

La maladie de Takayasu dans la forme juvénile: à propos de 11 cas

1er Auteur : Fatima IBOURK EL IDRISSEI, médecin résidente, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc

- Hajar, KHIBRI, professeur, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Asmaa MEGHRAOUI, Spécialiste, Médecine interne, Rabat, Maroc
- Majdouline Obtel, Professeur en santé publique et spécialiste en épidémiologie, faculté de Médecin et de pharmacie, Rabat, Maroc
- Yasmina Chhah, Praticienne hospitalière, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Naima Mouatassim, Praticienne hospitalière, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Wafa AMMOURI, professeure, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Myriem BOURKIA, professeure, Service de Médecine interne, CHU Tanger, Maroc
- Mouna, MAAMAR, professeure, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Hicham, HARMOUCHE, professeur, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Mohammed ADNAOUI, professeur, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Zoubida, TAZI MEZALEK, professeure, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc

Traduction

La maladie de Takayasu est une vascularite inflammatoire non spécifique des artères de grand et moyen calibre survenant au cours de la 2^{ème} ou 3^{ème} décennie. L'atteinte avant l'âge de 20 ans est rare.

Matériels et Méthodes

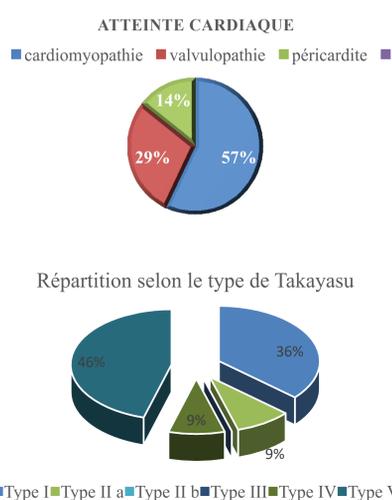
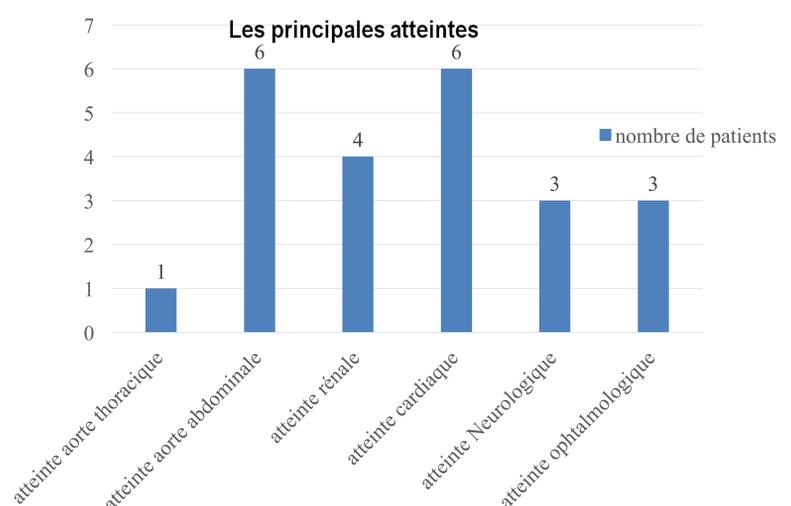
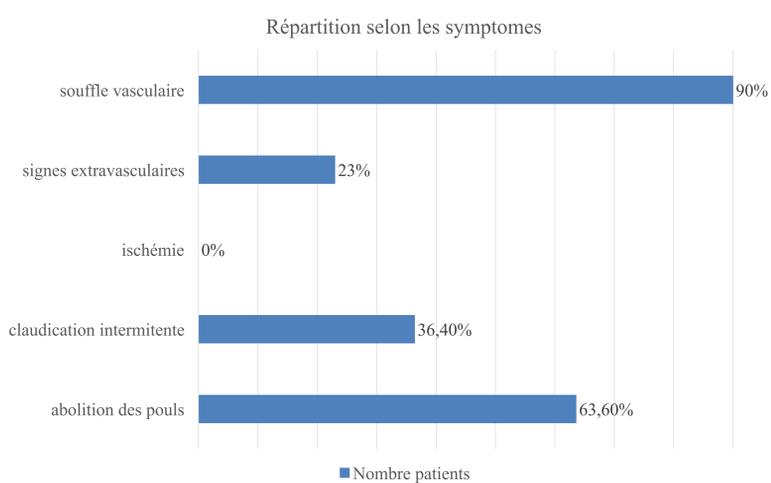
Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive incluant les patients de moins de 20ans atteints d'une maladie de Takayasu sur une série de 109 patients colligés entre 1984 et 2021 dans un service de médecine interne et de chirurgie vasculaire du CHU INB SINA de Rabat.

Résultats

sexe ratio :
de 1 homme pour 2,6 femmes (8 F/ 3 H)

L'âge moyen :
33 ans (12 – 54 ans)

HTA au moment du diagnostic: 5 patients



Type d'atteinte	Fréquence
épaississement	54,5%
sténose	72,7%
anévrismes	9,1%
thrombose	9,1%

L'évolution :

- 4 cas ont fait une rechute ou plus au cours du suivi
- 2 cas de resténose sur artère de stent
- 1 cas de fistule aorto-abdominale

Traitement	Nombre de patients
Corticothérapie	11
Immunosuppresseurs	9
Angioplastie	5
Biothérapie	1

Discussion

L'artérite de Takayasu juvénile est un diagnostic difficile du fait, d'une part, de sa rareté chez l'enfant et d'autre part, de la non spécificité des symptômes surtout à la phase initiale avec un retard diagnostique de 2 à 11 ans. Les manifestations les plus fréquentes sont l'hypertension artérielle, les céphalées et la fièvre ainsi que l'abolition des poulx périphériques comme c'était le cas en partie chez nos patients. L'atteinte radiologique était de type V chez la plupart de nos patients ce qui rejoint les données de la littérature.

Conclusion

Notre étude rejoint les données de la littérature et illustre la gravité de la takayasu juvénile en guise de l'association fréquente aux atteintes sévères cardiaque, neurologique et ophtalmologique.

Références

- Maria tereza et al (2016). Etude brésilienne multicentrique de 71 patients atteints de takayasu juvénile, Rev de rhumatologie

