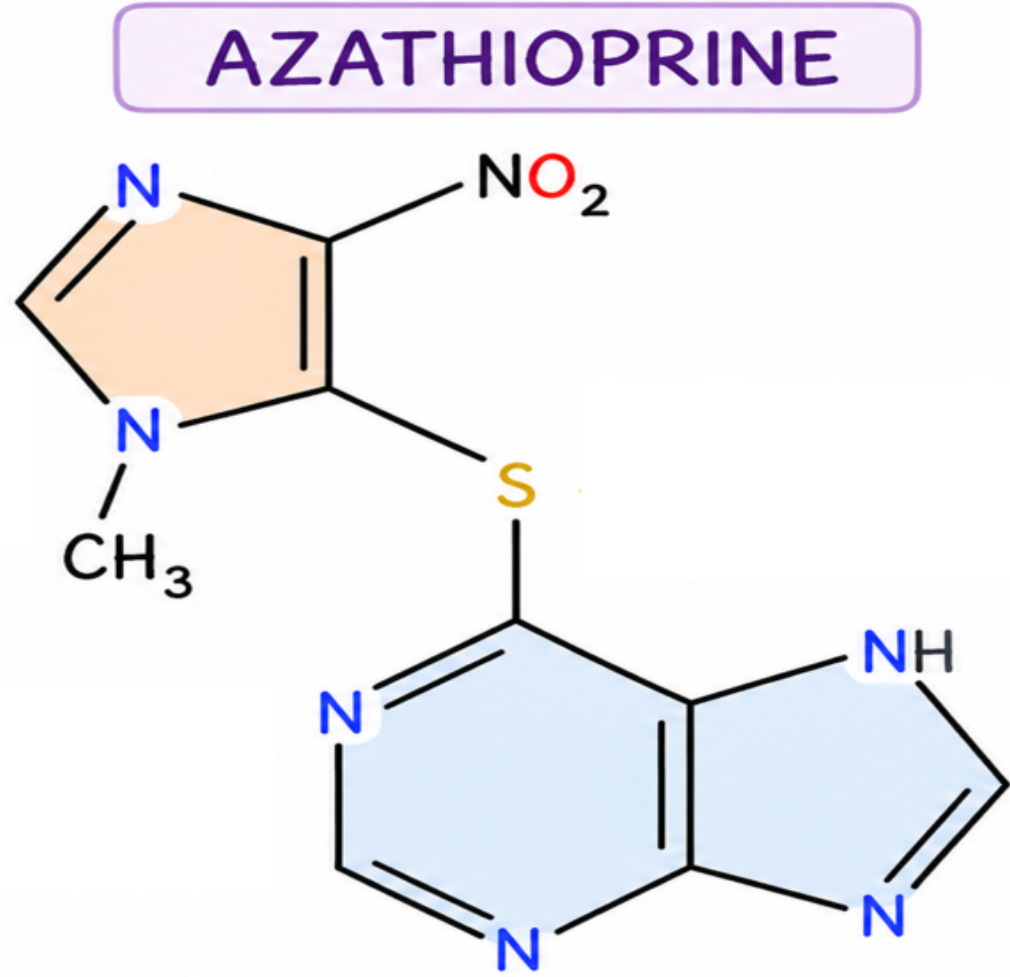




PROFIL DE TOLÉRANCE DE L’AZATHIOPRINE CHEZ LES PATIENTS PORTEURS D’HÉPATITE AUTO-IMMUNE

- Oumayma, AKACHA, Résidente, Service de gastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Manel, MOALLA, AHU, Service de gastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Hend, SMAOUI, AHU, Service de gastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Lasaad, CHTOUROU, Professeur, Service de gastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Mouna, BOUDABOUS, Professeur, Service de gastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Leila, MNIF, Professeur, Service de gastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Hela, GDOURA, Professeur, Service de gastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Ali, AMOURI, Professeur, Service de gastro-entérologie, Hôpital Hedi Chaker, Sfax, Tunisie

Introduction : L'hépatite auto-immune (HAI) est une maladie chronique du foie qui nécessite un traitement immunosuppresseur au long cours. La majorité des patients répondent très bien au traitement de première ligne reposant sur l'azathioprine associée à des corticostéroïdes. Toutefois, la prescription de l'azathioprine est limitée par la survenue d'effets indésirables pouvant être sévères.



Objectif : Étudier l'incidence et les caractéristiques des différents effets secondaires de l'azathioprine survenus chez les patients porteurs d'HAI.

Patients et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective colligeant tous les patients porteurs d'une HAI traités par azathioprine entre 2004 et 2025 au sein de notre service de gastroentérologie.

Résultats :

- Notre étude a inclus 39 cas

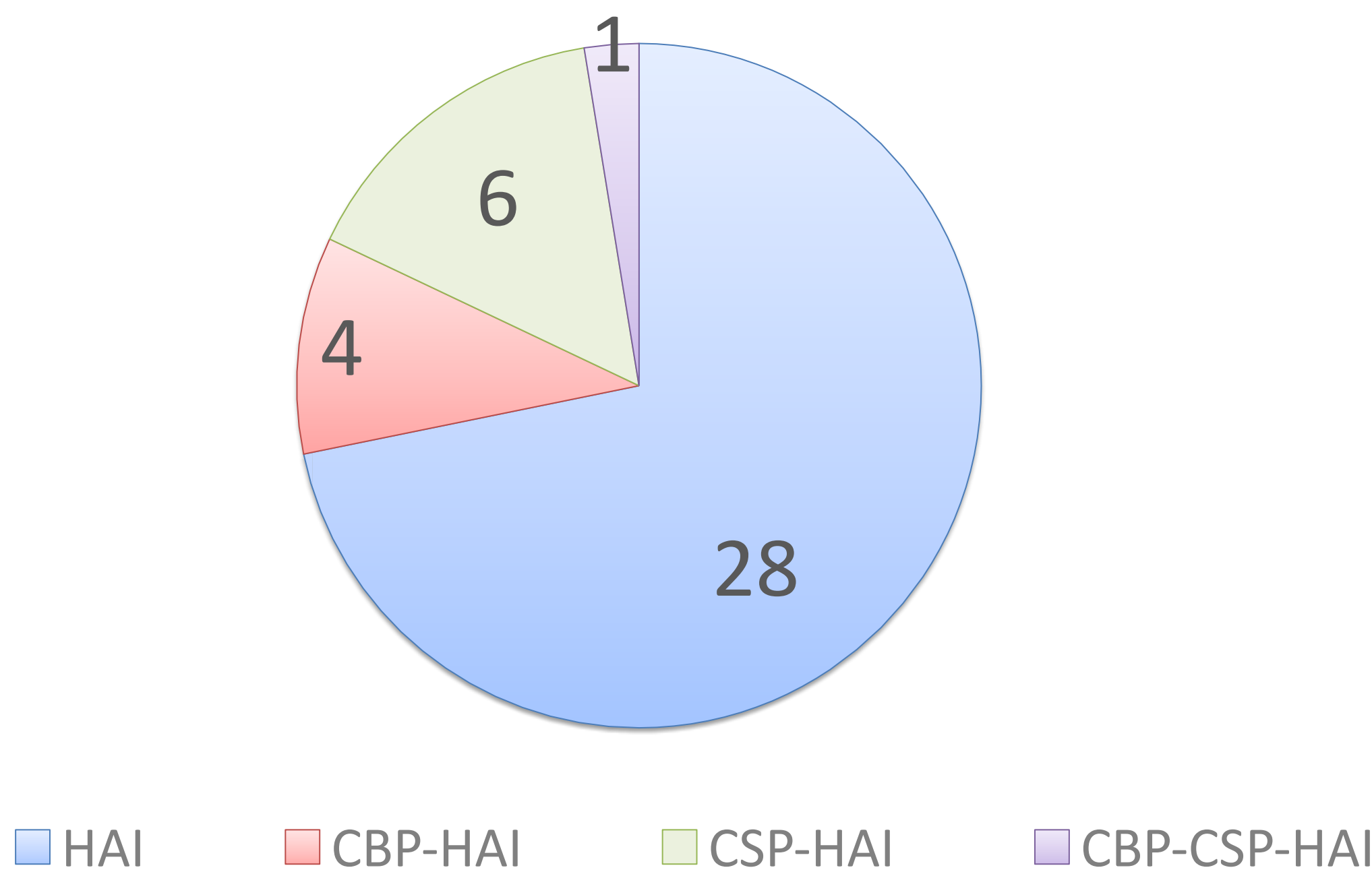


Figure 1 : répartition des pathologies

- Sex ratio : H/F = 3,8
- L'âge moyen = 47,4 ± 15,5 ans.
- Parmi ces patients, 13 avaient présenté un effet indésirable à l'azathioprine (33,3%).
- La toxicité hématologique : l'effet indésirable le plus fréquent observé chez 8 patients (20,5%) (figure 2).
- Le délai moyen de survenue de l'héματο-toxicité était de 15 ± 11 mois.
- La survenue de l'héματο-toxicité a nécessité la réduction des doses d'azathioprine dans 2 cas et l'interruption du traitement avec un passage à un traitement de deuxième ligne soit la mercaptopurine ou le mycophénolate mofétil (MMF) dans 6 cas avec évolution favorable dans tous les cas.

- Une toxicité hépatique était observée dans 2 cas à type de cytolyse et de cholestase, d'origine immunoallergique, ayant nécessité l'arrêt du traitement et un switch vers le MMF.
- Le délai de survenue de la toxicité hépatique était d'une semaine pour le premier cas et de 8 semaines pour le deuxième.
- Deux patients avaient présenté une intolérance digestive à l'azathioprine résolue par un fractionnement des doses.
- Aucun patient n'a présenté une pancréatite immunoallergique dans notre série.
- Une patiente a présenté une photosensibilité suite à la prise de l'azathioprine.

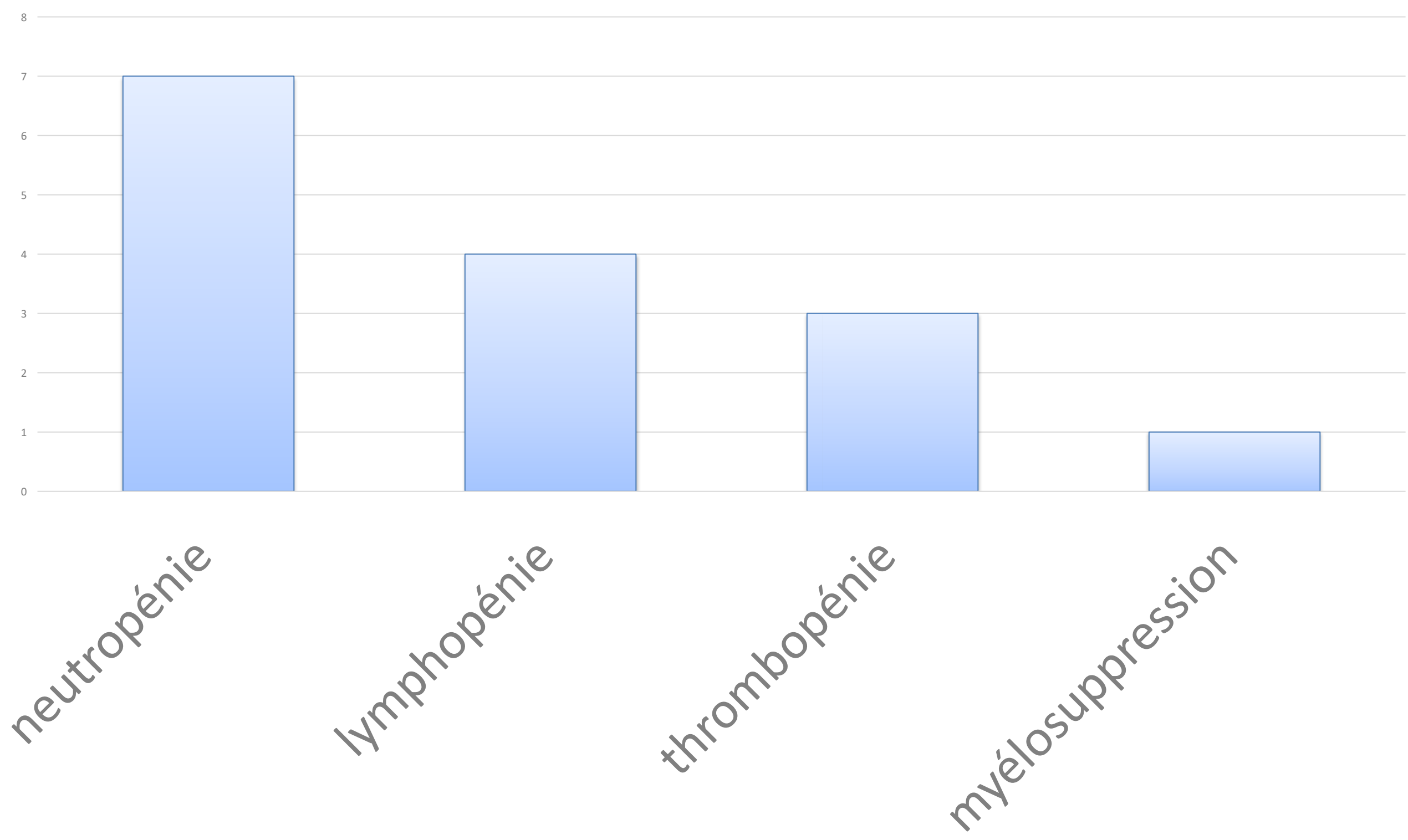


Figure 2 : effets indésirables hématologiques

Conclusion : Nos résultats montrent que l'azathioprine n'est pas dénuée d'effets indésirables qui ont été notés chez un tiers de nos patients, dominés par la toxicité hématologique, d'où l'importance de la vigilance du praticien et d'une surveillance régulière.