

Méningo-encéphalite à VZV de l'adulte immuno compétent

Stéphanie Meupeou Tiekwe, Juliette DELFORGE, Caroline Gaudefroy, Elisabeth Aslangul.
Centre coordonné de médecine interne, hôpital Louis Mourier AP-HP, Colombes, France.

Situation clinique

Femme de 40 ans dans un contexte de stress professionnel présente :

- Céphalées en casque, vomissements en jet, vertiges et photophonophobie
- Absence d'éruption cutanée et d'hyperthermie

Bilan initial

- Syndrome méningé
- Syndrome cérébelleux cinétique.
- Absence de syndrome inflammatoire ,
- Sérologie VIH, hépatite A, B, C, bilan auto immun négatifs
- Etude du LCR méningite lymphocytaire avec 162 leucocytes/mm³
- PCR VZV est positive.
- Scanner cérébral sans anomalie

Traitement par aciclovir à la dose de 15mg/Kg toutes les 8 heures en intraveineux dans l'hypothèse d'une primo infection ou d'une immunosuppression sous-jacente.

La sérologie plasmatique du VZV revient positive en IgG (1290 mUI/L). Elle a une lymphopénie CD8 isolée (18%).

A J6 du traitement, elle a 2 épisodes de vomissements.

- Ponction lombaire retrouve une méningite lymphocytaire avec 123 leucocytes/mm³ et une PCR VZV positive.
- insuffisance rénale aigue, probablement secondaire au traitement

Les vomissements expliqués par un syndrome post-ponction lombaire.

L'IRM cérébrale est normale, le traitement est arrêté à J7 et l'évolution est favorable.

Discussion

Diagnostic difficile chez l'adulte immunocompétent, cause principale de dysfonctionnement cérébelleux chez l'enfant (1),(2).

De 2002 à 2008, au CHU de Brest, sur 34 patients traités pour méningo encéphalite à VZV, 10 n'avaient pas d'éruption cutanée, dont 9 immunocompétents(4).

l'attitude thérapeutique n'est pas tranché:

- Traitement symptomatique recommandé chez les immunocompétents âgés de moins de 50 ans(5).
- toutefois selon les recommandations un traitement par aciclovir permettrait de réduire la mortalité et la survenue des séquelles neurologiques importantes (6).

Conclusion

La méningite secondaire à une réactivation VZV chez une patiente immunocompétent, d'évolution favorable

