

Atteinte articulaire révélatrice d'une maladie cœliaque du sujet âgé

N. Belgacem, N. Lassoued, N. Regaïeg, M. Ben Hamad, I. Guefrech, S. Bouomrani

Service de Médecine Interne. Hôpital Militaire de Gabes 6000-Tunisie

Introduction

- ✓ La maladie coeliaque (MC) ou entéropathie sensible au gluten est une maladie auto-immune en rapport avec une allergie intestinale au gluten. C'est une affection fréquente : prévalence estimée à 1-2% (**Dos Santos S 2016, Iqbal T 2013**) et qui se caractérise par un polymorphisme clinique très important allant des formes digestives classiques aux formes mono-symptomatiques et inhabituelles (**Jericho H 2016**).
- ✓ Les formes à révélation tardive (après 60 ans) sont loin d'être rare mais souvent sous-estimée en pratique médicale courante : leur fréquence est évaluée à 2,5 à 7,2% (**Tortora R 2016, Sabel'nikova EA 2010**). Nous rapportons une observation originale de MC du sujet âgé révélée par une atteinte articulaire.

Observation

Patiente âgée de 62 ans, sans antécédents pathologiques notables fut explorée pour polyarthralgie inflammatoire des grosses et petites articulations d'installation aiguë et très invalidantes. L'examen notait des synovites des mains et des poignets sans déformations articulaires avec une pâleur cutanéomuqueuse marqué. La biologie révélait une anémie microcytaire ferriprive à 8 g/dl avec des stigmates de malabsorption (cholestérol bas et hypocalcémie). Il n'a pas été noté de syndrome inflammatoire. Les radiographies articulaires étaient sans anomalies. Les tests immunologiques (anticorps anti nucléaires et facteur rhumatoïde) ainsi que le bilan thyroïdien étaient normaux. Une fibroscopie digestive avec biopsies duodénales était faite confirmant le diagnostic de la MC. Les anticorps anti-gliadine, anti-réticuline et anti-endomysium étaient positifs. Sous régime sans gluten l'évolution était favorable avec disparition des signes articulaires.

Commentaires et conclusion

- ✓ Les manifestations articulaires au cours de la MC sont rares : fréquence estimée à 0-26% selon les séries (**Iqbal T 2013**).
- ✓ Les formes révélatrices sont exceptionnelles et peuvent poser le diagnostic différentiel avec les rhumatismes inflammatoires chroniques (polyarthrite rhumatoïde ou arthrite juvénile) puisque les associations sont décrites avec la MC (**Lerner A 2015, Koning F 2015, De Maddi F 2013**).
- ✓ La MC mérite d'être évoquée devant des arthralgies ou arthrites inexplicables du sujet âgé même en dehors de toute symptomatologie clinique spécifique de cette maladie (**Jericho H 2016, Vilppula A 2008**).