

Modes de révélation de l'artérite de Takayasu au centre Tunisien

Amal, BAYA CHATTI, Médecine interne, Farhat Hached, Sousse, TUNISIE
 Wissal, BEN YAHYA, Médecine interne, Farhat Hached, Sousse, Tunisie
 Amal, BEN MANSOUR, , Médecine interne, Farhat Hached, Sousse, Tunisie
 Ahmed, GUIGA, Fonction, Médecine interne, Farhat Hached, Sousse, Tunisie
 Amira, ATIG, Fonction, Médecine interne, Farhat Hached, Sousse, Tunisie
 Neirouz, GHANNOUCI, Médecine interne, Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Objectif

L'artérite de Takayasu est une panartérite inflammatoire non spécifique des artères de grand et de moyen calibre, touchant avec prédilection l'aorte et ses principales branches. Elle débute habituellement par une phase systémique suivie par une phase occlusive.

Le but de notre travail était de rapporter les modes de révélation de l'artérite de Takayasu chez des patients du centre Tunisien.

Patients et méthodes

- Etude descriptive rétrospective
- Patients suivis dans un service de médecine interne pour une artérite de Takayasu : Critères de l'ACR 1990
- Entre les années 2009 et 2021
- Les données épidémiologiques, cliniques, paracliniques et évolutives étaient retirées des dossiers médicaux des patients

Résultats

13 patients : 10 femmes et 3 hommes

- ↳ Age moyen, lors du diagnostic : **38 ans** [20-50]
- ↳ Délai diagnostique moyen : **17 mois** [0 - 3 ans]

Diagnostic pendant la phase pré-occlusive: 2 femmes

Modes de révélation:



- Fièvre prolongée
- Syndrome inflammatoire biologique (SIB)
- Altération de l'état général



- Arthralgies inflammatoires
- Episclérite
- Erythème noueux
- SIB

Diagnostic: Angioscanner des troncs supra- aortiques

Formes topographiques:



Forme V



Forme I

Traitement: Corticothérapie seule (1mg/kg/j)

Installation d'atteintes vasculaires sténosantes:



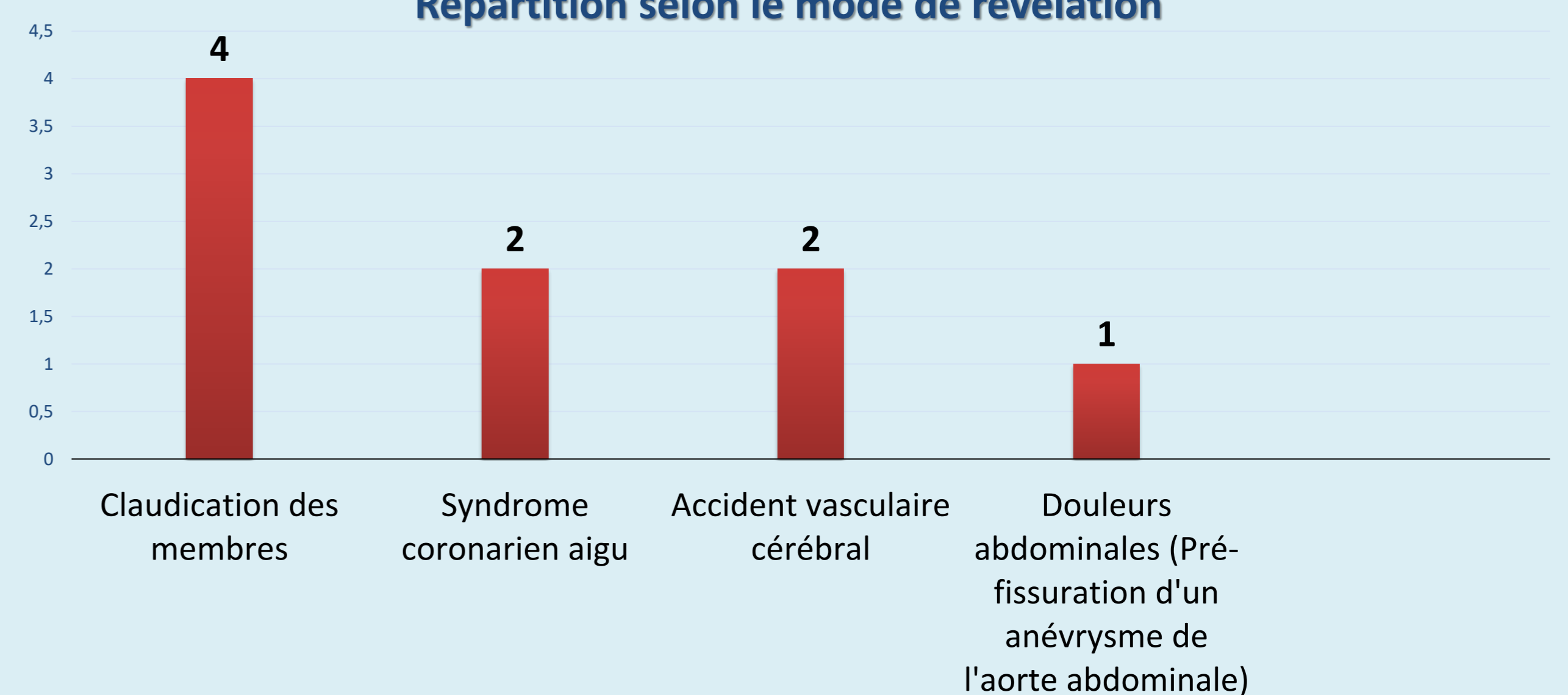
Après 3 ans



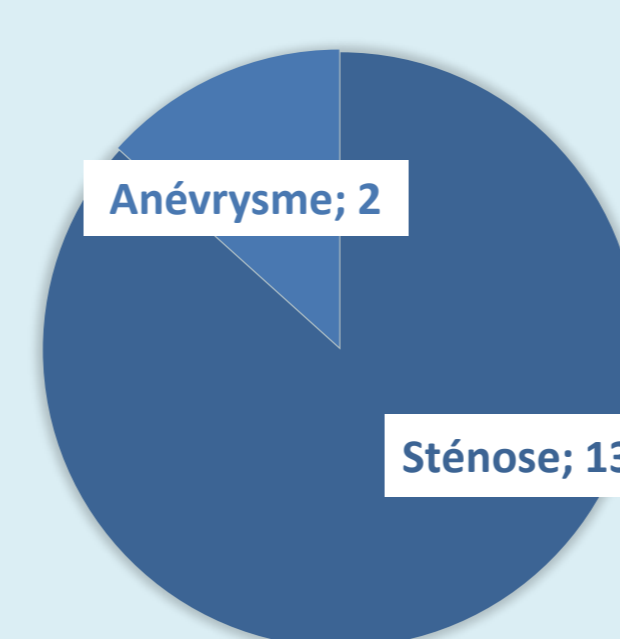
Toujours absentes (1 an de recul)

Diagnostic pendant la phase occlusive: 11 patients

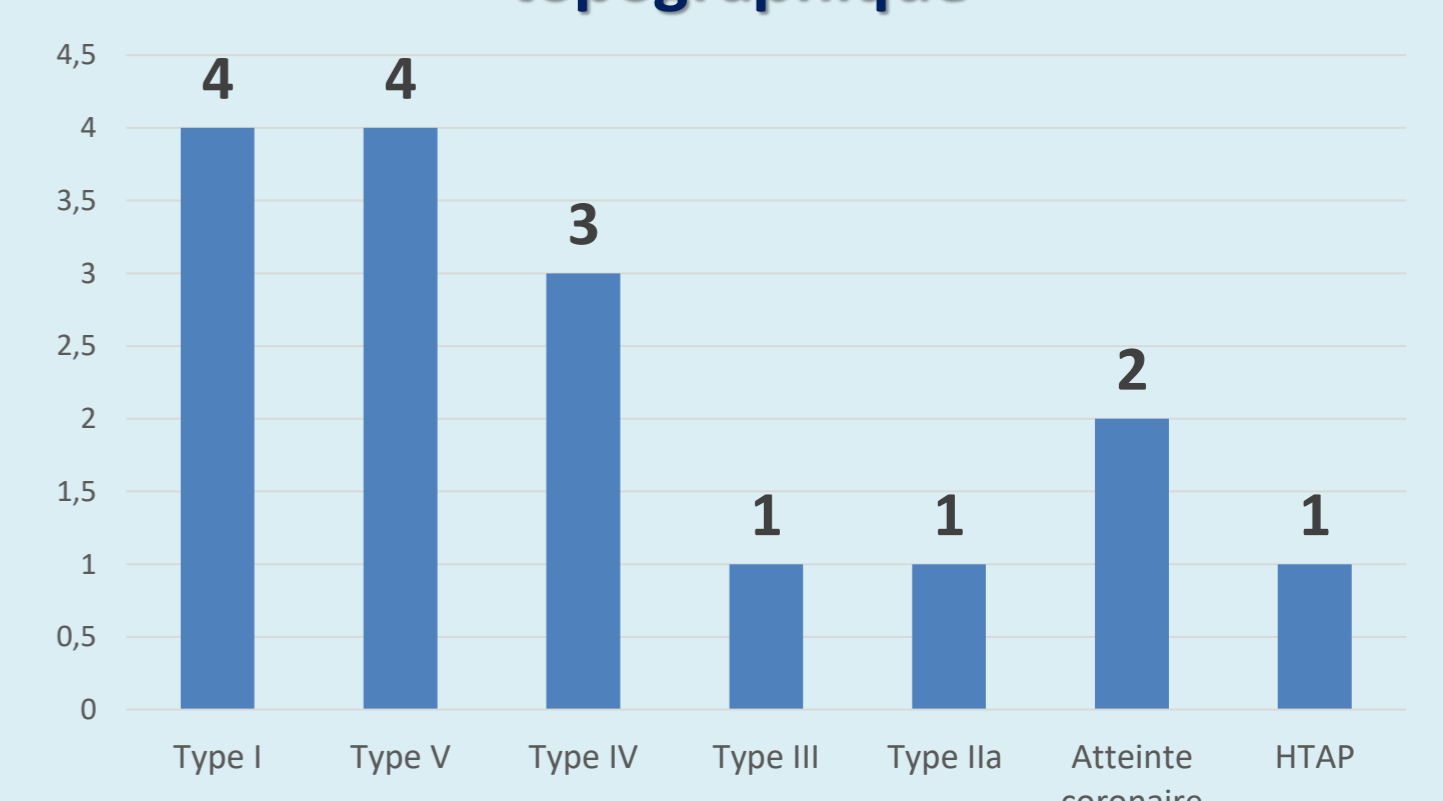
Répartition selon le mode de révélation



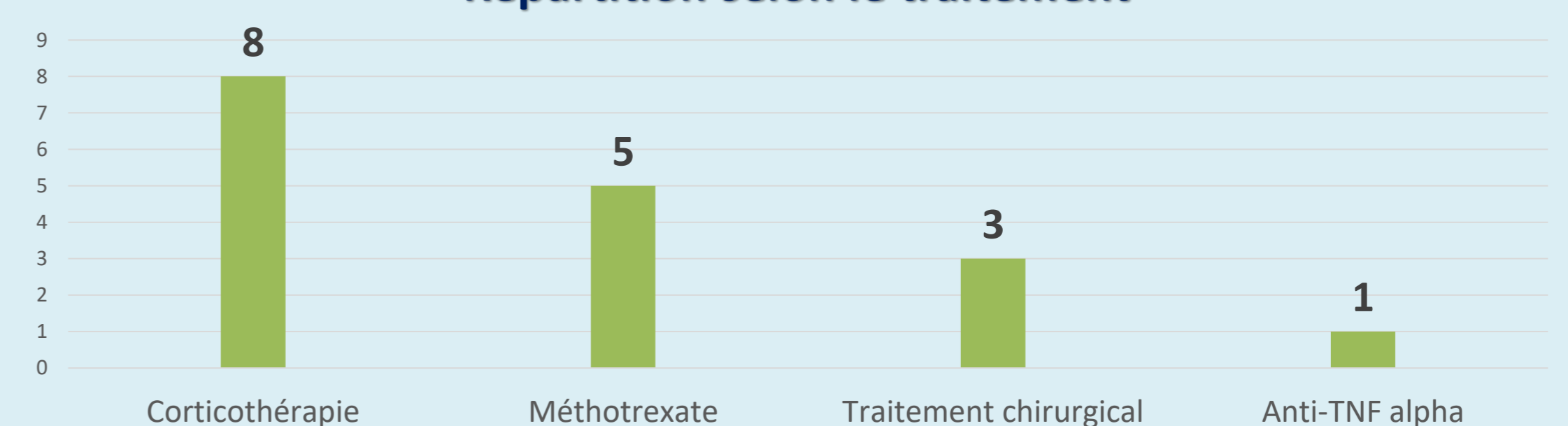
Répartition selon le type de manifestation vasculaire



Répartition selon la classification topographique



Répartition selon le traitement



Conclusion

La phase pré-occlusive est souvent passée inaperçue. Le diagnostic de la maladie à ce stade permet une prise en charge précoce, au stade de lésions réversibles, ce qui améliore le pronostic de la maladie. Devant la disponibilité des moyens d'explorations non invasifs, la recherche d'un épaississement de la paroi artérielle s'impose face à une femme jeune qui se présente avec des manifestations systémiques observées au cours de l'artérite de Takayasu.