

## Maladie de Behcet étude rétrospective au niveau du CHU IBN SINA RABAT

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:

- H .KHIBRI , Professeur agrégé , Médecine interne ,CHU IBN SINA , Faculté de médecine et de pharmacie université Mohamed V ,RABAT, MAROC
- R.DOUBI Médecin résidente , Médecine interne ,CHU IBN SINA , Faculté de médecine et de pharmacie université Mohamed V ,RABAT, MAROC
- M.ALAOUI Médecin résidente , Médecine interne ,CHU IBN SINA , Faculté de médecine et de pharmacie université Mohamed V ,RABAT, MAROC
- A.MAGHRAOUI Médecin résidente , Médecine interne ,CHU IBN SINA , F Médecin résidente , Médecine interne ,CHU IBN SINA , Faculté de médecine et de pharmacie W. AMMOURI , 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 :

La maladie de Behcet (MB) est une vascularite multisystémique dont l'étiopathogénie reste encore méconnue, cette pathologie peut toucher les vaisseaux artériels aussi bien que veineux de différents calibres. Elle peut donner de multiples atteintes incluant l'atteinte cutanée, ophtalmologique, des manifestations vasculaires, neurologiques, articulaires et gastro-intestinales.

Nous rapportons l'ensemble des patients suivis pour la maladie de Behçet au niveau du service de médecine interne du CHU Ibn Sina de Rabat.

### Patients et méthodes

Il s'agit d'une étude monocentrique rétrospective descriptive analytique et observationnelle, menée au sein du service de médecine interne à Rabat étalée sur 10 ans, entre janvier 2012. Nous avons colligé 531 dossiers des patients suivis pour la maladie de Behcet.

Les résultats statistiques ont été analysés par le logiciel JAMOVI version 1.6 et les tests statistiques : khi 2, de Fisher et Student's.

### Résultats :

531 dossiers ont été colligés. L'âge moyen au moment du diagnostic de maladie de Behçet était de 30,6 ans (16–56 ans). La tranche d'âge des patients adultes jeunes entre 19 et 65 ans était majoritaire avec 500 patients colligés soit 96.6%.

- Le sexe ratio est estimé à 3.53 avec une prédominance masculine (414 H -(78 %) / 117 F (22 %)).
- Le délai moyen de diagnostic de la maladie a été estimé à 4 ans (0–26 ans).
- L'HTA a été retrouvé chez 9.4% et le tabac chez 18%.
- Tous les patients avaient une atteinte cutanéomuqueuse : des aphtes buccales (100%) et génitaux (79.7%).
- 225 patients (42,4 %) présentaient une atteinte oculaire à savoir les uvéites qui présenté 57% des atteintes, vascularite rétinienne 27,8 %, atteinte du nerf optique 3,3 % .
- L'atteinte articulaire a été présente chez 161 patients (30,3 %), digestive chez 21 patients (4%), et neurologique centrale a été constatée chez 65 patients (soit 12,2%). Quant à l'atteinte vasculaire, elle touchait 254 patients (48%) dont 65% souffraient notamment des **thromboses** (165 cas) essentiellement profonde (55%) et 35% (89 cas) présentaient un anévrisme artériel.
- L'atteinte cardiaque a été trouvé chez des patients 6%, présenté essentiellement par des thrombose intracardiaque 2,6 %, les atteinte coronaire 0,9 %, péricardite 1,5 % .
- L'évolution a été favorable chez 460 (86.62 %), 57 (10,7%) ont présenté une rechute de leur maladie de Behçet. Nous déplorons 14 décès (8,5%).

Sur le plan thérapeutique, tous les patients étaient sous colchicine (100 %), 468 patients (88,1 %) recevaient en plus une corticothérapie par voie générale, sous forme de bolus chez 174 (soit 39,28%) des cas, l'azathioprine était prescrite chez 90 patients (19 %), le cyclophosphamide chez 115 patients (21,66 %), les agents **anti-TNF alpha** chez 21 patients pour l'atteinte oculaire , et les AVK /HBPM chez 227 patients (42,75%).

### Discussion

Nous avons fait une analyse statistique de nos résultats et nous avons eu de nombreux liens statistiquement significatifs (P<0.05)

- ✓ La majorité des patients qui ont une atteinte vasculaire peuvent présenter une atteinte articulaire type poly arthralgie.
- ✓ Les patient qui présente une atteinte vasculaire sont susceptibles de présenter une complication cardiaque de type thrombose intracardiaque, soit p = 0, 072 ce qui nous pousse à élargir notre échantillon afin d'avoir des résultat plus fiables dans le but de confirmer le lien entre les 2 atteintes chez les patients suivis pour la maladie de Behcet ;
- ✓ L'atteinte coronaire, malgré que rare, elle est statistiquement liée à l'atteinte vasculaire avec un p= 0,02, ce qui signifie qu'un patient qui présente une atteinte vasculaire peut avoir une atteinte de vaisseaux de différents calibres, notamment les coronaires. Ces attentes doivent être prospectées chez les patients en particulier ceux atteints de TVP ;

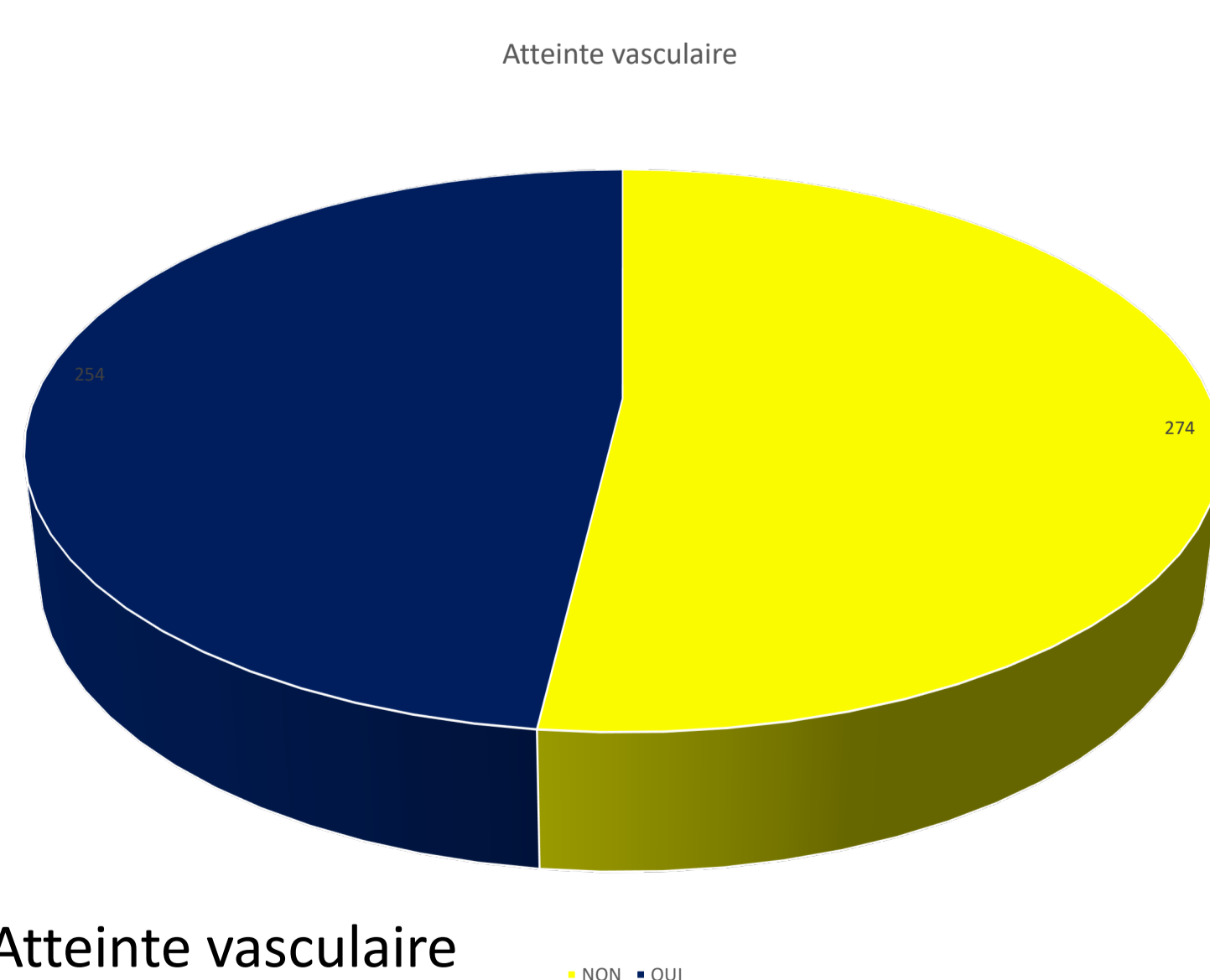


Fig 1 Atteinte vasculaire

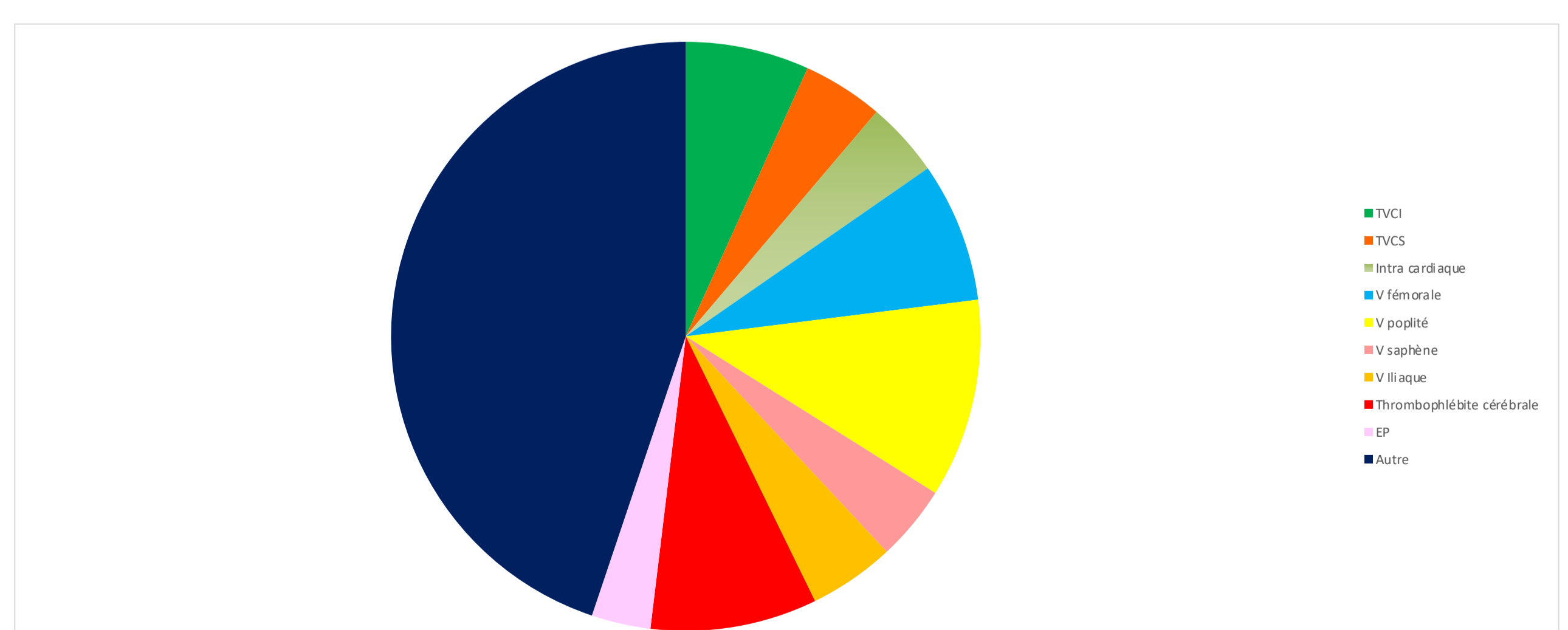


Fig 2 les différents sites de thromboses

### Conclusion

Bien que la maladie de Behcet est classée parmi les maladies rares ou moins fréquentes au Maroc et aux pays de la région, elle reste néanmoins une pathologie grave qui peut engager le pronostic vital et fonctionnel, d'où l'importance de mener des études nationales approfondies dans ce sens pour pouvoir évaluer les retentissements de la maladie, sur la vie des patients

### Références

1. Karıncaoglu Y, Borlu M, Tokar SC, Akman A, Onder M, Gunasti S, et al. Demographic and clinical properties of juvenile-onset Behçet's disease: A controlled multicenter study. Journal of the American Academy of Dermatology. 2008;58:579–84.
2. Pain CE. Juvenile-onset Behçet's syndrome and mimics. Clinical Immunology.2020;214:108381.