

Syndrome Parkinsonien Révélateur d'un Lupus Systémique À propos d'un Cas

Oussama SOUAS , EPH Gouraya , Algerie

équipe:

- Lamia BENGHERBIA , EPH Tipaza , Algerie
- Nadia TOUATI , CHU BEO , Aglerie
- Meriem CHARIFI , CHU DOUERA , Algérie
- Said TAHARBOUCHT , CHU ZMIRLI , Algérie
- Ahcene CHIBANE , CHU DOUERA , Algérie

Introduction :

Le lupus érythémateux systémique (LES) est une maladie auto-immune polymorphe, affectant plusieurs systèmes, notamment musculo-squelettique, hématologique, et neurologique. Les atteintes neurologiques, bien que variées, incluent rarement Les troubles du mouvement tel le syndrome parkinsonien avec une prévalence inférieure à 1 %.

nous rapportons le cas d'une patiente présentant un Syndrome Parkinsonien révélateur d'un LES actif.

Présentation du cas :

Madame L.M., 46 ans, sans antécédents médicaux ou chirurgicaux significatifs, a été admise pour l'exploration d'une bicytopénie associée à une polyadénopathie superficielle. Un an avant l'admission, elle présentait une rigidité musculaire progressive, qui s'est aggravée progressivement avec asthénie, polyarthralgies, et amaigrissement de 19 kg . À son admission l'examen clinique a objectivé un syndrome parkinsonien à prédominance droite avec une hypertonie extra-pyramidale, bradykinésie. Elle présentait aussi des polyarthralgies inflammatoires aux petites et moyennes articulations et une bicytopénie (Hb à 8 g/dL, leucopénie à 2500/mm³). Sur le plan immunologique, les FAN étaient à 1/1000, avec des anti-DNA, anti-Sm et anti-ribosomiaux positifs, et un C4 effondré. Une IRM cérébrale normale a permis d'exclure une atteinte structurelle. Le diagnostic d'un LES actif a été posé selon les critères EULAR/ACR 2019 (score à 20), et l'atteinte neurologique a été attribuée au LES après exclusion d'autres causes possibles de syndrome parkinsonien.

La patiente a été mise sous Plaquénil® (200 mg × 2/j) et corticostéroïdes (à raison de 0,5 mg/kg/j) avec de l'azathioprine 150mg/j , sans recours à la dopamine . la patiente a bien évolué avec disparition totale de la symptomatologie à 3 mois de traitement .

Discussion :

Les atteintes neurologiques du LES sont variées et pose souvent un problème d'imputabilité. Les cas de Syndrome Parkinsonien lié au LES restent très rare. L'inflammation chronique et les auto-anticorps ciblant les structures neuronales pourraient jouer un rôle pathogénique.

Conclusion:

Ce cas illustre une forme rare de Syndrome Parkinsonien secondaire à un LES actif, mettant en évidence la complexité diagnostique et thérapeutique. Une collaboration multidisciplinaire est essentielle pour optimiser la prise en charge.

Mots-clés : Syndrome parkinsonien, Lupus érythémateux systémique, Neurologie.

Références:

- [1] Chrysanthi Barba et al. Parkinsonism in autoimmune diseases International Review of Neurobiology, Volume 149, 2019
[2] Jan C.M , Clinicopathological Investigation of Vascular Parkinsonism , *Movement Disorders*, Vol. 19, No. 6, 2004

