Artérite temporale à cellules géantes (Horton)

Répartition géographique en Suisse

C.A.		Stucchi
C.		Gailloud

Clinique ophtalmologique universitaire de Lausanne (Dir.: Prof. E. B. Streiff)

Adresse des auteurs: Dr.C. A. Stucchi et Dr C. Gailloud, Clinique Universitaire d'Ophtalmologie, Lausanne (Suisse)

La maladie de Horton peut se manifester au point de vue oculaire de 3 manières : une forme d'occlusion artérielle le plus souvent observée, une forme névritique et une forme non caractéristique sans lésions visibles du fond d'œil. Ceci dépend de la localisation du processus inflammatoire vasculaire.

Rappelons que l'on décrit un syndrome de Horton, ou céphalée histaminique, ou erythroprosopalgie, totalement différent du sujet qui nous intéresse.

Depuis 1955, nous avons observé à la Clinique ophtalmologique de Lausanne, 13 cas de maladie de Horton, dont 9 ont reçu une confirmation histologique.

Dès le début, nous avons été frappés par le fait que nos patients habitent tous dans une certaine région du Pays de Vaud. Nous nous sommes alors demandés s'il existait une répartition géographique de la maladie de Horton. Fait curieux, dans la littérature nous ne retrouvons pas cette observation.

Nous avons alors décidé de rechercher une éventuelle distribution de cette affection dans toute la Suisse. Nous tenons à remercier ici vivement tous nos collègues qui ont bien voulu répondre à notre questionnaire. Sur 176 formulaires envoyés, nous en avons reçu une centaine dont 16 contenaient 1 ou plusieurs réponses positives. Nous avons rapporté sur la carte de la Suisse le domicile de tous les cas de maladie de Horton avec participation oculaire qui existent, à notre connaissance, dans notre pays.

Nos 54 malades se rassemblent sur une bande de territoire qui, grosso modo, traverse la Suisse de l'ouest au nord-est. On pourrait plus précisément les répartir dans deux grandes zones : le Jura vaudois-neuchâtelois et contreforts pour l'une, le Moyen-pays pour l'autre, plus vaste. Quelques cas sporadiques sont signalés dans les vallées alpines du Tessin, du Rhône et de l'Aar.

* Le travail paraîtra in extenso dans la « Revue médicale de la Suisse Romande ».

Stucchi et Gailloud, Artérite temporale à cellules géantes 287

Repartition géographique en Suisse de la Malndie de Horton avec participation oculaire

% Confirmation hislologique du diagnostic;

× Symptomatologie caractéristique mais pas d'examen anatomopathologique

des artères temporales; O Examen histologique peu caractéristique, mais symptomatologie typique.

Peut-on apporter une explication à ces constatations ? Nous savons qu'il existe entre les différents territoires dont nous venons de parler, certaines analogies climatiques et géologiques. Elles ont toutes en effet un sous-sol molassique ; elles jouissent toutes du même climat relativement doux, et ont un regime de pluies modé-ré. Nos patients se collectent le long de cours d'eau et sur les rives des grands lacs, dans des regions où la concentration démogra-phique est dense, et surtout dans les regions rurales.

Il ne s'agit ici que d'hypothèses; le terrain et le climat semblent, en Suisse tout au moins, jouer un role dans l'éclosion de la ma-ladie, ce qui ne s'oppose nullement à la possibilité d'une étiologie infectieuse.

Il serait intéressant de savoir si des constatations analogues ont été faites dans d'autres pays.