



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

<https://doi.org/10.1016/j.neurol.2022.02.403>

P-29.34

Le neuroBehçet : un dilemme clinique et radiologique. Étude de 49 cas

Soreya Belarbi^{1,*}, Nora Akretche², Selma Dounia Bensemmane¹, Samira Makri-Mokrane¹

¹ Neurologie, EHS Ali Ait Idir, Alger, Algérie

² Médecine physique et de réadaptation, CHU Mustapha, Alger, Algérie

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : belarbi_soreya@yahoo.fr (S. Belarbi)

Introduction La maladie de Behçet est une vascularite systémique à tropisme veineux. Le neuroBehçet (NB) est présent chez 5 à 30 % des patients et est classé en manifestations parenchymateuses et non parenchymateuses.

Objectifs Analyser et discuter des atteintes neurologiques de la maladie de Behçet et des possibilités thérapeutiques en accordant une attention particulière aux formes inhabituelles.

Patients et méthodes Nous rapportons l'étude rétrospective de 49 cas de maladie de Behçet avec manifestations neurologiques, répondant aux critères diagnostiques du groupe d'étude internationale de la maladie de Behçet. Tous les patients ont bénéficié d'une ponction lombaire avec immunoelectrophorèse du liquide céphalorachidien, d'un bilan inflammatoire et d'autoimmunité, d'un test de Pathergy, d'une recherche de l'antigène HLA B21, d'un examen ophtalmologique avec angiographie rétinienne, d'une étude des potentiels évoqués cérébraux et IRM cérébrale.

Résultats L'atteinte neurologique du SNC a été observée dans 47 cas et celle du SNP dans 2 cas. L'atteinte méningoencéphalique a été observée dans 43 cas et une HIC isolée dans 4 cas. L'IRM cérébrale a mis en évidence des hypersignaux en sus et sous tentorial dans 23 cas et une thrombophlébite cérébrale dans 3 cas. L'association corticoïdes, immunosuppresseurs entraîna une rémission plus au moins complète des troubles dans 85 % des cas contre 46 % des cas avec corticothérapie seule.

Discussion L'atteinte neurologique était inaugurale dans 6 cas, précédant de 3 ans l'aphtose bipolaire et posant un problème de diagnostic différentiel avec d'autres pathologies inflammatoires, comme la sclérose en plaques. L'IRM cérébrale est un outil diagnostique indispensable, permettant de mettre en évidence des lésions évocatrices de la maladie de Behçet par leurs localisations « Noyaux gris centraux, Tronc cérébral ».

Conclusion La maladie de Behçet est de pronostic péjoratif surtout si des troubles neurologiques s'y greffent, imposant un traitement précoce par corticoïdes et immunosuppresseurs.

Mots clés Méningoencéphalite ; NeuroBehçet ; Vascularite
Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs n'ont pas précisé leurs éventuels liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.neurol.2022.02.404>



P-29.35

Sclérose en plaques et Covid-19 : interactions entre les vaccins du Covid-19 et la Disease Modifying Therapy (DMT), étude d'une cohorte monocentrique

Nesrine Kouki^{1,*}, Hajer Derbali¹, Yasmine Hamza², Mariem Messelmani¹, Ines Bedoui¹, Mohamed Ben Moussa², Ridha Mrissa¹

¹ Neurologie, hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie

² Virologie, hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : nesrine.kouki@yahoo.com (N. Kouki)

Introduction La SEP bénéficie d'un traitement de fond qui modifie le fonctionnement du système immunitaire. Durant la pandémie du Covid-19, cette population était exposée au dilemme d'un virus et vaccination inconnus.

Objectifs Décrire l'association SEP et infection au Covid-19. Identifier la réponse vaccinale en fonction du taux sérique des anticorps du Covid-19.

Patients et méthodes Nous avons mené une étude prospective monocentrique incluant 30 patients atteints de SEP dans ses différentes formes cliniques. Le diagnostic positif s'est basé sur les critères de Mc Donalds 2017. Un interrogatoire fondé sur les définitions alternatives de l'OMS sur l'infection au Sars-Cov-2 a été réalisé afin de rechercher les symptômes typiques. Tous ont bénéficié d'un RT-PCR sur écouvillon nasopharyngé et d'une sérologie du Covid-19 en utilisant la technique de chimiluminescence.

Résultats L'âge moyen était de 35,8 ans. La prévalence de l'infection Covid était de 39,2 % avec 100 % de forme clinique légère. Toutefois, 77,7 % étaient déjà vaccinés dont 66,7 % sous immunosuppresseurs (IS) et 33,3 % sous immunomodulateurs (IM) avec une durée moyenne de traitement de 4,9 ans. La sérologie IgG était positive chez 58,3 % des SEP vaccinés après un délai moyen de 50,8 jours. Le taux moyen d'IgG chez les patients sous (IS) et (IM) était respectivement de 109,4 UI/mL et 33,9 UI/mL.

Discussion La prévalence de l'infection au Sars-Cov-2 chez nos patients rejoint celle de la population générale. Uniquement des cas d'infection légère ont été retrouvés chez nos patients et ce malgré les DMT suggérant une action protectrice par l'inhibition de la cascade cytokiniques responsables des tableaux graves. La présence d'IgG insinue qu'il existe peu d'effets des DMT sur l'immunité humorale.

Conclusion Les patients SEP n'ont pas à modifier ou suspendre leur traitement de fond. L'immunité humorale induite par le vaccin parait conservée indépendamment des DMT préconisés.

Mots clés Covid-19 ; Immunité ; Sclérose en plaques

Financement Pas de financements reçus.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs n'ont pas précisé leurs éventuels liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.neurol.2022.02.405>

