

"MANIFESTATIONS DE LA MALADIE DE TAKAYASU DURANT LA GROSSESSE : ÉTUDE DE SIX CAS DE PATIENTES"

- **Rahma BOUAZIZ** , Praticien Attaché Associé, Médecine interne, Faculté de médecine de Tunis, Tunis, Tunisie;
- Najah BOUSSETTA, Professeur Agrégée , Service de Médecine Interne, Hôpital Militaire de Tunis, Tunisie
- Sameh SAYHI, Professeur Agrégée , Service de Médecine Interne, Hôpital Militaire de Tunis, Tunisie
- Bilel ARFAOUI , Médecin Assistant , Service de Médecine Interne, Hôpital Militaire de Tunis, Tunisie
- Nour El Houda GUEDDICHE , Médecin Assistant , Service de Médecine Interne, Hôpital Militaire de Tunis, Tunisie
- Faïda AJILI , Professeur en médecine , Service de Médecine Interne, Hôpital Militaire de Tunis, Tunisie
- Nadia BEN ABDELHAFIDH, Professeur en médecine , Service de Médecine Interne, Hôpital Militaire de Tunis, Tunisie

Introduction

La maladie de Takayasu (MT) est une artérite inflammatoire touchant les vaisseaux de gros calibre. Elle affecte principalement les femmes jeunes, en âge de procréer. Pendant la grossesse, plusieurs facteurs de complication peuvent être observés. Dans cette étude, nous avons donc choisi d'étudier des femmes atteintes de MT qui ont également été enceintes

Patients et méthodes

Nous avons mené une étude descriptive et rétrospective au sein d'un service de médecine interne, où nous avons recueilli tous les dossiers de patientes atteintes de la maladie de Takayasu , ayant été hospitalisées sur une période de 16 ans [2005-2020] et ayant également eu des grossesses.

Résultats

6 patientes atteintes de la MT qui ont toutes eu au moins une grossesse au cours de leur évolution de la maladie. 19 grossesses parmi ces patientes. 9 grossesses n'ont pas abouti à terme.

Age moyen : 24,6 ans [20-47 ans],

Suivie moyen : 27 ans.

HTA: 4 patientes : , qui était le mode de découverte de la maladie chez l'une d'entre elles.

Poussée de la maladie provoquée par la grossesse: 0

Grossesses ayant entraîné l'aggravation de la maladie:0

Au cours du suivi:

Aucune patiente n'a subi de traitement chirurgical

Traitement médical:

- CORTICOTHÉRAPIE : 6 patientes
- METHOTREXATE 4 patientes (pour des rechutes)
- AZATHIOPRINE : 1 patiente (pour des rechutes)
- ANTIAGRÉGANTS PLAQUETTAIRES : 4 patientes
- INHIBITEURS CALCIFIQUES :2 patientes
- BÉTABLOQUANTS: 1 patiente

- 2 patientes ont eu deux poussées de MT chacune,
- 2 autres patientes ont eu trois poussées, dont l'une compliquée d'un accident vasculaire cérébral,
- 1 patiente a connu une seule poussée de MT.

Aucune patiente n'est décédée en lien avec la maladie de Takayasu.

Conclusion

Le caractère rétrospectif de notre étude a limité la disponibilité de détails concernant le déroulement de chaque grossesse. Cependant, nos résultats indiquent que la grossesse n'entraîne apparemment pas de poussées de la MT. Le pronostic est principalement lié à l'hypertension artérielle et à la pré-éclampsie en tant que complications majeures pour la mère, suivies des accidents vasculaires cérébraux et des décompensations cardiaques (5%). Le risque principal pour le fœtus est un retard de croissance intra-utérin (20%). En conséquence, la grossesse peut être autorisée sous réserve d'une surveillance multidisciplinaire et rapprochée.

