

## Introduction:

L'anémie de Biermer AB est une gastrite atrophique auto-immune qui peut s'associer aux endocrinopathies, en particulier auto-immunes EAI. Cette association est de diagnostic difficile: le syndrome anémique est souvent atypique, imputé à tort aux endocrinopathies. Notre objectif était d'étudier la fréquence et les aspects clinico-biologiques d'une telle association.

## Matériels et méthodes:

Etude rétrospective et descriptive de 2008 à 2018, incluant 66 patients présentant une AB retenue devant: des signes de gastrite atrophique à la fibroscopie digestive, une positivité des anticorps anti cellule pariétale ACP et/ou anticorps anti facteur intrinsèque AFI. L'AB était associée à 26 autres maladies auto-immunes (39.3%) dont 12 étaient des EAI (18.1%).

## Résultats:

Il s'agissait de 36 femmes et 30 hommes (sex-ratio H/F= 0.83). L'âge moyen était de 55.48 ans  $\pm$  2.03. Le contexte d'auto-immunité familiale a été retrouvé chez 9 patients. Les différents paramètres clinico-biologiques étudiés au cours de cette association sont illustrés dans (Tab1). Le diagnostic d'EAI précédait celui d'AB dans 6 cas. Les EAI, ainsi que les MAI associées sont décrites respectivement dans (Fig1) et (Fig2). Un syndrome auto-immun multiple SAM était trouvé chez un seul patient fait de diabète type 1, de thyroïdite d'hashimoto et d'AB.

## Discussion:

Dans (Tab2), on compare nos résultats avec d'autres séries tunisiennes et européennes quant à la fréquence d'association AB/EAI.

## Conclusion:

L'association anémie de Biermer et endocrinopathies semble être fréquente et intéresse surtout les dysthyroïdies auto-immunes, entrant dans le cadre de « cluster » thyrogastrique. Une recherche minutieuse de ces endocrinopathies paraît donc nécessaire au cours du suivi de ces patients.

## Référence :

- (1) Chebbi.W; Association anémie de Biermer et maladies auto-immunes; Revue de médecine interne (2012) 90–98  
 (2) Zulfiqar A, Association pernicious anemia and autoimmune polyendocrinopathy: Journal of Medicine and Life Vol. 10, Issue 4, Oct 2017, pp.250-253

Tab1: Paramètres clinico-biologique étudiés au cours de l'association AB/EAI

Paramètres	Résultats
Sd anémique	Asthénie (87.80%) Dyspnée (57.50%)
Troubles digestifs	Epigastralgies (60.60%) Anorexie (53.03%)
Atteintes cutanéomuqueuses	Glossite (42.20%) Mélanodermie (12.1%)
Neuro Biermer	Troubles sensitifs (54.20%) Troubles Moteurs (17.40%) Ataxie cérébelleuse (8.50%)
Biologie	A. Macrocytaire (100%) Bicytopénie (34.8%) Pancytopénie (42.2%) ACP positifs (77.3%) AFI positifs (80.3%)

Fig1: EAI associées à AB (n)

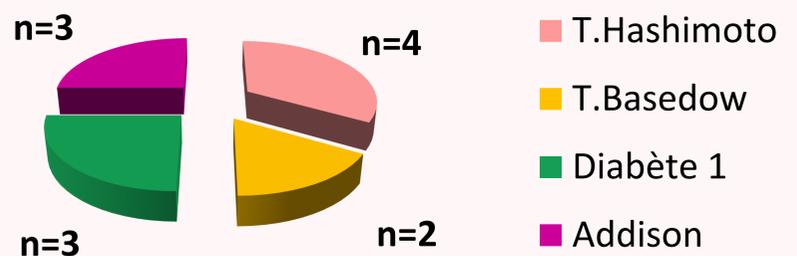


Fig2: MAI associées à AB (n)



	Notre série	Chebbi (1)	Zulfiqar (2)
Pays/Année	Tun 2018	Tun 2012	Fran 2017
AB (n)	66	30	188
AB/EAI (%)	18.1%	40.7%	45.2%
Principale EAI associée (n)	Hashimoto (n=4)	Hashimoto (n=10)	Hashimoto (n=45)
AB/MAI (%)	39.3%	59%	55.8%
Principale MAI associée (n)	Vitiligo (n=9)	Vitiligo (n=4)	Vitiligo (n=9)
SAM (%)	1.51%	43.1%	39.2%

Tab2: comparaison de nos résultats avec d'autres séries