

Circonstances de découverte de l'artérite de Takayasu : A propos de 24 observations

I. Rachdi; N. Mars; I. Arbaoui; M. Somai; F. Boussema; F. Daoud; Z. Aydi; B. Ben Dhaou
Service de Médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie

Introduction

L'artérite de Takayasu est une artérite giganto-cellulaire touchant l'aorte et ses principales branches. Elle débute habituellement par une phase systémique, suivie par une phase vasculaire responsable de l'expression clinique variée de la maladie.

Objectif

Etudier les modes de révélation de l'artérite de Takayasu dans une population tunisienne.

Patients et méthodes

Étude rétrospective incluant 24 cas d'artérite de Takayasu (Critères de l'ACR) colligés sur une période de 25 ans.

Résultats

- 24 ♀.
- Age moyen de début de la maladie: 26,33 ans.
- Délai diagnostique: 3 mois – 5 ans.
- La présentation clinique et les différents modes de révélations sont résumés dans le **tableau 1**.
- Syndrome inflammatoire biologique : **7** patients.
- CRP moyenne : **39,6** mg/l
- VS moyenne : **85** mm/h.

Tableau 1: Mode de présentation initiale

Signes fonctionnels/physiques	Nombre de cas
Signes généraux	9
Eryhtème noueux	9
Polyarthralgie	7
Phénomène de Raynaud	6
Douleurs abdominales diffuses	8
Claudication artérielle	17
Lipothymie	5
Hypertension artérielle sévère	4
Embolie pulmonaire	23
Asymétrie tensionnelle	7

Conclusion

Dans notre série tunisienne, les modes de révélation les plus fréquents étaient les manifestations vasculaires à type de claudication intermittente et le syndrome inflammatoire biologique.