

Douleurs temporales et Claudication intermittente des mâchoires : Binôme habituel au cours de la maladie de Horton !

D Hakem, A Boudjelida, H Lafer, D Mesloub; M Boucelma, M Ibrir,
N Ouadahi, A Berrah

Médecine Interne, Hôpital Dr Mohammad-Lamine Debaghine,
CHU Bab-El-Oued, Alger

Introduction

- ◊ La maladie de Horton 'MH' est définie comme une panartérite inflammatoire, subaiguë giganto cellulaire segmentaire et focale.
- ◊ Elle touche les artères de gros et moyen calibre surtout les vaisseaux du réseau carotidien particulièrement l'artère temporale superficielle.
- ◊ Elle s'exprime essentiellement par de **céphalées** intenses résistantes aux antalgiques habituels et s'associe à des **claudications de la mâchoire, arthromyalgies proximales** et des troubles visuels caractéristiques (amaurose).

Objectifs

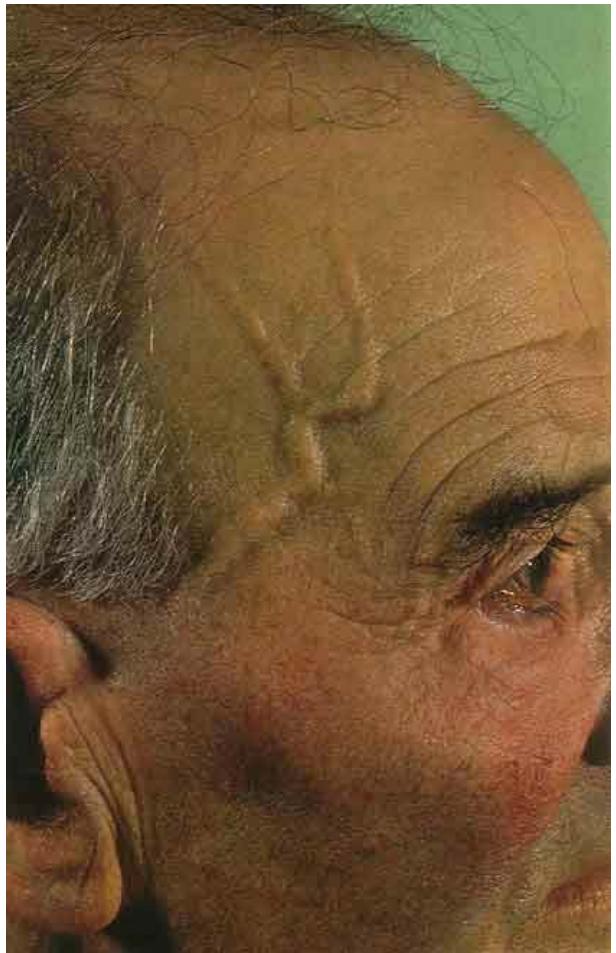
Revoir à travers des dossiers colligés de MH la fréquence et la nature des algies rapportées et les comparer aux données de la littérature.

Patients et Méthodes

- ◊ Étude rétrospective entre Janvier 2000 et décembre 2008.
- ◊ Protocole : doppler artériel des troncs supra-aortiques (TSAO), biopsie de l'artère temporaire 'BAT', bilan inflammatoire, examen ophtalmologique, évaluation de la douleur....
- ◊
- ◊ Les autres bilans sont dictés par le contexte clinique....

Résultats

- ◊ 10 dossiers analysés
- ◊ Il s'agit de 10 femmes
- ◊ Age moyen 73 ans
- ◊ Ages extrêmes[62 – 82]



Circonstances de découverte

- ◊ Signes généraux : fièvre et perte pondérale 20%
- ◊ Signes fonctionnels : Douleurs +++++
 - Céphalées temporales : (70%)
 - **Claudication de la mâchoire (30%)**
 - PPR : (20%)
 - Autres : sensibilité cuir chevelu (scalp, *du foulard, oreiller*) : 30%
- ◊ Atteinte oculaire : baisse brutale AV, amaurose 30%, NO

Examens contributifs

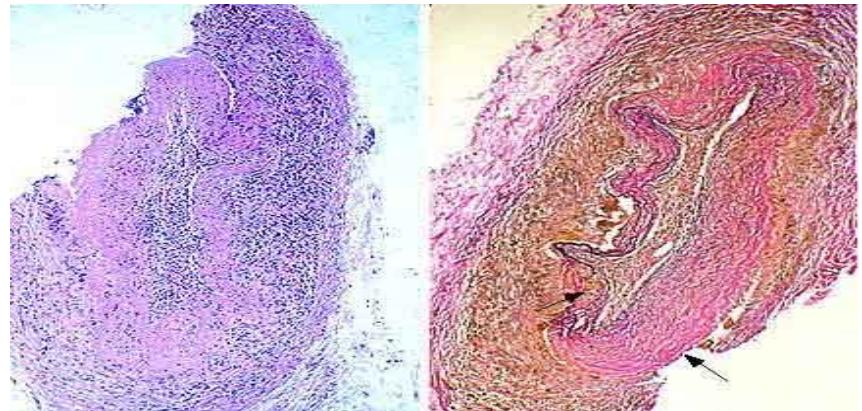
- ❖ Doppler artériel (80 %)
- ❖ B AT (20%)
- ❖ Bilan inflammatoire : ↑ VS 100%?, CRP (70%)
- ❖ Evaluation de la Douleur : 20%

Evolution

- ◊ Douleur : cortico-sensible (80%)
- ◊ Corticothérapie : test thérapeutique
- ◊ Antalgiques avant le diagnostic
 - Antalgiques de 1^{er} Palier : 70%
 - Antalgiques de 2^{ème} Palier : 30%
- ◊ Antalgiques : maintenu dans 20% (MH non compliquée)
 - PPR : Paracétamol, AINS

Complications vasculaires

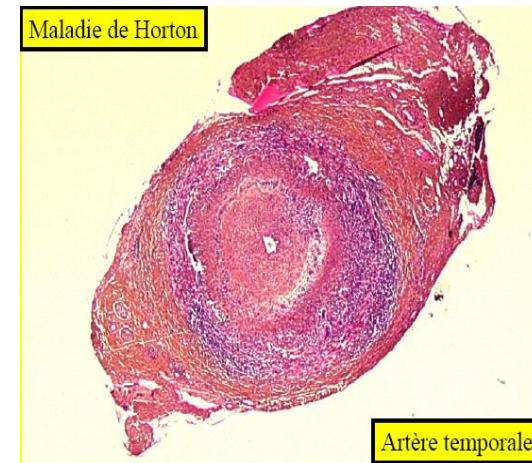
- AVC : 3



- Angor instable : 1

- Embolie pulmonaire : 1

- Ischémie distale : 1



= Autres sources de douleurs topographiques et de handicap

Résultats /littérature

| Signes cliniques | ◊ % série | % littérature |
|--|-----------|---------------|
| ◊ Céphalées temporales | ◊ 70% | 67% |
| ◊ Amaigrissement | ◊ 20% | 53% |
| ◊ Fièvre | ◊ 20% | 53% |
| ◊ PPR | ◊ 20% | 50% |
| ◊ Signes objectifs d'artérite temporale | ◊ 50% | 45% |
| ◊ Abolition du pouls temporal | ◊ 30% | 33% |
| ◊ Hyperesthésie du cuir chevelu | ◊ 30% | 33% |
| ◊ Claudication de la mâchoire | ◊ 20% | 33% |
| ◊ Signes oculaires (amaurose rapidement progressive), Diplopie, Diminution de l'acuité visuelle, | ◊ 30% | 22% |
| ◊ Amaurose transitoire | ◊ 10% | 14% |

Commentaires

- ◊ Age : patientes sont toutes âgées de plus de 60 ans
- ◊ Céphalée : signe cardinal mais toujours associée à des SF et/ou SG.
- ◊ Claudication de la mâchoire, signe du scalp: caractéristiques mais inconstant : signalés que 20% et 30%
- ◊ Manifestations ophthalmologiques : gravité immédiate
- ◊ BAT : peu contributive, mérite d'être bilatérale et écho guidée (atteinte segmentaire) et Echo-Doppler des artères temporales : contributif dans 80%
- ◊ Douleur : mal évaluée, plurielle (céphalées, PPR, algies temporo-maxillaires...) et globalement cortico-sensible

Conclusion

- ◊ La MH est l'affection **hyperalgique stéréotypée du sujet âgé.**
- ◊ Diagnostic : faute de marqueurs biologiques spécifiques elle constitue une maladie à critères = urgence thérapeutique
- ◊ En absence de signes cardinaux et en présence de présentations inhabituelles elle est source d'errance diagnostique.
- ◊ Elle doit être de ce fait évoquée devant toutes manifestations générales et vasculaires particulièrement chez le sujet âgé.
- ◊ La douleur quasi constante est habituellement cortico-sensible