



Une arthrite temporo-mandibulaire tuberculeuse, un rhumatisme psoriasique et un syndrome de Sjogren : une association rare et exceptionnelle

QRCODE

A.E.Yahyaoui, C.Sassi, A.Kefi, K.Ben Abdelghani, S.Turki, M.El Euch, E.Abderrahim

Service de médecine interne A, CHU Charles Nicolle

Introduction

- Les localisations extra-pulmonaires de tuberculose sont rares même dans les pays à forte endémie. L'atteinte de l'articulation temporo-mandibulaire (ATM) est exceptionnelle. Seize cas étaient rapportés dans la littérature.

Observation

- Patiente, âgée de 68 ans, était admise pour PEC d'une tuméfaction en regard de l'articulation temporo-mandibulaire droite (ATM) évoluant depuis 4 mois. Par ailleurs, elle se plaignait d'un syndrome sec.
- À l'examen: apyrétique, présence de tuméfaction en regard de l'ATM de 10 cm de Ø, synovite du poignet droit.
- Une ponction de tuméfaction ramenait un liquide séreux sans pus. L'examen bactériologique était négatif.
- La TDM de massif facial montrait un aspect en faveur d'une arthrite temporo-mandibulaire droite. La patiente était mise sous claforan et fosfomycine pendant 15 jours sans amélioration. Les FR étaient négatifs ainsi que les anti-CCP.

Rhumatisme psoriasique

- Radiographie des mains: atteinte asymétrique constructive et destructive
- Radiographie du bassin: sacro-iliite stade 2
- Lésions érythémateuses squameuses au niveau du coude et rétro-auriculaire et une kératodermie palmo-plantaire.

Syndrome de Sjogren

- Syndrome sec subjectif
- Examen ophtalmo: kératite sèche
- BGSA: sialadénite chronique stade 4
- AAN étaient positifs à 1/1280 (Anti-SSa +++++, Anti-SSb+).

Tuberculose

- Fistulisation de la tuméfaction
- Biopsie chirurgicale: granulome sans nécrose caséuse
- Quantiferon: positif.

- Donc il s'agissait d'une arthrite de l'ATM liée à un rhumatisme psoriasique compliquée d'une greffe tuberculeuse. Un traitement antituberculeux était démarré. Après un recul de 4 mois, l'évolution était favorable.

Conclusion

La tuberculose de l'articulation temporo-mandibulaire demeure très rare même dans les pays endémiques. Elle doit faire partie des diagnostics différentiels des pathologies courantes de l'articulation temporomandibulaire, en milieu endémique ou non.