

EPIDEMIOLOGIE DE LA LEUCOENCÉPHALOPATHIE MULTIFOCALE PROGRESSIVE : EXPERIENCE DU SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES DE MARRAKECH

W.Ait Driss, M.Idalene, N.Tassi

Service des Maladies Infectieuses - CHU Mohammed VI Université Cadi Ayyad Marrakech Maroc

INTRODUCTION

La leuco-encéphalopathie multifocale progressive (LEMP) est une infection démyélinisante rare du système nerveux central due à la réactivation du polyomavirus JC, survenant dans un contexte d'immunodépression. Le traitement n'est pas codifié et le pronostic, en l'absence de restauration immunitaire, péjoratif à court terme. Pathologie fréquente chez les patients infectés par le VIH avant le développement des thérapeutiques antirétrovirales hautement actives (1).

But du Travail

L'objectif de cette étude est de décrire l'épidémiologie actuelle de la LEMP au sein de notre service, ses particularités cliniques, radiologiques ainsi que son pronostic.

Matériels et méthodes

Étude observationnelle rétrospective portant sur 12 patients ayant développé une LEMP entre 2007 et 2023, menée au sein du service des Maladies Infectieuses du CHU Mohamed VI de Marrakech

Résultats

➤ EPIDEMIOLOGIE

- Au total, 12 patients
- L'âge moyen des patients était de 35 ans [22- 48 ans]
- Un sexe ratio de 3.3
- Le délai moyen entre le début des symptômes et la consultation : 57 jours [14 jours – 150 jours]

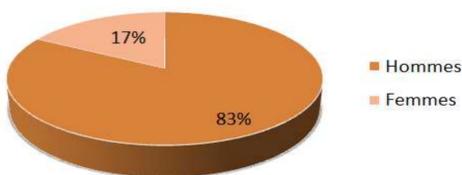


Figure 1: la prévalence de la LEMP selon le sexe

➤ Clinique

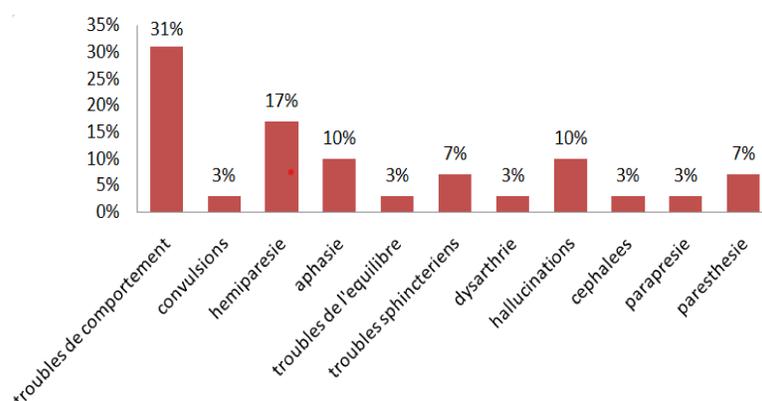


Figure 2: Les différentes présentations cliniques de la LEMP

➤ Paraclinique

- Le taux moyen des CD4 était de 42

LES MOYENS DIAGNOSTIQUES

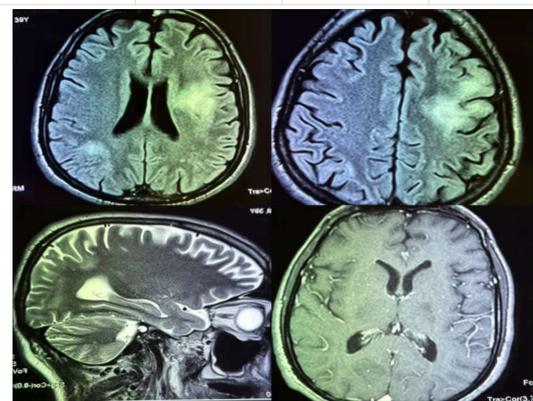
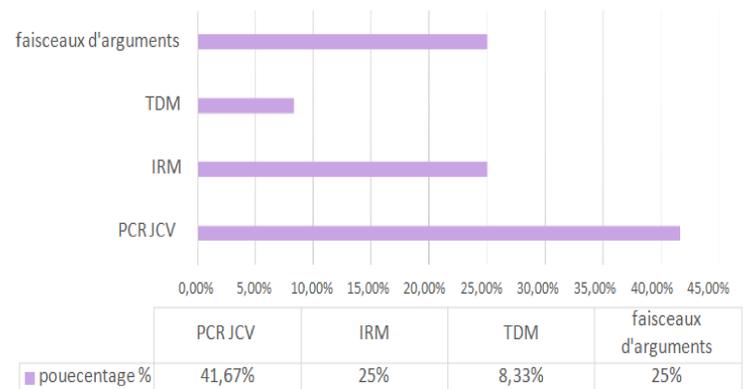


Figure 3: Aspect de la LEMP à l'IRM

Discussion

La leuco-encéphalopathie multifocale progressive a un cours subaigu avec des manifestations variables, en raison de lésions multifocales. Le diagnostic est établi grâce à un faisceau d'arguments cliniques, radiologiques et biologiques (PCR positive dans le LCR). Les signes cliniques ne sont pas spécifiques (déficit moteur, troubles visuels, ataxie, céphalées, convulsions...) et l'atteinte neurologique est progressive et dépend de l'étendue de la lésion. L'IRM est supérieure pour le diagnostic positif. Elle retrouvera des lésions de la substance blanche sous corticale avec atteinte des fibres en U. Ces lésions sont initialement arrondies ou ovales puis forment des plages confluentes, unilatérales, ou bilatérales et asymétriques, respectant la substance grise et la moelle épinière. L'atteinte prédomine en région pariéto-occipitale, frontale, infra-tentorielle et au niveau du corps calleux. Les anomalies de signal se manifestent en hyposignal T1, en hypersignal T2 et Flair, sans effet de masse ni de rehaussement après injection de gadolinium (sauf dans un contexte de restauration de l'immunité). La biopsie stéréotaxique fournit un diagnostic de certitude, mais elle est exceptionnellement obligatoire (2).

Aucun traitement spécifique n'a fait la preuve d'une efficacité clinique contre le polyomavirus JC. Toutefois, une restauration du système immunitaire peut s'associer à un contrôle de la LEMP mais s'accompagne parfois d'une réaction inflammatoire, en général transitoire, au sein des lésions.(3).

Conclusion

La leuco encéphalopathie multifocale progressive (LEMP) est une maladie rare et grave, pour laquelle la seule stratégie actuellement validée est la reconstitution immunitaire. Peu de données concernant son épidémiologie et ses facteurs prédisposants sont disponibles à ce jour.

Références

1. D. Couret , R. Le Calloch, J. Eveillard, P. Hutin, G. Guillerm, J. Talarmin La leucoencéphalopathie multifocale progressive (LEMP) : une pathologie émergente en hématologie ? Médecine et maladies infectieuses 48 (2018) S120–S122
2. Rayhana Charif Saibari, Nawal Bouknani Et si on parlait lemp ? Journal de neuroradiologie (mars 2022) P. 103-234
3. Maillart E, Taoufik Y, Gasnault J, Stankoff B. Leucoencéphalopathie multifocale progressive. EMC (2017). 10.1016/S0 246-0378(17)75522-4