Situation fréquente en médecine interne

CA 327

Vascularite rhumatoïde en tant que manifestation inaugural de la polyarthrite rhumatoïde : observation clinique

Imen Awainia , Médecine Interne, Hôpital militaire de Bizerte, Bizerte, Tunisie;
- Ghada Mabrouk ,Médecine Interne, Hôpital militaire de Bizerte, Bizerte, Tunisie
- Ons Boudriga , Médecine Interne, Hôpital militaire de Bizerte, Bizerte, Tunisie
- Nour Gueddich ,Médecine Interne, Hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie
- Bilel Arfaoui , Médecine Interne, Hôpital militaire de Bizerte, Bizerte, Tunisie

Introduction:

La **vascularite rhumatoïde** est une complication rare mais sévère de la **polyarthrite rhumatoïde** . Sa présentation comme manifestation **inaugurale** est **exceptionnelle**. Nous rapportons un cas où une PR a été révélée par une vascularite systémique.

Observation:

Patiente de 54 ans présentant depuis un mois : asthénie, purpura pétéchial, faiblesse des quatre membres, et arthralgies inflammatoires des petites articulations.

Examen : **synovites** des IPP et MCP, **purpura** vasculaire, **tétraparésie proximale**, troubles sensitifs.

Biologie : **syndrome inflammatoire** (CRP 60 mg/L), facteur rhumatoïde **très élevé** (> 350 UI/mL), anti-CCP/AAN/ANCA négatifs.

Imagerie : épanchements **pleural** et **péricardique**.

EMG : polyneuropathie sensitivo-motrice axonale.

Diagnostic : **PR** confirmée selon critères ACR/EULAR 2010(**8 points**).

Traitement : bolus de méthylprednisolone, puis **corticothérapie** orale + **méthotrexate**.
Évolution : amélioration significative, **reprise de la marche**, récupération motrice, résolution des synovites

Conclusion:

La **vascularite rhumatoïde**, bien que rare, peut parfois **révéler la polyarthrite rhumatoïde**. Ces formes doivent être rapidement reconnues afin de permettre une prise en charge **précoce** et **multidisciplinaire**, essentielle pour optimiser le **pronostic fonctionnel et vital** des patients.