



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com

Annales de Cardiologie et d'Angéiologie xxx (2017) xxx–xxx

**Annales de
cardiologie
et d'angéiologie**

Communications brèves

Artériosclérose diffuse inexpliquée chez une jeune patiente de 26 ans

Unexplained diffuse arteriosclerosis in a 26-year-old patient

J. Anoun, F. Ben Fredj Ismail*, A. Mzabi, S. Dadaa, I. Ben Hassine, M. Karmani, B. Mrad, H. Mhiri, A. Rezgui, C. Laouani Kechrid

Service de médecine interne, hôpital Sahloul, Sousse, Tunisie

Reçu le 19 janvier 2017 ; accepté le 30 janvier 2018

Résumé

L'artériosclérose est une altération des vaisseaux sanguins dont les parois se calcifient, perdent leur élasticité et s'épaississent. Il en résulte une diminution du flux sanguin circulant et des manifestations ischémiques. La calcification des artères est un phénomène physiologique chez les personnes âgées mais les sujets jeunes peuvent aussi en être atteints. En effet, certains facteurs de risque peuvent favoriser la formation de plaques au niveau des vaisseaux. Il s'agit des facteurs classiques de risque cardiovasculaire, mais aussi de maladies inflammatoires systémiques, de maladies du tissu conjonctif, des hypercalcémies chroniques. . . Nous rapportons le cas d'une jeune patiente âgée de 26 ans, chez qui une artériosclérose diffuse a été découverte fortuitement, et dont l'enquête étiologique exhaustive est restée négative.

© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Artériosclérose diffuse ; Jeune ; Idiopathique

Abstract

Arteriosclerosis is an alteration of the blood vessels whose walls calcify, lose their elasticity and thicken. The result is a decrease in circulating blood flow and ischemic manifestations. Calcification of the arteries is a physiological phenomenon in the elderly but young subjects may also be affected. Indeed, certain risk factors can favor the formation of plaques at the level of the vessels. These include classic cardiovascular risk factors, as well as systemic inflammatory diseases, connective tissue diseases, chronic hypercalcemia. . . We report the case of a 26-year-old female patient with diffuse arteriosclerosis discovered accidentally, and whose exhaustive etiological investigation remained negative.

© 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Diffuse arteriosclerosis; Young; Idiopathic

1. Observation

Il s'agit d'une patiente âgée de 26 ans, célibataire, étudiante en troisième cycle, non tabagique et active. Elle n'avait pas d'antécédents médicochirurgicaux familiaux notables. Elle était suivie depuis l'âge de 13 ans pour un rhumatisme articulaire aigu (RAA) sans atteinte cardiaque, qui se manifestait par des poussées articulaires traitées par des anti-inflammatoires non

stéroïdiens (AINS) et de courtes cures de corticoïdes à raison d'une à deux fois par an.

Deux mois avant son hospitalisation, la patiente a présenté une poussée de son RAA sous forme d'arthrite du genou droit résistante aux AINS et aux corticoïdes. Ceci a poussé son médecin traitant à lui demander une radiographie du genou droit qui a mis en évidence une calcification de l'artère poplitée droite. Une échographie avec doppler artériel du membre inférieur droit a alors été demandée, qui a montré une calcification intimale irrégulière avec aspect de médiocalcose diffuse de l'axe artériel fémoro-poplitée et tibial avec retentissement hémodynamique

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : bf.fatma@yahoo.fr (F. Ben Fredj Ismail).

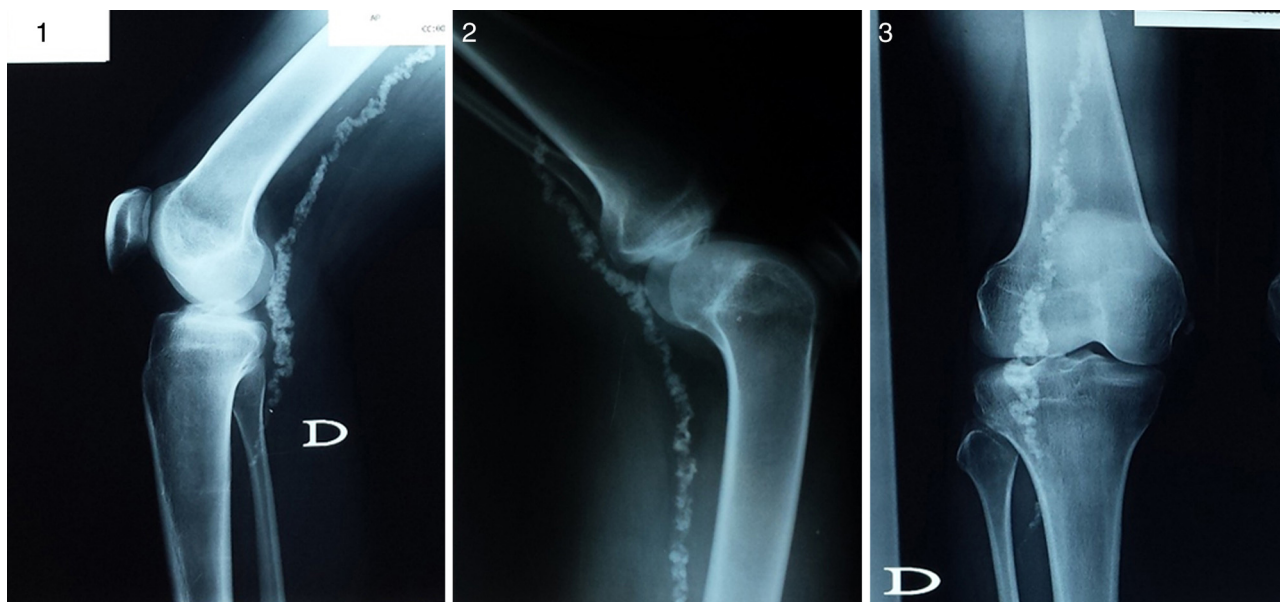


Fig. 1–3. Radiographie du genou droit de face et de profil : calcification de l'artère poplitée droite.

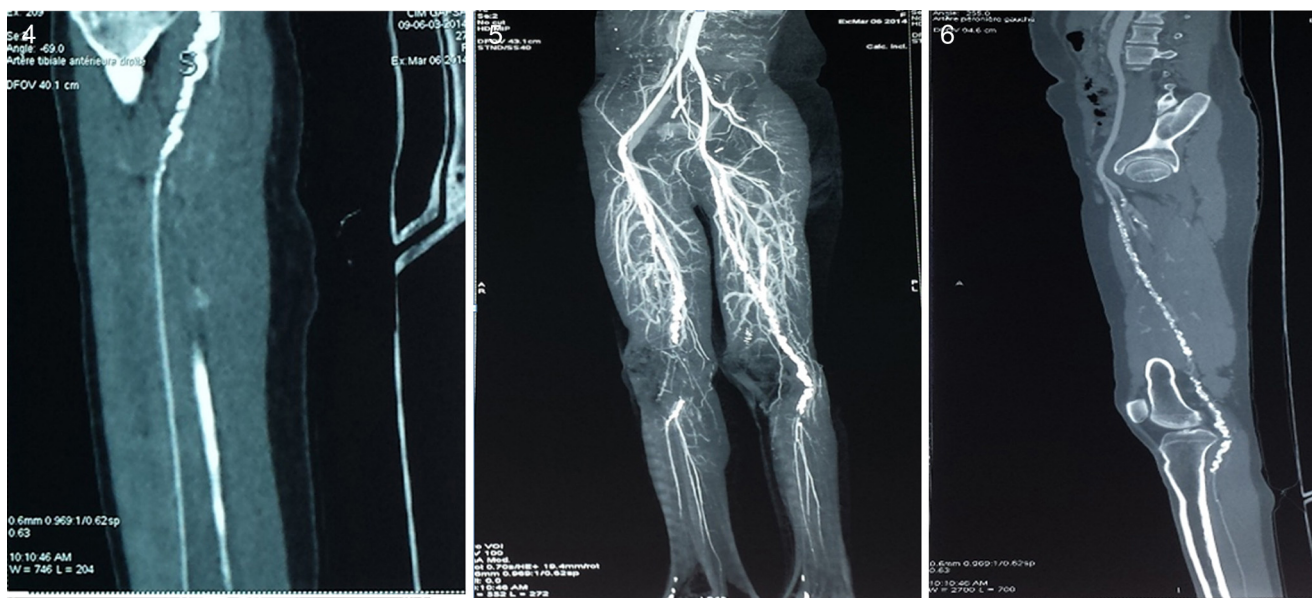


Fig. 4–6. Angio-TDM des membres inférieurs : calcifications étendues des artères fémorales superficielles et poplitées occluses le long de leurs trajets, avec réseau de collatérales fémorales profondes drainant un réseau sural de qualité conservée.

significatif et de multiples collatéralités de suppléance locorégionales. Il y avait de plus un aspect de tendinite calcifiante de la face interne du genou aux dépens du ligament latéral interne. La patiente nous a alors été adressée pour complément de prise en charge.

L'interrogatoire de la patiente a révélé la présence d'un phénomène de Raynaud dans sa phase anoxique depuis plusieurs années et élimina la consommation de drogues. L'examen physique a objectivé un poids à 45 kg avec un indice de masse corporelle à 18,9 kg/m² et un tour de taille à 72 cm. Les pouls fémoraux et poplités étaient diminués des 2 cotés et les pouls pédieux étaient abolis des 2 cotés. Une froideur des 2 pieds sans

cyanose ni nécrose a aussi été notée. Le reste de l'examen était sans anomalies.

Le bilan biologique comportant un bilan phosphocalcique dans le sang et les urines, une créatinémie, une glycémie à jeun avec un dosage de l'HbA1c, un bilan lipidique, les phosphatases alcalines, un dosage de la vitamine D, une uricémie, une homocystéinémie et une numération formule sanguine était strictement normal. Le bilan inflammatoire (VS, CRP et EPP) était également normal ainsi que le bilan immunologique (AAN, facteur rhumatoïde, Ac anti-CCP). Une capillaroscopie a mis en évidence une rarefaction capillaire sans signes de microangiopathie chronique.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8652277>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8652277>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)