



Atteinte neurologique au cours de la maladie de behçet : à propos de 22 cas

I. Ben Rouha; M. Essouri ; Z. Teyeb ; IM. Abbassi;K. Touati; A. Dorgham; N. Khammassi
Hôpital Razi, Manouba

ADD YOUR
LOGOS HERE

Introduction:

- La maladie de behçet (MB) est une maladie systémique dotée d'un grand polymorphisme clinique. Elle touche avec prédilection les sujets jeunes de sexe masculin. L'atteinte neurologique au cours de cette maladie est plus fréquemment centrale, elle peut être parenchymateuse ou extra parenchymateuse.
- Le but de notre travail est de décrire les particularités épidémiologiques, cliniques et para cliniques des patients suivis pour un neurobehçet.

Résultats:

- Vingt-deux patients ayant une atteinte neurologique centrale parmi 41 suivis pour MB ont été inclus soit 53% .Il s'agissait de 16 hommes et 6 femmes (genre ratio H/F à 2.6). L'âge moyen au moment du diagnostic de l'atteinte neurologique était de 37.3ans [16-70 ans].
- Sept patients étaient tabagiques. L'atteinte neurologique était d'installation aiguë dans 10 cas.
- Les manifestations étaient à type de céphalée (n=15), un syndrome pyramidal (n=5), un syndrome cérébelleux (n=6), une ataxie (n=7), une atteinte des paires crâniennes (n=3), un syndrome méningé (n=5) et une névrite optique rétrobulbaire (n=3). Une imagerie par résonance magnétique a été faite chez tous les patients montrant : un hyper signal T2 (n=16). Cet hyper signal intéressait le tronc cérébral (n=6), le cervelet (n=4), une atteinte sous corticale (n=8) et peri-ventriculaire (n=7). Dix-huit patients ont présenté une atteinte cutanée: à type d'une aphtose buccale (n=20), une aphtose génitale (n=16), et une aphtose bipolaire (n=15), une pseudo folliculite nécrosante (n=12), un érythème noueux (n=6) et le test pathergique était positif (n=4). Une atteinte articulaire inflammatoire était notée chez 8 patients, touchant les grosses articulations (n=6), les petites articulations (n=3), les deux à la fois (n=5). Une atteinte vasculaire était présente chez 7 patients, elle était artérielle dans 2 cas et veineuse dans 5 cas, à type de : une thrombose veineuse superficielle (n=1), une thrombose veineuse profonde (n=1), une thrombose de la veine cave supérieure (n=1), une thrombose de la veine cave inférieure (n=1) et une thrombophlébite cérébrale (n=1). L'atteinte ophtalmologique était présente dans 7 cas et elle était à type d'uvéite postérieure à hypopion dans 1 seul cas.
- Sur le plan thérapeutique on a eu recours à la colchicine (n=19), aux corticoïdes (n=19), à l'imurel(n=13), au cyclophosphamide (n=6) et au anti TNF α (n=1).

Conclusion:

- L'atteinte neurologique au cours de la maladie de Behçet aggrave le pronostic de la maladie d'où l'intérêt d'un diagnostic précoce et d'une prise en charge adéquate.