



**Une colite à CMV révélant un déficit  
immunitaire commun variable :  
à propos d'un cas**

Mekki.S; Ghribi.M; Med vall H ; Guermazi.M ; Bouattour.Y;  
Snoussi.M; Frikha.F; Marzouk.S; Bahloul.Z  
Service médecine interne CHU Hedi Chaker Sfax

**QR CODE**

**Introduction :**

Le déficit immunitaire commun variable (DICV) est le plus fréquent des déficits immunitaires primitifs. Il est caractérisé par une baisse du taux d'anticorps dans le sang, le plus souvent révélée par des infections répétées des voies aériennes et/ou digestives avec une énorme hétérogénéité dans sa présentation clinique. Les infections opportunistes et notamment à cytomégalovirus (CMV) ne constitue pas une manifestation typique du DICV. Nous décrivons un cas de DICV révélé par une colite à CMV.

**Observation :**

Il s'agit d'une patiente âgée de 47 ans aux antécédents d'épilepsie depuis l'âge de 16 ans, maladie de Crohn depuis 1 an, qui a présenté 5 mois avant son hospitalisation à notre service une symptomatologie faite de diarrhées liquidiennes dans un contexte d'altération de l'état général fébrile, le diagnostic d'une colite à CMV était retenue devant une charge virale à 250.000 copies/ml avec la présence d'inclusions virales à la biopsie colique. Elle était traitée par du cymévan avec amélioration de la symptomatologie clinique et de la charge virale.

Une EPP était pratiquée a montré un chiffre de **gammaglobuline à 2.7 g/L**, le dosage pondéral des immunoglobulines (IG) a révélé un **déficit de toutes les classes d'IG** avec des chiffres d'IgG, IgA, IgM respectivement à 2.34g/L, < 0.6g /L, <0.4 g/L. Le diagnostic de DICV était devant l'antécédent **d'infections récidivantes** type sinusite et bronchite dès l'enfance, **l'infection sévère** documentée à CMV et la diminution de toutes les classes d'IG tout en excluant autres causes secondaires du DICV notamment l'infection VIH, les hémopathies malignes et les maladies auto-immunes.

Sur le plan thérapeutique, elle a bénéficié d'une supplémentation par IG à la dose de 0.3g/kg mensuels avec absence de récurrences infectieuses jusqu'à l'heure actuelle et amélioration du chiffre de gammaglobuline à 6g/L.

**Conclusion :**

Selon la littérature les infections opportunistes à CMV constituent une manifestation rare de la maladie survenant le plus souvent après le diagnostic, selon une étude anglaise publiée entre 1966 et 2012 n'a permis de trouver que 15 cas de maladie à CMV décrits en détail dans le cadre du DICV, dont 9 cas affectant le tractus gastro-intestinal, 2 cas de rétinite et un seul cas de pneumonie, de pleurite et de lymphadénite.