

## Palace de la biothérapie dans le traitement de la maladie de Behçet

1<sup>er</sup> Auteur : SAFAE ELFRIRDAOUS FARI , Médecin résidente , Médecine interne ,CHU IBN SINA , Faculté de médecine et de pharmacie université Mohamed V ,RABAT, MAROC

Autres auteurs, équipe:

- W. AMMOURI , Professeur agrégé , Médecine interne ,CHU IBN SINA , Faculté de médecine et de pharmacie université Mohamed V ,RABAT, MAROC
  - H .KHIBRI , Professeur agrégé , Médecine interne ,CHU IBN SINA , Faculté de médecine et de pharmacie université Mohamed V ,RABAT, MAROC
  - H. HARMOUCHE, Professeur , médecine interne , Médecine interne ,CHU IBN SINA , Faculté de médecine et de pharmacie université Mohamed V ,RABAT, MAROC
  - N. MOUTASSIM , spécialiste en médecine interne , Médecine interne ,CHU IBN SINA , RABAT, MAROC
  - M. MAAMAR ,Professeur , médecine interne - gériatrie , CHU IBN SINA , Faculté de médecine et de pharmacie université Mohamed V ,RABAT, MAROC
- CHU IBN SINA , RABAT, MAROC
- Z. TAZI , professeur ,médecine interne – Hématologie , Médecine interne ,CHU IBN SINA , Faculté de médecine et de pharmacie université Mohamed V ,RABAT, MAROC
  - M. ADNAOUI professeur , Médecine interne ,CHU IBN SINA , Faculté de médecine et de pharmacie université Mohamed V ,RABAT, MAROC

### Introduction

Les manifestations de la maladie de Behçet peuvent engager le pronostic vital et fonctionnel. L'objectif de notre étude était de décrire les caractéristiques cliniques, paracliniques et l'évolution sous biothérapies des patients atteints de la maladie de Behçet, puis de les comparer aux données de la littérature.

### Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective transversale menée sur 23 patients atteints de la maladie de Behçet traités par biothérapies entre Janvier 2017 et Aout 2021. Les cas ont été colligés au niveau des services de Médecine A de l'Hôpital Ibn Sina et des services de Médecine A et B de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohamed V. Tous nos patients répondaient aux critères Internationaux de l'ICBD 2013.

### Résultats :

Tous les patients étaient de sexe masculin. La moyenne d'âge était de 35,27 ans. L'atteinte cutanéomuqueuse était présente chez tous les patients, oculaire chez 21 (91,3%) patients, vasculaire chez 7 (30,4%) patients et neurologique chez 4 (17,39%) patients. Les biothérapies étaient indiquées pour : L'atteinte oculaire n=20 (86,95%), l'atteinte vasculaire n=3 (13,04%), l'atteinte neurologique n=2 (8,69%). Les biothérapies utilisées chez ces patients étaient : Adalimumab n=15 (65,21%), Tocilizumab n=2 (8,69%) et l'Infliximab n=8 (34,78%). Elles étaient indiquées en première intention chez 4 (17,39%) patients. L'évolution était marquée par la rémission chez 18 (78,26%) patients, l'échec thérapeutique chez 1 (4,34%) patient, et par le décès de 4 (17,39%) patients. La complication principale liée au traitement était la tuberculose chez 4 (17,39%) patients.

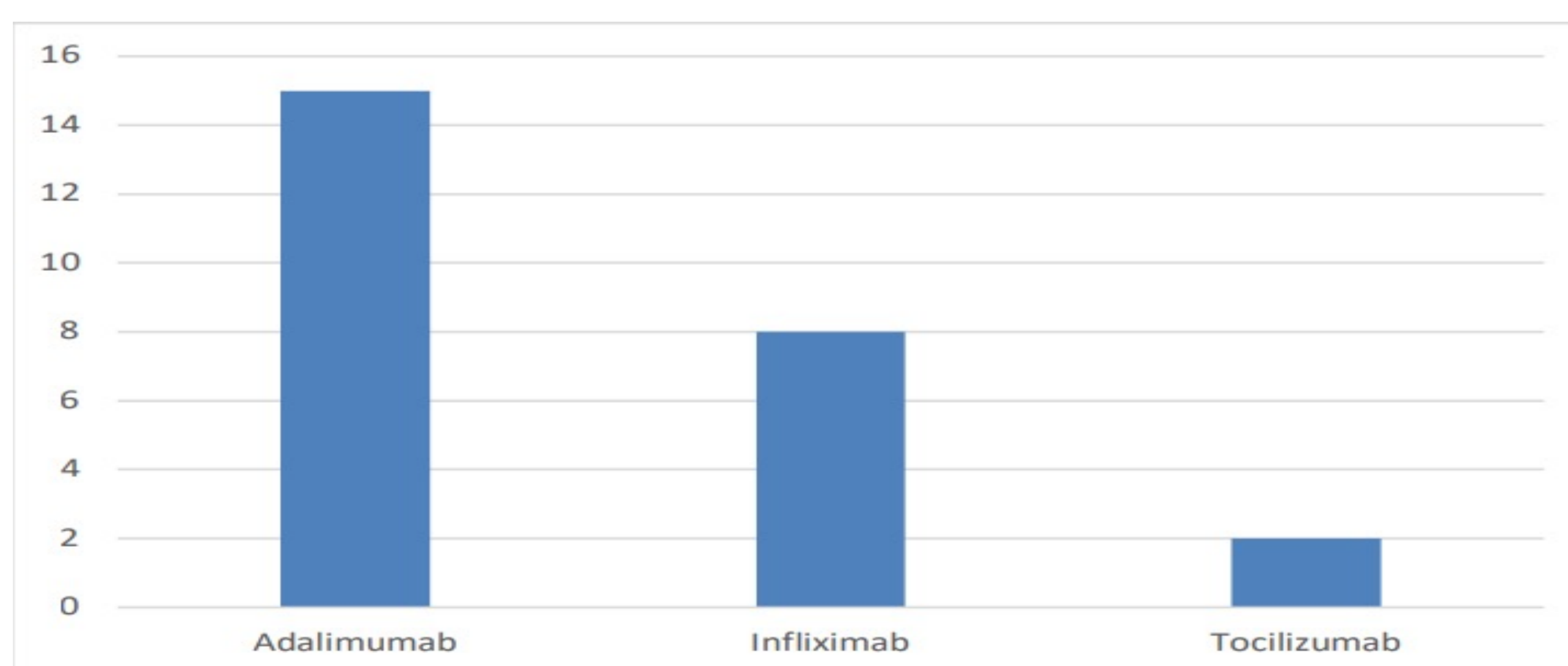


Fig 1 Principale biothérapie utilisé dans le traitement de maladie de Behcet

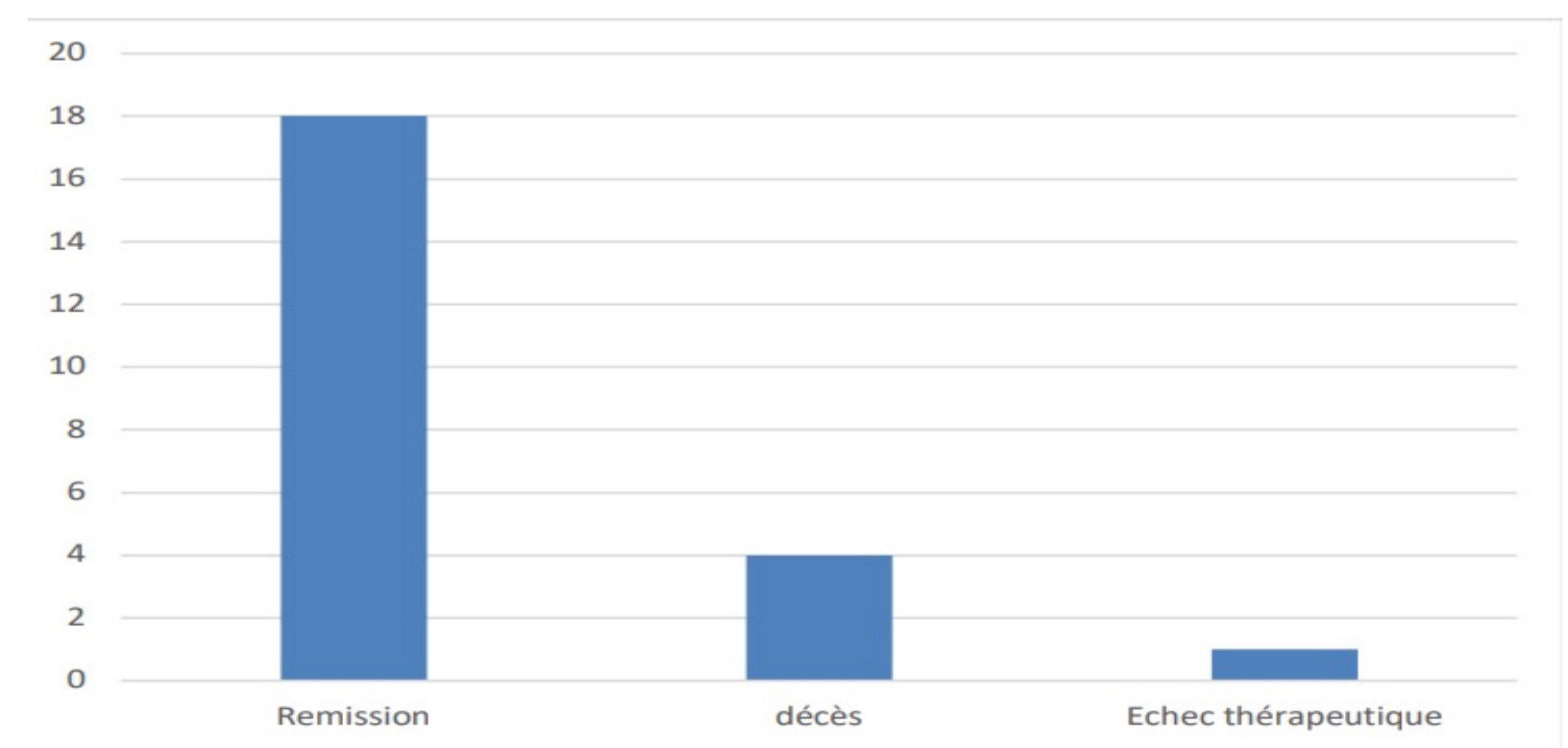


Fig 2 L'évolution des patients sous biothérapie

### Discussion :

La MB est une atteinte évoluant par des épisodes de poussées-rémissions. Le but du traitement à court et à moyen terme est de contrôler les poussées inflammatoires, de limiter leurs récurrences et de prévenir les lésions tissulaires irréversibles A long terme, l'objectif principal est de préserver la qualité de vie, de limiter les séquelles de la maladie et de prévenir les effets indésirables liés au traitement . La biothérapie a changé le sort des patients atteints de cette redoutable vascularite mais comme tout les traitements elle a ses effet secondaire qu'il faut bien connaitre et éviter .

### Conclusion :

Les biothérapies ont fait preuve de leur efficacité dans les formes graves de la maladie de Behçet et réfractaires aux traitements classiques. Des études prospectives sont nécessaires pour définir leurs indications et évaluer leurs effets indésirables

### Références

1. Behçet, H. Uber rezidivierende, aphthöse, durch ein Virus verursachte Geschwüre am Mund, am Auge und an den Genitalien. Dermat Wochsch, 1937. 105, 1152-1157
2. Behçet H. Some Observations on the Clinical Picture of the so-called Triple Symptom Complex. Dermatology. 1940;81:73-83.