

# Granulomatose avec Polyangéite (GPA) : Pièges diagnostiques des formes localisées : À propos de 2 cas.

Dr MILOUDI.Nadia, DAHMAN N, LYAZIDI.N, RACHEDI-OUARAB.C, BERRAH.M, AYOUB.S  
Service de médecine interne, CHU Beni Messous, Alger, Algérie

## Objectifs :

Les vascularites associées aux ANCA sont des maladies auto-immunes rares, généralement systémiques, qui enflamment les petits vaisseaux sanguins. Elles peuvent toutefois se manifester de manière trompeuse par une atteinte limitée à un seul organe, comme la sphère ORL ou la cavité buccale. Ces formes localisées représentent un véritable défi, car elles peuvent retarder un diagnostic et un traitement essentiels. L'objectif de ce travail est d'illustrer, à travers deux cas cliniques, l'importance de reconnaître ces présentations atypiques pour prévenir l'évolution vers une maladie généralisée.

## Patients et méthodes :

Nous rapportons les observations de deux patientes hospitalisées dans notre service de médecine interne.

## Résultats :

### Cas N°1 : Révélation ORL

Madame O.S, 44 ans, suivie pour une spondylarthrite ankylosante et une thyroïdite d'Hashimoto , a été adressée pour une sinusite récidivante menant à une déformation nasale en "ensellure". Le bilan a montré un syndrome inflammatoire modéré et des anticorps c-ANCA de spécificité anti-PR3. La biopsie endonasale a confirmé la présence de granulomes inflammatoires compatibles avec une GPA. Les explorations systémiques (pulmonaire, rénale, cardiaque) étant sans particularités, le diagnostic de GPA localisée à la sphère ORL a été retenu.

### Cas Clinique N°2 : Révélation Buccale

Madame F.K, 28 ans, présentait une hypertrophie gingivale généralisée, d'aspect framboisé "strawberry gingivitis", douloureuse et hémorragique, résistante aux traitements locaux. Cette manifestation, associée à une hypoacousie neurosensorielle , a récidivé après une corticothérapie. Le bilan a révélé un syndrome inflammatoire et des ANCA anti-PR3 positifs. Le diagnostic de GPA a été confirmé par une biopsie gingivale montrant une vascularite granulomateuse et nécrosante.

## Discussion :

Les formes localisées de GPA, qui représentent environ 25% des cas, touchent principalement la sphère ORL. L'hypertrophie gingivale framboisée, bien que plus rare, est une manifestation très spécifique, voire pathognomonique de la maladie. Ces tableaux cliniques peuvent mimer d'autres pathologies et entraîner un retard diagnostique. La persistance des symptômes malgré les traitements standards doit alerter. Bien que le dosage des ANCA soit une étape clé, le diagnostic de certitude repose sur l'histologie. Ces formes, même "localisées", requièrent un traitement immunosuppresseur pour contrôler la maladie et limiter le risque d'évolution vers une forme systémique.

## Conclusion :

La GPA peut se manifester par des atteintes d'organes isolées et trompeuses. Devant une sinusite chronique destructrice ou une gingivite atypique et persistante, le diagnostic de vascularite doit être systématiquement évoqué. Une collaboration multidisciplinaire est indispensable pour un diagnostic précoce et une prise en charge qui modifieront le pronostic de cette affection.



**Image** : aspect framboisé  
« strawberry gingivitis »