

LUPUS ÉRYTHÉMATEUX DISSÉMINÉ (LES)

Critères diagnostics (ACR 1997 révisés)

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

Les éléments cliniques et paracliniques

- Examen cutané : vespertilio, photosensibilité
- Examen articulaire (arthrite, ténosynovites)
- Recherche de sérîtes (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

À 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 sérîtes.
- 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.

