

# Cirrhose biliaire primitive et rhumatisme inflammatoire chronique

**A. Zerrak, S. Satia, K. Lahlou, S. Janani, R., Bennis, O. Mkinsi, Service de Rhumatologie - CHU Ibn Rochd, Casablanca (Maroc).**

L'association cirrhose biliaire primitive (CBP) et rhumatisme inflammatoire chronique peut être rencontrée. Nous décrivons un cas de CBP associée à une sclérodermie systémique, ce qui constitue le syndrome de Reynolds ; ce dernier est observé dans 10% des cas de sclérodermie. Nous rapportons également un cas de CBP associée à une polyarthrite rhumatoïde ; cette association plus rare ne se manifeste que dans 2 à 5% des cas. L'intérêt de ces associations comporte un impact pronostique et thérapeutique. Le traitement de référence de la CBP est représenté par l'acide ursodésoxycholique qui permet une amélioration clinique, biologique et histopathologique. En cas de résistance, la corticothérapie améliore les tests de fonction et l'inflammation hépatique. La transplantation hépatique transforme le pronostic des formes évoluées.