

Maladie de Takayasu à révélation tardive ou artérite à cellules géantes extracéphalique ?

H. Tounsi(1), I. Saoud(1), I. Chaabène(1), Z. Alaya(1), M. Lajmi(1), W. Garbouj(1), B. Ben Ammou(1), J. Ouali (2), R. Amri(1)

(1)Service de Médecine Interne, Hôpital universitaire Mohamed Taher Maamouri, Nabeul

(2)Service de Dialyse, Hôpital universitaire Mohamed Taher Maamouri, Nabeul

Introduction :

En dehors des causes infectieuses, l'artérite inflammatoire du sujet âgé correspond classiquement à l'artérite à cellules géantes (ACG). Nous rapportons une observation dont la présentation clinique et radiologique était compatible avec une maladie de Takayasu à révélation tardive.

Observation :

Patiente âgée de 77 ans, ayant présenté une cyanose et froideur de la main gauche, avec abolition du pouls radial et tension artérielle imprenable à gauche. A l'écho-doppler artériel complété par angio-TDM, il y avait un épaississement circonférentiel étendue au niveau de l'artère axillaire et de la sous-clavière distale gauche avec à la biologie un syndrome inflammatoire. Les causes infectieuses ont été éliminées. Une ACG a été évoquée devant l'âge. Mais, la patiente ne présentait aucune plainte en dehors de la claudication intermittente du membre supérieur gauche depuis trois mois avant l'admission. Les pouls temporaux étaient sans anomalies à l'examen. La biopsie de l'artère temporale était sans anomalie. La présentation clinique, biologique et radiologique était typique d'une maladie de Takayasu. Seul l'âge de révélation était contre ce diagnostic.

La patiente a été traitée par trois boli de Solumedrol relayés par 1mg/Kg/j de prédnisone avec bonne évolution clinique. Elle est restée asymptomatique avec un recul de 24 mois

Discussion :

L'atteinte extracéphalique de l'ACG est actuellement bien reconnue. Certains auteurs rapportent des observations de maladie de Takayasu révélée bien après l'âge de 40 ans. Les fortes similitudes cliniques et radiologiques entre ces deux vascularites ont laissé suggérer un continuum Takayasu-ACG. Chez notre patiente, le diagnostic de certitude reste ambigu entre une ACG à localisation extracépalique isolée ou une maladie de Takayasu à révélation tardive.