Société Béninoise de Médecine Interne
SoBéMI

SAMI

1er Congrès de la Société Béninoise de Médecine Interne (SOBEMI)

1er Congrès de la Société Africaine de Médecine Interne (SAMI)

Cotonou, Hôtel du lac,
du 23 au 25 Avril 2014

Thème principal

MÉDECINE INTERNE ET SOINS DE SANTÉ EN AFRIQUE

Sous-thèmes

1- Fièvres prolongées en milieu tropical

2- Corticothérapie en pratique dans toutes les spécialités

3- HTA et diabète

LIVRE DES RESUMES

PARTENAIRES

SANOFI MERCK SERONO SERVIER IPSEN Strides Dafra PHARMA Denk Pharma

CO8 Fièvre prolongée et lupus systémique dans le service de médecine interne du CNHU/HKM Cotonou de 2012 à 2013

Kenmoe TC, Azon-kouanou A, Zannou DM
KENMOE Tchouanche Christelle, xtelleabess@gmail.com

Objectifs : L'objectif de l'étude est de déterminer la fréquence du lupus systémique d'une part, d'autre part de déterminer la fréquence de la fièvre prolongée au cours de cette maladie.

Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude prospective descriptive réalisée au CNHU/HKM Cotonou dans le service de médecine interne durant la période allant de septembre 2012 à septembre 2013.
Population d'étude : Les patients de plus de 16 ans hospitalisés chez qui le diagnostic de LES a été retenu sur la base des critères de l'ACR.
Les lupus cutanés chroniques et les lupus subaigus n'étaient pas inclus.
Les données cliniques et paracliniques ont été recueillies sur une fiche pré établie à partir du dossier médical et de l'interrogatoire. Le logiciel épi-info version 3.5.3 a permis l'analyse des résultats.

Résultats : 11 patients/417 hospitalisés durant la période d'étude étaient des cas de lupus systémique, soit une incidence de 0.026%. La moyenne d'âge est de 32 +/-10.2 ans, on note une nette prédominance féminine à 81.8%. les manifestations cliniques étaient polymorphes dominées par les signes généraux et articulaires. Une fièvre prolongée était observée chez 10 patients sur 11 à la consultation initiale.La courbe thermique en cours d'hospitalisation était d'allure rénitente avec de grandes oscillations. Après stérilisation d'éventuels foyers infectieux, la défervescence thermique était obtenue mais maintenue seulement à l'instauration d'une corticothérapie.

Conclusion
La fièvre prolongée n'est pas un élément du diagnostic du lupus selon les critères de l'ARA mais elle constitue un signe très fréquent observé au cours de la maladie.

Mots clés : Fièvre prolongée, lupus systémique, Cotonou