**Observations récentes de 2 cas de méningites rhumatoïdes rencontrées au CHU de Strasbourg**

* Mme K., âgée de 66 ans, atteinte d’une PR évoluant depuis 7 ans, se présentant avec des céphalées et des clonies du membre inférieur gauche alors que sa PR était en rémission. A l’IRM cérébrale un aspect de leptoméningite frontale droite est retrouvé. L’EEG montre des crises d’épilepsie partielle et la ponction lombaire élimine tout processus infectieux. Une biopsie méningée permet de conclure au diagnostic de leptoméningite rhumatoïde. La patiente est traitée par bolus de corticoïdes et perfusion de Rituximab avec une bonne efficacité d’un point de vue neurologique.
* Mme G., âgée de 67 ans, atteint d’une PR évoluant depuis 21 ans et traitée par Rituximab, se présentant pour une altération rapide des fonctions supérieures associées à un syndrome cérébelleux et des céphalées. L’IRM cérébrale montre également un aspect de leptoméningite, dont le bilan étiologique allant jusqu’à la biospie méningée confirme l’origine inflammatoire et non néoplasique. La patiente est traitée par bolus de corticoïdes permettant une amélioration rapide de la confusion. Elle sera revue en consultation prochainement.