

## Profil étiologique des vascularites cérébrales dans un service de médecine interne

**Ansar, Mefteh, résidente en médecine interne, Service de médecine interne, CHU Taher Sfar, Mahdia, Tunisie**

- Marwa, Ben Brahim, Assistante hospitalo-universitaire, Service de médecine interne, CHU Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
- Rim, Ben Sellem, Résidente en médecine de famille, Service de médecine interne, CHU Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
- Sondes, Arfa, Assistante hospitalo-universitaire, Service de médecine interne, CHU Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
- Olfa, Berriche, Professeur en médecine interne, Service de médecine interne, CHU Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

### Introduction :

La vascularite cérébrale (VC) est une atteinte inflammatoire du système nerveux centrale (SNC), suspectée en présence des signes neurologiques souvent non spécifiques. Le diagnostic est le plus souvent retenu sur un faisceau d'arguments cliniques et radiologiques. Le but de ce travail est de décrire le profil épidémiologique, clinique, radiologique, thérapeutique et évolutif des VC dans un service de médecine interne

### Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive menée auprès des patients qui ont été pris en charge pour une VC dans le service de médecine interne du centre hospitalo-universitaire Taher Sfar de Mahdia sur une période de 17 ans. Les données ont été saisies et analysées par le logiciel SPSS 21.0

### Résultats :

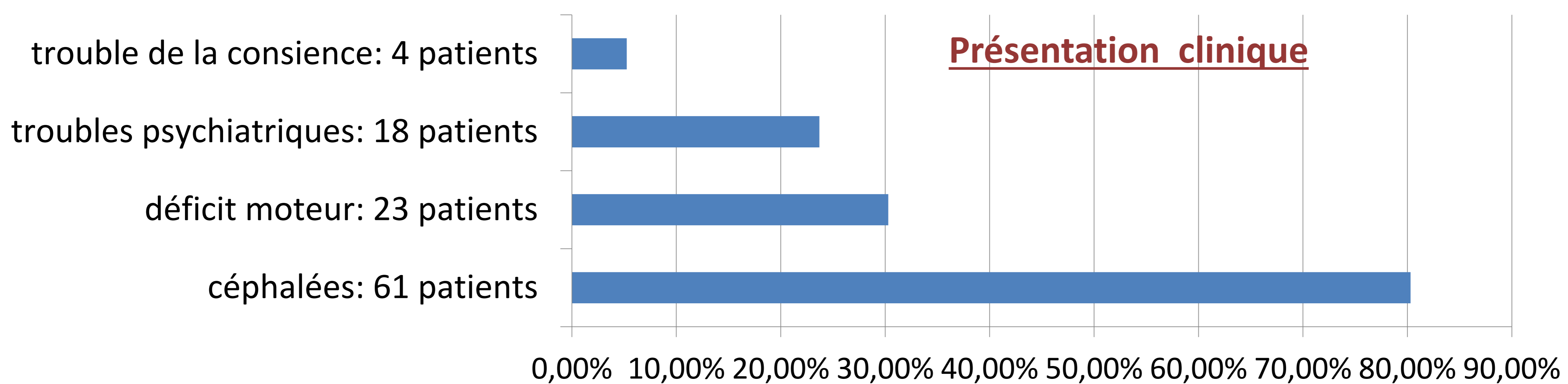
Nombre de patients	sexe ratio (F/H)	Age moyen	Le délai du diagnostic de la vascularite
76	2,5 54 F/22 H	50,97± 12,61 ans	la médiane: 6 mois (2-24)

Quarante-et-un patients (53,9%) étaient indemnes de tout antécédent pathologique particulier.

Mode de révélation	pourcentage
crise épileptique	14,5%
trouble de l'élocution	17,1%
trouble de la mémoire	7,9%
atteinte des paires crâniennes	15,8%

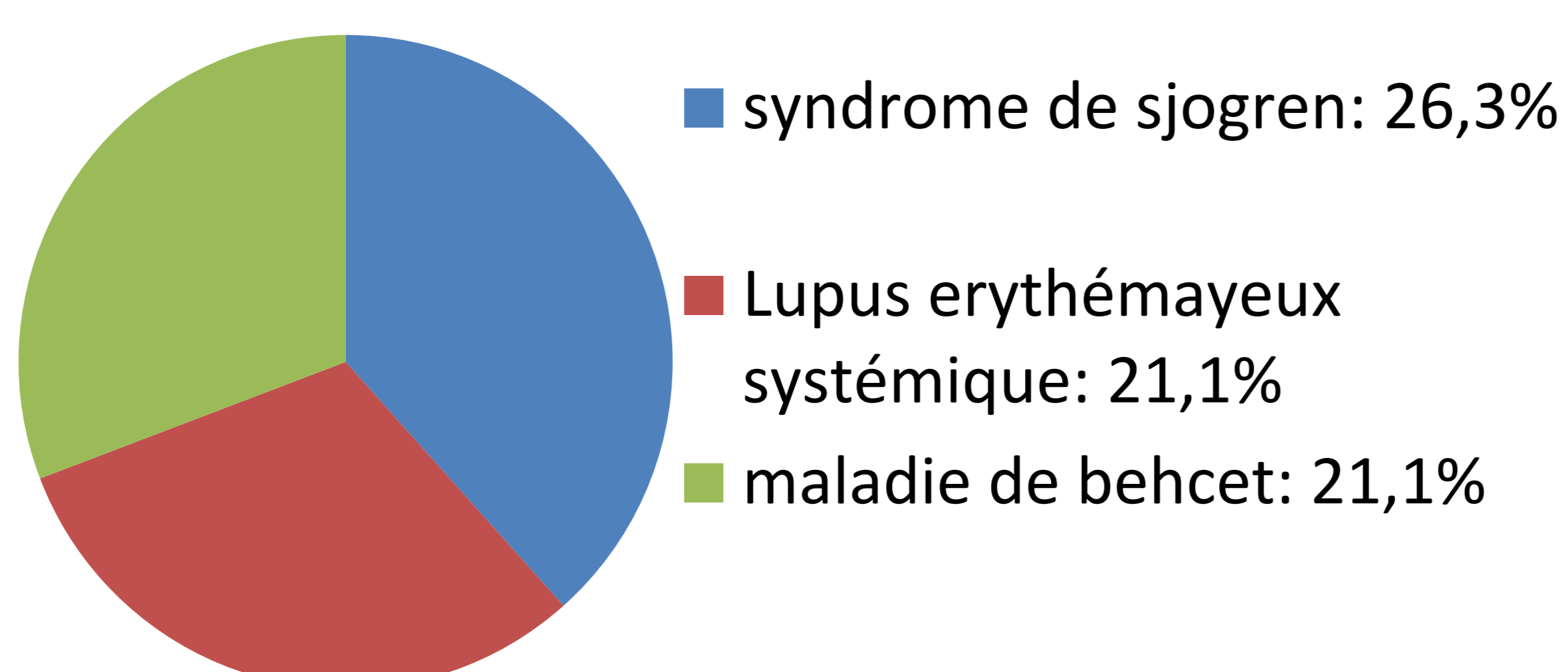
L'examen neurologique:

- pathologique dans 50 cas
- **syndrome pyramidal** chez 18 patients (23,7%).



- La ponction lombaire faite pour 57 patients revenait **pathologique dans 28 cas.**
- IRM cérébrale: \*atteinte parenchymateuse (**78,9%**)  
\* localisation sous corticale (**39,5%**)  
\* localisation péri ventriculaire (**30,3%**)

### Profil étiologique des vascularites cérébrales



La vascularite était survenue au cours évolutif d'une maladie systémique chez **29 malades (38,2 %)**.  
Délai diagnostique moyen de survenu de vascularite de **2,17 ans ± 4.**

- **Sur le plan thérapeutique:** une corticothérapie (92,1%)  
les immunosuppresseurs: le cyclophosphamide relayé par l'azathioprine (19,7%).
- La médiane du suivi était de 2 ans(0,77-4)
- **Évolution:** favorable dans 50% des cas  
une rechute dans 27,6% des cas.
- **Le traitement de deuxième intention:** des cures de cyclophosphamide puis l'azathioprine(57,9%).
- **Les séquelles neurologiques:** chez 18 patients ( hémiparésie et des paresthésies chez 4 et 3 cas respectivement.)

### Conclusion :

La vascularite cérébrale au cours des maladies systémiques est une atteinte rare mais peut être révélatrice avec une présentation clinique très variable. Le traitement n'est pas bien codifié. Dans notre série l'évolution était favorable sous corticothérapie et immunosuppresseurs. Enfin, la recherche d'une autre étiologie sous-jacente, principalement néoplasique et infectieuse est toujours indiquée.