



*Groupe Francophone de  
Recherche sur la  
Sclérodermie*



ETUDE CLINIQUE COLLABORATIVE AU SEIN DU  
GROUPE FRANCOPHONE DE RECHERCHE SUR LA SCLERODERMIE

## **ETUDE SCLEROMACROVASC**

Caractéristiques cliniques et paracliniques des patients atteints de  
Sclérodermie Systémique compliquée d'une amputation de tout ou partie d'un  
membre inférieur

**Etude cas-témoins au sein du GFRS**

Professeur Brigitte GRANEL

Julien BERTOLINO, DES médecine interne, DESC de médecine vasculaire  
Service de Médecine Interne, Hôpital Nord, CHU Marseille

# Contacts pour y participer

## **Porteur de l'étude : Julien Bertolino**

Interne DES de médecine interne, DESC de médecine vasculaire (Année recherche/Master 2)

Service médecine interne, Hôpital Nord, CHU Marseille

[julien.bertolino@ap-hm.fr](mailto:julien.bertolino@ap-hm.fr) Téléphone : 06 76 27 49 35

## **Responsable : Pr Brigitte Granel**

Service de Médecine Interne, Hôpital Nord, CHU Marseille Mail : [brigitte.granel@ap-hm.fr](mailto:brigitte.granel@ap-hm.fr)

## Atteinte macrovasculaire des membres inférieurs dans la ScS : Etat des lieux

- Décrite mais encore peu connue des cliniciens, retard au dépistage !
- Aux membres inférieurs elle peut se compliquer de lésions ischémiques sévères pouvant conduire à l'amputation
- Parfois observée chez des patients sans autres facteurs de risques cardiovasculaires (FRCV)
- Mécanisme inconnu: athérosclérose ?  
dysfonction endothéliale ? retentissement d'amont de l'atteinte microvasculaire ?



# Atteinte macrovasculaire des membres inférieurs dans la ScS : Etat des lieux

- Etude observationnelle cas témoins : 111 ScS vs 105 témoins non ScS (âge/sexe) :  
Artériopathie oblitérante des membres inférieurs plus fréquente chez ScS 9% vs 1% (surtt ACA+)

*Nordin et al Arthritis Res Ther. 2013*

- Etude cas témoins 54 ScS vs 43 témoins sains (âge/sexe/code postal) :  
17% des ScS avaient un IPS (Index de Pression Systolique) <0,9 indépendamment des FRCV, 0% chez les témoins sains

*Ho et al. Ann Rheum Dis. 2000*

- Chez 20 patients ScS, étude descriptive prospective par échoDoppler vasculaire :  
Prévalence élevée de l'atteinte macrovasculaire (60% occlusions artérielles des membres inférieurs) dont certains sans FRCV (Tabac 8, HTA 2, Atcd Fam 2, Dyslipidémie 0, diabète 0)

*Doutrelon C et al. J Mal Vasc. 2016*

- 8 patients ScS en ischémie critique et opérés (ACA+ chez 7):  
Evolution post op : 6 amputations dont 4 échecs de revascularisation

*Deguchi J. J Vasc Surg. 2009*

# Objectif principal



Définir les caractéristiques cliniques et paracliniques  
des patients souffrant de ScS avec une atteinte  
**macrovasculaire sévère** ayant conduit à **l'amputation de**  
**tout ou partie d'un membre inférieur**

En comparaison à une population témoin: patients ScS sans  
atteinte macrovasculaire clinique des membres inférieurs

# Méthode

Etude observationnelle, rétrospective, descriptive, cas-témoins

Critères d'inclusion des cas :

- Patient atteint d'une ScS répondant aux critères de classification ACR/EULAR 2013
- Age > 18 ans
- Amputation d'un segment d'un membre inférieur secondaire à une ischémie

Critères d'inclusion des témoins :

- Patient ScS sans atteinte macrovasculaire CLINIQUE des membres inférieurs
- Appariement sur le sexe, l'âge ( $\pm 5$  ans) et la forme cutanée de la ScS

Recrutement Cas et Témoin par chaque centre (1 cas/1 témoin)

# Aspect réglementaire

**Hors loi Jardé** : *Les recherches portant sur des données rétrospectives (thèses sur dossiers médicaux par exemple) sont exclues de ce cadre car elles ne portent pas sur des personnes mais sur des données*

> Pas de déclaration CPP nécessaire

- Engagement de conformité à la méthodologie de référence MR003 (CNIL)
- Information individuelle du patient et témoin avec faculté d'opposition
- Données codées, sécurisées, fichier EXCEL mono-accédant
- Dépôt de demande d'autorisation à l'INDS (institut nationale des données de santé)
  - Demande faite en juin 2018
  - Avis RESERVE du CEREES en juillet 2018 (Comité d'Expertise pour les Recherches, les Etudes et les Evaluations dans le domaine de la Santé)
  - Compléments d'informations envoyés

# Résultats attendus

**Alerter le clinicien** sur l'atteinte macrovasculaire de la ScS

Définir les **caractéristiques cliniques et paracliniques** des patients ScS avec une atteinte macrovasculaire sévère

Mieux comprendre **les conditions de survenue** de cette atteinte macrovasculaire : liens avec les FRCV et/ou les caractéristiques de la maladie ?

**Perspective : proposer un dépistage, une prévention** des facteurs de risque de l'atteinte macrovasculaire identifiés, **un traitement** ?





Merci pour votre attention

