

Profil clinique et pronostique de l'atteinte oculaire de la maladie de Behçet

Nabila Slimani¹; Sabrina Grine¹; Nadjib Abdelghafour¹; Adib Toumi¹; Dalila Tagzout¹; Samia Zekri¹; Ammar Tebaibia¹
 Médecine interne, Hôpital Birtraria, El Biar, Alger, Algérie

INTRODUCTION

La maladie de Behçet (MB) est une vascularite multi systémique dont l'étiopathogénie reste encore mal définie. L'atteinte oculaire fait partie des critères diagnostiques de la MB. Elle constitue à la fois une atteinte fréquente et sévère, elle est cécitante dans 10 à 15% des cas à 4 ans.

OBJECTIFS

Préciser les caractéristiques cliniques, thérapeutiques et pronostiques de l'atteinte oculaire chez les patients atteints de MB, pris en charge dans un service de médecine interne.

PATIENTS ET METHODES

Nous avons analysé d'une façon rétrospective les dossiers de 45 patients diagnostiqués et suivis pour MB au service de médecine interne durant la période de Janvier 2017 à Janvier 2023.

Les patients atteints de MB, pris en charge dans d'autres unités (ophtalmologie, rhumatologie, neurologie ...) ont été exclus de l'étude. Le diagnostic de MB a été retenu selon les critères internationaux avec un score supérieur ou égal à 4.

Etude rétrospective et descriptive des dossiers de patients suivis pour MB dans un service de médecine interne de l'EPH d'El Biar.

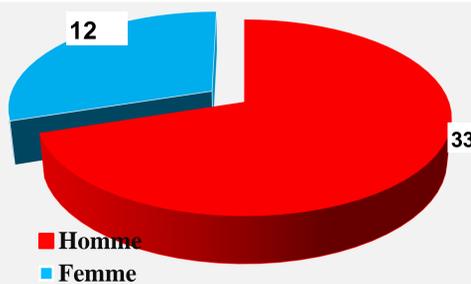
De Janvier 2017 - Janvier 2023 (6 ans).

RESULTATS

- 45 dossiers.
- 22 (48.8%) patients avec atteinte oculaire.
- Sex ratio : H/F : 2.3.
- Age moyen au moment Dc : 38.4 ans.
- Tranche d'âge [30-49] ans (65%).

Délai moyen entre le Dc de la MB et l'apparition de la 1ère atteinte oculaire : 05 ans.

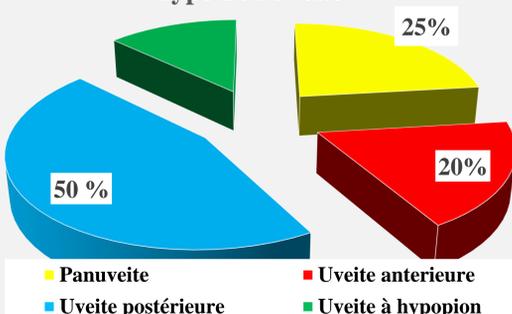
Répartition des patients selon le sexe



Fréquence des manifestations ophtalmologiques

Atteinte oculaire	Tous les patients n(%) = 22
Baisse de l'acuité visuelle	14 (63.6)
Uvéite	17(77.3)
Hyalite	02 (09)
Oedème papillaire	04 (18.2)
Atteinte vasculaire rétinienne	14 (63.6)
Vascularite rétinienne	10 (45.5)
Occlusion rétinienne	04 (18.2)
Cécité	02(09)

Type de l'uvéite

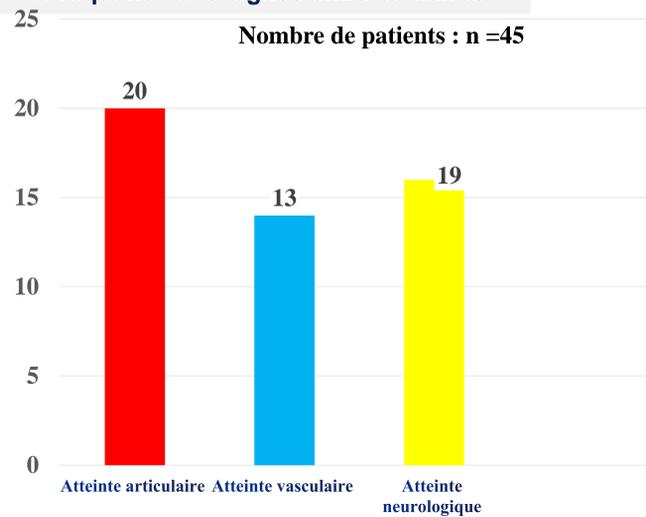


RESULTATS

Fréquence des manifestations cutanéomuqueuses dans notre série

Signes cutanéomuqueux	Pourcentage (%) : n = 45 patients
Aphthose buccale	100(45)
Aphthose génitale	60 (27)
Pseudofolliculite	80 (36)
Hypersensibilité cutanée	50 (23)
Erythème noueux	20 (9)

Fréquence des signes extra oculaires

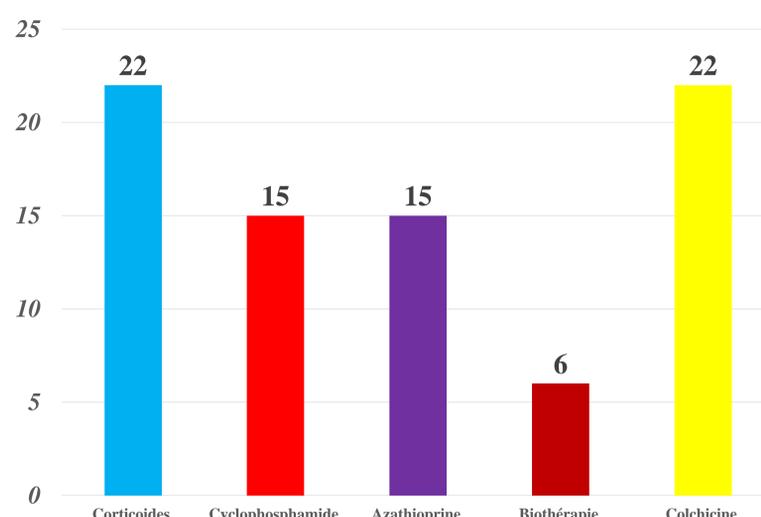


Caractéristiques cliniques des 45 patients

Signes cliniques	Patients avec atteinte oculaire n = 22		Patients sans atteinte oculaire n= 23	
	n	%	n	%
Age moyen	38 ± 8		36 ± 7	
Sexe ratio H/F	2.33		0.9	
Aphtes buccaux	22	100	23	100
Aphtes génitaux	15	68	14	63.5
Pseudofolliculite	13	62	13	57
Atteintes articulaires	15	68	9	38
Atteintes neurologiques	6	27.3	13	56.5
Atteintes vasculaires	6	27.3	7	30.4

Modalités thérapeutiques dans notre série

Traitement de l'atteinte oculaire de la MB



BIBLIOGRAPHIE

- 1- International Team for the Revision of the International Criteria for Behçet's Disease (ITR-ICBD). The International Criteria for Behçet's Disease (ICBD): a collaborative study of 27 countries on the sensitivity and specificity of the new criteria. J Eur Acad Dermatol Venereol 2014;28:338-47.
- 2- Ambresin A et al. Behçet's disease in Western Switzerland. Ocul Immunol Inflamm 2002;10:53-63.
- 3-Kaçmaz RO, Kempen JH, Newcomb C, Gangaputra S, Daniel E, Levy-Clarke GA, et al. Ocular Inflammation in Behçet Disease: Incidence of Ocular Complications and of Loss of Visual Acuity. Am J Ophthalmol 2008;146:828-36.

Modalités évolutives

- 40% des patients ont gardé une acuité visuelle stable sous traitement.
- 23% ont présenté une baisse significative de l'acuité visuelle
- Seul 9% ont présenté une amélioration de l'acuité visuelle sous traitement
- 9% des cas de cécité unilatérale absolue.

DISCUSSION

- Une nette prédominance masculine dans notre série est notée.
- Moyenne d'âge est de 38 ans avec un pic de fréquence de 65% chez les sujets entre 30-49 ans.
- Age de début de la maladie est de 26.5 +/- 10.8 ans comparable aux autres séries.
- Atteinte oculaire au cours de la maladie survient dans 67 à 95% des cas; elle est parfois décalée dans le temps de 1 mois à 2 ans.
- Atteinte oculaire inaugurale chez 24% de nos patients, ce qui est concordant avec les données de la littérature.
- Uvéite est fréquemment l'atteinte conduisant au diagnostic de la maladie.
- Elle est sous forme d'une uvéite non granulomateuse bilatérale, associée à une vascularite rétinienne est fréquente.
- L'uvéite antérieure isolée constatée chez trois patientes.
- L'atteinte uvéale est la plus fréquente dans notre étude, avec dans 50% une atteinte du segment postérieur.
- Les mêmes données sont retrouvées dans les séries publiées

- Après la mise en route d'une thérapeutique bien codifiée, on a noté que le taux de cécité est estimé à 9%.
- La meilleure connaissance de l'atteinte oculaire au cours de la MB, le diagnostic précoce et l'utilisation rationnelle des IS a contribué à la baisse du taux de cécité au cours de cette maladie.

CONCLUSION

Les atteintes oculaires sont potentiellement sévères constituent un tournant évolutif dans la MB, pouvant compromettre le pronostic fonctionnel de ces patients.

Les biothérapies représentent une solution aux échecs des traitements conventionnels dans les atteintes oculaires de la MB en particulier.

L'urgence d'un traitement précoce et énergique, seul en mesure de permettre une amélioration de l'état visuel