Mr L... 45 ans

Antécédents de nécrobiose utérine, hystérectomie compliquée d'une thrombose ovarienne

- Suivie (Dr Cayla) depuis 2003 pour gonflements intermittents des genoux
- Liquide articulaire mécanique en 2008 (400 éléments par mm³)
- IRM genou normal, pas de synovite villonodulaire,
- HLA B 27 Négative, FR , antiCCP négatifs
- Uvéites à répétition
- Pas de rachialgies inflammatoires , pas de psoriasis, pas d'éruptions cutanées, pas de fièvre

Essai de plaquenil en 2007, salazopyrine intolérance

Puis méthotrexate en 2008 avec bonne efficacité sur les douleurs articulaires des genoux, diminution des gonflements, pas d'action sur les uvéites

- Imeth 10 mg
- Pas de possibilité d'augmentation du traitement perturbation du bilan hépatique
- En 12/2020 Douleurs abdominales d'apparition brutale sans diarrhée ayant entraîné une perte de 8 kg en 6 mois
- Coloscopie : discrète colite non spécifique, biopsies muqueuses normales
- Entéro IRM normale

Retour à la normale des troubles digestifs sur 8/9 mois, reprise du poids habituel

En 2021 deux péricardites à 6 mois d'intervalle objectivés sur des échographies cardiaques devant des douleurs de la paroi thoracique

Traité par colchicine

Nouveau bilan :

Radiographie pulmonaire normale

IRM sacroiliaques en 04/2021: hypersignal ponctuel de la berge sacrée à la partie antéro inférieure, IRM lombaire : discopathie débutante en L4L5

- Scintigraphie osseuse en 06/2021 normale, pas d'hyperfixation
- Bilan immuno négatif FR antiCCP antinucléaires négatifs, antiDNA n négatif, anticardiolipides négatifs, VS à 2 mm, CRP à 5 mg/l

Symptômes actuels : douleurs sous costales et sterno costales

Uvéite récente

Peu ou pas de douleurs des genoux

Pas d'arthrite ou synovite périphérique

Rachis souple

Diagnostic ? SPA ?

Traitement ? AntiTNF ?

inflammatoire (panel génétique à faire au
Eropositive DpEliier)

Proposition d'initier un traitement par anti
TNF