

## Les caractéristiques cliniques et évolutives de la maladie de Biermer symptomatique de l'adulte à propos de 55 cas

1<sup>er</sup> Auteur : Asma, Laabidi, Pr Agrégé, Gastro-entérologie A, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie.

Autres auteurs, équipe:

- Souissi, Salma, Résidente, Gastro-entérologie A, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie.
- Ahmed, Nefzi, Résident, Gastro-entérologie A, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie.
- Nadia, Ben Mustapha, Médecin spécialiste, Gastro-entérologie A, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie.
- Marwa, Hafi, AHU, Gastro-entérologie A, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie.
- Monia, Fkih, Professeur, Gastro-entérologie A, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie.
- Jalal, Boubaker, professeur, Gastro-entérologie A, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie.
- Mariem, Serghini, Pr Agrégé, Gastro-entérologie A, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie.

### Introduction :

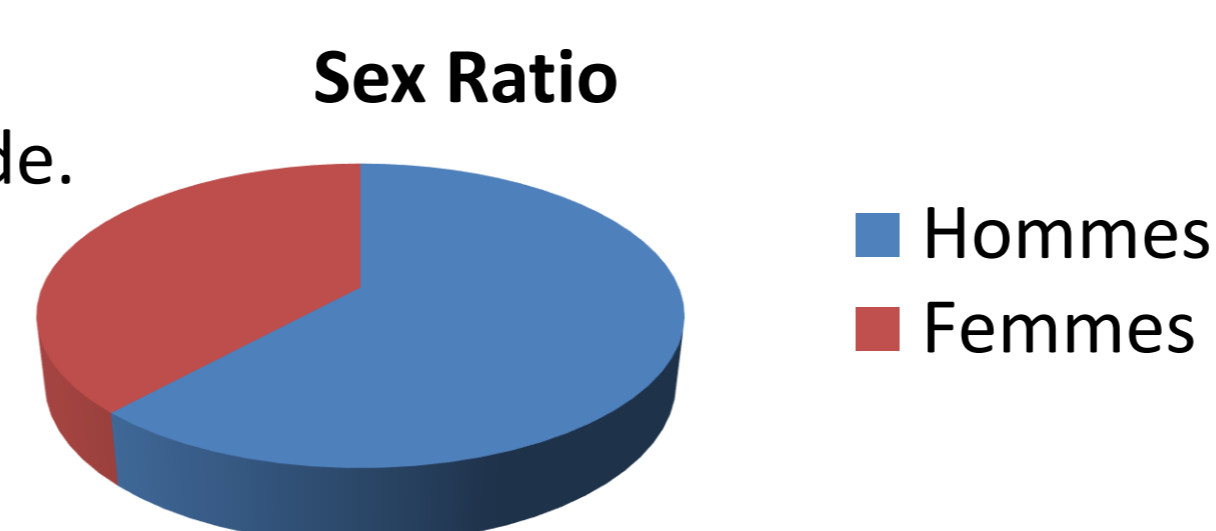
La maladie de Biermer (MB) est une affection auto-immune s'accompagnant d'une carence en vitamine B12, liée à la présence d'anticorps dirigés contre le facteur intrinsèque (FI) et à un manque de sécrétion de ce dernier en rapport avec une gastrite atrophique. L'objectif de notre travail était de préciser les différents aspects anatomo-cliniques et évolutifs de la MB dans un service de gastro-entérologie.

### Méthodes :

Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive s'étendant sur une période de 10 ans (de 2012 à 2022), colligeant tous les malades présentant une maladie de Biermer diagnostiquée au sein de notre service de gastro-entérologie. Nous avons étudié leurs caractéristiques démographiques, cliniques, biologiques et thérapeutiques.

### Résultats :

- ❖ Cinquante-cinq patients éligibles ont été inclus dans notre étude.
- ❖ Il s'agissait de 34 hommes et 21 femmes (sex-ratio H/F=1,6)



- ❖ L'âge moyen de 55,4 ±14,6 ans.

#### ➤ Circonstances de découverte:

Syndrome anémique	30,9%
Troubles neurologiques	25,5%
Découverte systématique	23,6%
Manifestations gastro intestinales	20%

#### ➤ Examen clinique:

Syndrome anémique	45,5%
Atteinte neurologique	30,9%
Atteinte digestive	23,6%

#### ➤ Biologie:

- Le taux moyen de l'Hémoglobine était de 10,4±1,9 g/dL. La valeur moyenne du VGM était de 92,1±14,4 fl.
- Le dosage de la Vit B12 était réalisée chez 51 patients et étaient diminués dans tous les cas, avec une valeur moyenne de 90,2pg/mL.
- La recherche des anticorps anti-FI et anti-cellules pariétales était réalisée dans 44 cas et était positive chez 34 patients.

➤ **Endoscopie œsogastroduodénale avec biopsies fundiques:** Réalisée chez tous nos patients objectivant une atrophie fundique dans 87,2% des cas.

#### ➤ Les maladies auto-immunes associées:

Diabète de type 1	16,3%
Vitiligo	12,7%
Maladie de basedow	9%
Thyroidite auto-immune	7,2%
Polyarthrite rhumatoïde	3,6%
Maladie d'Addison	0,55%

#### ➤ Traitement :

- Le traitement était à base d'une vitaminothérapie substitutive, Vitamine B12 par voie intramusculaire à vie.
- L'évolution était favorable dans 92,7% des cas.
- Trois cas de TNE grade 1 ont été notés lors de la surveillance ultérieure.

### Conclusion :

Notre étude montre que la MB pourrait avoir des aspects cliniques assez polymorphes pouvant parfois errer le diagnostic et retarder le traitement et suggère l'importance des tests sérologiques dans la rentabilité diagnostique de cette affection.