



## Les complications infectieuses ostéo-articulaires au cours du lupus érythémateux systémique

QR CODE

M. Guerhazi, M. Ghribi, S. Mekki, N. Rguaieg, M. Ben Hmed, I. Chabchoub, Y. Bouattour, C. Damak, R Ben Salah, M Snoussi, F.Frikha, S. Marzouk, Z. Bahloul  
Service de Médecine Interne, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

### • Introduction

Les infections sont des complications fréquentes au cours du lupus érythémateux systémique (LES). Mais les infections ostéo-articulaires restent des complications rares.

Notre travail vise à déterminer la fréquence, les particularités diagnostiques, thérapeutiques et évolutives des complications infectieuses ostéo-articulaires du LES.

### • Patients et méthode

- ✓ Etude rétrospective
- ✓ 286 malades lupiques
- ✓ Période de 26 ans (1996-2021).
- ✓ Le diagnostic de LES a été retenu selon les critères de l'ACR

### • Résultats

- ✓ Six patients (2.1%) ont présenté une infection ostéo-articulaire.
- ✓ Age moyen :  $27,2 \pm 7,9$  ans.
- ✓ Prédominance féminine (4 cas).
- ✓ Episodes infectieux : survenus après un délai moyen de  $36,5 \pm 50$  mois (0 -144 mois).
- ✓ Deux patients avaient des antécédents d'ostéonécrose aseptique au niveau de l'articulation atteinte.
- ✓ Un malade avait déjà présenté une arthrite septique, 2 ans auparavant, au niveau de la même articulation.
- ✓ Une patiente a présenté l'épisode infectieux avant tout traitement de la maladie lupique.

- ✓ Pour les autres malades, 4 ont reçu une CT forte dose, associée à un IS dans 2 cas.
- ✓ L'arthrite septique était mono-articulaire dans 6 cas.
- ✓ **Localisation** : genou (3 cas ; 50%) / coude (2 cas ; 33,3%) / l'articulation sterno-claviculaire (1 cas ; 16,6%).
- ✓ Cet épisode infectieux est survenu lors d'une poussée lupique chez 3 patients (50%).
- ✓ **Biologie** : VS et CRP étaient élevées.
- ✓ **Rx standard** : n'a pas montré des signes en faveur d'une arthrite.
- ✓ **L'échographie articulaire** : était toujours pathologique.
- ✓ **Les germes isolés** dans le liquide articulaire étaient sensibles : Salmonella (3 cas),  
Neisseria Gonorrhoeae (2 cas)  
Haemophilus Influenzae (1 cas).
- ✓ **TTT** : antibiothérapie (durée moyenne = 9 semaines). + traitement chirurgical suivi d'une rééducation.
- ✓ **Evolution** : favorable dans les 5 cas.

### • Conclusion

Les infections ostéo-articulaires au cours du LES, sont rares mais doivent être évoquées de principe sur tout terrains d'immunodépression. Une ponction articulaire permet de poser le diagnostic. Une antibiothérapie appropriée devrait être administré immédiatement.