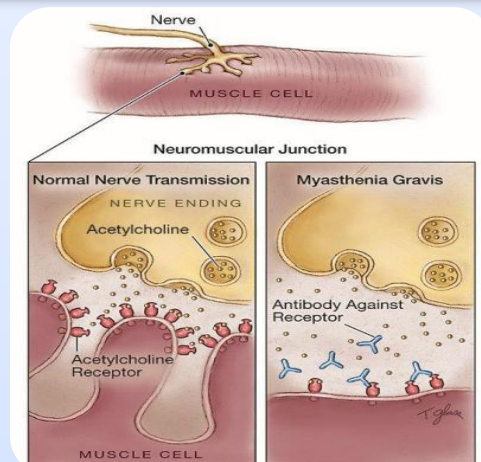


Atteinte musculaire chez une patiente lupique, quel diagnostic ?!

K. Tehari, S. El Aoufi, M. Gourine, M. Lardja, M. Benhoulia, M.A. Chami

Introduction et objectifs :

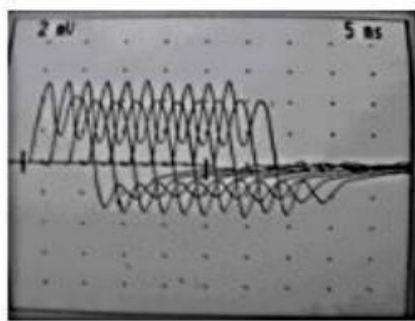
l'atteinte musculaire dans le lupus n'est pas habituelle et lorsqu'elle existe, plusieurs diagnostics, en particulier une association avec les autres maladies autoimmunes qui ont une expression musculaire, doivent être évoqués et éliminés avant de retenir le diagnostic d'une myopathie lupique. Nous rapportons un cas rare d'une patiente présentant un lupus évoluant depuis plusieurs années chez qui nous avons diagnostiqué une myasthénie acquise.



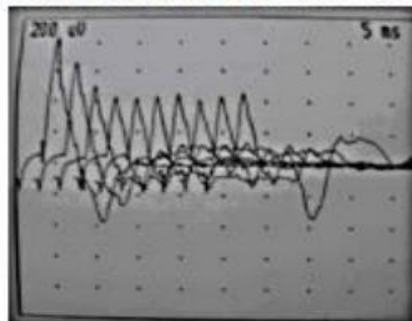
Observation :

Madame H.F âgée de 35 ans, suivie pour un lupus érythémateux systémique cutané-articulaire diagnostiqué en 2012 et jusque là bien contrôlé sous plaquénil et corticoïde à raison de 10 mg par jour de prednisone, elle présente depuis un an des manifestations neuro-musculaires à savoir, des paresthésies à type de fourmillements associées à une fatigabilité musculaire des extrémités des quatre membres qui s'aggrave à l'effort et en fin de journée et qui s'améliore au repos. Devant ce tableau clinique plusieurs diagnostics ont été évoqués une polymyosite, une vascularite, des causes endocriniennes (déficit en vitamine B12) et métaboliques, causes iatrogènes à savoir myopathie cortisonique et induite par le plaquénil et enfin une atteinte musculaire dans le cadre de son lupus. L'examen clinique était sans particularités, le dosage des enzymes musculaires était normal, il n'y avait pas d'anémie ni de macrocytose à la N.F.S, les ANCA étaient négatifs ainsi que le reste du bilan biologique. L'ENMG était en faveur d'une myopathie; les stimulations répétitives n'ont pas été pratiquées, mais devant la fluctuation des symptômes et la normalité du bilan biologique le diagnostic de myasthénie a été suspecté et un dosage des anticorps anti-recepteurs de l'acétyl choline a été demandé, revenant très élevé. Le diagnostic d'une myasthénie acquise a été retenu, notre diagnostic a été conforté par une amélioration spectaculaire sous traitement spécifique. Chez notre patiente, la myasthénie est associée à un lupus peu sévère comme retrouvé dans une étude en France[1].

Absence de bloc neuro-musculaire



Décroissement de 40 % à la 5^{ème} réponse



[3]

Conclusion :

Devant une atteinte neuro-musculaire chez une patiente lupique, il faut penser à la myasthénie vu le terrain dys-immunitaire sous-jacent, d'autant plus que la myasthénie chez les lupiques semble plus fréquente que dans la population générale [2].

Références:

1. M. Jallouli, J.-C. Pielt, D. Saadoun, et al. Association lupus érythémateux systémique et myasthénie.
2. À propos de 17 cas. La Revue de médecine interne 31S (2010) S35–S83
2. Drachman DB. Myasthenia gravis. N Engl J Med 1994;330:1797–1810.
3. cen-neurologie.fr semilogie-analytique/syndrome-myogène-myopathique