

## LES MANIFESTATIONS ARTÉRIELLES ET CARDIAQUES AU COURS DE LA MALADIE DE BEHÇET : EXPÉRIENCE D'UN SERVICE DE MÉDECINE INTERNE

Sassi Amel<sup>1</sup>, Daada Syrine<sup>1</sup>, Grira Ghalia<sup>1</sup>, Chaabene Imene<sup>1</sup>, Hammami Sonia<sup>1</sup>, Klii Rim<sup>1</sup>, Kechida Melek<sup>1</sup>, Kochtali Ines<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Service de médecine interne, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

### Introduction

La maladie de Behçet (MB) est une vascularite systémique à tropisme essentiellement veineux. Les atteintes artérielles et cardiaques, rares mais graves, sont dominées par les anévrysmes et les thromboses cardiaques. L'objectif de notre travail est de déterminer les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutives des atteintes artérielle et cardiaque au cours de la MB.

### Patients et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive d'une série de 177 patients atteints de MB et suivis en médecine interne sur une période étalée entre 2011 et 2021. Tous les patients validaient les critères diagnostiques du groupe international d'étude de la MB et tous ont bénéficié d'une exploration vasculaire.

### Résultats

Treize patients (7,34 %) ayant présenté une atteinte artérielle et/ ou cardiaque étaient colligés dans notre étude. Il s'agissait de 10 hommes et 3 femmes. L'âge moyen au moment du diagnostic de la MB était de 36,84 ans. Le délai moyen d'installation des manifestations artérielles et cardiaques par rapport au début de la MB était de 3,3 ans (1–25 ans). Ces atteintes étaient révélatrices dans 7 cas. Six patients étaient symptomatiques avec des douleurs thoraciques, une dyspnée et des hémoptysies. Quatre cas présentaient un syndrome coronarien aigu et seulement 01 cas présentait une ischémie aigue du membre supérieur gauche.

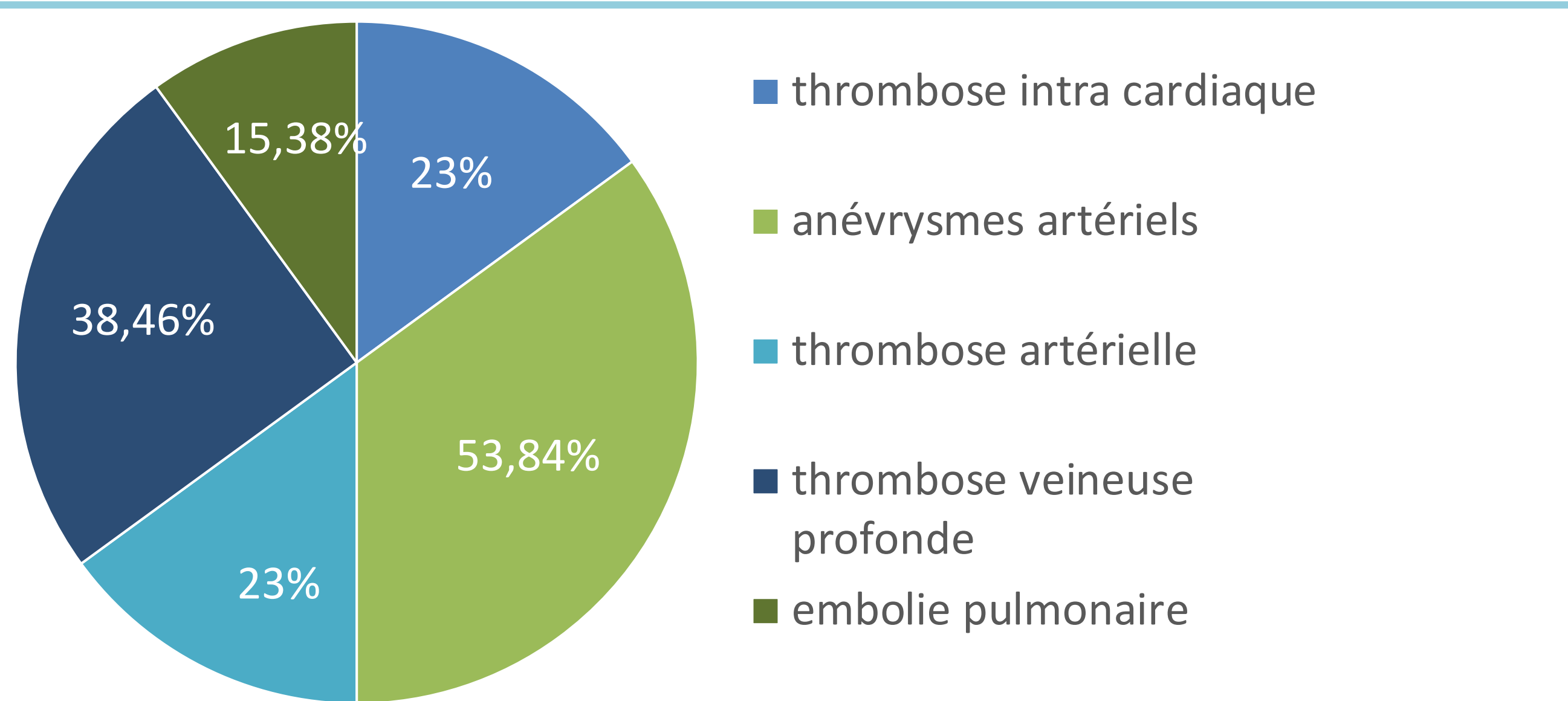


Fig 1: Différentes manifestations cardiaques et vasculaires au cours de la MB

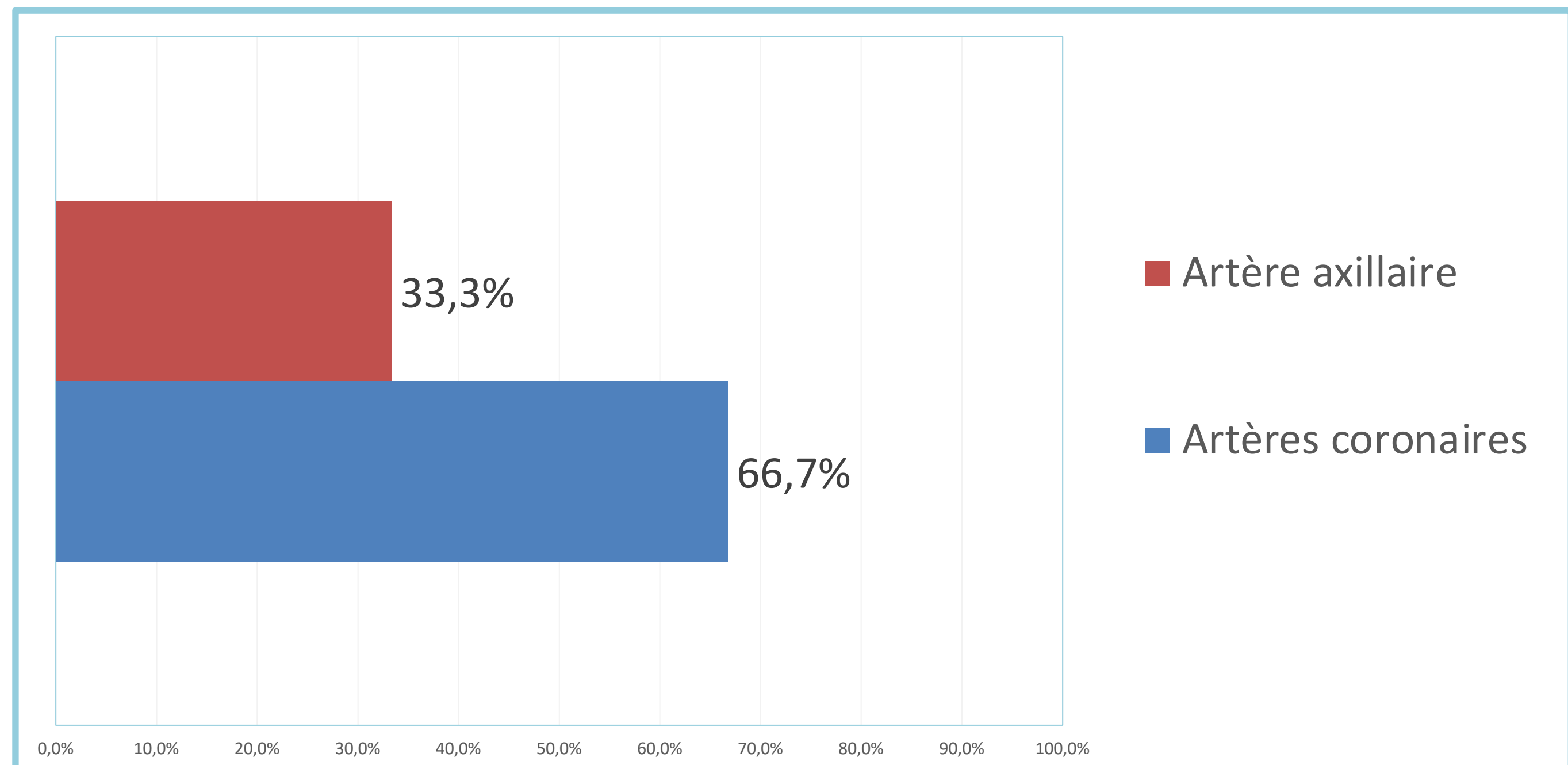


Fig 3: Thromboses artérielles au cours de la MB

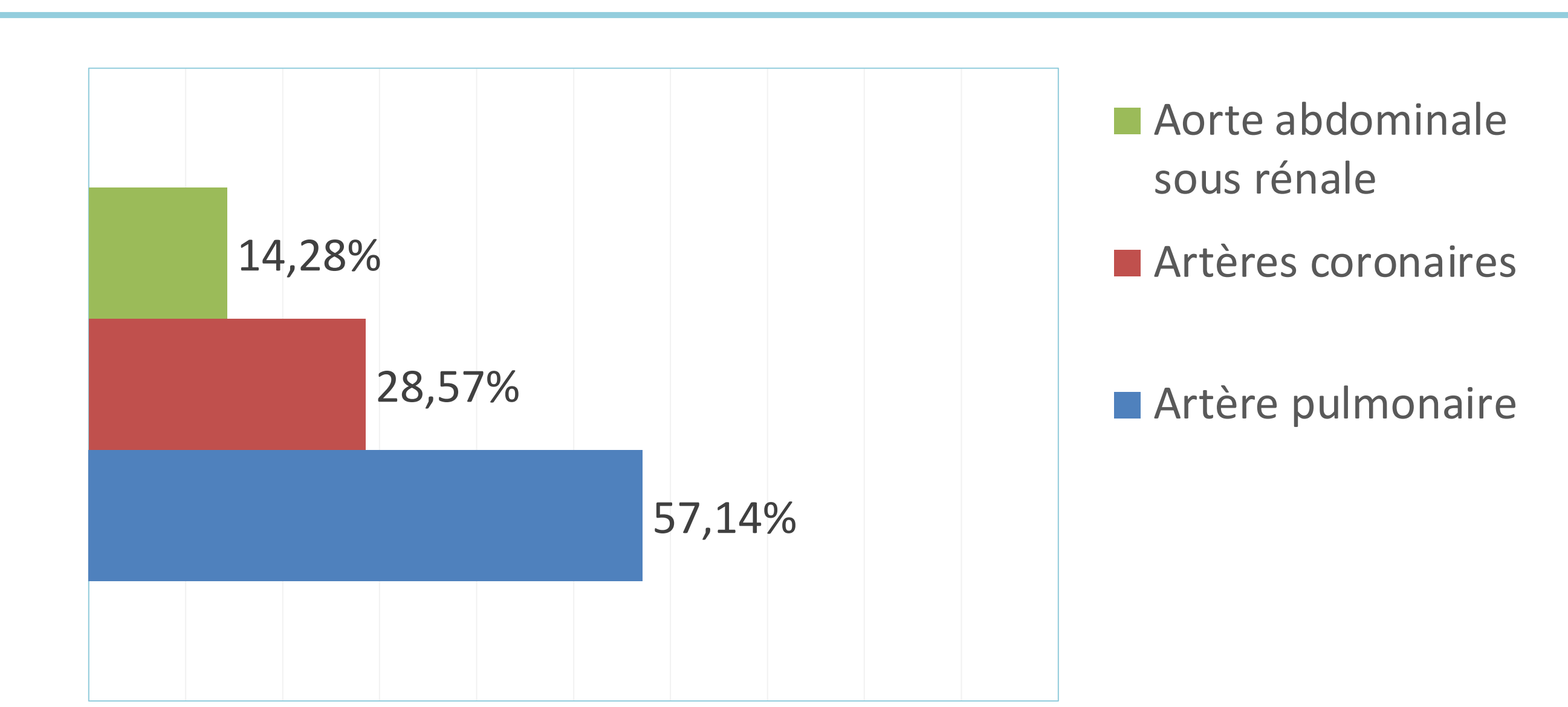


Fig 2: Atteinte anévrysmale au cours de la MB

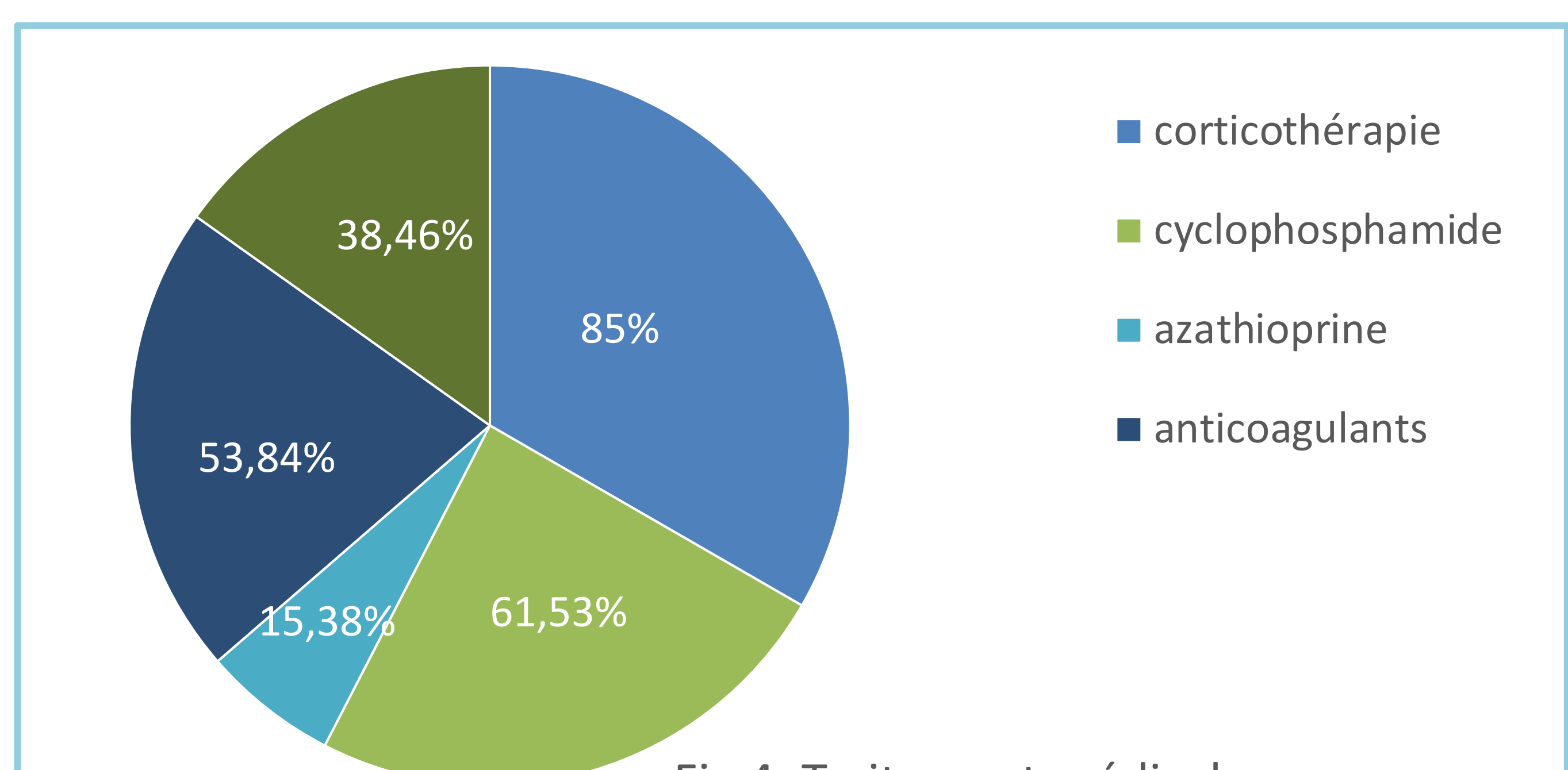


Fig 4: Traitement médical

Les complications observées étaient une rupture anévrysmale dans 2 cas. Quatre patients avaient bénéficié d'un traitement chirurgical ou d'un geste endovasculaire. L'évolution était favorable dans 11 cas et une récurrence de l'atteinte artérielle était observée chez 02 patients.

### Conclusion

Les atteintes artérielles et cardiaques au cours de la MB sont rares mais graves pouvant mettre en jeu le pronostic vital. Il faut toujours y penser et les chercher chez tout patient atteint de MB.