

« Etude cas-témoins myosites à inclusions versus autres myopathies inflammatoires chez les patients sclérodermiques »

« Case-control study of inclusion body myositis versus inflammatory myopathies in systemic sclerosis patients »

Vincent Sobanski, David Launay, Eric Hachulla, Pierre-Yves Hatron

Service de Médecine Interne – Centre de Référence Maladies Systémiques et Autoimmunes Rares (Sclérodermie) CHRU Lille – Université de Lille 2

RESUME

Les patients atteints de sclérodermie systémique peuvent présenter différentes formes d'atteinte musculaire. La prévalence varie selon les études de un à quatre patients sur cinq, selon les critères diagnostiques utilisés. Les termes « scléromyosite » ou « syndrome de chevauchement » regroupent les patients sclérodermiques dont l'atteinte musculaire partage de nombreuses caractéristiques (cliniques, biologiques, électromyographiques) avec les myopathies inflammatoires telles que la polymyosite ou la dermatomyosite. Il existe également des cas de myosites à inclusions décrites chez des patients sclérodermiques. L'objectif de cette étude est de comparer les caractéristiques des patients sclérodermiques atteints de myosites à inclusions et ceux ayant une autre myopathie inflammatoire associée. Les éléments recueillis seront cliniques, biologiques, électromyographiques, radiologiques, histologiques et immunologiques. L'évolution, le pronostic et la réponse thérapeutique seront également étudiés.

ABSTRACT

Systemic sclerosis patients may present different types of muscle involvement. Prevalence varies between one and four out of five patients, depending of the diagnostic criteria. « Scleromyositis » or « overlap syndrom » are terms used when muscle involvement shares numerous features (clinical, biological, electromyographic) with polymyositis or dermatomyositis. Cases of inclusion body myositis in systemic sclerosis are also described, with a different prognosis. This study aims to compare features of systemic sclerosis patients with inclusion body myositis and others myositis. Clinical, biological, electromyographic, radiological, histological and immunological patterns will be collected. Course, prognosis and therapeutic response will be also considered.