

LUPUS ÉRYTHÉMATEUX SYSTÉMIQUE ET HYPOACOUSIE BILATÉRALE : À PROPOS D'UN CAS

- Ben Miled Mariem, Docteur, Service de médecine interne B, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Kechaou Ines, Docteur, Service de médecine interne B, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Hamdi Mohamed Salah, Docteur, Service de médecine interne B, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Tekaya Asma, Docteur, Service de médecine interne B, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Jebri Mariem, Docteur, Service de médecine interne B, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Cherif Eya, Professeur, Service de médecine interne B, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Azzabi Samira, Professeur, Service de médecine interne B, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Kooli Chakib, Docteur, Service de médecine interne B, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Boukhris Imen, Professeur, Service de médecine interne B, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Ben Hassine Lamia, Professeur, Service de médecine interne B, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE

Introduction :

Les maladies auto-immunes, sont reconnues comme facteur de risque significatif des pertes auditives brutales. Bien que cette atteinte soit rare au cours du lupus érythémateux systémique (LES), il est important d'y penser devant un contexte clinique évocateur. Il s'agit d'une atteinte dont l'incidence est inconnue mais de plus en plus décrite.

A ce propos, nous rapportons l'observation d'une patiente chez qui l'hypoacousie était la circonstance de découverte du LES.

Observation :

- ❖ Femme âgée de 33 ans
- ❖ Consulte pour une **hypoacousie bilatérale d'installation aiguë** évoluant depuis 04 mois.
- ❖ L'audiométrie retrouve **une surdité bilatérale de perception** à 60 DB.
- ❖ Devant l'association à des arthralgies inflammatoires touchant les grosses et les petites articulations, une origine systémique auto-immune était suspectée.
- ❖ Examen: lésions cutanées érythémateuses au niveau des deux joues.
- ❖ Bilan immunologique: AAN positifs à 1/3200 avec des anti-Sm +.
- ➔ **LES avec atteinte articulaire et cutanée était retenue.**
- ❖ La recherche d'anticorps antiphospholipides réalisée devant la surdité était négative.
- ❖ Devant l'absence d'autres étiologies et la négativité des explorations radiologiques, l'origine lupique de cette surdité était retenue.
- ❖ Un traitement à base de **prednisone** à la dose de 1mg/kg/j était initié en association avec l'hydroxychloroquine.
- ❖ Une amélioration clinique et audiométrique était observée au bout de 15 jours de traitement.

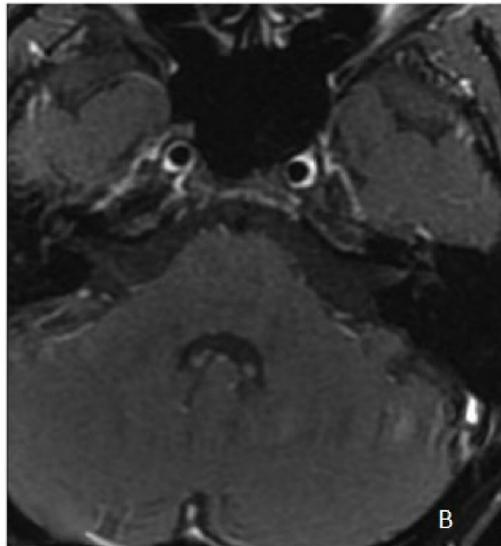
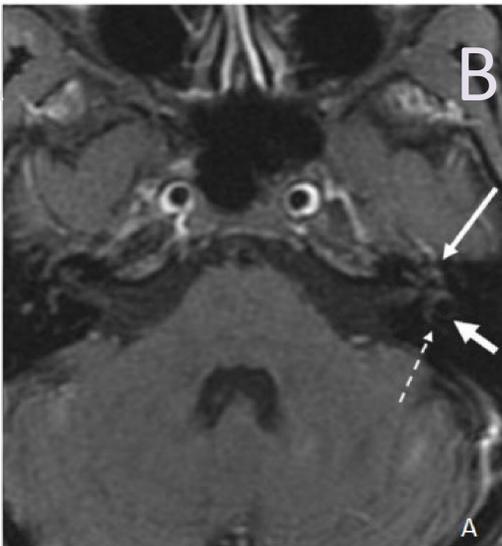


Fig.A : IRM Cérébrale T1 GADO montrant une **prise de contraste pathologique** de la cochlée et des canaux semi-circulaires (voir flèches blanches)

Fig.B : IRM Cérébrale T1 GADO montrant une **disparition** de la prise de contraste après traitement à base de corticoïdes de **5 mois**

Discussion :

- ✓ L'hypoacousie est rare chez les patients atteints de LES.
- ✓ Il existe peu d'études publiées sur l'hypoacousie dans le lupus, et la **prévalence** estimée varie considérablement, **entre 8 et 57,5%**[1].
- ✓ Devant la rareté de l'atteinte, aucune approche thérapeutique standardisée n'a pu être proposée, bien que les **corticoïdes** semblent avoir été utilisés dans la littérature [2].
- ✓ Le traitement à base Methotrexate et d'azathioprine n'a pas encore prouvé son efficacité dans chez ces patients [3,4] . On juge l'efficacité du traitement en se basant sur l'audiométrie et éventuellement l'IRM cérébrale

Conclusion :

L'incidence et le risque de la perte auditive dans le LES sont mal connus. La prise en charge et le pronostic de la perte auditive chez les patients atteints de LES doivent être discutés de façon multidisciplinaire. Cependant, les corticoïdes semblent avoir prouvé leur efficacité dans cette atteinte.

Références :

- [1] Bowman CA, Linthicum FH Jr, Nelson RA, Mikami K, Quismorio F. Sensorineural hearing loss associated with systemic lupus erythematosus. Otolaryngol Head Neck Surg 1986
- [2] Loveman DM, Comarmond CDe, Cepero R, Baldwin DM. Autoimmune sensorineural hearing loss: clinical course and treatment outcome. Semin Arthritis Rheum 2004
- [3] Matteson EL, Fabry DA, Facer GW, Beatty CW, Driscoll CL, Strome SE et al. Open trial of methotrexate as treatment for autoimmune hearing loss. Arthritis Rheum 2001
- [4] Broughton SS, Meyerhoff WE, Cohen SB. Immunemediated inner ear disease: 10-year experience. Semin Arthritis Rheum 2004
- [5] N A khalidi, R Rebello, D D Robertson et al. Sensorineural hearing loss in systemic lupus erythematosus: case report and literature review The Journal of Laryngology & Otolaryngology 2008

