

La recherche du lupus anticoagulant chez les patients lupiques: A propos de 56 patients

M.changuel, S. riah, W.maatamri, S.Hizem, I.zmantar, M.Kortas.

INTRODUCTION

Le lupus érythémateux systémique (LES) est une connectivité fréquente d'expression clinique très variable. Le diagnostic immunologique repose principalement sur la mise en évidence d'anticorps antinucléaires (AAN) à taux élevé. Il peut être associé à la présence d'un anticoagulant circulant de type lupique et à ses conséquences cliniques tels que les complications thrombotiques artérielles ou veineuses ou les accidents obstétricaux. La maladie évolue spontanément par poussées successives plus ou moins régressives.

OBJECTIF

Étudier la fréquence, l'implication clinique et la valeur pronostique du lupus anticoagulant (LA) au cours du LES.

PATIENTS ET METHODES

- Il s'agit d'une étude rétrospective sur une durée de 2 ans (2017-2019) portant sur les patients lupiques adressés au laboratoire d'hématologie du CHU Farhat Hached pour bilan d'hémostase.
- La recherche des LA est réalisée par la technique du temps de venin de vipère Russell dilué (TVVRd) et du temps de venin de vipère Russell modifié (TVVRm)
- Le résultat est considéré positif lorsque le ratio est supérieur à 1,2

RESULTATS

1) Données démographiques:

Notre population est constitué de 56 patients lupiques dont 51 femmes et 5 hommes avec un sexe ratio de 10,2. L'âge moyen est de 40 ans avec des extrêmes allant de 13 à 64 ans.

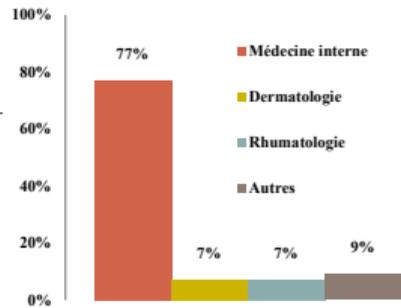


Schéma 1: Répartition des patients selon le service clinique

2) Données cliniques:

La recherche du LA est demandée dans le cadre du dépistage systématique et de bilan d'extension chez 45 patients soit 80% des cas.

- Manifestations obstétricaux
- Manifestations thrombotiques
- Neurolupus
- Dépistage systématique

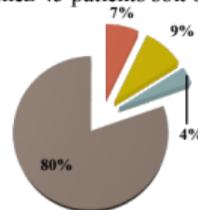


Schéma 2: Répartition des patients selon le motif de la recherche de LA

3) Données biologiques:

Le bilan d'hémostase réalisé a montré un taux de prothrombine (TP) normal dans la majorité des cas sauf 3 patients qui sont sous Anti-vitamine K (AVK).

La mesure du temps de céphaline activé montre les résultats suivants:

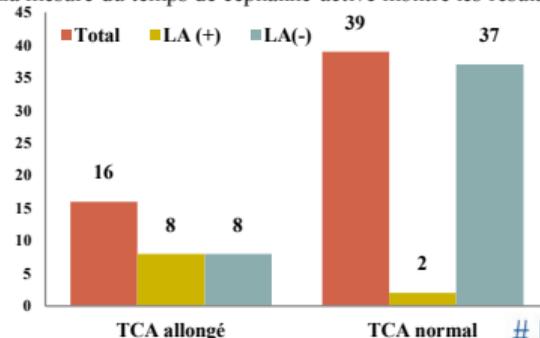


Schéma 3: Répartitions des patients selon le résultat du TCA et du LA

La recherche du lupus anticoagulant chez les patients lupiques: A propos de 56 patients

M.Changuel, S. riah, W.maataMRI, S.Hizem, I.zmantar, M.Kortas.

▪ TCA allongé sans LA

2 Patients sont sous AVK, sont sous héparine et 3 ont un déficit en facteurs de coagulation

▪ TCA normal avec LA

Pour ces 2 patients on a mesuré le temps de thromboplastine partielle activée (aPTT) par le réactif PTT-LA qui a montré un ration >1,2 pour l'un d'eux.

▪ TCA allongé avec LA

L'épreuve de correction était en faveur d'un anticoagulant circulant

4) Lupus et LA:

En total, la recherche du LA s'est révélée positive chez 10 patients soit 18% des cas.

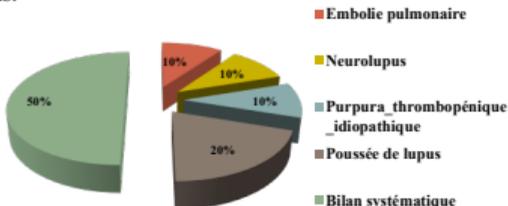


Schéma 4: Répartition des patients avec LA selon les signes cliniques

Ces patients sont tous de sexe féminin avec une moyenne d'âge de 41 ans.

DISCUSSION:

La prévalence du LA chez notre population est de l'ordre de 18%, ce qui concorde avec les chiffres trouvés dans la littérature qui varient entre 8 et 30%. (1,2)

La découverte de l'ACC est fortuite dans la moitié des cas contre seulement 10% lors d'un épisode thrombotique. Une étude marocaine a également montré que la découverte de cet anticorps est fortuite dans 60% des cas. Ce qui nous mène à s'interroger sur les réels motifs de la recherche des LA. En effet, d'après les recommandations de l'ISTH (3), la recherche des LA doit être limitée aux patients qui ont une probabilité significative d'avoir un SAPL (soit les patients ayant un accident thromboembolique non expliqué ou antécédents de thrombose ou mort intra-utérine tardive chez des patients atteints de maladie auto-immune) ou qui ont un TCA prolongé inexpliqué au cours d'une recherche de routine. Aussi, l'ISTH déconseille le dépistage systématique chez les sujets asymptomatiques afin d'éviter le risque de faux positifs qui sont relativement communs en regard de la faible spécificité des tests.

Effectivement, le choix d'un réactif doit prendre en compte l'indication à laquelle il se rapporte.

La présence d'AL se traduit par des allongements de l'aPTT déterminés avec le PTT-LA beaucoup plus importants que ceux obtenus avec un réactif usuel. Ce qui est prouvé chez notre patient présentant un LA positif avec un TCA normal et un aPTT allongé.

Concernant les patients porteurs de LA sans manifestations thrombotiques, un traitement de prévention primaire n'est pas recommandé, malgré que des études ont estimé que 42% des patients atteints de lupus et ayant des anticorps antiphospholipides développeront des thromboses sur une période d'observation de vingt ans.(4)

CONCLUSION

Les LA sont fréquents au cours du lupus et doivent systématiquement être recherchés chez tout patient lupique vu le risque thrombotique. L'association d'une prise en charge adaptée et d'une surveillance rapprochée améliore nettement le pronostic

RÉFÉRENCES

- 1) Guézère L, Gerber A, Renou F, Ferrandiz D, Bagny K, Osodo S, et al. Caractéristiques du lupus érythémateux systémique à La Réunion : étude rétrospective en population adulte au CHU de Saint-Denis. Rev Médecine Interne. avr 2019;40(4):214-9.
- 2) Cervera R, Khamashta MA, Font J, et al. Systemic lupus erythematosus: Clinical and immunologic patterns of disease expression in a cohort of 1,000 patients. Medicine (Baltimore) 1993 ; 72 : 113-24.
- 3) Pengo V, Tripodi A, Reber G, et al. Update of the guidelines for lupus anticoagulant detection. Subcommittee on lupus anticoagulant/antiphospholipid antibody of the Scientific and Standardization Committee of the International Society on Thrombosis and Haemostasis. J Thromb Haemost 2009;10(1):177-89. www.innovation.com
- 4) 11 Somers E, Magder LS, Petri M. Antiphospholipid antibodies and incidence of venous thrombosis in a cohort of patients with systemic lupus erythematosus. J Rheumatol 2002 ; 29 : 2531-6.