

## Tamponnade péricardique au cours du lupus : un diagnostic sous tension

**S. Mhaber, Résidente Service de Médecine Interne CHU Ibn Rochd Casablanca Maroc**

- S. Mourabit , Professeur Service de Médecine Interne CHU Ibn Rochd Casablanca Maroc
- M.moudatir , Professeur Service de Médecine Interne CHU Ibn Rochd Casablanca Maroc
- K. Echchilali, Professeur Service de Médecine Interne CHU Ibn Rochd Casablanca Maroc
- H. El Kabli , Professeur Service de Médecine Interne CHU Ibn Rochd Casablanca Maroc

### Introduction

La péricardite est une complication cardiaque fréquente dans le lupus érythémateux systémique, mais la tamponnade cardiaque demeure une manifestation rare et souvent associée à un pronostic défavorable. Cette complication est rarement le premier signe du lupus et peut poser un défi diagnostique. La prise en charge de la tamponnade cardiaque nécessite une intervention rapide et une approche thérapeutique spécifique.

### Patients et méthodes

Nous avons réalisé une étude rétrospective portant sur 6 patientes atteintes de lupus érythémateux systémique, ayant développé une tamponnade péricardique, suivies dans notre service entre 2000 et 2024.

### Résultats

Il s'agit de 6 patientes lupiques âgées de 29 à 40 ans (âge moyen = 29,5 ans), ont développé une tamponnade péricardique. Celle-ci était inaugurale dans 3 cas (50 %) et survenue après un délai variable de 2 mois à 5 ans depuis le diagnostic de lupus pour les autres patientes. Une seule patiente n'avait pas d'atteinte rénale, tandis que dans les autres, les atteintes rénale et cardiaque étaient présentes simultanément. La dyspnée était observée chez toutes les patientes, et la douleur thoracique évocatrice dans 4 cas (66 %). Les anticorps antinucléaires étaient positifs dans tous les cas. Parmi les patientes, 3 ont nécessité un drainage chirurgical, tandis que les autres ont été traitées par ponction péricardique. Une patiente a présenté un épanchement récidivant nécessitant plusieurs ponctions, tandis que les autres ont eu une évolution favorable sans récurrence. Toutes ont reçu un traitement par corticothérapie à forte dose, avec des boli de méthylprednisolone précédant la corticothérapie orale dans 4 cas.

### Conclusion

La tamponnade péricardique est une complication rare mais grave du lupus érythémateux systémique, souvent associée à un pronostic défavorable. Bien qu'elle puisse se manifester de manière inaugurale, elle survient fréquemment après un délai variable. Le traitement repose sur un drainage péricardique et une corticothérapie à forte dose, qui donne généralement des résultats positifs. Cependant, la prise en charge rapide est essentielle pour éviter des complications graves et améliorer l'évolution à long terme des patientes

