

Po 15 : Association pneumopathie et polyarthrite : quel est votre diagnostic ?

Ayouba Tinni Ismael*, Ali Moussa Mahaman Laouali, Bayala Yannick Laurent Tchenadoyo, Yameogo Wendyam Nadege, Sonbakoubasse Aissata, Ouedraogo Issa

Auteur correspondant : Ayouba Tinni Ismael, Rhumatologue, Hopital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey, E-mail : iayoubatinni2@gmail.com.

Introduction : Le syndrome de Caplan ou pneumoconiose rhumatoïde est l'association d'une pneumoconiose (souvent une silicose) et d'une polyarthrite rhumatoïde. Nous rapportons un cas clinique observé à Ouagadougou (Burkina Faso). **Observation**: Il s'est agi d'un patient de 39 ans, orpailleur, ayant travaillé dans une mine artisanale pendant 20 ans, non alcoolotabagique. Il a un antécédent de tuberculose pulmonaire diagnostiqué cliniquement en 2021 traité et déclaré guéri. Suivi en pneumologie pour une toux chronique productive ramenant des expectorations muco-purulentes associée à une douleur basithoracique bilatérale d'intensité modéré, une dyspnée stade III de la Médical Research Council modifié. Chez qui l'examen clinique notait, des tuméfactions douloureuses, en fuseau des Interphalangiennes Proximales et des Métacarpo-phalangiennes bilatérale et symétrique ainsi que des grosses articulations (les poignets et les genoux) avec une impotence fonctionnelle relative, évoluant par poussée rémission depuis 6 mois dans un contexte fébrile et d'altération de l'état général. L'examen clinique avait retrouvé : un syndrome de condensation pulmonaire bilatérale prédominant aux 2/3 inférieurs des 2 champs pulmonaires. Une polyarthrite des grosses et petites articulations. Le bilan retrouvait des Facteurs rhumatoïdes à 3120 UI/ml (Positif) des Anticorps Anti-peptides Cycliques Citrullinés à 365,3 UI/ml. La TDM thoracique retrouvait une pneumopathie interstitielle bilatérale diffuse sur fond de silicose ce qui a permis de retenir le diagnostic d'un syndrome de Caplan avec un DAS28-CRP (Diseases Activity Score) à 5,34. La prise en charge a été pluridisciplinaire (pneumologues et rhumatologues). **Conclusion** : Le Syndrome de Caplan est une pathologie rare qui illustre la nécessité d'évoquer le diagnostic différentiel de la pneumoconiose en cas de polyarthrite. Il requiert une prise en charge pluridisciplinaire pour une meilleure qualité de vie et un pronostic optimisé. **Mots-clés** : Polyarthrite Rhumatoïde, Pneumopathie, Silicose, Burkina Faso.