

Vascularite rhumatoïde

Vascularite rhumatoïde : introduction

- 3% des patients atteints de PR
- Associée à une **maladie sévère érosive**, évoluant > 10 ans, facteur rhumatoïde élevé, chez les hommes, exposés à un nombre élevé de thérapeutiques, tabagisme
- Atteinte cutanée : 90 %
- Réaction d'hypersensibilité de type III (complexes immuns)
- Atteinte des petits et/ou moyens vaisseaux
- Absence de critères diagnostiques précis

Vascularite rhumatoïde : atteinte des petits vaisseaux



- Clinique : **infarctus péri-unguéaux (lésions de Bywaters)**, purpura infiltré, vascularite urticarienne, neuropathie périphérique, ulcères de jambe
- Histologie : vasculite leucocytoclasique, nécrose fibrinoïde
- Forme particulière : lésions décrites par Bywaters avec lésions péri-unguéales purpuriques, indolores.
- Traitement : intensification du traitement de la PR, corticothérapie

Vascularite rhumatoïde : atteinte des petits vaisseaux



Vascularite rhumatoïde : infarctus péri-unguéaux



- Lésions de Bywaters (et stries longitudinales)
- Micro-infarctus digitaux des pulpes, des pourtours péri-unguéaux
- Lésions souvent transitoires et méconnues
- Amélioration sous anti-TNF alpha

Vascularite rhumatoïde : atteinte des moyens vaisseaux

- **Forme comparable à une péri-artérite noueuse**
- Clinique : nodules sous-cutanés, ulcères de jambe, livedo reticularis, atrophie blanche
- Histologie : vascularite nécrosante segmentaire des moyens vaisseaux
- Traitement : corticothérapie générale +/- cyclophosphamide



Vascularite rhumatoïde : atteinte systémique

- Très rare: < 1% des patients avec une vascularite rhumatoïde
- Atteinte multi-viscérale possible
- Mauvais pronostic
- Traitement : cyclophosphamide, corticothérapie forte dose, rituximab

BIBLIOGRAPHIE

- Yamamoto T. Cutaneous manifestations associated with rheumatoid arthritis. *Rheumatol Int.* juill 2009;29(9):979-88.
- Lora V, Cerroni L, Cota C. Skin manifestations of rheumatoid arthritis. *G Ital Dermatol E Venereol Organo Uff Soc Ital Dermatol E Sifilogr.* avr 2018;153(2):243-55.
- Sayah A, English JC. Rheumatoid arthritis: a review of the cutaneous manifestations. *J Am Acad Dermatol.* août 2005;53(2):191-209; quiz 210-2.
- Voskuyl AE, Zwinderman AH, Westedt ML, Vandenbroucke JP, Breedveld FC, Hazes JM. Factors associated with the development of vasculitis in rheumatoid arthritis: results of a case-control study. *Ann Rheum Dis.* mars 1996;55(3):190-2.
- Bywaters EG. Peripheral vascular obstruction in rheumatoid arthritis and its relationship to other vascular lesions. *Ann Rheum Dis.* mars 1957;16(1):84-103.

BIBLIOGRAPHIE

- Makol A, Matteson EL, Warrington KJ. Rheumatoid vasculitis: an update. Curr Opin Rheumatol. janv 2015;27(1):63-70.
- Makol A, Crowson CS, Wetter DA, Sokumbi O, Matteson EL, Warrington KJ. Vasculitis associated with rheumatoid arthritis: a case-control study. Rheumatol Oxf Engl. mai 2014;53(5):890-9.
- Hata T, Kavanaugh A. Rheumatoid arthritis in dermatology. Clin Dermatol. oct 2006;24(5):430-7.
- Puéchal X, Gottenberg JE, Berthelot JM, Gossec L, Meyer O, Morel J, et al. Rituximab therapy for systemic vasculitis associated with rheumatoid arthritis: Results from the AutoImmunity and Rituximab Registry. Arthritis Care Res. mars 2012;64(3):331-9.
- Bessis D. La polyarthrite rhumatoïde : aspects cutanés et prise en charge. Lett Rhumatol. juin 2011;(373):22-3