

Artérite de Takayasu chez les adolescents au nord du Maroc : à propos de 08 observations

R.Smaili, S. El Bachiri, R. Ait Amran, I. Raaidi, W. Chawad, N. El Ouardi, K. Daoudi, A. Allam, Z. Mrika, O. El Assal,
A. Lasfar, H. Stitou, M. BOURKIA

Médecine interne et immunologie clinique, Hôpital Universitaire MOHAMMED VI, Tanger, MAROC



Objectif

Nous décrivons les caractéristiques cliniques et évolutives d'une série de cas d'artérite de Takayasu survenue en âge d'adolescence au nord du Maroc.

Méthode

Etude rétrospective descriptive réalisée sur des patients diagnostiqués avec une artérite de Takayasu en âge d'adolescence (15-22ans) et suivis au sein de notre service de médecine interne au centre hospitalier universitaire de Tanger entre avril 2019 à septembre 2023.

Les données démographiques, cliniques, radiographiques et évolutives au début de la maladie et au cours du suivi ont été analysées. Les critères d'inclusion étaient ceux du Collège Américain de Rhumatologie (ACR).

Résultats

Nous avons identifié 08 cas, **07 femmes et 01 homme**, d'un âge moyen au moment du diagnostic de 18 ans (extrêmes : 15-21 ans).

Le **délai moyen du diagnostic était de 132 jours** (extrêmes : 6-420).

Les **symptômes révélateurs étaient neurologiques dans 03 cas**, 02 tableau d'accidents vasculaires cérébraux ischémiques, 01 cas révélé par des céphalées et des crises convulsives et **02 cas par un pic hypertensif sévère** manifester par une céphalée et flou visuel sur œdèmes papillaires secondaire, **une carotidodynie dans 02 cas** et **claudication des membres dans 01 cas**.

Les 8 patients ont présentait des modifications morphologiques des vaisseaux, notamment un épaississement de la paroi, un rétrécissement de la lumière, une sténose, un anévrisme fusiforme et une dilatation.

Nous avons observé une fréquence élevée de l'atteinte des **troncs supra-aortiques (08 cas)**, a type d'épaississement dans 08 cas, anévrisme dans un cas, thrombose de la carotide commune dans un cas.

L'atteinte de **l'aorte thoracique était présente dans 04 cas** (02 dilatation anévrismale, 02 épaississement inflammatoire), 01 cas de dilatation et un cas de sténose de l'aorte abdominale ont été notée, une **sténose des artères rénales dans 02 cas**.

Bien que rare a été notée **deux cas d'AVC ischémique inaugurale**, l'un fronto-parietale droit et l'autre frontale bilatérale sur atteinte de l'artère carotidienne commune et interne.

La répartition topographique selon l'International Takayasu Arteritis Conference in Tokyo (1994) de nos patients était la suivante : **02 cas de type Ia, 01 cas de type lia, 03 cas de type IIb et 02 cas de type V**. On ne notait pas de cas type III ou IV.

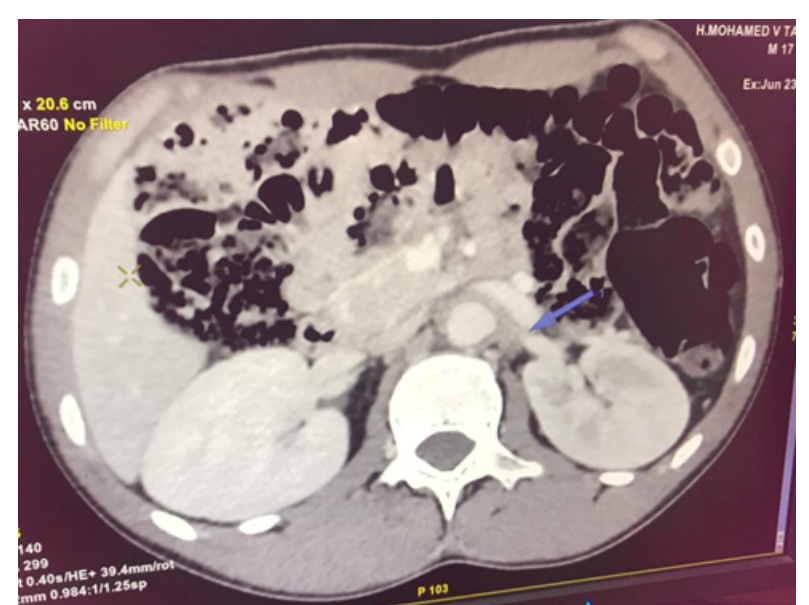
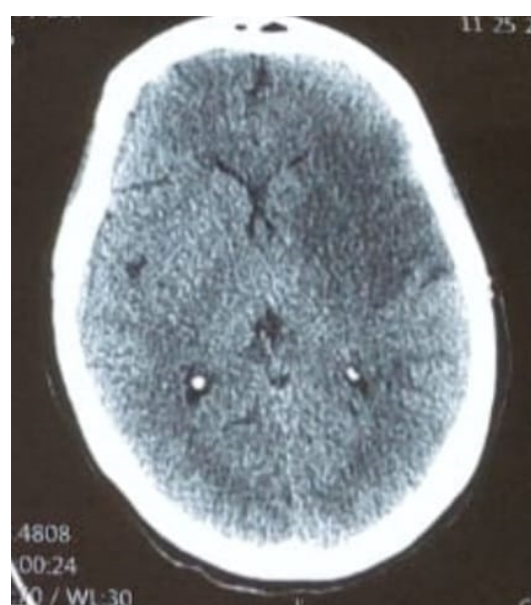
Tous les patients ont reçu des glucocorticoïdes systémiques, un traitement immunosuppresseur dans 07 cas, à base de méthotrexate dans 06 cas et de cyclophosphamide puis infliximab dans un cas réfractaire. Une anticoagulation et anti- agrégation dans 02 cas.

Deux patientes ont eu une **angioplastie endoluminale des artères rénales avec récupération dans un cas et rein muet dans le deuxième cas**. Une **prothèse de l'aorte abdominale compliquée d'une re-thrombose ayant nécessité une reprise chirurgicale**.

Aucun décès n'a été noté. Une atteinte **cardiaque type NSTEMI** révélée par des angors à répétition, un cas compliquée d'une Aortite anévrismale avec des convulsions et céphalée récurrentes. Aucune atteinte pulmonaire ni cutanée n'a été trouvée.

Un cas de tuberculose maladie et un cas de tuberculose latente dans le cadre du bilan IS.

Les principales complications de la corticothérapie observée sont un diabète cortisonique dans un cas, un syndrome de cushing dans deux cas et une inobservance thérapeutique dans 03 cas.



Conclusion

Les données cliniques et agiographiques montrent que la maladie de Takayasu dans notre série est comparable aux autres séries publiées avec des tableaux sévères et une prévalence plus importante de l'atteinte neurologiques et vasculaires. Environ un tiers des patients ont présenté des complications liées à la corticothérapie et une non-observance thérapeutique. Un cas de tuberculose maladie et une tuberculose latente ont été constatés durant le suivi.

Pas de conflits d'intérêt

