

Particularités de l'atteinte ORL au cours de la granulomatose avec polyangéite.

- Asma TEKAYA, Docteur, Service de médecine interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Asma KEFI, Docteur, Service de médecine interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Khaoula BEN ABDELGHANI, Professeur, Service de médecine interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Cyrine SASSI, Docteur, Service de médecine interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Sami TURKI, Professeur, Service de médecine interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Mounira EL EUCH, Docteur, Service de médecine interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE
- Ezzedine ABDERRAHIM, Professeur, Service de médecine interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE

Introduction

La granulomatose avec polyangéite (GPA) est une vascularite systémique nécrosante touchant les vaisseaux de petit calibre. Elle présente un triple tropisme : ORL, pulmonaire et rénal. L'atteinte ORL, souvent inaugurale, est rapportée dans 63 à 92% des cas. L'objectif de cette étude est de décrire les caractéristiques cliniques, radiologiques et anatomo-pathologiques des manifestations ORL au cours de la GPA.

Méthodologie

Etude rétrospective descriptive menée sur une période de 32 ans, recensant 54 dossiers de GPA diagnostiquée sur les critères ACR 1990. Nous nous sommes intéressés à l'atteinte ORL chez ces patients.

Résultats

- Atteinte ORL : 42 / 54 patients (77.7%)
- 88.1%: au moment du diagnostic
- Délai d'évolution : 14 mois (2 à 60 mois)
- 11.9% : au cours du suivi des cas
- Délai moyen de survenue : 3 mois (1 à 36 mois)

Effectif	42
Genre ratio H/F	1.33

Figure 1 : Données épidémiologiques

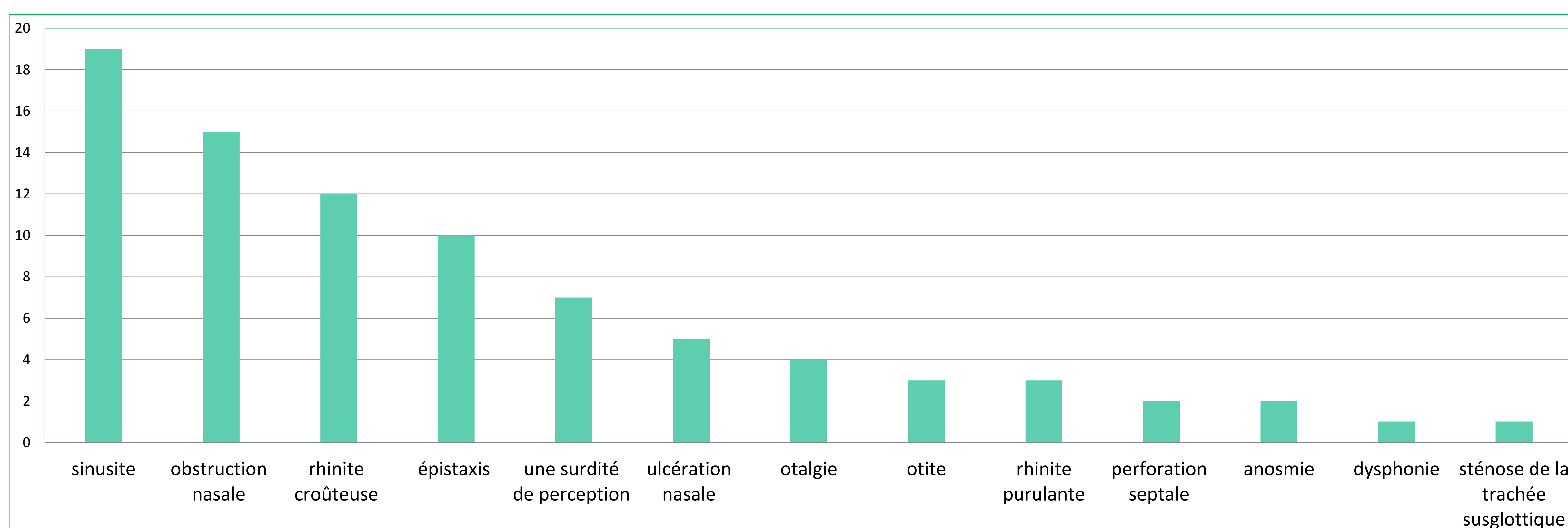


Figure 2 : Manifestations cliniques de l'atteinte ORL au cours de la GPA

- **Biopsie nasale:** réalisée chez 59.5% des patients
 - ✓ granulome dans 17 cas
 - ✓ lésions de nécrose dans 4
 - ✓ lésions de vascularite dans 3
 - ✓ inflammation non spécifique dans 14 cas
 - ✓ normale chez deux patients
- ANCA positifs: 86% des cas
- Spécificité : anti-PR3 (66%), anti-MPO (20%)

épaississement bilatéral de la paroi des sinus	8 patients
comblement des sinus	6 patients
lésions de déminéralisation et de lyse osseuse	5 patients

Figure 3 : Résultats du scanner du massif facial

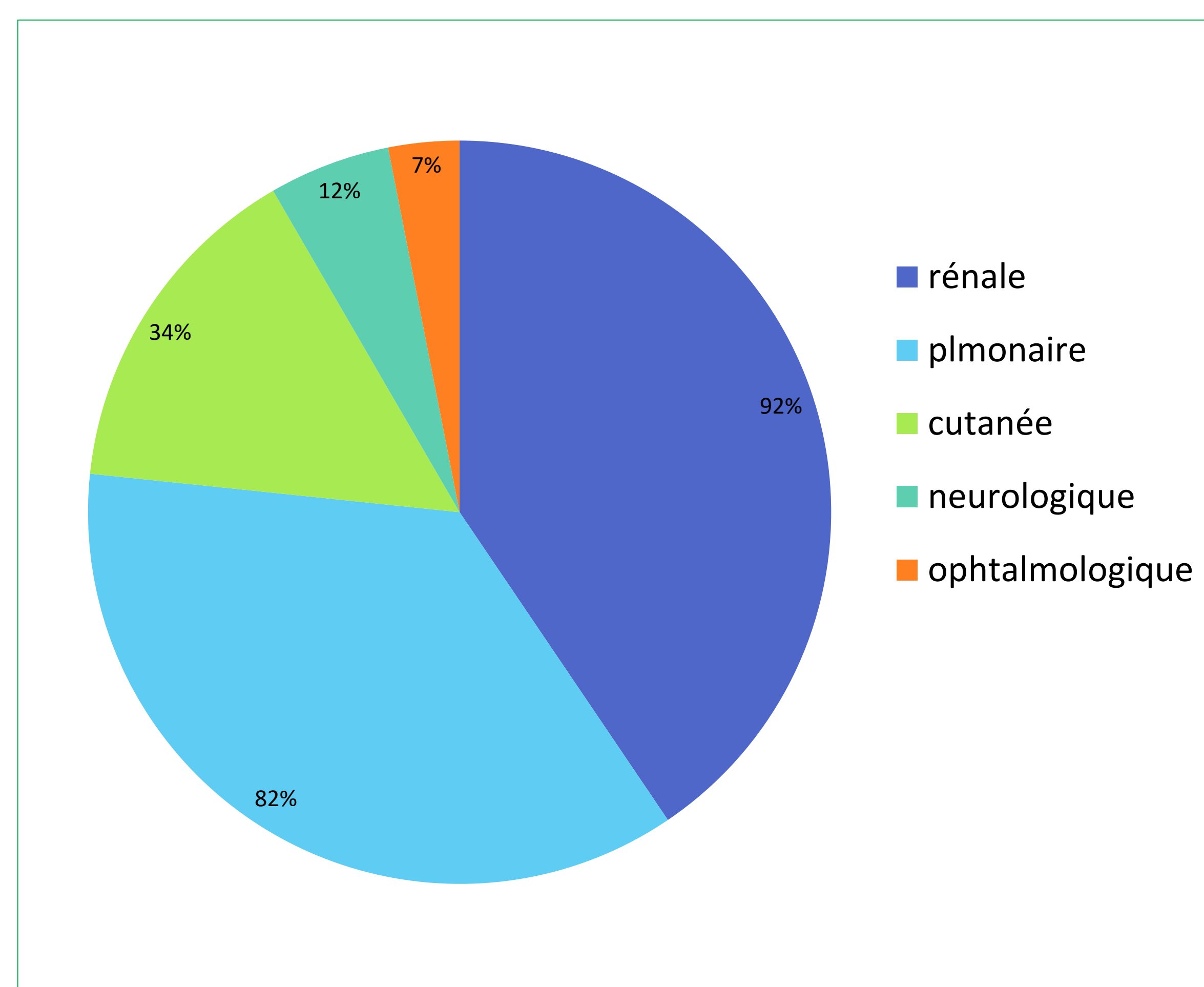


Figure 4 : Autres manifestations de la GPA

conclusion

Les manifestations ORL au cours de la GPA sont fréquentes et polymorphes, révélant le plus souvent la maladie. Leur survenue chez un sujet de la 4ème ou 5ème décennie, surtout en présence de signes respiratoires ou d'une atteinte rénale associés, doit absolument faire rechercher une GPA sous-jacente.