

Les manifestations rhumatismales de la maladie de Behçet dans une cohorte de 112 patients tunisiens

- Mayssa Bouzidi, Résidente, Service de Médecine Interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri. Nabeul. Tunisie.
- Haifa Tounsi, AHU en Médecine Interne, Service de Médecine Interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri. Nabeul. Tunisie.
- Wafa Skouri, AHU en Médecine Interne, Service de Médecine Interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri. Nabeul. Tunisie.
- Imène Chaabène, AHU en maladies infectieuses, Service de Médecine Interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri. Nabeul. Tunisie.
- Wafa Garbouj, Spécialiste en Médecine Interne. Service de Médecine Interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri. Nabeul. Tunisie.
- Manel Lajmi. Spécialiste en Médecine Interne. Service de Médecine Interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri. Nabeul. Tunisie.
- Imen Ben Ahmed. Spécialiste en nutrition et diabétologie. Service des consultations externes. Hôpital régional Ben Arous, Tunisie.
- Jihen Ouali. Spécialiste en néphrologie. Service d'hémodialyse. Hôpital Mohamed Tahar Maamouri. Nabeul. Tunisie.
- Zeineb Alaya. MCA en Rhumatologie. Service de Médecine Interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri. Nabeul. Tunisie.
- Amri Raja. MCA en Médecine Interne. Service de Médecine Interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri. Nabeul. Tunisie.

Introduction :

Les manifestations rhumatismales de la maladie de Behçet (MB) sont fréquentes et peuvent atteindre jusqu'à 60% des cas selon les données de la littérature. L'objectif de ce travail était d'étudier le profil épidémiologique, clinique, thérapeutique et évolutif de l'atteinte articulaire au cours de la maladie de Behçet dans la région du Cap Bon.

Patients et méthodes :

Étude rétrospective et descriptive, menée au sein du service de médecine interne de l'Hôpital Taher Maamouri, entre 2015 et 2023. Tous les patients répondant aux nouveaux critères de classification de la MB (International Criteria for Behçet's Disease: ICBD) et ayant une atteinte articulaire étaient inclus.

Résultats :

- ✓ Parmi les 112 patients suivis pour une maladie de Behçet, 52 avaient une atteinte articulaire (46,4%).
- ✓ Il s'agissait de 31 hommes et 21 femmes avec un sexe-ratio à 1,47.
- ✓ L'âge moyen au moment de l'atteinte articulaire était de 33,08 ans.
- ✓ L'atteinte articulaire était inaugurale de la maladie de Behçet dans 11 cas (9,8%).
- ✓ Le délai moyen de survenue de l'atteinte articulaire était de 22,7 mois.
- ✓ Les types d'atteinte articulaire retrouvés sont représentés par la figure 1.
- ✓ Le siège des arthralgies est représenté par la figure 2.
- ✓ Le siège des arthrites dans 14 cas (27%) intéressant essentiellement les genoux et les chevilles.
- ✓ Ils s'agissaient d'une mono-arthrite, d'une oligo-arthrite et d'une polyarthrite respectivement dans un, 8 et 5 cas.
- ✓ Un syndrome inflammatoire biologique était noté chez 17 patients.
- ✓ Les autres atteintes extra-articulaires associées sont représentées par la figure 3
- ✓ La colchicine était constamment prescrite.
- ✓ Une corticothérapie à dose rhumatologique était indiquée chez 20 patients.
- ✓ Les AINS étaient associés dans 16 cas.
- ✓ L'évolution était favorable dans la majorité des cas (92%).
- ✓ La durée moyenne du suivi était de 102,5 mois.

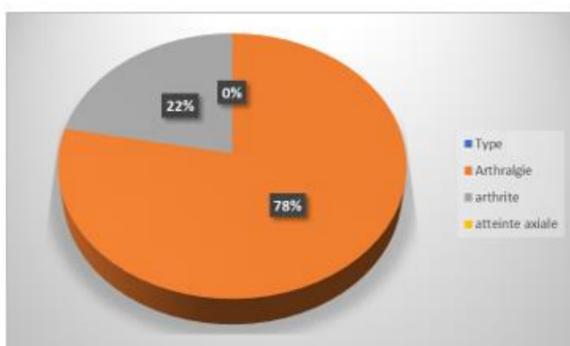


Figure 1 : Type d'atteinte articulaire

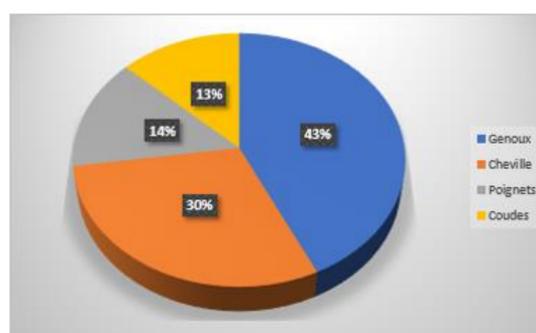


Figure 2 : siège des arthralgies

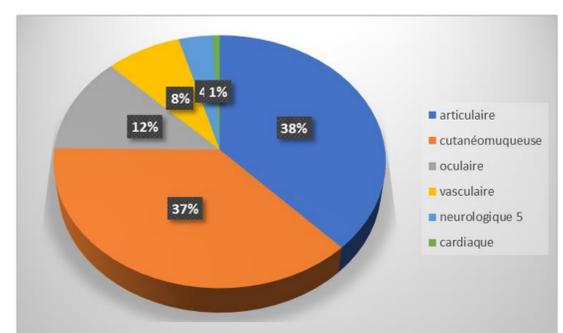


Figure 3 : atteintes systémiques chez les 112 patients

Conclusion :

Conformément aux données de la littérature, notre travail retrouve une fréquence élevée de l'atteinte articulaire au cours de la MB, ainsi que la prédominance d'arthralgie inflammatoire touchant préférentiellement les grosses articulations et en particulier les genoux et les chevilles.

