



14 Octobre 2023

Infection CMV mimant un lupus érythémateux systémique

Souha Khefifi, Zeineb Teyeb, Mariem Essouri, Imen Mariem Abbassi, Imen Oueslati, Asma Dorgham, Khaled Touati, Naziha Khammassi
Service de Médecine interne- Hôpital Razi

ADD YOUR
LOGOS HERE

Introduction:

L'infection à cytomégalovirus (CMV) est rarement symptomatique mais peut être responsable d'une grande variété de manifestations cliniques et biologiques. Nous rapportons l'observation d'une primo-infection à CMV chez une patiente mimant un lupus érythémateux systémique (LES).

Cas clinique:

Il s'agissait d'une patiente âgée de 28ans, suivie pour thyroïdite auto-immune, présentait depuis quelques jours des lésions pétéchiiales, infiltrées non nécrotique au niveau des 2 membres inférieurs avec notion d'asthénie, myalgies et arthralgies d'horaire mixte. L'aspect clinique était celui d'un purpura vasculaire sans signe de gravité, sans autre signes cliniques associés. La biologie montrait une anémie macrocytaire arégénérative à 8g/dl (VGM à 100fL), une leucopénie à 3000 / μ l, une thrombopénie à 60000/ μ l, une cytolyse 6 fois la normale ainsi qu'une myolyse à 3 fois la normale. Le reste du bilan biologique était sans anomalie. Devant ce tableau un LES était suspecté. Les sérologies VIH, VHB, VHC, parvovirus B19, syphilitique étaient négatives. Le bilan immunologique (anticorps antinucléaire, anti ENA, anti DNA, facteurs rhumatoïdes, les anti phospholipides, recherche ANCA, recherche cryoglobulinémie, dot myositis) était négatif. Le scanner thoraco-abdominopelvien montrait un épanchement péricardique de moyenne abondance et un épanchement intra-abdominal de faible abondance. La sérologie de CMV était positive (des IgM et IgG anti CMV).

Discussion :

Il s'agit d'une primo-infection à cytomégalovirus (CMV) évoquée devant la présence de cytopénies, d'une cytolyse hépatique et une myolyse qui a été confirmée par la positivité de l'antigénémie leucocytaire pp65 et des IgM anti-CMV. Aucun facteur d'immunodépression sous-jacent n'était retrouvé chez cette patiente.

Conclusion:

L'infection par le CMV est fréquente avec une prévalence atteignant 70 % dans la population générale mais est le plus souvent asymptomatique. Les complications viscérales de cette infection touchent principalement les sujets immunodéprimés à l'occasion d'une primo-infection ou d'une réactivation. Notre observation est remarquable par la présentation clinique initiale mimant un LES, rarement décrite.