

**Category:** Travail de recherche / Research work

**Primary author:** Nouha Lahmek

**Institution:** Centre hospitalier de l'université de Montréal, Montréal, Québec

**Additional Authors:** Sabrina Hoa

**Title:** Les caractéristiques radiologiques de la pneumopathie interstitielle d'apparition tardive associée à la sclérodermie systémique.

**Objective(s):** La maladie pulmonaire interstitielle (MPI) est une complication fréquente de la sclérodermie systémique (ScS) et survient principalement durant les cinq premières années de la maladie, mais peut également survenir plus tardivement. Les caractéristiques de la MPI-ScS à apparition tardive sont peu connues. Notamment, il n'est pas clair si cette entité correspond à une présentation tardive de la MPI-ScS classique ou si elle représente plutôt une conséquence de micro-aspirations ou de tabagisme. L'objectif de cette étude est donc de décrire les caractéristiques radiologiques de la MPI-ScS à apparition tardive, afin de déterminer si les patrons et la distribution radiologique de cette entité sont comparables aux descriptions classiques de la MPI-ScS.

**Method(s):** Dans cette étude descriptive transversale, les patients évalués au CHUM entre 2010 et 2023 étaient inclus s'ils avaient une ScS selon les critères de classification ACR/EULAR 2013, une MPI confirmée au scan thoracique à haute résolution (HRCT) et survenant au moins 7 ans après la première manifestation non-Raynaud de la ScS. Le patron, l'étendue et la distribution des anomalies radiologiques ont été extraits à partir des rapports de radiologie.

**Result(s):** Des 654 patients identifiés comme ayant une ScS, 416 ont eu un scan HRCT au CHUM, 263 avaient une MPI confirmée et 35 avaient une MPI d'apparition tardive survenant à une médiane [IQR] de 17 [11, 21] ans après le premier symptôme non-Raynaud. De ces 35 patients, 86% étaient des femmes, 90% étaient caucasiens et 23% avaient une atteinte cutanée diffuse. Au niveau radiologique, 25 (71%) avaient une pneumopathie interstitielle non-spécifique (NSIP), 7 (20%) avaient une pneumopathie interstitielle usuelle (UIP) et 3 (8%) avaient une MPI inclassifiable. De plus, 27 (77 %) patients avaient des opacités en verre dépoli, 17 (49%) avaient des réticulations, 18 (51%) avaient des bronchectasies de traction et 11 (31%) avaient des rayons de miel. La distribution était majoritairement sous-pleurale (77 %) et basale (57%), avec seulement 2 (6%) patients ayant une distribution apicale isolée. Par ailleurs, 25 (71%) patients présentaient une dilatation œsophagienne et 5 (14%) avaient de l'emphysème concomitant.

**Conclusion(s):** Dans cette étude monocentrique, les caractéristiques radiologiques des MPI-ScS d'apparition tardive étaient similaires aux MPI-ScS classiquement décrites en maladie précoce. L'incidence, les facteurs de risque et l'évolution de la MPI-ScS d'apparition tardive demeurent à être étudiés.