



Association artérite de Takayasu et Hépatite C

QR CODE

Adaily N, Ben Hassine I, Anoun J, Baya W, Karmani M, Mzabi A,
Ben Fredj F
Service de médecine interne, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

Introduction

- **La maladie de Takayasu (MT)** est une vascularite systémique touchant l'aorte et ses branches principales.
- L'étiologie spécifique de la MT n'a pas encore été identifiée.
- Certains rapports indiquent une relation causale possible avec l'hépatite B.
- Dans les grandes séries publiées, aucun cas d'hépatite C et d'AT concomitants n'a été rapporté.
- Nous rapportons dans notre étude de 40 patients atteints d'une AT, un cas d'hépatite virale C diagnostiquée au même temps que la maladie de Takayasu.

Observation

- Patiente âgée de 55 ans

Motif de consultation

signes généraux (asthénie, amaigrissement)

+

claudications intermittentes
membres supérieurs.

Examen clinique

Diminution d'un pouls brachial

+

asymétrie tensionnelle

+

souffle vasculaire au niveau du trajet des artères carotides et HTA.

AngioIRM

Sténoses + occlusions

Tronc supra aortique + Aorte abdominale.

MT confirmée

Bilan préthérapeutique

Sérologie HCV positive.

+

Charge virale de l'hépatite C élevée.

Traitement initial

Interféron-pégylé-alpha+ ribavirine

+

corticothérapie (1mg/kg/jr)

Evolution après deux ans de rémission

Poussée de la maladie de Takayasu

+

Atteinte rénale cryoglobulinémique

Traitement: Cyclophosphamide.

Evolution

Agranulocytose

Pneumopathie franche lobaire aigue

Colite infectieuse.

Etat de choc septique.

Discussion-conclusion

•Ce cas pourrait bien représenter la cooccurrence d'une maladie commune (hépatite C) et d'une maladie rare (maladie de Takayasu).

•La combinaison du traitement antiviral et des corticoïdes permet d'obtenir une réponse virologique et clinique de la vascularite

•Jusqu'à ce que cette association possible soit clarifiée davantage, nous suggérons que tous les patients souffrant d'une artérite de Takayasu soient examinés pour détecter une infection concomitante de l'hépatite C.

•Si l'utilisation des immunosuppresseurs a permis de transformer le pronostic de la plupart des maladies systémiques, il expose en contrepartie les patients à un risque accru de complications infectieuses graves.