

## Neuromyéélite optique (NMO) de Devic et CBP chez une même patiente : association fortuite ou lien physiopathologique méconnu ?

Ghada MABROUK, Résidente en médecine interne , service de médecine interne ,  
hôpital militaire de Bizerte , Bizerte, TUNISIE

Maher BEJI , Professeur en médecine interne , service de médecine interne ,  
hôpital militaire de Bizerte, Bizerte, TUNISIE

### INTRODUCTION

La Neuromyéélite optique de Devic (NMO) est une maladie auto immune démyélinisante rare.

Sa description clinico-biologique et ses critères sont maintenant bien individualisés.

Son association aux autres maladies auto-immunes est possible, mais aucune association à une Cholangite Biliaire Primitive (CBP) n'a été décrite durant les dix dernières années

### OBSERVATION

Une patiente âgée de 42 ans aux antécédents de névrite optique rétrobulbaire (NORB) il y a deux ans consulte pour une lourdeur et des paresthésies des quatre membres avec des troubles sphinctériens,

**l'examen a montré :**

une **tétraparésie**, un **niveau sensitif C7 - D1** et les **troubles sphinctériens ont été objectivés.**

**Biologie :** syndrome inflammatoire biologique , concomitant à une infection urinaire documentée

**Bilan hépatique constamment perturbé sur une période de deux mois :** Gamma GT à 5 fois la normale, transaminases et PAL à 1.5 fois la normale.

**Imagerie :**

**TDM abdominale :** hépatomégalie homogène

**IRM cérébro-médullaire :**

Anomalies de signal diffuses du cordon médullaire, prédominant au niveau cervical

avec un **aspect tuméfié sans prise de contraste après injection de gadolinium** cadrant avec une **myélite**.



Les maladies systémiques, les infections, les carences vitaminiques, et les causes médicamenteuses ont été écartées.

**Le diagnostic de NMO de Devic a été établi devant la NORB, la myélite, des lésions caractéristiques à l'IRM , et les Ac anti NMO qui se sont révélés positifs.** L'atteinte hépatique a été explorée par une PBF qui était **en faveur d'une CBP.**

**Traitement**

\*Rituximab pour la NMO,  
\*AUDC et supplémentation calcique et en vitamines liposolubles pour la CBP avec une bonne évolution clinique, biologique, et radiologique pour les deux pathologies.

### CONCLUSION

La NMO est une maladie impliquant souvent des auto-anticorps, mais son association à une CBP demeure mal connue.

**S'agit-il d'une association fortuite ou d'un lien physiopathologique encore méconnu vu la rareté de la NMO ?**

Des études supplémentaires semblent nécessaires afin de mieux élucider ce lien.

