

## Épisclérite bilatérale comme première manifestation d'une sclérodermie systémique : A propos d'une observation

**Imen Mariem, Abbassi , Service de médecine interne, Hôpital Razi, La Mannouba, Tunis, Tunisie**

- Sahar, Ben Amar, Service de médecine interne, Hôpital Razi, La Mannouba, Tunis, Tunisie
- Mariem, Essouri, Service de médecine interne, Hôpital Razi, La Mannouba, Tunis, Tunisie
- Zeineb, Teyeb, Service de médecine interne, Hôpital Razi, La Mannouba, Tunis, Tunisie
- Naziha, Khammassi, Service de médecine interne, Hôpital Razi, La Mannouba, Tunis, Tunisie

### Introduction:

L'épisclérite est une affection souvent bénigne et spontanément régressive. Les manifestations ophtalmologiques au cours de la sclérodermie systémique (ScS) ont été rarement rapportés. Nous rapportons le cas d'une ScS révélée par une épisclérite bilatérale récurrente.

### Observation:

Il s'agit d'une femme âgée de 68 ans, qui a été adressée à notre service pour un bilan étiologique d'une épisclérite bilatérale récurrente.

❑ **Antécédents médicaux:** diabète de type 2, une hypertension artérielle et une hypothyroïdie

❑ **A l'anamnèse :** dyspnée d'effort , un phénomène de Raynaud et des arthralgies inflammatoires des épaules et des genoux.

#### ❑ A l'examen:

- Télangiectasies palmaires
- Doigts boudinés
- Pas de sclérose cutanée ni de modifications sclérodermiformes du visage.
- Labstix : protéinurie et hématurie négative
- Auscultation cardio-pulmonaire et la pression artérielle aux deux bras normales
- l'électrocardiogramme normal
- L'examen ostéoarticulaire ne montrait pas de synovites



#### ❑ Explorations :

- Echocardiographie transthoracique : une péricardite minime, une fraction d'éjection de 65 % et une pression systolique de l'artère pulmonaire de 35 mmHg.
- Le cathétérisme cardiaque droit a été refusé par la patiente.
- Tomodensitométrie thoracique : une pneumopathie interstitielle diffuse
- Les tests de la fonction pulmonaire étaient normaux.
- La capillaroscopie : une microangiopathie non spécifique.
- Les anticorps antinucléaires positifs à 1/1280, avec des anticorps anti-fibrillarine positifs. Le facteur rhumatoïde et les anticorps anti-peptides citrullinés étaient négatifs.

→ Le diagnostic de ScS dans sa forme cutanée limitée a été retenu selon les critères ACR/EULAR 2013

l'épisclérite a été attribuée à la sclérose systémique. Après avoir écarté les autres étiologies, notamment les causes médicamenteuses et chirurgicales, la tuberculose, la syphilis, la primo-infection par le VIH, la polyarthrite rhumatoïde et les vascularites systémiques

❑ **Evolution :** résolution spontanée de l'épisclérite.

La patiente a été traitée par inhibiteur calcique pour le phénomène de Raynaud et par cyclophosphamide pour l'atteinte pulmonaire.

### Discussion:

- L'épisclérite, typiquement une pathologie oculaire superficielle et bénigne qui concerne uniquement l'ophtalmologiste dans la plupart des cas.
- Elle ne nécessite généralement pas d'investigations spécifiques, sauf si elle est inhabituellement sévère, chronique, récurrente ou si elle suggère une pathologie systémique associée.
- Elles sont un peu plus fréquentes chez la femme, surviennent à un âge moyen de 50 ans, sont récidivantes 2 fois sur 3, et bilatérales dans 40 % des cas.
- La guérison survient spontanément en quelques jours à quelques semaines, sans séquelles avec des récurrences volontiers saisonnières (printemps, automne).
- Les étiologies retrouvées dans les séries hospitalières sont < 20 % des cas avec environ seulement 40 % de toutes formes confondues nécessite un bilan.

### Conclusion:

Le cas de notre patient démontre que l'épisclérite, bien qu'étant une manifestation rare de la sclérodermie, peut être révélatrice de la maladie à un stade précoce, permettant une prise en charge précoce de la maladie.