

Particularités cliniques et évolutives du purpura rhumatoïde de l'adulte : étude d'une population Tunisienne

Y. boussoukaya (1) ; A. Atig (1) ; I. Akkari (2) ; O. chouchene (1) ; G. Ahmed (1) ; E. Ben Jazia (2) ; N. Ghannouchi (1)

(1) Service de médecine interne, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie;

(2) Gastroentérologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Introduction:

Le purpura rhumatoïde (PR), est une vascularite systémique à complexes immuns touchant les vaisseaux de petit calibre. La triade classique est l'atteinte cutanée, digestive et articulaire mais c'est une véritable vascularite systémique qui touche plusieurs organes. L'objectif de notre travail est de préciser les différentes atteintes d'organes ainsi que les modalités thérapeutiques et évolutives du purpura rhumatoïde de l'adulte.

Matériels et méthodes:

Etude rétrospective descriptive mono centrique sur une durée de 8 ans ayant inclus les patients chez qui on a retenu le diagnostic d'un PR en se basant sur les données cliniques, histologiques et de la classification de l'EULAR/PRINTO/HSP PRES 2008.

Résultats :

Caractéristiques générales de la population d'étude :

Trente patients ont été inclus, 14 hommes et 16 femmes (sex-ratio H/F de 0,87), d'un âge moyen de 45,6ans [16-83ans].

Un antécédent personnel de maladie auto immune : 3 patients. Une thyroïdite auto-immune (n=2) et d'une AHAI (n=1).

Le reste des ATCDS : (Diabète type 2 n=7 et HTA n=6, cardiopathie rhumatismale, ACFA et anémie ferriprive chacun dans un cas).

L'atteinte cutanée :

L'atteinte cutanée était présente dans tous les cas (100%).

Il s'agissait d'un purpura pétéchiol dans 28cas (93,3%), associé un des lésions nécrotiques dans 5cas et ecchymotiques dans 3cas. L'atteinte consistait en un purpura nécrotique isolé dans un cas.

Une biopsie cutanée était pratiquée chez tous les patients.

Résultat de la biopsie cutanée	Nombre de patiente (n)	Pourcentage (%)
Vascularite leucocytoclasique	26cas	86,7%
une nécrose fibrinoïde	11cas	36,7%
Normale	2 cas	6,6%
IFD : dépôt d'IgA	25 cas	83,3%
IFD : depot de C3	16 cas	53,3%

L'atteinte rénale :

Une atteinte rénale était présente chez 11 patients (36,7%) dont sept avaient une atteinte rénale au moment du diagnostic avec une protéinurie allant de 0,82g/24h à 2,6g/24h. une hématurie était notée dans 23% des cas et une leucocyturie aseptique dans 13,33% des cas. Une insuffisance rénale était présente dans 2cas. La PBR n'a pas été pratiquée chez nos patients.

Le reste des manifestations cliniques :

Manifestation clinique	Nombre de patients (n)	Pourcentage (%)
atteinte digestive	20 patients	66,7%
hémorragie digestive	10patients(50%)	
syndrome occlusif	3 patients(15%)	
Une atteinte articulaire	17 pat	56,7%
arthralgies	10 patients (58,8%)	
arthrites	5patients (29,4%)	
atteinte neurologique	4 patients	13,33%
neuropathie périphérique	3 patients	
une crise convulsive	1 patient	
péricardite	1patient	3,33%
orchépididymite	1patients	3,33%
Fièvre	12patients	40%

La biologie :

- VS accélérée chez 15 patients
- CRP supérieure à 20mg/L chez 20 patients.

Les mesures thérapeutiques :

Un repos au lit était indiqué pour tous nos patients.

Mesures pharmacologiques

Traitement	Nombre de patients (n)	Pourcentage(%)
corticoïdes	20 patients	66,6%
colchicine	9 patients	30%
les antipaludéens de synthèse	deux patients	6,66%
Azathioprine	deux patients	6,66%
cyclophosphamide	deux patients	6,66%

Les modalités évolutives :

Une rémission de la maladie était objectivée dans 23 cas (76,7%).

Le PR était récidivant chez 7 patients (23,3%).

Aucun décès n'a été noté dans notre série.

Conclusion :

Le purpura rhumatoïde ou vascularite à IgA de l'adulte est une véritable maladie systémique qui touche plusieurs organes et conditionne le pronostic vital dans l'immédiat par l'atteinte digestive et le pronostic fonctionnel à long terme par les séquelles qu'il engendre avec un potentiel de récurrence non négligeable.

