MÉDECINE INTERNE

N°CA 238

MALADIE DE RENDU-OSLER ET ANÉVRISME ARTÉRIEL PANCRÉATIQUE: ILLUSTRATION D'UNE COMPLICATION VASCULAIRE PEU DÉCRITE

Y.Oualehsine; J. Benhammou; A. Kadiri; R. Lemouaden; C. El Aoufir; F. Boucham; A. Charef; M. Chiguer; F. Mekouar; N. Elomri; M. Jira; J. Fatihi

Service de Médecine interne B, Hôpital Militaire d'Instruction Mohamed V, Rabat, Maroc

Introduction:

La maladie de Rendu-Osler (MRO), ou télangiectasie hémorragique héréditaire, est une maladie génétique rare caractérisée par des malformations vasculaires affectant la peau, les muqueuses et les organes internes. Les complications viscérales sont dominées par les localisations pulmonaires, hépatiques et cérébrales. Les atteintes artérielles anévrysmales abdominales, notamment pancréatiques, sont exceptionnelles. Nous rapportons un cas d'anévrisme artériel pancréatique révélé par une douleur abdominale

Observation:

Patiente de 52 ans, suivie pour maladie de Rendu-Osler confirmée génétiquement (mutation ENG), consulte pour des douleurs abdominales chroniques, non spécifiques, évoluant depuis plusieurs semaines. L'examen clinique est sans particularité notable en dehors de télangiectasies cutanées. Le bilan biologique est normal, sans élévation des enzymes pancréatiques.

Un angioscanner abdomino-pelvien réalisé dans le cadre de l'exploration met en évidence un anévrisme sacculaire de l'artère pancréatico-duodénale antérieure, mesurant 12 mm de diamètre, sans signes de rupture. Aucune autre malformation vasculaire digestive n'est visualisée. La patiente est orientée en consultation de chirurgie vasculaire et d'embolisation interventionnelle.

Discussion:

Les anévrismes artériels pancréatiques sont rares (<2% des anévrismes viscéraux) et potentiellement graves en cas de rupture. Leur association avec la maladie de Rendu-Osler est exceptionnelle, probablement sous-diagnostiquée en l'absence d'imagerie ciblée. Le mécanisme sous-jacent impliquerait une fragilité vasculaire liée à l'anomalie de la signalisation TGF-β. Ce cas souligne l'importance d'un dépistage vasculaire systématique en cas de douleurs abdominales persistantes chez les patients atteints de MRO. L'embolisation préventive est généralement proposée en cas d'anévrisme >10 mm ou

Conclusion:

Les douleurs abdominales chez les patients atteints de maladie de Rendu-Osler doivent faire envisager des complications vasculaires inhabituelles. L'angioscanner peut révéler des lésions anévrismales silencieuses mais à haut risque évolutif. Ce cas illustre l'intérêt d'une surveillance vasculaire élargie dans cette pathologie rare.

Références bibliographiques:

-Faughnan ME, Palda VA, Garcia-Tsao G, et al. International guidelines for the diagnosis and management of hereditary haemorrhagic telangiectasia. J Med Genet.2011;48:73-87. doi:10.1136/jmg.2009.069013

-Sessa C, Tinelli G, Porcu P, Aubert A, Thony F, Boitetto C. Treatment of visceral artery aneurysms: description of a retrospective series of 42 aneurysms in 34 patients. Ann Vasc Surg. 2004;18:695-703. doi:10.1007/s10016-004-0117-3