

Oligoarthritis primitive à méningocoque : à propos d'un cas

Nassima, Dembri

Sayoud A , Chemmi.H,Boughandjioua.S , Djabba.S , Boukhris.N.
Médecine interne, Faculté de médecine , Annaba, Algérie

Introduction :

Le méningocoque ou « Neisseria meningitidis » peut être l'origine d'infections invasives graves, notamment la méningite et le purpura fulminans. L'atteinte articulaire isolée est rare et n'est qu'exceptionnellement rapportée dans la littérature.

Observation :

Une patiente âgée de 50 ans, aux antécédents de maladie cœliaque depuis l'enfance, s'est présentée avec des arthralgies fébriles aiguës du genou et au poignet.

L'examen clinique a révélé des signes d'oligoarthrite avec œdème, rougeur et chaleur du poignet gauche et de la première articulation métatarso-phalangienne, ainsi que du genou droits.

Il n'y avait pas de syndrome méningé ni de purpura.

La biologie objectivait une hyperleucocytose avec des PNN à 15500G/L, et une CRP à 155mg/L.



Figure 1:
Aspect purulent du liquide de ponction articulaire

Observation :

Les radiographies ne montraient pas de signes d'arthrite destructive, et la ponction articulaire permis d'obtenir un liquide synovial purulent

l'étude bactériologique montrant la présence de N.meningitidis de sérotype W135.

Les hémocultures ainsi que l'étude du LCR étaient négatives.

Devant ce tableau clinique, une antibiothérapie probabiliste à été initialement débutée par ceftriaxone 2gr/24h, maintenue après les résultats de l'antibiogramme, puis poursuivie par ciprofloxacine 500 mgx2 (6 semaines).

Discussion :

Les arthrites primitives à méningocoque représentent une manifestation rare des infections à Neisseria meningitidis [1]. Elles sont dues à la traversée par le méningocoque de la membrane synoviale lors d'une bactériémie transitoire [2].

Les arthrites septiques sont souvent des monoarthrites qui affectent les grandes articulations comme le genou, la hanche ou l'épaule ,[3] la localisation au membre inférieur semble la plus fréquente particulièrement au genou (57% des cas)[5].

Ces dernières peuvent être au premier plan de la symptomatologie en l'absence de toute atteinte méningée comme ce fut le cas de notre patiente.

Leur diagnostic repose sur la ponction articulaire qui ramène un liquide purulent riche en polynucléaires neutrophiles, avec mise en évidence du N. meningitidis lors de la mise en culture standard dans 9 cas sur 10 [4] , le recours à des méthodes moléculaires de diagnostic par PCR peut s'avérer utile dans les situations où la bactérie n'a pu être identifiée.

Peu de données dans la littérature sont disponibles quand aux souches les plus impliqués dans l'atteinte articulaire, mais il semble qu'il y ai une surreprésentation significative des souches du sérotype W-135 dans ce type de manifestations [5] .

La pierre angulaire du traitement de ces arthrites primitives repose sur une antibiothérapie adaptée avec une évolution le plus souvent favorable. Sans oublier les mesures préventives de santé publique qui doivent être mises en place parallèlement au traitement de l'infection. Ainsi que la prévention primaire des infections invasives à méningocoque par la diffusion de la vaccination notamment.

Conclusion :

L'atteinte articulaire au cours des infections à N. meningitidis est représentée essentiellement par l'arthrite réactionnelle post-méningitique, la polyarthrite liée à la méningococcémie chronique torpide, et plus rarement, l'arthrite septique primitive isolée résultant d'une bactériémie. Cette dernière reste rare et nécessite un diagnostic précoce et un traitement urgent permettant une évolution favorable.

Références:

- [1] :Viene P,Ducos-Galand M,Guiyoule A,Pires ,Giogini D,Taha MK et al. The role of particular stains og Neisseria Meningitidis in meningococcal arthritis, pericarditis, and pneumonia clin infect Dis 2003; 37: 1639-42
- [2] :Taha MK. Infections à méningocoque .EMC-Maladies infectieuses 2012 ;9(3) :1-17[Article 8 013-A-10].
- [3] : SCHAAD U.B. -- Arthritis in disease due to Neisseria meningitidis. Rev. Inf. Dis., 1980, 2, 880-888.
- [4] :Laure Pouliquen , Anne Daoudal , Valérie Rabier , Sylvette Marleix , Gregory Lucas , Bernard Fraïsse , Philippe Violas -Monoarthrite à Neisseria meningitidis : quelles consignes pour les personnes contact ?-La presse médicale –Volume 47,Issue 1, Janaury 2018,pages 72-74.
- [5] :Parent du chalet I,Taha M.K. Le poutre A,Maine C, Deghmane AE,Levy-Bruhl D.Les infections invasives à méningocoque en France, en 2009. Bull Epidémiol Hebad 2010 ; n) 31-32 :339-43.