

TRAITEMENT EFFICACE PAR RITUXIMAB D'UN MYXŒDÈME PRÉTIBIAL SÉVÈRE ET RÉSISTANT

Mme S. METRAT^a, Dr I. RAINGEARD^a, Dr D. BESSIS^b, Pr E. RENARD^a, Pr J. BRINGER^a

^a Service Endocrinologie, CHU Montpellier; ^b Service Dermatologie, CHU Montpellier,

N° P2-119



INTRODUCTION :

Le myxœdème pré tibial est une des manifestations extra-thyroïdiennes de la maladie de Basedow. Sa prévalence est estimée de 0.4 à 4% dans les années 1980.

Cette dermatopathie est habituellement pauci-symptomatique et ne nécessite pas de traitement. En cas de gêne ou dysesthésie les dermocorticoïdes améliorent les lésions dans environ 50% des cas. Les traitements de 2^{ème} intention sont : injections intra-lésionnelles de glucocorticoïdes, Octréotide, Pentoxifylline, Immunoglobulines polyvalentes, plasmaphèreses.

OBSERVATION :

Nous rapportons le cas d'une patiente avec une maladie de Basedow diagnostiquée à l'âge de 51 ans et rapidement traitée par thyroïdectomie suite à une intolérance aux antithyroïdiens de synthèse.

Son hyperthyroïdie récidiva 3 ans plus tard sur persistance d'un résidu thyroïdien et elle développa une orbitopathie sévère. Elle bénéficia de bolus de Solumédrol selon le protocole EUGOGO puis d'une Itra-thérapie sous couvert d'une corticothérapie orale.

Un myxœdème pré tibial apparut 8 ans après le diagnostic de maladie de Basedow dans un contexte d'auto-immunité anti-thyroïdienne persistante avec un titre d'anticorps anti récepteurs de la TSH très élevé. Le traitement initial consista à l'application de dermocorticoïdes en association avec la Colchicine, malheureusement sans efficacité.

Un traitement par 3 bolus de Solumédrol fut efficace mais rapidement suivi d'un effet rebond. Son myxœdème s'aggrava avec apparition de douleurs des membres inférieurs et augmentation de l'œdème des membres inférieurs. Trois cures d'immunoglobulines polyvalentes furent faiblement efficaces. Des plasmaphèreses bihebdomadaires furent initiées, sans grande efficacité. Enfin une cure de Rituximab (1g répété à 15 jours) en association avec les plasmaphèreses hebdomadaires permit une nette amélioration du myxœdème pré tibial avec régression de l'œdème, un chaussage facilité, diminution des douleurs et amélioration de la qualité de vie.

Myxœdème pré tibial avant la cure de Rituximab



Un an après la cure



Le soir au coucher



DISCUSSION :

Ce cas mérite d'être rapporté devant la complexité de la présentation clinique et l'efficacité du traitement par Rituximab. Le Rituximab est un anticorps monoclonal dirigé vers le marqueur de surface CD20 des lymphocytes B (LB) permettant une déplétion du taux de ce type de lymphocytes. Ce traitement a montré des résultats prometteurs dans l'orbitopathie basedowienne. 2 cas de myxœdèmes sévères et résistants traités avec efficacité par Rituximab ont été décrits dans la littérature.