



Artérite de Takayashu   révélation juvénile :   propos d un cas

Nassima, Dembri, Maitre assistante , Médecine interne, Faculté de médecine , Annaba, Algérie

Kadissa Zoulikha, Maitre assistante , Médecine interne, Chu Ibn Sina- Faculté de médecine , Annaba, Algérie

Houria, Chemmi, Maitre assistante , Médecine interne, Chu Ibn Sina- Faculté de médecine , Annaba, Algérie

Samia, Djabba, Maitre assistante , Médecine interne, Chu Ibn Sina- Faculté de médecine , Annaba, Algérie

Nadia Boukhris, Professeur chef de service ,Médecine interne ,Chu Ibn Sina -Faculté de médecine ,Annaba, Algérie

I-Introduction:

La maladie de Takayashu est une vascularite rare caractérisée par une atteinte préférentielle de l aorte et de ses premières branches, d expression clinique variée, cette artérite inflammatoire est une pathologie essentiellement de l adulte, les formes infantiles sont beaucoup moins fréquentes et peu décrites.

Nous rapportons le cas d une jeune adolescente présentant une maladie de Takayashu révélée par un accident vasculaire ischémique cérébral.

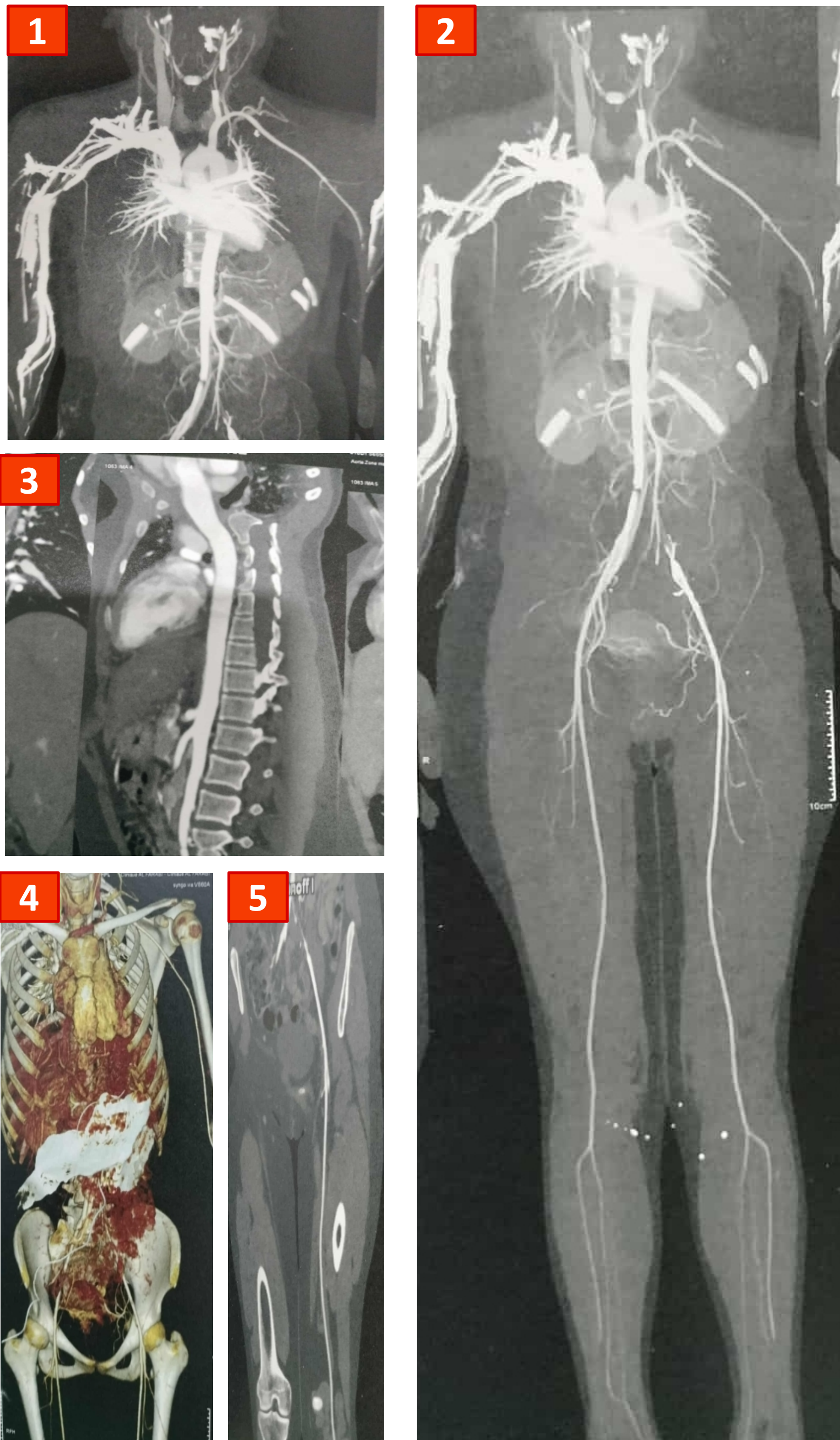
II-Observation:

Patiente âgée de 14 ans, sans antécédents particuliers, a été hospitalisée pour la prise en charge d un déficit neurologique aigu fait d une hémiplégie gauche .

L angio IRM cérébrale objectivait un accident vasculaire cérébral lenticulo-capsulo-ischémique droit associé   une occlusion des deux artères carotides communes , de l art re carotide interne droite et sylvienne homolatérale.

La symptomatologie s est complétée un mois après par l apparition d une claudication du membre inférieur gauche justifiant la réalisation d un écho doppler artériel des MI revenant en faveur d une occlusion de l art re iliaque primitive gauche.

La patiente présentait par ailleurs sur le plan clinique une abolition des pouls huméral et radial droits avec une asymétrie tensionnelle.



Occlusion Totale de l art re carotide commune et interne droite
Rétrécissement artère carotide commune gauche
Occlusion artère iliaque commune gauche

L  écho-doppler des TSA fait ainsi que l angioscanner pan aortique et des MI ont été réalisés mettant en évidence un épaississement artériel circonférentiel hypo échogène diffus responsable d une occlusion totale de l art re carotide commune et interne droites , d un rétrécissement sévère filiforme de l art re carotide commune gauche , d une occlusion du tronc brachio céphalique et de l art re sous Clavière droite   son origine (Figure 1,2,4) , d un rétrécissement de l art re mésentérique supérieure et d une occlusion de l art re iliaque commune gauche (Figure 2,4,5) .

Devant cet aspect d art rite inflammatoire , le diagnostic de maladie de takayashu a été retenu chez notre patiente justifiant l instauration d une corticothérapie   1mg/kg associé au Methotrexate   la dose de 15mg/semaine.

III-Discussion:

La maladie de takayashu est une vascularité inflammatoire chronique de l aorte et de ses branches, elle touche avec prédilection les jeunes femmes adultes [1], les formes juvéniles sont peu rapportées dans la littérature, d incidence inconnue elle serait estimée entre 1 et 2,6 enfant /1 000 000 habitants/an [2].

Chez l enfant cette vascularite peut survenir   tout âge, le plus jeune cas décrit était un nourrisson  g  de 6 mois [3,4]. La présentation clinique est caractérisée par son grand polymorphisme, et une sévérité plus marquée. En dehors de l abolition des pouls, l asym trie tensionnelle et les souffles possibles sur les différents trajets artériels [5,6] , l hypertension artérielle reste parmi les modes de révélation les plus fréquents, cette vascularite étant la principale cause d HTA réno-vasculaire chez les enfants asiatiques [7].

D autres complications cardio-vasculaires ont été soulignées, telles que, insuffisance cardiaque, cardiomyopathie, cardiopathie ischémique mais aussi de façon plus exceptionnelle les accidents vasculaires cérébraux ischémiques et les atteintes des vaisseaux digestifs et des membres inférieurs comme ce fut le cas chez notre patiente [6,8] .

La maladie de Takayashu juvénile semble greffée d un pronostic péjoratif, avec un taux de mortalité pouvant atteindre 50%   5 ans,[9] justifiant l instauration rapide d une thérapeutique qui repose souvent sur l association d une corticothérapie et d une immunosuppression.

I-conclusion:

L art rite de Takayashu   début pédiatrique est rare, de diagnostic souvent difficile et retardé, avec une présentation clinique plus sévère et un pronostic plus sombre que celui des adultes. Cette vascularite primitive de l enfant ne doit pas être méconnue des cliniciens du fait de l'urgence thérapeutique potentielle qu'elle peut engendrer.

Références:

