****

**6257**

 ***La myopathie vascularitique : a propos d’un cas de syndrome de chevauchement polymyosite / polyangéite microscopique****.*

**Introduction :**

Les myopathies inflammatoires sont des affections en évolution permanente tant sur le plan nosologique que thérapeutique. Plusieurs entités décrites avec un points commun qui l’inflammation du tissus musculaires. Cette inflammation peut être isolée ou s’accompagnée d’autres manifestations cliniques, immunologiques ou histopathologiques définissant des syndromes de chevauchement.

Nous présentons un cas de syndrome de chevauchement polymyosite/ vascularite a ANCA qui reste une présentation assez rare

**Observation :**

Mr B.M âgé de 63 ans sans antécédents pathologiques particuliers qui présente un tableau systémique fait : d’une pneumopathie infiltrative diffuse fibrosante (TDM thoracique haute résolution), un syndrome myogène proximale clinique (myalgies diffuses et un déficit musculaire aux 04 membres) et électrique (ENMG), une atteinte neurogène périphérique (ENMG) et une polyarthralgie d’allure inflammatoire. La biopsie musculaire qui est pertinente objective deux types lésionnels : ***myositique*** (présence d’infiltrat inflammatoire périmysial) et ***vascularitique*** (lésions de vascularite nécrosante des petits vaisseaux). De même, la biopsie bronchique met en évidence des signes de vascularite leucocytoclasique. Le bilan d’auto-immunité est en faveur d’une vascularite a ANCA avec les anticorps anti-MPO fortement positifs et la négativité des AAN et le dot myosite. Devant ces arguments immunologiques et histopathologiques, le diagnostic d’un syndrome de chevauchement polymyosite/polyangéite microscopique est retenu. Le patient est mis sous traitement immunosuppresseur conventionnel et biologique avec une évolution favorable.

**Conclusion :**

