

# Un ptosis révélant un lupus érythémateux systémique : A propos d'un cas

**1<sup>er</sup> Auteur : Assia KADIRI**, Médecin Résidente du Service de Médecine Interne B de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat – MAROC

## Equipe:

R.Lemouaden, A.Charef, M. Chiguer, Y. Oualehsine, F.Mekouar, N.Elomri, M.Jira, J.Fatih

**Service de Médecine Interne B de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat – MAROC**

## Introduction :

Le lupus érythémateux systémique (LES) est une maladie chronique auto-immune caractérisée par la production d'anticorps anti-nucléaires dirigés en particulier contre l'ADN natif associé à des manifestations cliniques variables et des anomalies biologiques.

Le ptosis est une manifestation neurologique qui peut rarement révéler un LES ou être en rapport avec une myasthénie. Nous rapportons le cas d'une jeune patiente présentant un ptosis unilatéral récurrent révélant un lupus érythémateux systémique.

## Observation :

Patiente âgée de 22 ans, ayant comme antécédents pathologiques une anémie ferriprive sous supplémentation en fer, et des céphalées chroniques depuis 4 ans. Elle présentait depuis 3 semaines un ptosis unilatéral d'installation aiguë à caractère fluctuant, survenue dans un contexte de céphalées chroniques et associé à une asthénie et un vertige (**Fig.1**). L'examen clinique retrouvait un ptosis droit avec accentuation du ptosis après provocation de la fatigabilité oculaire, un signe de Cogan positif et un test au glaçon positif. Le reste de l'examen somatique était sans particularités.



Fig 1 : Photo montrant un ptosis de l'œil droit chez notre patiente atteinte du LES.

Un bilan biologique avait objectivé des anticorps antinucléaires positifs homogène à 1/160 et des anticorps anti DNA natifs positifs, avec absence d'anticorps anti-récepteurs de l'acétylcholine et d'anticorps anti Musk. Le dosage des compléments était en faveur d'une hypocomplémentémie.

L'IRM cérébrale, la TDM thoracique et l'électroneuromyogramme étaient normaux.

Le diagnostic de lupus dans sa forme infraclinique était alors retenu selon les critères d'ACR EULAR 2019.

## Discussion :

Le ptosis n'est que rarement mentionné comme une manifestation du LES, il est généralement interprété comme un signe d'atteinte neurologique (1-2-3). Un ptosis fluctuant était en effet considéré soit comme un signe d'insuffisance vertébrobasilaire, soit comme un signe précoce d'une myasthénie associée au LES (4). La pathogénie du ptosis dans le LES n'est pas claire, probablement plusieurs mécanismes sont impliqués (5). Selon J. LANHAM et all, un léger ptosis unilatéral a été observé chez 11 femmes atteintes de lupus érythémateux systémique. Il était associé à une maladie active chez 8 patientes, mais seulement 2 présentaient une atteinte cérébrale manifeste (5).

Les manifestations neurologiques dans le lupus se présentent le plus souvent sous forme de céphalées, mais des formes sévères peuvent survenir. Le collègue américain de rhumatologie a spécifié que la myasthénie fait partie de ces manifestations neurologiques avec une prévalence moins de 1% (6). La prévalence de la myasthénie chez les patients atteints du lupus systémique ou vice versa est supérieure à celle de la population générale. Cette association est caractérisée par une prédominance féminine. La survenue du LES après la myasthénie est de 8%, alors que le cas inverse est de 1.3% (7). Cela peut être expliqué par le fait que la myasthénie est parfois considérée comme une manifestation neurologique du LES (8). Nous n'avons trouver aucun signe de myasthénie chez notre patiente, notamment le bilan immunologique était négatif et l'ENMG n'avait pas objectivé l'atteinte de la jonction neuromusculaire. Le ptosis peut survenir chez les patients atteints de LES, le plus souvent comme un phénomène transitoire associé à des vertiges (4).

## Conclusion :

Ce cas clinique montre que le ptosis unilatéral peut révéler un LES. Ce diagnostic doit être bien évidemment posé après avoir éliminé une autre cause à savoir la myasthénie puisque leurs présentations sont similaires ainsi que leur association qui reste possible. Dans le LES, le ptosis est souvent transitoire et ne doit pas être considéré comme une indication de l'atteinte cérébrale.

