

Système nerveux et SLE - 2007

Conférence du 24 novembre 2007, hôpital cantonal, Lucerne
Intervenant : Professeur Dr Thomas Stoll, hôpital cantonal, Schaffhouse
Résumé : Max Hagen; Traduction : Marie-Louise Hagen-Perrenoud

Des investigations de 1969, révisées en 2007 montrent que :

- En 1950, l'atteinte du système nerveux central était la cause de 26 % des décès lors d'un LES
- En 2000, l'atteinte du système nerveux central était la cause de 4 % des décès lors d'un LES

Diagnostic : dommages possibles du système nerveux central lors du lupus

Syndrome neuropsychiatrique lors d'un LES (SNC)

- état de confusion aigu
- trouble de la perception
- psychose
- dépression, angoisses
- maux de tête
- atteinte vasculaire due au lupus, p.ex. attaque cérébrale
- atteinte du cerveau et de la moelle épinière
- épilepsie
- atteinte des nerfs du cerveau

Système nerveux central

Les racines des nerfs se trouvent dans la moelle épinière. Entre les racines des nerfs et le cerveau se trouvent des canaux montant et descendant qui circulent par celle-ci. Il y a un échange constant.

Les récepteurs locaux (problèmes de peau, d'articulation, etc.) passent au cerveau par les nerfs périphériques.

Système nerveux périphérique

Atteinte (inflammation) des

- racines nerveuses
- réseau nerveux
- nerfs
- long nerf périphérique
- nerfs des fonctions végétatives

Présentation de 3 cas pratiques :

1. Femme de 25 ans, LES depuis 8 mois

Symptômes : Aggravation des symptômes de la peau depuis quelques jours, température, aggravation de l'arthrite

Urgence : épilepsie, état de confusion

Médecin : hospitalisation immédiate

Causes du syndrome neuropsychiatrique lors du LES (SNC)

- Inflammation lors de l'activité du LES
- caillot de sang (thromboembolique) lors d'un syndrome d'anticorps antiphospholipides
- plus tard, à un stade plus avancé de la maladie, artériosclérose
- réaction au LES, p.ex. sous forme de dépression réactive

Thérapie médicamenteuse lors d'un LES actif

Manifestations	Thérapies principales
Arthrite, exanthème symptômes constitutionnels	AINS, inhibiteurs COX-2 Hydroxychloroquine Methotrexate Leflunomide
Sérosite	Prednisone 20-40 mg/j
Anémie hémolytique, thrombopénie	Prednisone 60-80 mg/j
Glomerulonéphrite WHO 3 et 4, atteinte SNC, myocardite, pneumonie, vasculite	Cyclophosphamide i.v. ou Mycophenolatmofetil, Azathioprine, Rituximab (rarement Cyclosporine)
Syndrome antiphospholipide AK	Anticoagulant (Peroral, Héparine), rarement Salicylate

Évolution :

Rémission complète sous corticostéroïde à dose élevée, Endoxan et médicament contre l'épilepsie.

2. Femme, âge 35 ans, LES depuis 5 ans

Symptômes : jusqu'alors atteinte dermatologique et rénale, sous médicaments

(Plaquenil, Cellcept et petite dose de Prednisone), jusqu'alors évolution satisfaisante.

Urgence : apparition soudaine d'une paralysie de la partie droite du corps et

difficulté de la parole

Médecin : hospitalisation

Problème vasculaire au cerveau (= début d'attaque cérébrale)

Syndrome anticorps antiphospholipides

- thromboses artérielles/veineuses (dans SN, reins, valvules du cœur, embolie pulmonaire, etc.)
- avortement spontané, souvent au 2^{ème} trimestre de grossesse
- thrombopénie (= diminution des plaquettes sanguines)
- livedo reticularis
- anticorps contre PL, CL, b 2GP1
- anticoagulant lupique

Évolution :

Administration de fluidifiant sanguin. Après trois semaines quitte l'hôpital pour une clinique de neuro-réhabilitation. Amélioration partielle de la paralysie et de la parole, est actuellement pratiquement indépendante.

3. Femme 29 ans, LES depuis 2 ans

Symptômes : atteinte de la peau, des articulations, thrombopénie

Actuellement : symptômes dépressifs

Examens : au RM cerveau normal, PET (F-18-FDG) avec hypométabolisme temporopariétal, anticorps antiphospholipides négatifs

Thérapie: Imurek et Prednisone, Plaquénil, Aspirine, antidépresseur, consultations psychologiques

Évolution : bonne. Actuellement, la patiente est seulement sous Aspirine, Plaquenil et petite dose d'Imurek.

Sondage SF-36 2001 (formulaire abrégé, 36 questions) **au sujet de la dépression:**

Questions :

- état général
- santé corporelle
- capacités corporelles
- douleur
- vitalité
- santé psychique
- capacités psychiques
- capacités sociales

Évaluation :

0 = état grave

100 = santé excellente

Résultats :

score santé psychique < 61

prévoit une possible dépression

sensibilité = 89 %, spécificité = 77 %

valeur négative du pronostic = 97 %

Prévention de l'artériosclérose prématurée due au LES :

(diminution du risque d'attaque cardiaque ou cérébrale)

- **arrêter de fumer**
- **prévenir le cholestérol (= régime méditerranéen)**
- **abaisser la pression sanguine si nécessaire**
- **diminuer le diabète (diabetes mellitus) si nécessaire**
- **réduction du surpoids**