

Réunion de dossiers / DPC

Matthieu Lavielle

07/10/2021

Mr B. 52 ans

- Restaurateur sur l'Ile d'Oléron
- ATCD: SAOS appareillé, Hbprostate
- Monoarthrite récidivante du genou droit évoluant depuis mai 2018
- Vu pour la première fois par Dr Lavielle durant l'été 2019:
 - Bilan de monoarthrite négatif en dehors de la sérologie Borrelia Burgdorferi + en ELISA et WB
 - → diagnostic de Lyme articulaire (notion de possible ECM face post de cuisse G en 2018)
 - Traitement par Doxycycline 200 mg/j pendant 28 jours

- Récidive de la monoarthrite en février et en mars 2020 nécessitant ponctions évacuatrices et infiltrations de cortisone (K80 puis hexatrione)
- analyse liquide genou D 13/02/20 :
 - 4320 GR - 16020 GB, 58% neutro, 35% mono, PCR Lyme positive
- Adressé au Dr Arnaud Desclaux en maladies infectieuses à Pellegrin fin mai 2021 (RDV différé / COVID 19...)
 - Mise sous Rocéphine 2g/j IV pour 4 semaines débuté le 12/06/2020

- Récidive monoarthrite genou D le 18/06 (venait de débuter Rocéphine), ponctionné et infiltré à l'hexatrione
- Nouvelle récurrence fin septembre à 2 mois de la fin du traitement ATB et 3 mois de la dernière ponction infiltration
 - Liquide 6840 leuco, 54% PNN, 32% lympho, PCR Lyme négative
 - Nouvelle infiltration de CTC
- Absence de récurrence pendant 6 mois ! Puis récurrence fin mars 2021
 - Nouvelle ponction 5940 leuco, 58 % PNN, 13 % Lympho, 29 % macro
 - (PCR Lyme non faite par erreur du labo...)

- Mise sous methotrexate Nordimet 20 mg/sem début juin 2021
- Nouvelle récurrence monoarthrite ponctionnée et infiltrée début juillet 2021 (à 3 mois de la précédente)
- Récurrence début septembre 2021 à 2 mois de la précédente infiltration
 - Ponction 5670 leuco, 37 % PNN, 6% lympho, 57% Mono, PCR Lyme négative
 - Nouvelle infiltration de K80
 - Échec du nordimet à 3 mois... ? Arrêté par le patient...
 - Radios genou D: pas d'atteinte structurale
 - IRM genou D 6/10/2021 interprété comme normal en dehors d'une infiltration mucoïde du LCP
- Au total:
 - Monoarthrite récidivante du genou D initialement dans le cadre d'une maladie de Lyme certaine, malgré 2 lignes d'antibiothérapie (PCR Lyme + après la doxy mais négative sur 2 prélèvements après une première cure de Rocéphine)

Questions ?

- Intérêt d'une deuxième cure de Rocéphine malgré négativité de la PCR Lyme sur le liquide articulaire à 2 reprises après le premier traitement ? (insistance du patient...)
- Intérêt diagnostic différentiel d'une biopsie synoviale ?
- Quid d'un autre traitement de fond (DMARD) ?

Proposition DPC

- Quelle CAT devant la récurrence de cette mono arthrite (malgré 2 lignes d'antibiothérapie) ?
- Proposition de refaire une ligne d'antibiothérapie +/- plaquenil (rocephine pendant 4 semaines+plaquenil 400 mg puis Doxy/plaquenil)
- Pas de contre indication pour la synoviorthèse isotopique, plutôt proposé en 2^{ème} intention si insuffisamment efficace
- Pas de proposition de biopsie synovial