



Centre Hospitalier Départemental

Groupe de recherche
Maladies Infectieuses et
Inflammatoires



MANIFESTATIONS RHUMATOLOGIQUES POST CHIKUNGUNYA 03.12.2007

Dr ANNE RIBERA, RHUMATOLOGIE
Dr MARIE CHRISTINE JAFFAR BANDJEE, BIOLOGIE, GR II
Dr FREDERIQUE MOHY, CONSULTATION DOULEUR
BERENGERE DASSA, BIOLOGIE, GR II
Dr BERNARD GAUZERE, REANIMATION, GR II

Groupe de Recherche sur les maladies Infectieuses et Inflammatoires
CHD FELIX GUYON – 97400 SAINT DENIS

CONTEXTE ET METHODE

120 PATIENTS :

-AUCUN ANTECEDENT RHUMATISMAL

-INFECTION AIGUE PAR LE VIRUS CHIKUNGUNYA
CERTAINE

-DOULEURS « ARTICULAIRES » PERSISTANTES A 6 MOIS

- ADRESSES PAR LE MEDECIN TRAITANT

RESULTATS

1- 80 % (95 PATIENTS): DOULEURS CHRONIQUES
SANS SPECIFICITE

2- 20 % (25 PATIENTS): POLYARTHRITES
INFLAMMATOIRES

RESULTATS à 12 mois (M12)

DOULEURS CHRONIQUES SANS SPECIFICITE

- CAPSULITE SCAPULO HUMERALE
- SYNDROME EPAULE/MAIN
- SYNDROME CANALAIRE (MEDIAN)
- POLY-ENTHESOPATHIE (ANTECEDENT DEPRESSIF)
- PATHOLOGIES NEGLIGÉES : OSTEOMALACIE
HYPOTHYROÏDIE

LES POLYARTHRIRES INFLAMMATOIRES POST CHIKUNGUNYA A M12

4 FORMES CLINIQUES

TOUTES INCLUES PHRC « ADULTES »

1 – POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

-ARTHRITES SYMETRIQUES:

POIGNETS,

2ème, 3ème METATARSOPHALANGIENNES

2ème, 3ème INTER PHALANGIENNES PROXIMALES

-SYNOVITE

-RADIOGRAPHIES :

CHONDROLYSE METACARPO PHALANGIENNE

ET/OU METATARSO PHALANGIENNE

ET/OU CARPITE

-1 HOMME

-7 FEMMES TOUTES MENOPAUSEES

-AGE MOYEN : 55 ANS

-TRAITEMENT : METHOTREXATE

-BILAN D'AUTO-IMMUNITE : NORMAL

-ANTI-CCP POSITIF POUR UN PATIENT

2 - RHUMATISME « PSORIASIQUE »

- AVEC OU SANS ATTEINTE AXIALE
- ARTHRITE NON SYMETRIQUE
- ATTEINTE INTER PHALANGIENNE DISTALE

- 3 FEMMES
- 4 HOMMES
- AGE MOYEN : 46 ANS

- EN PHASE AIGUE : 4 CAS D'ATTEINTE ERYTHEMATO SQUAMEUSE PLANTAIRE

- RADIOGRAPHIES : ARTHRITES INTER PHALANGIENNE DISTALES
 - 1 SACROILIITE
 - 1 PELVISPONDYLITE
 - APPOSITIONS PERIOSTEEES (3 PATIENTS)

- TRAITEMENT : METHOTREXATE
- 1 PATIENT ANTI TNF ALPHA

- BILAN BIOLOGIQUE : BILAN D'AUTO IMMUNITE : PAS DE PARTICULARITE

3 - PERIOSTITE

- INFLAMMATION DES CHEVILLES ET POIGNETS
- PAS D'EPANCHEMENT INTRAARTICULAIRE
- RAIDEUR METACARPO PHALANGIENNE ET INTER PHALANGIENNE PROXIMALE
- 4 FEMMES
- AGE MOYEN : 44 ANS
- RADIOGRAPHIES : APPOSITION PERIOSTEE
PAS DE CHONDROLYSE
- BIOLOGIE: PAS DE SYNDROME INFLAMMATOIRE



genu

schuss



NOURRY GINETTE
10/12/1954
Ex. 38347
Se. 500
Im. 8

H

GIE I2R CHD ST DENIS
03/07/2007
08:17:52

T2 FAT SAT

R
P

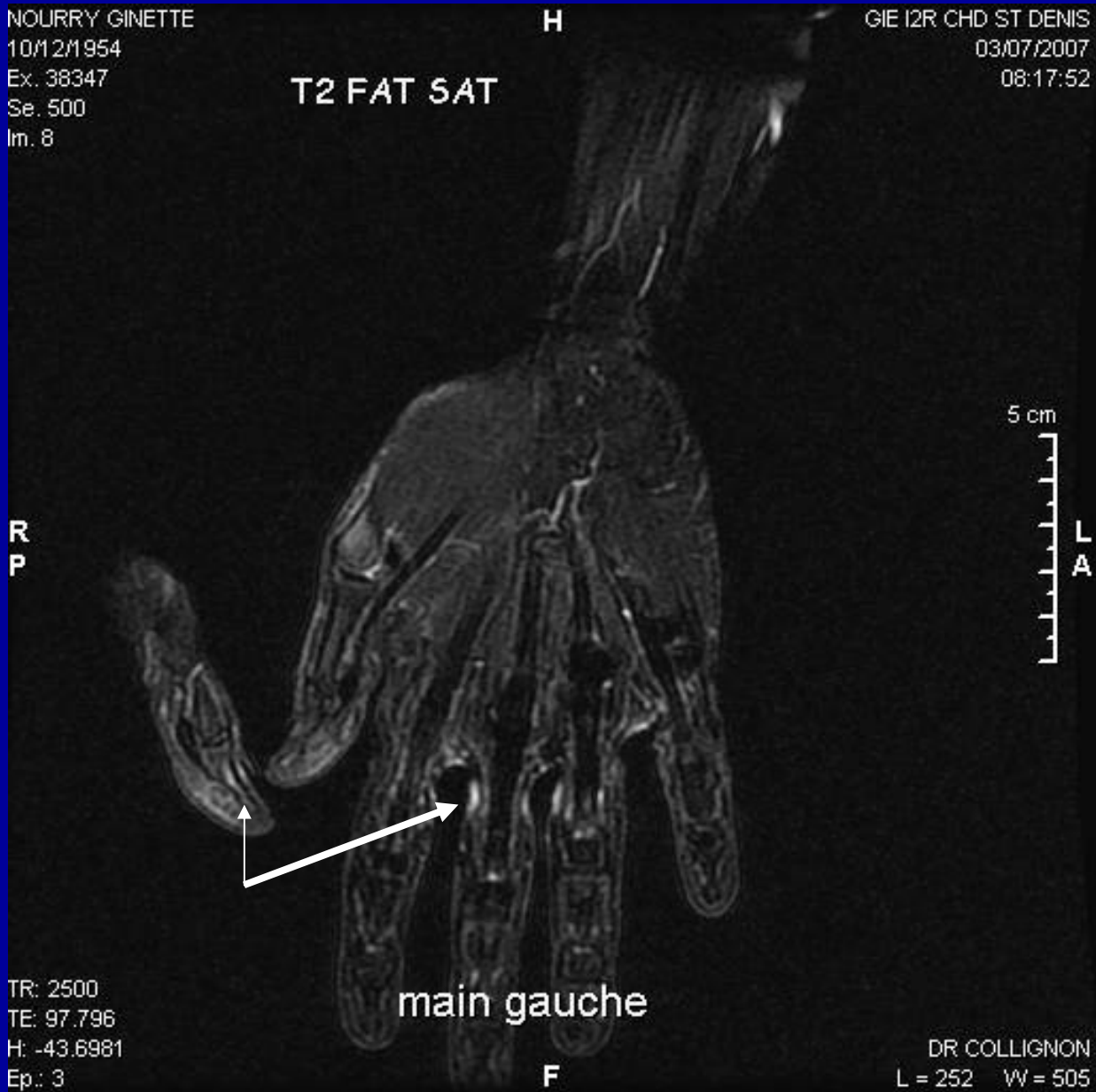


TR: 2500
TE: 97.796
H: -43.6981
Ep.: 3

main gauche

F

DR COLLIGNON
L = 252 W = 505



4 – DOULEURS ARTICULAIRES ET GONFLEMENTS ARTICULAIRES

-5 FEMMES

-AGE MOYEN : 50 ANS

-RADIOGRAPHIES : PAS DE CHONDROLYSE

PAS D'APPOSITION PERIOSTEE

-BILAN BIOLOGIQUE : PAS DE STIGMATE INFLAMMATOIRE

SPECIFICITES BIOLOGIQUES

- DISSOCIATION CLINICO BIOLOGIQUE
- PAUVRETE DES STIGMATES INFLAMMATOIRES:
NFS,VS,CRP,EPP:NORMAUX
(Polyarthrite psoriasique: CRP=20)
- PERSISTANCE d'anti-chik IgM ELEVES
dans les polyarthrites rhumatoïdes
dans les polyarthrites sans chondrolyse

CONCLUSIONS

1°) AU DELA DE 3 MOIS, UNE POLYARTHRITE POST CHIKUNGUNYA DOIT FAIRE RECENTRER LE DIAGNOSTIC :

-DIAGNOSTIC DE POLYARTHRITE RHUMATOÏDE DEBUTANTE CHEZ LA FEMME MENOPAUSEE

-DIAGNOSTIC DE POLYARTHRITE PSORIASIQUE ET/OU SPONDYLARTHROPATHIE

2°) L'APPOSITION PERIOSTEE TRADUIT UNE MALADIE DE L'ENTHESE, A RAPPROCHER DU RHUMATISME PSORIASIQUE
INTERET DU SUIVI RADIO-CLINIQUE

3°) VALEUR DU TAUX ELEVE D'IgM ANTI CHIKUNGUNYA DANS LES FORMES DE POLYARTHRITE « RHUMATOÏDE » :

-PERSISTANCE D'UN ANTIGENE VIRAL ?

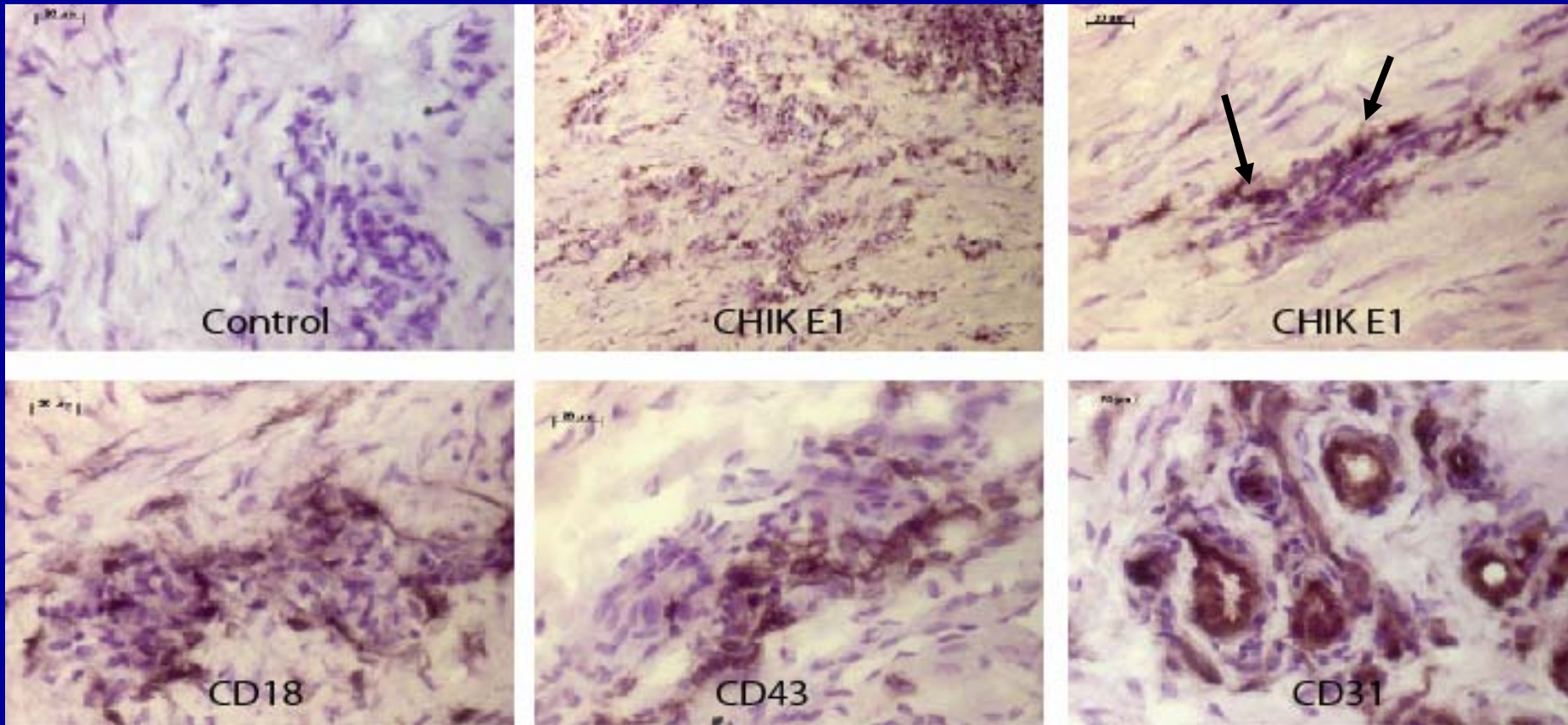
-REPONSE IMMUNITAIRE INADAPTEE ?

(observations préliminaires)

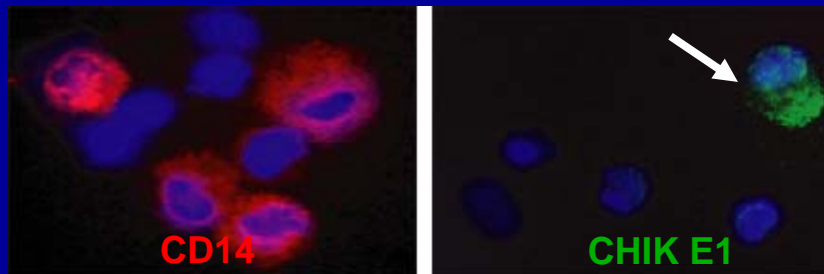
- prélèvement à un an
de tissu synovial (hygroma de coude)

mise en évidence de la persistance
du virus chik dans les macrophages
péri vasculaires

Présence du CHIKV dans les macrophages



Liquide
Articulaire:



Cf poster 111: MC
Jaffar et al. GR11.