

Association maladie de basedow, diabète de type1 et myasthénie. a propos d'une observation.

H. Boudina^{*a} (Dr), A. Djermane^a (Dr), B. Bouferache^b (Dr), AEM. Haddam^a (Pr)

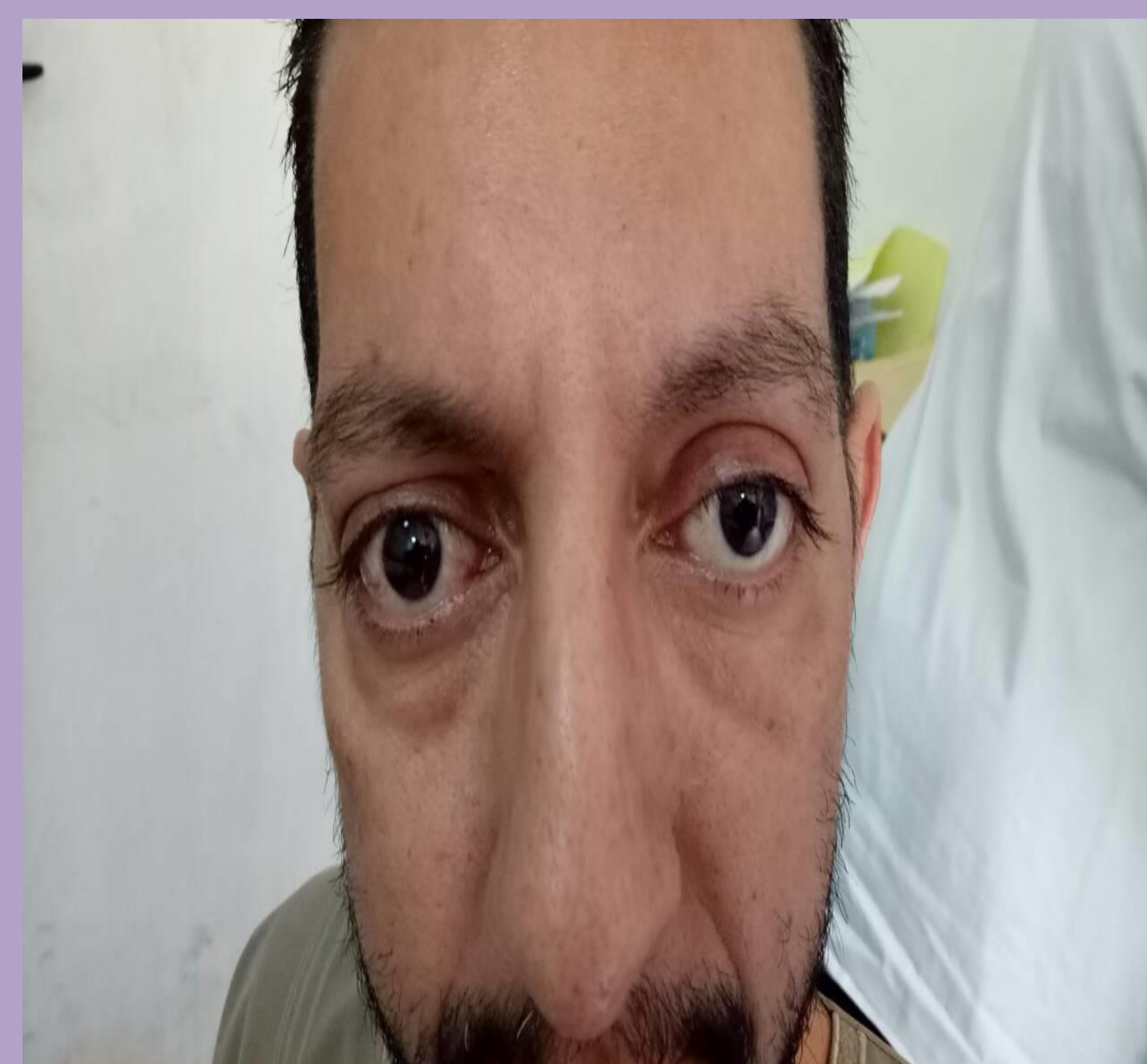
^a service de diabétologie CHU bab el oued, Alger, ALGÉRIE ; ^b service de neurologie CHU bab el oued, Alger, ALGÉRIE

introduction

La myasthénie est une maladie dysimmunitaire acquise liée à une altération de la transmission neuromusculaire secondaire à une atteinte de la membrane post synaptique par des autoanticorps anti-récepteurs de l'acétylcholine. Son association à d'autres maladies auto-immunes est bien documentée, parmi eux, les pathologies thyroïdiennes ,le diabète de type1. nous allons rapporter l'association d'un diabète de type 1 ,une maladie de basedow avec très probable myasthénie .

observation

patient agé de 39 ans ,sans ATCD particulier ,tabagique actif, est hospitalisé pour prise en charge d'un diabète de type 1 révélé par une cétose associé a une maladie de basedow de diagnostic récent avec d'exophtalmie compliqué de kératoconjonctivite , associé a un ptosis de la paupière supérieure gauche fluctuant dans la journée s'aggravant en fin de journée et a l'effort associé a un trouble de le déglutition avec fausse route.Le tout évoluant dans un contexte d'amaigrissement important de 20 kg en 1 mois



Ainsi le diagnostic e myasthenie est fortement suspecté devant le ptosis ,et ses caractéristique et les fausse route ,cependant Le score myasthénique est gêné par la faiblesse musculaire du a l'amaigrissemnt L'EMG avec stimulation répétitive faite sur le cubital et le spinal ne retrouve pas de décrément (pas de bloc neuromusculaire) et Le test a la prostigmine est revenu positif ,et le diagnostic de myasthénie oculaire est fortement évoqué.

Le bilan immunologique retrouve

Anti GAD : 1061.9U/ml	N < 1.0 (+++)
Anti IA2 : < 0.05 U/ml	N < 2 (-)
Anti ICA : < 5 U/ml	N< 5(-)
Anti R TSH :4.6 UI/l	N < 1(+)
Anti R Ach : < 0.1 nmol/l	N < 0.2 (-)

Discussion-conclusion

L'existence d'un ptosis avec trouble de la déglutition dans une maladie de basebow évoque fortement une myasthénie , Le caractère fluctuant de la faiblesse musculaire, sa distribution typique et l'amélioration par les inhibiteurs de cholinestérase constituent une triade diagnostique. Des facteurs génétiques de susceptibilité auto-immune dans la myasthénie et le diabète ont été identifiés, un gène lié à la phase précoce de la maladie (sialite et périinsulite), a été localisé sur le chromosome 1, au voisinage du locus Bcl-2. D'une autre part, la relation pathogénique unissant la myasthénie aux dysthyroïdies autoimmunes n'est pas clairement établie. Leur survenue simultanée chez le même individu témoignerait d'une prédisposition génétique aux maladies autoimmunes.