

Les manifestations oculaire dans la maladie de Takayasu : à propos de 26 cas

1er Auteur : Hajar, KHIBRI, professeur, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc

- Fatima IBOURK EL IDRISSE, médecin résidente, 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

Introduction :

La maladie de Takayasu est une vascularite de la femme jeune qui touche principalement les vaisseaux de moyens et de gros calibres et dont les manifestations sont très diverses. L'atteinte oculaire peut être grave et mener à une cécité. Le but de notre étude est de décrire les manifestations de l'atteinte oculaire, les thérapeutiques proposées et son pronostic.

Matériels & Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective monocentrique incluant 26 patients suivis pour maladie de Takayasu avec manifestations oculaires d'une cohorte initiale de 109 patients colligés entre 1984 et 2022 dans un service de médecine interne du centre hospitalier universitaire de Rabat.

Résultats

Un totale de 109 dossiers ont été analysés et 26 patients ont rapporté durant leurs évolution une symptomatologie oculaire.

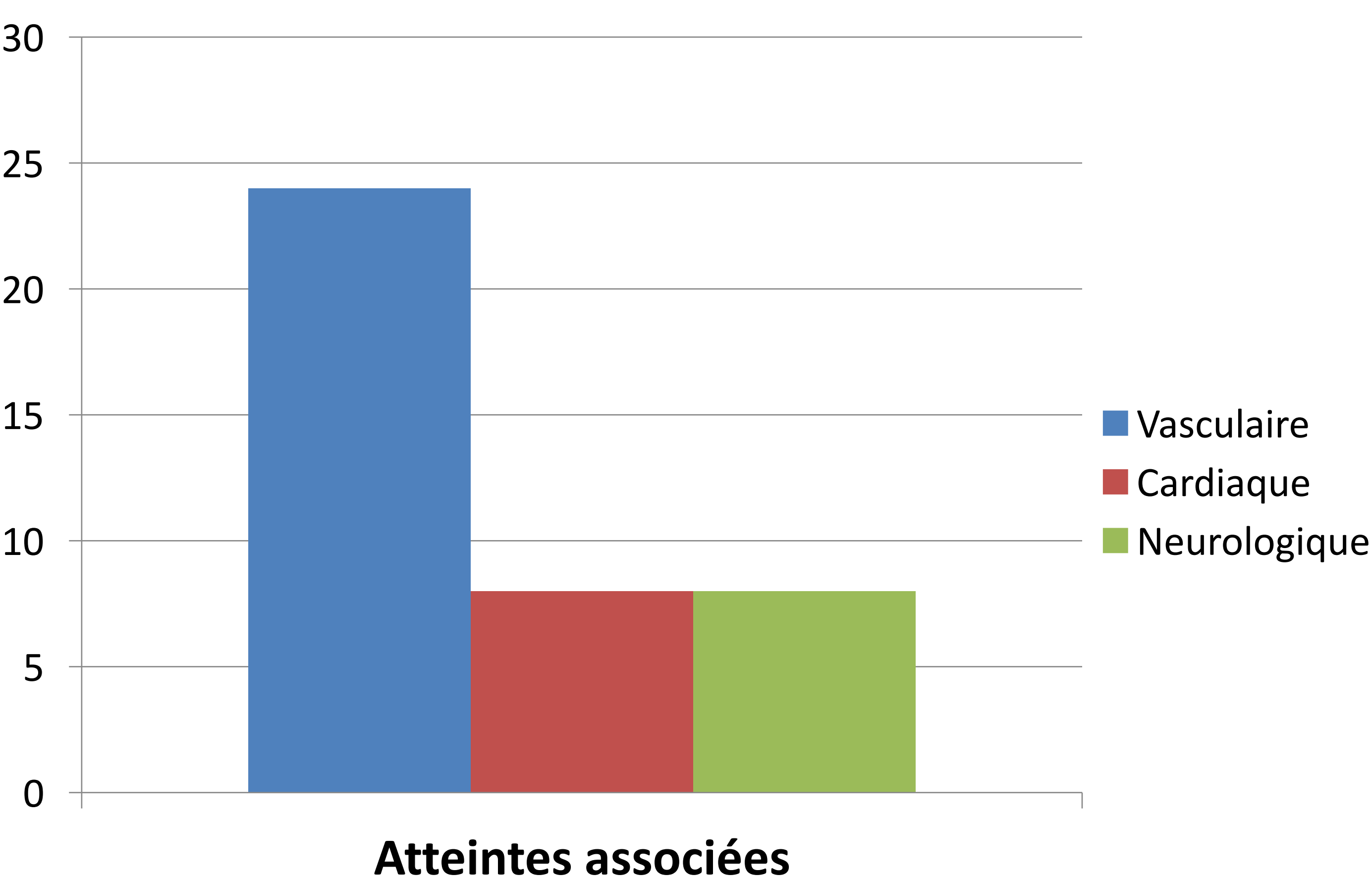
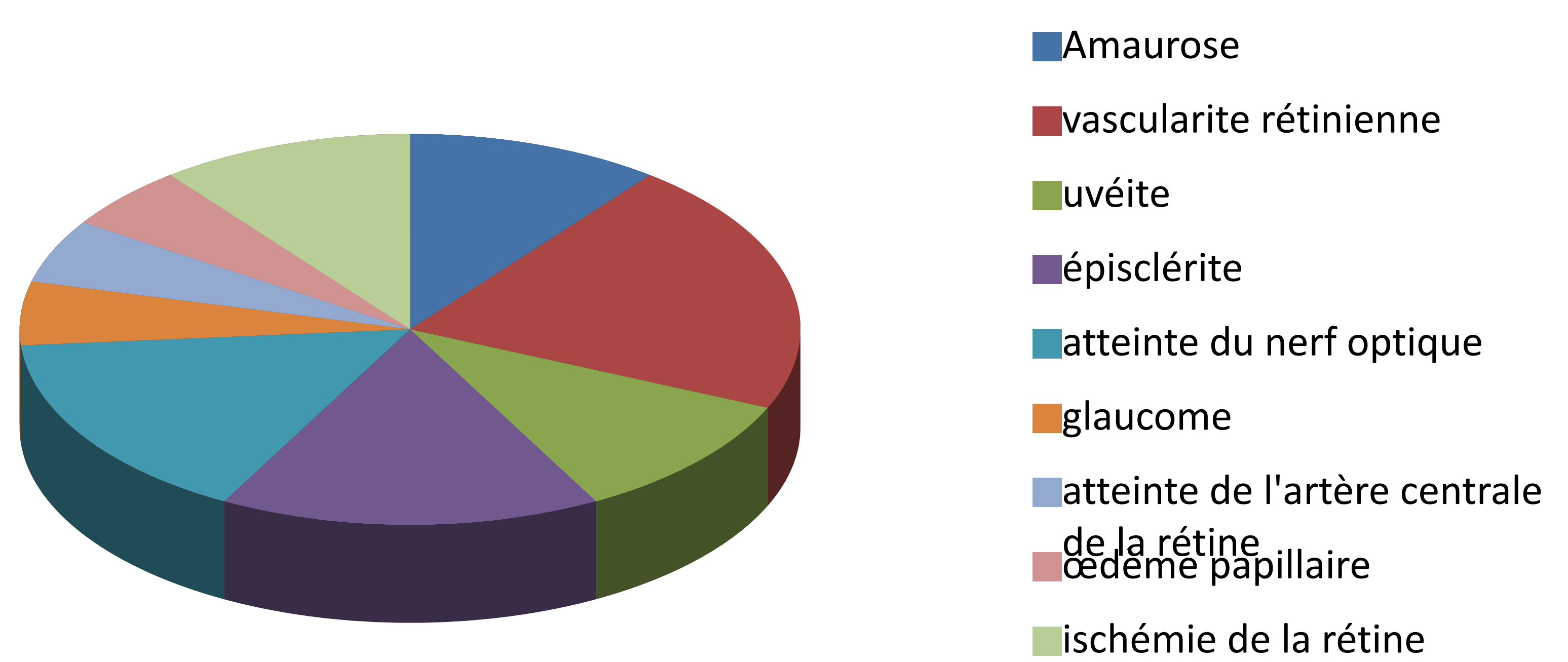
L'âge moyen des patients était de $32,92 \pm 11,6$ ans

L'atteinte oculaire a révélé la maladie de Takayasu dans deux cas.

Un syndrome inflammatoire biologique a été mis en évidence dans 17 cas.

La majorité des patients (n=24) présentaient également une symptomatologie vasculaire.

Description des atteintes oculaires



Une baisse de l'acuité visuelle a motivé la réalisation de l'examen ophtalmologique dans 3 cas.

Sur le plan thérapeutique,

- 23 patients ont reçu une corticothérapie
- 15 patients ont reçu un traitement immunosuppresseur (MTX dans 14 cas, azathioprine dans 3 cas et cyclophosphamides dans 3 cas)

Quatre patient ont évolué vers la cécité.

9/ 26 patients avaient présenté un lien statistiquement significatif entre leur atteinte ophtalmique et une atteinte articulaire ($p=0.03$) et 4/ 26 entre l'atteinte ophtalmique et l'atteinte de l'artère rénale ($p=0.05$)

Discussion

Dans une Algérienne, plusieurs types de lésions oculaires de gravité variable ont été retrouvées. Des altérations du FO ont été observées dans 31 % des cas, conséquence d'une hypoperfusion chronique du globe oculaire, liée à une insuffisance carotidienne parfois sévère, le tout aboutissant à une rétinopathie ischémique. Dans une autre étude rétrospective Tunisienne faite dans un service d'ophtalmologie, 11 patients ont été inclus. Une amélioration sous traitement a été observée dans 54,5 % cas et une patiente a évolué vers la cécité bilatérale par glaucome néovasculaire.

Contrairement à notre étude, ces deux études n'ont pas mis en évidence de lien statistiquement significatif entre l'atteinte oculaire et d'autres atteintes viscérales de la vascularite.

Conclusion

Notre étude suggère des liens entre l'atteinte ophtalmique au cours de la vascularite de TAKAYASU et une atteinte articulaire et vasculaire rénale. Cette atteinte peut évoluer vers la cécité d'où l'intérêt d'un diagnostic précoce et d'une collaboration étroite entre interniste et ophtalmologue.