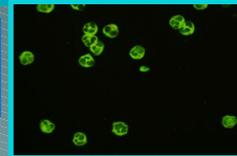


NEUROPATHIE PÉRIPHÉRIQUE ET MALADIE DE BASEDOW: RÔLE DU BENZYLTHIOURACIL?

Y.Kort. Faculté de médecine de Tunis. Service de médecine interne, Hôpital Razi, Tunis, Tunisie.

Les anti-thyroïdiens de synthèse (ATS) peuvent être pourvoyeurs de vascularite systémique à ANCA (anticorps anti cytoplasme des polynucléaires neutrophiles) avec des manifestations cutanées, neurologiques, pulmonaires ou rénales semblables aux vascularites primitives. Une neuropathie périphérique isolée pourrait en être une présentation atypique.



OBSERVATION

- Homme de 62 ans sans ATCDS
- Diagnostic de maladie de Basedow avec atteinte ophtalmologique: exophtalmie + atteinte du 3 gauche
- Examen neurologique initial normal
- Traitement:
 - Benzylthiouracil (BZU)
 - Prednisone 60mg/j
 - Avlocardyl
- **J 14 de traitement:**
 - Fourmillements puis déficit flexion dorsale pied gauche
 - Déficit jambier gauche coté à 2
 - EMG: atteinte neurogène de type axonale des membres inférieurs
- **Neuropathie périphérique induite par le BZU?**
 - Délai de survenue compatible
 - Cas décrits dans la littérature: entrant dans le cadre d'une vascularite à ANCA induite par le BZU
- **Conduite:**
 - Arrêt du BZU avec amélioration du déficit à j7 d'arrêt.
 - ANCA: Négatifs: vascularite peu probable?
- **Reprise du BZU:**
 - **10 jours après la reprise** : Aggravation du déficit à gauche et apparition d'un déficit à droite
 - Arrêt définitif du BZU et traitement par iode radioactif

Conclusions:

- Devant des manifestations viscérales anormales au décours d'un traitement par ATS, il est important d'évoquer une vascularite à ANCA.
- Leur traitement nécessite essentiellement l'arrêt des ATS et dans certains cas une corticothérapie ou un traitement immunosuppresseur.

DISCUSSION

- Le délai de survenue, l'amélioration après arrêt et l'aggravation de la neuropathie périphérique après reprise du BZU étaient en faveur du rôle de ce dernier.
- Aucun cas de neuropathie périphérique isolée en rapport avec ce traitement n'a cependant été rapporté.
- Les cas rapportés de neuropathie périphérique secondaires aux ATS s'intègrent dans le cadre du vascularite à ANCA secondaire essentiellement au propylthiouracile (tableau 1). Quelques cas de vascularites à ANCA ont cependant été décrits avec le BZU.
- La présence d'ANCA est classique au cours du traitement par ATS.
- Dans une étude réalisée sur 159 patients atteints de maladie de Basedow, les ANCA étaient positifs chez 37% des patients traités contre 3,5% des patients non traités par ATS.
- Une authentique vascularite à ANCA avec manifestations cliniques est cependant beaucoup plus rare: 2 cas dans la précédente étude avec atteinte cutanée et pulmonaire.
- L'atteinte neurologique périphérique a déjà été décrite dont un cas de mono neuropathie multiple en rapport avec le BZU.
- L'atteinte neurologique isolée et l'absence d'ANCA chez notre patient pourrait faire douter du diagnostic de vascularite à ANCA.
- La corticothérapie préalable peut cependant être responsable d'une négativation des ANCA

Tableau 1: Principaux médicaments inducteurs de vascularites à ANCA

Classe thérapeutique	Médicaments
Anti thyroïdiens de synthèse	Benzylthiouracil Carbimazole Methimazole Propylthiouracil +++
Antibiotiques	Cephotaxime Minocycline
Anti-TNF alpha	Adalimumab Etanercept Infliximab
Autres:	Allopurinol D-Penicillamine, Hydralazine Levamisole Phénytoin Sulfasalazine

Bibliographie:

Frigui et AL. Benzylthiouracil induced ANCA-positive vasculitis: study of three cases and review of the literature. *Ann Endocrinol*, 2008; Dec; 69(6):517-22

Sghiri R et Al. Prevalence of antineutrophil cytoplasmic antibodies during treatment with benzylthiouracil. *Pathol Biol*; 2009 Jul; 57(5):410-4.