



Accident vasculaire hémorragique révélant une Maladie de Behçet

Aydi Zohra, Somai Mehdi, Rachdi Imène, Boukhzar Rihèm,
Ben Dhaou Bisma, Daoud Fatma, Boussema Fatma

Service de médecine interne – Hôpital Habib Thameur – Tunis, Tunisie

QR CODE

Introduction :

L'atteinte du système nerveux central au cours de la maladie de Behçet (MB) est estimée entre 2.2 et 49 %. Elle est inaugurale dans 7.5% des cas. L'atteinte cérébro-vasculaire est souvent occlusive. Quant aux hémorragies, elles sont rares.

Nous rapportons le cas d'une patiente qui a présenté des accidents vasculaires (AVC) ischémique et hémorragique ayant révélé une MB.

Observation :

une femme âgée de 46 ans, aux ATCD de :

*HTIC idiopathique sous corticoïdes

*Thrombose veineuse profonde du membre inférieur

Examen: en particulier, pas d'atteinte cutanéomuqueuse, examen cardiopulmonaire et neurologique sans anomalies

Biologie: sans particularités .

Bilan étiologique: bilan de thrombophilie, bilan immunologique, marqueurs tumoraux , endoscopie digestive et échographie abdominale sans anomalies.

IRM cérébrale: occlusion de l'artère cérébrale moyenne droite au niveau du segment M2 d'allure ancienne.

PEC: HBPM puis relais AVK

Évolution:

6ème mois d'AVK → crise partielle motrice secondairement généralisée.

Il n'avait pas de surdosage en AVK

Scanner cérébral: hématome sous dural non compressif.

Examen ophtalmologique:

- œdème papillaire bilatéral
- engorgement vasculaire
- papillite à l'angiographie.

Le diagnostic de **MB** a été retenu devant l'atteinte **oculaire**, **vasculaire** et **neurologique** (HTIC).

Traitement: corticothérapie pleine dose et immunosuppresseurs

Conclusion :

Les AVC hémorragiques sont rares. Ils sont de mauvais pronostic et présentent une urgence thérapeutique. Le traitement repose sur des boli de solumédrol et des immunosuppresseurs.