

L'acromégalie et la polyarthrite rhumatoïde : quelle association ?

N° P310

M.ETTAIK, I.HAMMOUTI ; H. IRAQI, A. CHRAIBI, MH.GHARBI. CHU ibn Sina Rabat Maroc.

INTRODUCTION

L'acromégalie est une maladie rare et grave par ses complications qui sont actuellement bien documentées.

La polyarthrite rhumatoïde (PR) est une situation clinique rarement signalée chez les patients atteints d'acromégalie.

Nous rapportons le cas d'une association rare d'acromégalie et polyarthrite rhumatoïde chez une patiente ainsi que notre approche thérapeutique.

CONCLUSION

La survenue d'arthrite rhumatoïde et d'acromégalie chez un même patient est rarement rapportée, la lente progression des changements érosifs dans ce cas a suggéré que GH pourrait modifier l'effet catabolique de la polyarthrite rhumatoïde.

Les auteurs ne déclarent aucun conflits d'intérêts.

OBSERVATION

Patiente âgée de 40 ans admise pour prise en charge d'une acromégalie sur adénome somatotrope opéré et traité par la somatuline avec une bonne évolution clinique et biologique.

Au cours de son suivi la patiente a présentée des douleurs avec gonflements articulaires diffusés, raideur bilatérale des doigts et déformation des mains en coups de vent cubital. Le diagnostic de Polyarthrite Rhumatoïde a été confirmé sur un syndrome inflammatoire biologique, un facteur rhumatoïde et des anti CCP revenant positif. Patiente mise sous méthotrexate et bolus de solumedrol avec une bonne amélioration clinique.

DISCUSSION

L'arthropathie acromégalique est l'une des manifestations les plus fréquentes chez les patients souffrant d'acromégalie. En revanche, la polyarthrite rhumatoïde (PR) est une complication clinique rare chez ces patients. Les données de la littérature concernant la polyarthrite rhumatoïde au cours de l'acromégalie sont limitées et de rare séries ont été rapportés.

Le système musculo-squelettique est largement affecté chez les patients acromégaux, ce qui pourrait causer des difficultés dans le diagnostic et le traitement des maladies rhumatologiques inflammatoire chez ces patients.

Les symptômes liés à la PR peuvent être confondus avec les symptômes musculo-squelettiques observés en cas d'acromégalie. Un examen physique rhumatologique détaillé et une évaluation immunologique pourraient être utiles pour démontrer une maladie rhumatologique concomitante chez des patients acromégaux présentant des troubles musculo-squelettiques en cours malgré l'atteinte de cibles thérapeutiques.

A: image montrant un début de déformation des mains en coup de vent cubital.



C: image montrant un début de déformation de l'arrière pied typique de la PR.



REFERENCES

- (1) Miyoshi T1, Otsuka F, Kawabata T, Inagaki K, Mukai T, Kawashima M, Ogura T, Yamamura M, Sei T, Makino H. Manifestation of rheumatoid arthritis after transphenoidal surgery in a patient with acromegaly. : Endocr J. 2006 Oct;53(5):621-5. Epub 2006 Aug 8
- (2) Aydın Y1, Coşkun H, Kir S, Yazici S, Kudaş Ö, Güngör A. Rheumatoid arthritis masquerading as acromegaly recurrence: report of two cases. Rheumatol Int. 2012 Sep;32(9):2913-5. doi: 10.1007/s00296-010-1490-6. Epub 2010 Apr 6.
- (3) R. C. READ I. WATT P. A. DIEPPE. Rheumatoid Arthritis and Acromegaly—Effect of Growth Factors on RA? Rheumatology, Volume 27, Issue 3, 1 June 1988, Pages 242–243,