

13. Mathieu Rousseau¹, Sabrina Hoa¹.

Marcelo Veiga Da Silva², Jean Chalaoui², Murray Baron³, Carl Chartrand-Lefebvre².

¹Département de médecine, Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, QC. ²Département de radiologie, Centre hospitalier de l'Université de Montréal, Montréal, QC; ³Département de médecine, Université McGill, Montréal, QC.

Le rôle des analyses quantitatives des scans thoraciques dans la prédiction de la progression de la maladie pulmonaire interstitielle légère associée à la sclérodermie.

La maladie pulmonaire interstitielle (MPI) est une complication fréquente et potentiellement grave de la sclérodermie systémique. L'étude vise à déterminer le rôle des analyses quantitatives automatisées de scans thoraciques dans la prédiction de la progression de la MPI légère associée à la sclérodermie.

Étude cas-témoins nichée dans la cohorte du Groupe de recherche canadien sur la sclérodermie. Les patients évalués de 2004 à 2021 avec une MPI au scan et une capacité vitale forcée $\geq 80\%$ ont été inclus. Les cas étaient ceux avec une progression pulmonaire significative sur une période de 2 ans. Les témoins étaient des patients sans progression, appariés 1:1 sur des critères d'âge, de sexe et d'année calendaire. Les analyses quantitatives automatisées des scans ont été réalisées avec l'outil CALIPER.

Trente patients (15 cas et 15 témoins) ont été inclus (âge moyen 61 ans, 93% femmes, 33% sclérodermie diffuse, durée moyenne 9.1 ans). À l'analyse quantitative des scans, les cas présentaient un plus grand pourcentage d'opacités en verre dépoli dans le poumon entier (médiane 4.6% vs 0.7%, $p=0.02$) et dans les zones pulmonaires périphériques inférieures (20.5% vs 2.5%, $p=0.02$). L'atteinte volumétrique globale de la MPI était aussi plus importante dans le poumon entier (médiane 457 vs 286 cm³, $p=0.07$) et dans les zones pulmonaires périphériques inférieures (274 vs 163, $p=0.03$).

L'étendue des opacités en verre dépoli et de l'atteinte globale de pneumopathie interstitielle, en particulier dans les zones pulmonaires périphériques inférieures, peuvent être des facteurs prédictifs de progression d'une MPI légère associée à la sclérodermie.