

Lupus érythémateux disséminé (LES)



Critères diagnostics (ACR 1997 révisés)

1. érythème malaire
2. lupus discoïde d'une zone exposée au soleil
3. photosensibilité
4. Ulcérations orales
5. arthrite non déformante
6. pleurésie ou péricardite
7. protéinurie ou cylindres urinaires cellulaires
8. crise comitiales ou psychose sans autre étiologie
9. anémie hémolytique, ou leucopénie, ou lymphopénie ou thrombocytopénie
10. présence d'anticorps anti-DNA ou anti-Sm, ou test VDRL faussement positif (syphilis) ou présence d'un anticoagulant circulant, ou d'anticorps antiphospholipides.
11. présence d'anticorps antinucléaires

Les signes sont classés en 3 groupes (cutanés, systémiques, biologiques). La présence de **4 signes** parmi eux suffit à établir le diagnostic de LES.

Eléments clés cliniques et paracliniques

- Examen cutané : vespertilio, photosensibilité
- Examen articulaire (arthrite, ténosynovites)
- Recherche de sérites (épanchement pleural ou péricardique), ECG et Radio thoracique.
- Examen neurologique et neuropsychiatrique
- Bandelette urinaire / sédiment urinaire et protéinurie
- NFS (cytopénies), test de coombs
- Anticorps anti-nucléaires
- Complément (C3, C4, CH50)
- Anticorps anti-DNA double brins
- Anti-Sm, anti-SSA, anti-SSB
- Anticorps antiphospholipides et anticoagulant circulant

A retenir

- Une recherche d'anticorps antinucléaire négative (ANA < 1/160 sur HEp2) permet d'exclure le diagnostic de lupus avec une spécificité de 98%.
- La CRP n'est habituellement pas augmentée au cours des poussées de lupus. Une élévation de la CRP doit faire rechercher une infection ou des sérites.
- La consommation du complément et l'augmentation du titre d'anti-DNA peuvent précéder le diagnostic de la maladie.
- La présence d'anticorps anti-SSA expose au risque de complications cardiaques pour le fœtus qu'il faut dépister au cours de la grossesse.