

DÉTRESSE RESPIRATOIRE HYPOXIQUE SUR RHUMATISME DE PONCET

1^{er} Auteur : Fulgence Abdou FAYE, Médecin Interniste, Service de Médecine Interne, CHRHL, Diourbel, Sénégal

Autres auteurs, équipe:

- Amina Dia GUEYE, Médecin Interniste, Médecine Interne, CHRT, Thiès, Sénégal
- Bachir Mansour DIALLO, Médecin Interniste, Médecine Interne, EPS, Tivaoune, Sénégal
- Ndèye Fatou NGOM GUEYE, Infectiologue, UADB, Diourbel, Sénégal
- Zeinabou MARONE, Médecin Interniste, Médecine Interne, CHRT, Thiès, Sénégal
- Yanidou NDIAYE, Médecin Interniste, Médecine Interne, CHRT, Thiès, Sénégal
- Adama BERTHE, Médecin Interniste, Médecine Interne, CHRT, Thiès, Sénégal
- Madoky Magatte DIOP, Médecin Interniste, Médecine Interne, CHRT, Thiès, Sénégal

INTRODUCTION

Le rhumatisme de Poncet est une entité clinique rare, définie par une polyarthrite aseptique survenant au cours d'une tuberculose viscérale évolutive. Nous en rapportons une nouvelle observation.

OBSERVATION

Patiente de 53 ans commerçante, non diabétique, hypertendue sous amlodipine 5mg, traitée et déclarée guérie d'une tuberculose en 2003 ; hospitalisée du 16 au 30 Mars 2022 pour des poly arthralgies inflammatoires bilatérales et symétriques (épaules, poignets, métacarpo phalangiennes, genoux et chevilles), une dyspnée d'effort stade 3 de NYHA avec douleur thoracique sans toux avec altération de l'état général avec amaigrissement non chiffré, asthénie physique marquée dans un contexte de fièvre et frisson depuis deux mois, rebelles aux traitements administrés non précisés lors de différentes consultations dans différentes structures.

L'examen montrait en plus des symptômes sus cités une détresse respiratoire aiguë avec hypoxie.

A la biologie, on notait un syndrome inflammatoire biologique avec CRP à 102 mg/l, une hyperleucocytose à 13800/mm³ sans anémie.

Les anticorps: antinucléaire, anti CCP, anti DNA natifs, ainsi que les facteurs rhumatoïdes étaient négatifs.

Le GenXpert du liquide de tubage gastrique isolait *Mycobacterium tuberculosis* sensible à Rifampicine.

L'angioscanner thoracique montrait de multiples nodules péri bronchiolaires bilatéraux faisant évoquer une tuberculose.

Le rhumatisme de Poncet a été retenu et la patiente mise sous traitement antituberculeux.

L'évolution a été favorable sur tous les plans, avec régression des manifestations articulaires et respiratoires après une semaine de traitement spécifique.

CONCLUSION

La survenue d'arthrites ou d'arthralgies inflammatoires dans un contexte évoquant une tuberculose doit suggérer une maladie de Poncet.

C'est un rhumatisme inflammatoire réactionnel à une tuberculose active pulmonaire ou extra pulmonaire.

Mots clés : Détresse respiratoire, Tuberculose, Rhumatisme de Poncet

