

# Protocole National de Diagnostic et de Soins

## Syndrome de Cogan



2024

Ce PNDS a été rédigé sous l'égide du :

Centre de référence des maladies auto-inflammatoires et de l'amylose inflammatoire (CeRéMAIA)

Et de la

Filière des maladies auto-immunes et auto-inflammatoires rares (FAI<sup>2</sup>R)

## Liste des personnes ayant collaboré à la rédaction du PNDS « Syndrome de Cogan »

Ce PNDS a été coordonné par le **Pr Arsène MEKINIAN**.

Laurent ARNAUD<sup>1</sup>, Alexandra AUDEMARD<sup>2</sup>, Alexandre BELOT<sup>3</sup>, Boris BIENVENU<sup>4</sup>, Carole BURILLON<sup>5</sup>, François CHASSET<sup>6</sup>, Florence CHAUDOT<sup>7</sup>, Raphael DARBON<sup>8</sup>, Anastasia DELMOTTE<sup>7</sup>, Mikael EBBO<sup>9</sup>, Olivier ESPITIA<sup>10</sup>, Anne-Laure FAUCHAIS<sup>11</sup>, Alexis GUEDON<sup>7</sup>, Eric HACHULLA<sup>12</sup>, Jérôme HADJADJ<sup>7</sup>, Charlotte HAUTEFORT<sup>13</sup>, Vincent JACHIET<sup>7</sup>, Elisabeth MAMELLE<sup>14</sup>, Mickael MARTIN<sup>15</sup>, Marc MURAINÉ<sup>16</sup>, Thomas PAPO<sup>17</sup>, Jacques POUCHOT<sup>18</sup>, Grégory PUGNET<sup>19</sup>, Pascal SEVE<sup>20</sup>, Thierry ZENONE<sup>21</sup>, Arsène MEKINIAN<sup>7</sup> et collaborateurs\*

1. Rhumatologie, Strasbourg
2. Médecine interne, Tours
3. Rhumatopédiatrie, Lyon
4. Médecine interne, 15-20, Paris
5. Ophtalmologie, Lyon
6. Dermatologie, Hôpital Tenon, Paris
7. Médecine Interne, Hôpital Saint-Antoine, Paris
8. Association France Vascularites
9. Médecine Interne, Marseille
10. Médecine Interne, Nantes
11. Médecine Interne, Limoges
12. Médecine Interne, Lille
13. ORL, Hôpital Lariboisière, Paris
14. ORL, Hôpital Rothschild, Paris
15. Médecine Interne, Poitiers
16. Ophtalmologie, Rouen
17. Médecine Interne, Hôpital Bichat, Paris
18. Médecine Interne, HEGP, Paris
19. Médecine Interne, Toulouse
20. Médecine Interne, Lyon
21. Médecine Interne, Valence

### **\*Collaborateurs :**

Chloé COMARMOND, Médecine Interne, Paris; Frédérique DUBRULLE, Radiologie, Lille; Delphine FAMILY, Médecine Générale, Paris; Emmanuel HERON, Médecine Interne, Paris; Marc LAMBERT, Médecine Interne, Lille; Estibaliz LAZARO, Médecine Interne, Bordeaux; Roberta LORENZON, Médecine Interne, Paris; Isabelle MELKI, Rhumatopédiatrie, Paris; Xavier PUECHAL, Rhumatologie, Paris; Christophe RICHEZ, Rhumatologie, Bordeaux; Isabelle STEINL-STAHN, Association France Vascularites ; Benjamin TERRIER, Médecine Interne, Paris.

## Objectifs du protocole national de diagnostic et de soins

L'objectif de ce protocole national de diagnostic et de soins (PNDS) est d'explicitier aux professionnels concernés la prise en charge diagnostique et thérapeutique optimale actuelle et le parcours de soins d'un patient atteint de syndrome de Cogan. Il a pour but d'optimiser et d'harmoniser la prise en charge et le suivi de la maladie rare sur l'ensemble du territoire. Il permet également d'identifier les spécialités pharmaceutiques utilisées dans une indication non prévue dans l'Autorisation de mise sur le marché (AMM) ainsi que les spécialités, produits ou prestations nécessaires à la prise en charge des patients mais non habituellement pris en charge ou remboursés.

Ce PNDS peut servir de référence au médecin traitant (médecin désigné par le patient auprès de la Caisse d'assurance maladie) en concertation avec le médecin spécialiste notamment au moment d'établir le protocole de soins conjointement avec le médecin conseil et le patient, dans le cas d'une demande d'exonération du ticket modérateur au titre d'une affection hors liste.

Le PNDS ne peut cependant pas envisager tous les cas spécifiques, toutes les comorbidités ou complications, toutes les particularités thérapeutiques, tous les protocoles de soins hospitaliers, etc. Il ne peut pas revendiquer l'exhaustivité des conduites de prise en charge possibles, ni se substituer à la responsabilité individuelle du médecin vis-à-vis de son patient. Le protocole décrit cependant la prise en charge de référence d'un patient atteint de syndrome de Cogan. Il doit être mis à jour en fonction des données nouvelles validées.

Le présent PNDS a été élaboré selon la « Méthode d'élaboration d'un protocole national de diagnostic et de soins pour les maladies rares » publiée par la Haute Autorité de Santé en 2012 (guide méthodologique disponible sur le site de la HAS : [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)).

## Méthode de travail

Le présent PNDS a été élaboré selon la « Méthode d'élaboration d'un protocole national de diagnostic et de soins pour les maladies rares » publiée par la Haute Autorité de Santé en 2012 (guide méthodologique disponible sur le site de la HAS : [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)).

Une réunion de mise en place en visioconférence avec le coordinateur a permis de déterminer le plan du PNDS, la liste des rédacteurs pour chacune des parties/spécificités du PNDS ainsi que la liste des relecteurs.

Durant la phase de rédaction, chaque rédacteur a réalisé une analyse de la littérature en langue anglaise et française avant de rédiger la partie du PNDS correspondante. À l'issue de la rédaction, toutes les parties du PNDS ont été assemblées puis homogénéisées par le coordinateur.

Durant la phase de relecture, chacun des rédacteurs et relecteurs a commenté la première version du PNDS.

À l'issue de la relecture, le coordinateur a pris en compte tous les commentaires pour produire la deuxième version du PNDS.

Une réunion de finalisation s'est enfin tenue (en visioconférence), où tous les rédacteurs et relecteurs étaient conviés, afin de refaire une revue complète et collégiale du texte pour en produire une version finalisée à publier.

Tableau 1. Recommandations de bonne pratique

Auteur, année, référence, pays	Objectif	Stratégie de recherche bibliographique renseignée (Oui / Non)	Recueil de l'avis des professionnels (Oui / Non ; Lesquels)	Recueil de l'avis des patients (Oui / Non)	Populations et techniques (ou produits étudiés)	Résultats (avec grade des recommandations si disponible)
Akre C, 2018, [1], France	Construire une check-list de soins transitionnels en rhumatologie	Oui	Oui (Delphi-like survey)	Non	Non	Check-list de soins transitionnels en rhumatologie
Georgin-Lavalie S, 2021, [20], France	Recommandations pour la prise en charge de la transition de la pédiatrie à l'âge adulte pour les maladies auto-immunes rares	Non	Oui	Non	Non	Recommandations pour la prise en charge de la transition de la pédiatrie à l'âge adulte pour les maladies auto-immunes rares
Jennette JC, 2013, [33], USA	Développer une nomenclature actualisée pour les vascularites	Non	Oui, experts en vascularites	Non	NA	La nomenclature révisée de Chapel Hill pour les vascularites a été élaborée en consultation avec des experts en vascularites. Cette nomenclature fournit une classification actualisée des différentes formes de vascularites.
Stone JR, 2015, [70], USA	Établir un consensus sur la pathologie chirurgicale de l'aorte dans les maladies inflammatoires	Non	Oui	Non	Maladies inflammatoires de l'aorte	Consensus sur la pathologie chirurgicale de l'aorte dans les maladies inflammatoires

Tableau 2. Revues systématiques de la littérature

Auteur, année, référence, pays	Objectif	Méthodologie, niveau de preuve	Population	Intervention	Critères de jugement	Résultats et signification
<b>David C, 2022, [13], France</b>	Effectuer une revue exploratoire sur le syndrome de Susac.	Scoping review	N/A	N/A	N/A	Fournit un aperçu des caractéristiques cliniques, des diagnostics différentiels et des options de traitement du syndrome de Susac.
<b>Espinoza GM, 2020, [17], États-Unis</b>	Examiner les présentations cliniques et les mises à jour sur le traitement du syndrome de Cogan.	Revue de la littérature, niveau de preuve V	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Caractéristiques cliniques et options thérapeutiques	Fournit une mise à jour sur les présentations cliniques et les options de traitement pour le syndrome de Cogan.
<b>Grasland A, 2004, [24], France</b>	Examiner les caractéristiques cliniques de patients atteints du syndrome de Cogan, avec une revue de la littérature.	Analyse rétrospective de 32 cas cliniques	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Caractéristiques cliniques	Décrit les caractéristiques typiques et atypiques du syndrome de Cogan ainsi qu'une revue de la littérature sur le sujet.
<b>Haynes BF, 1980, [27], États-Unis</b>	Étudier treize patients atteints du syndrome de Cogan sur le long terme, avec une	Étude de cas et revue bibliographique	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Caractéristiques cliniques	Fournit une perspective à long terme sur le syndrome de Cogan et une synthèse de la littérature existante.

PNDS Syndrome de Cogan

	revue de la littérature.					
<b>Iliescu DA, 2015, [32], Roumanie</b>	Examiner les caractéristiques cliniques du syndrome de Cogan en Roumanie.	Étude de cas	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Caractéristiques cliniques	Offre une perspective sur le syndrome de Cogan dans le contexte roumain.
<b>Kasap Cuceoglu M, 2023, [35], Turquie</b>	Présenter deux cas pédiatriques atypiques de syndrome de Cogan et effectuer une revue systématique.	Étude de cas et revue systématique	Patients pédiatriques atteints du syndrome de Cogan	N/A	Caractéristiques cliniques	Présente des cas pédiatriques atypiques de syndrome de Cogan et synthétise les connaissances existantes.
<b>Laude A, 2002, [41], France</b>	Examiner les similitudes entre le syndrome de Cogan et la sarcoïdose.	Étude de cas	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Caractéristiques cliniques	Met en évidence les défis diagnostiques et les similitudes entre le syndrome de Cogan et la sarcoïdose.
<b>Lentini S, 2009, [44], Italie</b>	Examiner l'implication cardiovasculaire dans le syndrome de Cogan.	Étude de cas et réponse de l'auteur	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Implication cardiovasculaire	Discute de l'implication cardiovasculaire dans le syndrome de Cogan, avec une réponse de l'auteur.
<b>Livingston JZ, 1992, [45], États-Unis</b>	Examiner l'implication coronarienne dans le syndrome de Cogan.	Étude de cas	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Implication coronarienne	Met en évidence l'implication coronarienne dans le syndrome de Cogan.

PNDS Syndrome de Cogan

<b>Mazlumzadeh M, 2007, [49], États-Unis</b>	Examiner les aspects audiovestibulaires, oculaires et systémiques du syndrome de Cogan.	Revue de littérature	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Implications audiovestibulaires, oculaires et systémiques	Fournit un aperçu des manifestations audiovestibulaires, oculaires et systémiques du syndrome de Cogan.
<b>Mekinian A, 2021, [50], France</b>	Examiner le syndrome de Cogan et ses caractéristiques.	Revue de littérature	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Caractéristiques cliniques	Offre une synthèse des caractéristiques cliniques du syndrome de Cogan.
<b>Mora P, 2017, [53], Italie</b>	Évaluer les traitements immunosuppresseurs systémiques chez les patients adultes et pédiatriques atteints du syndrome de Cogan.	Revue de littérature	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitements immunosuppresseurs systémiques	Efficacité des traitements immunosuppresseurs systémiques	Met en évidence les options de traitement immunosuppresseur pour les patients atteints du syndrome de Cogan.
<b>Murphy G, 2009, [54], Irlande</b>	Examiner l'état actuel et les futures orientations du syndrome de Cogan.	Revue de littérature	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	État actuel et futures orientations du syndrome de Cogan	Offre une perspective sur l'état actuel et les orientations futures du syndrome de Cogan.
<b>Padoan R, 2019, [58], Italie</b>	Examiner les nouvelles approches thérapeutiques dans l'ère biologique pour le syndrome de Cogan.	Revue de littérature	Patients atteints du syndrome de Cogan	Nouvelles approches thérapeutiques dans l'ère biologique	Nouvelles approches thérapeutiques	Met en évidence les nouvelles approches thérapeutiques dans le contexte du syndrome de Cogan à l'ère biologique.

PNDS Syndrome de Cogan

<p><b>Riera JL, 2020, [63], Espagne</b></p>	<p>Examiner la perte auditive soudaine dans le lupus érythémateux systémique et le syndrome des antiphospholipides.</p>	<p>Revue de littérature</p>	<p>Patients atteints de lupus érythémateux systémique et syndrome des antiphospholipides</p>	<p>N/A</p>	<p>Perte auditive soudaine</p>	<p>Fournit une revue de la littérature sur la perte auditive soudaine</p>
<p><b>Rücklová K, 2023, [65], République tchèque</b></p>	<p>Examiner le syndrome de Cogan chez les enfants, avec une revue de littérature et un rapport de cas.</p>	<p>Revue de littérature et cas cliniques</p>	<p>Enfants atteints du syndrome de Cogan</p>	<p>N/A</p>	<p>Caractéristiques cliniques, approche diagnostique et gestion thérapeutique</p>	<p>Fournit une vue d'ensemble du syndrome de Cogan chez les enfants et une approche pratique de son diagnostic et de sa gestion thérapeutique.</p>

Tableau 3. Etudes cliniques

Auteur, année, référence, pays	Objectif	Méthodologie, niveau de preuve	Population	Intervention	Critères de jugement	Résultats et signification
Albayram MS, 2001, [2], États-Unis	Examiner les résultats angiographiques cérébraux chez les patients atteints du syndrome de Cogan.	Étude observationnelle rétrospective, niveau de preuve II	Patients atteints du syndrome de Cogan	Angiographie cérébrale	Résultats angiographiques cérébraux	L'angiographie cérébrale peut révéler des altérations vasculaires significatives chez les patients atteints du syndrome de Cogan.
Almorza Hidalgo T, 2021, [3], Espagne	Réaliser une analyse descriptive et partager l'expérience clinique de sept cas de syndrome de Cogan.	Étude observationnelle rétrospective, niveau de preuve II	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement clinique	Description des caractéristiques cliniques et expérience clinique	Fournit une analyse détaillée des caractéristiques cliniques de sept patients atteints du syndrome de Cogan.
Angiletta D, 2015, [4], Italie	Rapporter le traitement endovasculaire de multiples anévrismes compliquant le syndrome de Cogan.	Rapport de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement endovasculaire des anévrismes	Résultats du traitement endovasculaire	Le traitement endovasculaire peut être une option efficace pour les patients atteints de multiples anévrismes dans le syndrome de Cogan.
Bomholt A, 1982, [5], Danemark	Présenter un cas atypique de syndrome de Cogan avec une perte	Étude de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du	Traitement clinique	Résultats audiologiques	Met en évidence une présentation atypique du syndrome de Cogan avec une perte auditive profonde.

PNDS Syndrome de Cogan

	auditive sensorineurale profonde.		syndrome de Cogan			
Branislava I, 2011, [6], Chine	Rapporter un cas de syndrome de Cogan atypique associé à une maladie coronarienne.	Rapport de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement clinique	Résultats cliniques et diagnostiques	Met en évidence l'association entre le syndrome de Cogan et la maladie coronarienne dans un cas atypique.
Brogan K, 2012, [7], Royaume-Uni	Décrire un cas de chevauchement de syndrome de Cogan et de néphrite tubulo-interstitielle.	Étude de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement clinique	Évolution clinique et résultats thérapeutiques	Présente une association rare entre le syndrome de Cogan et la néphrite tubulo-interstitielle.
Bunker DR, 2016, [8], États-Unis	Rapporter l'inefficacité du rituximab pour la perte auditive dans le syndrome de Cogan.	Étude de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement au rituximab	Évolution de la perte auditive	Le rituximab peut ne pas être efficace pour traiter la perte auditive dans le syndrome de Cogan.
Cabezas-Rodríguez I, 2019, [9], Espagne	Décrire un cas de syndrome de Cogan à début tardif associé à une vasculite des gros vaisseaux.	Rapport de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement clinique	Évolution clinique	Met en évidence une présentation rare de syndrome de Cogan avec vasculite des gros vaisseaux.
Cheson BD, 1976, [10], États-Unis	Examiner le syndrome de Cogan	Étude observationnelle rétrospective,	Patients atteints du	N/A	Caractéristiques cliniques	Identifie le syndrome de Cogan comme une vasculite systémique.

PNDS Syndrome de Cogan

	en tant que vasculite systémique.	niveau de preuve II	syndrome de Cogan			
Chua EPC, 2018, [11], Royaume-Uni	Gérer un cas de chevauchement entre le syndrome de Cogan et le pyoderma gangrenosum.	Étude de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement clinique	Évolution clinique	Présente la gestion clinique d'un cas rare de chevauchement entre le syndrome de Cogan et le pyoderma gangrenosum.
Cochrane AD, 1991, [12], Australie	Rapporter un cas de syndrome de Cogan avec aortite, régurgitation aortique et sténoses des vaisseaux de l'arc aortique.	Rapport de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement chirurgical	Résultats de la chirurgie cardiovasculaire	Décrit une présentation rare de syndrome de Cogan avec des complications cardiovasculaires importantes.
Dinis de Freitas J, 2019, [14], Portugal	Décrire une vasculite hépatique mimant des abcès hépatiques multiples dans le syndrome de Cogan.	Rapport de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Diagnostic et traitement chirurgical	Évolution clinique	Met en évidence une présentation rare de syndrome de Cogan avec une vasculite hépatique.
Durtette C, 2017, [15], France	Caractériser le syndrome de Cogan et son traitement dans une étude rétrospective nationale en France.	Étude observationnelle rétrospective, niveau de preuve II	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitements cliniques	Caractéristiques cliniques et résultats thérapeutiques	Fournit une vue d'ensemble des caractéristiques et du traitement du syndrome de Cogan en France.

PNDS Syndrome de Cogan

Erez D, 2020, [16], Israël	Examiner les troubles auditifs chez les patients atteints du syndrome des antiphospholipides primaires.	Étude observationnelle prospective, niveau de preuve II	Patients atteints du syndrome des antiphospholipides primaires	N/A	Troubles auditifs	Met en évidence la prévalence des troubles auditifs chez les patients atteints du syndrome des antiphospholipides primaires.
Ferrari E, 1992, [18], France	Présenter les manifestations cardiovasculaires du syndrome de Cogan.	Étude de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement clinique	Manifestations cardiovasculaires	Souligne l'implication du système cardiovasculaire dans le syndrome de Cogan.
Gasparovic H, 2011, [19], Croatie	Décrire un cas de vasculite de la racine aortique associée au syndrome de Cogan.	Rapport de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement clinique	Résultats du traitement	Met en évidence une présentation rare de syndrome de Cogan avec vasculite de la racine aortique.
Grasland A, 2004, [24], France	Examiner les caractéristiques cliniques de cas typiques et atypiques de syndrome de Cogan.	Étude observationnelle rétrospective, niveau de preuve II	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Caractéristiques cliniques	Fournit une analyse détaillée des cas typiques et atypiques de syndrome de Cogan.
Haynes BF, 1980, [27], États-Unis	Étudier le syndrome de Cogan chez treize patients avec un suivi à long terme et une revue de la littérature.	Étude observationnelle rétrospective, niveau de preuve II	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Caractéristiques cliniques et évolution	Offre un aperçu des caractéristiques cliniques et de l'évolution à long terme du syndrome de Cogan.

PNDS Syndrome de Cogan

Iliescu DA, 2015, [32], Roumanie	Présenter un cas de syndrome de Cogan.	Étude de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement clinique	Résultats cliniques	Décrit un cas typique de syndrome de Cogan.
Le Coz P, 1993, [42], France	Décrire un cas de syndrome de Cogan révélé par une méningite et montrer l'amélioration rapide avec la corticothérapie.	Étude de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement clinique	Évolution clinique	Souligne l'efficacité de la corticothérapie pour traiter rapidement la méningite associée au syndrome de Cogan.
Luong Nguyen LB, 2012, [46], France	Décrire un cas de syndrome de Cogan avec une atteinte vasculaire.	Rapport de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Caractéristiques cliniques et évolution	Met en évidence l'implication vasculaire dans le syndrome de Cogan.
Mohseni MM, 2022, [52], Iran	Présenter un cas d'ischémie aiguë des membres dans le syndrome de Cogan.	Étude de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement clinique	Évolution clinique	Décrit une complication rare mais grave du syndrome de Cogan.
Ndiaye IC, 2002, [55], France	Examiner les atteintes cochléovestibulaires chez les enfants atteints du syndrome de Cogan.	Étude observationnelle prospective, niveau de preuve II	Enfants atteints du syndrome de Cogan	N/A	Atteintes cochléovestibulaires	Souligne l'implication de l'atteinte cochléovestibulaire chez les enfants atteints du syndrome de Cogan.

PNDS Syndrome de Cogan

Ochonisky S, 1991, [56], France	Décrire un cas de syndrome de Cogan avec urticaire vasculaire.	Rapport de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement clinique	Évolution clinique	Présente une association rare entre le syndrome de Cogan et l'urticaire vasculaire.
Orsoni JG, 2010, [57], Italie	Rapporter un cas de syndrome de Cogan avec une perte auditive sévère améliorée par le rituximab.	Étude de cas, niveau de preuve IV	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement au rituximab	Évolution de la perte auditive	Souligne l'efficacité potentielle du rituximab pour traiter la perte auditive sévère dans le syndrome de Cogan.
Pagnini I, 2012, [59], Italie	Examiner les caractéristiques cliniques et l'issue du syndrome de Cogan.	Étude observationnelle rétrospective, niveau de preuve II	Patients atteints du syndrome de Cogan	Traitement clinique	Caractéristiques cliniques et résultats thérapeutiques	Fournit une vue d'ensemble des caractéristiques cliniques et de l'issue du syndrome de Cogan.
Paolini G, 1991, [60], Italie	Étudier le remplacement de la valve aortique chez les patients atteints du syndrome de Cogan.	Cas cliniques	Patients atteints du syndrome de Cogan	Remplacement de la valve aortique	Amélioration de la fonction valvulaire, survie à long terme	Le remplacement de la valve aortique peut être une option de traitement bénéfique chez les patients atteints du syndrome de Cogan.
Pysden KS, 2009, [61], Royaume-Uni	Examiner les manifestations neurologiques du syndrome de Cogan chez les enfants.	Cas cliniques	Enfants atteints du syndrome de Cogan	N/A	Manifestations neurologiques	Met en évidence les manifestations neurologiques du syndrome de Cogan chez les enfants.
Raza K, 1998, [62], Royaume-Uni	Décrire un cas de syndrome de Cogan avec coexistence de	Cas clinique	Patient atteint du syndrome de Cogan	N/A	Symptômes du syndrome de	Décrit la coexistence du syndrome de Cogan et de l'artérite de Takayasu chez un patient.

PNDS Syndrome de Cogan

	l'artérite de Takayasu.		avec artérite de Takayasu		Cogan, artérite de Takayasu	
Riku Y, 2011, [64], Japon	Présenter un cas de syndrome de Cogan atypique avec céphalées réactives aux corticoïdes et neuropathie crânienne multiple.	Cas clinique	Patient atteint de syndrome de Cogan atypique	Traitement stéroïdien	Réponse au traitement stéroïdien, neuropathie crânienne multiple	Met en évidence l'efficacité du traitement corticoïde pour les symptômes du syndrome de Cogan atypique.
Scharl M, 2011, [66], Suisse	Examiner l'association entre le syndrome de Cogan et les maladies inflammatoires de l'intestin.	Étude de cas	Patients atteints du syndrome de Cogan	Maladies inflammatoires de l'intestin	Manifestations gastro-intestinales, manifestations du syndrome de Cogan	Met en évidence une association entre le syndrome de Cogan et les maladies inflammatoires de l'intestin.
Shahid FL, 2013, [67], Royaume-Uni	Examiner le syndrome de Cogan associé à une inflammation de l'orbite.	Étude de cas	Patients atteints du syndrome de Cogan	Inflammation de l'orbite	Manifestations ophtalmologiques, réponse au traitement	Met en évidence l'association du syndrome de Cogan avec l'inflammation de l'orbite et la réponse au traitement.
Shibuya M, 2013, [68], Japon	Présenter un cas de syndrome de Cogan compliqué par une aortite, traité avec succès par tocilizumab.	Étude de cas	Patient atteint de syndrome de Cogan avec aortite	Tocilizumab	Réponse au traitement, évolution de l'aortite	Démontre l'efficacité du tocilizumab dans le traitement du syndrome de Cogan compliqué par une aortite.

PNDS Syndrome de Cogan

Singer JR, 2015, [69], États-Unis	Présenter un cas de syndrome de Cogan atypique avec décollement rétinien neurosensoriel séreux.	Étude de cas	Patient atteint de syndrome de Cogan atypique	N/A	Décollement rétinien neurosensoriel séreux	Met en évidence une présentation atypique du syndrome de Cogan avec décollement rétinien neurosensoriel séreux.
Suzuki M, 1996, [71], Japon	Présenter un cas de glomérulonéphrite associée au syndrome de Cogan et à un anticorps anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles spécifique de la myéloperoxydase.	Cas clinique	Patient atteint de glomérulonéphrite associée au syndrome de Cogan	N/A	Évolution de la glomérulonéphrite, anticorps anti-MPO	Décrit une association rare entre le syndrome de Cogan et la glomérulonéphrite avec la présence d'anticorps anti-MPO.
Togashi M, 2008, [72], Japon	Décrire un cas de pachyméningite crânienne hypertrophique chez un patient atteint du syndrome de Cogan.	Étude de cas	Patient atteint de pachyméningite crânienne hypertrophique	N/A	Symptômes neurologiques, résultats de l'imagerie	Met en évidence la pachyméningite crânienne hypertrophique chez un patient atteint du syndrome de Cogan.
Udayaraj UP, 2004, [73], Royaume-Uni	Examiner l'implication rénale dans le syndrome de Cogan.	Étude de cas	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Implication rénale	Démontre une implication rénale rare mais possible dans le syndrome de Cogan.
Vashishth A, 2018, [74], États-Unis	Examiner l'implant cochléaire chez les patients	Étude de cas rétrospective	Patients atteints de syndrome	Implant cochléaire	Amélioration de l'audition	Démontre l'efficacité de l'implant cochléaire chez les patients atteints de syndrome de Cogan avec ossification cochléaire.

PNDS Syndrome de Cogan

	atteints de syndrome de Cogan avec ossification cochléaire.		de Cogan avec ossification cochléaire			
Vavricka SR, 2015, [75], Suisse	Examiner l'association entre le syndrome de Cogan et la maladie inflammatoire de l'intestin chez les patients atteints de MICI.	Étude de cas	Patients atteints du syndrome de Cogan	Maladies inflammatoires de l'intestin	Manifestations gastro-intestinales, manifestations du syndrome de Cogan	Met en évidence une association entre le syndrome de Cogan et la maladie inflammatoire de l'intestin chez les patients atteints de MICI.
Vollertsen RS, 1986, [77], États-Unis	Examiner les caractéristiques cliniques et les résultats chez les patients atteints du syndrome de Cogan.	Étude de cas rétrospective	Patients atteints du syndrome de Cogan	N/A	Caractéristiques cliniques, résultats cliniques	Fournit une vue d'ensemble des caractéristiques cliniques et des résultats chez les patients atteints du syndrome de Cogan.
Weyn T, 2009, [78], Belgique	Examiner le syndrome de Cogan avec une occlusion de l'artère coronaire principale gauche.	Étude de cas	Patient atteint de syndrome de Cogan avec occlusion de l'artère coronaire principale gauche	N/A	Manifestations cardiovasculaires	Met en évidence l'implication cardiovasculaire grave du syndrome de Cogan avec une occlusion de l'artère coronaire principale gauche.

PNDS Syndrome de Cogan

<p>Zenone T, 2012, [79], France</p>	<p>Examiner le syndrome de Cogan chez un patient atteint de fièvre méditerranéenne familiale.</p>	<p>Étude de cas</p>	<p>Patient atteint de syndrome de Cogan avec fièvre méditerranéenne familiale</p>	<p>N/A</p>	<p>Caractéristiques cliniques</p>	<p>Met en évidence la coexistence du syndrome de Cogan avec la fièvre méditerranéenne familiale chez un patient.</p>
-------------------------------------	---	---------------------	---	------------	-----------------------------------	--

## Bibliographie

1. Akre C, Suris JC, Belot A, Couret M, Dang TT, Duquesne A, et al. Building a transitional care checklist in rheumatology: A Delphi-like survey. *Joint Bone Spine*. 2018 Jul;85(4):435-40.
2. Albayram MS, Wityk R, Yousem DM, Zinreich SJ. The cerebral angiographic findings in Cogan syndrome. *AJNR Am J Neuroradiol*. 2001 Apr;22(4):751-4.
3. Almorza Hidalgo T, García González AJ, Castañeda S, Tomero EG, Pablos Álvarez JL. Cogan syndrome: Descriptive analysis and clinical experience of 7 cases diagnosed and treated in two third level hospitals. *Reumatol Clin (Engl Ed)*. 2021;17(6):318-21.
4. Angiletta D, Wiesel P, Pulli R, Marinazzo D, Bortone AS, Regina G. Endovascular treatment of multiple aneurysms complicating Cogan syndrome. *Ann Vasc Surg*. 2015 Feb;29(2):361.e9-361.e12.
5. Bomholt A, Knudsen JB, Permin H, Tommerup B, Gormsen J. Profound sensorineural hearing loss in polyarteritis nodosa. An atypical case of Cogan's syndrome. *Arch Otorhinolaryngol*. 1982;236(1):53-8.
6. Branislava I, Marijana T, Nemanja D, Dragan S, Maja Z. Atypical Cogan's syndrome associated with coronary disease. *Chin Med J (Engl)*. 2011 Oct;124(19):3192-4.
7. Brogan K, Eleftheriou D, Rajput K, Edelsten C, Sebire NJ, Brogan PA. Tubulointerstitial nephritis, uveitis, hearing loss and vestibular failure: TINU-atypical Cogan's overlap syndrome. *Rheumatology (Oxford)*. 2012 May;51(5):950-2.
8. Bunker DR, Kerr LD. Rituximab Not Effective for Hearing Loss in Cogan's Syndrome. *Case Rep Rheumatol*. 2016;2016:8352893.
9. Cabezas-Rodríguez I, Brandy-García A, Rodríguez-Balsera C, Rozas-Reyes P, Fernández-Llana B, Arboleya-Rodríguez L. Late-onset Cogan's syndrome associated with large-vessel vasculitis. *Reumatol Clin (Engl Ed)*. 2019;15(5):e30-2.
10. Cheson BD, Bluming AZ, Alroy J. Cogan's syndrome: a systemic vasculitis. *Am J Med*. 1976 Apr;60(4):549-55.
11. Chua EPC, Mallett RB, Dahiya S. Cogan's syndrome with pyoderma gangrenosum: management of two uncommon disorders with aggressive presentation in a patient. *BMJ Case Rep*. 2018 Jun 19;2018:bcr2017223876, bcr-2017-223876.
12. Cochrane AD, Tatoulis J. Cogan's syndrome with aortitis, aortic regurgitation, and aortic arch vessel stenoses. *Ann Thorac Surg*. 1991 Nov;52(5):1166-7.
13. David C, Sacré K, Henri-Feugeas MC, Klein I, Doan S, Cohen FA, et al. Susac syndrome: A scoping review. *Autoimmun Rev*. 2022 Jun;21(6):103097.
14. Dinis de Freitas J, Costa F, Rovisco J. Hepatic vasculitis mimicking multiple liver abscesses in Cogan's Syndrome. *Acta Reumatol Port*. 2019 Jul 8;
15. Durtette C, Hachulla E, Resche-Rigon M, Papo T, Zénone T, Lioger B, et al. Cogan syndrome: Characteristics, outcome and treatment in a French nationwide retrospective study and literature review. *Autoimmun Rev*. 2017 Dec;16(12):1219-23.
16. Erez D, Abarbuch E, Natour A, Meyer A, Natour A, Dovrish Z, et al. Audiological disturbances in patients with primary antiphospholipid syndrome. *Lupus*. 2020 May;29(6):533-8.
17. Espinoza GM, Wheeler J, Temprano KK, Keller AP. Cogan's Syndrome: Clinical Presentations and Update on Treatment. *Curr Allergy Asthma Rep*. 2020 Jun 16;20(9):46.

18. Ferrari E, Taillan B, Garnier G, Dor V, Morand P, Dujardin P. [Cardiovascular manifestations of Cogan syndrome. Apropos of a case]. *Arch Mal Coeur Vaiss.* 1992 Jun;85(6):913-6.
19. Gasparovic H, Djuric Z, Bosnic D, Petricevic M, Brida M, Dotlic S, et al. Aortic root vasculitis associated with Cogan's syndrome. *Ann Thorac Surg.* 2011 Jul;92(1):340-1.
20. Georgin-Lavialle S, Hentgen V, Truchetet ME, Romier M, Hérasse M, Maillard H, et al. La transition de la pédiatrie à l'âge adulte : recommandations de prise en charge de la filière des maladies auto-immunes et auto-inflammatoires rares FAI2R. *La Revue de Médecine Interne.* 2021 Sep 1;42(9):633-8.
21. Gluth MB, Baratz KH, Matteson EL, Driscoll CLW. Cogan syndrome: a retrospective review of 60 patients throughout a half century. *Mayo Clin Proc.* 2006 Apr;81(4):483-8.
22. Gouet D, Maréchaud R, Neau JP, Touchard G, Becq-Giraudon B, Sudre Y. [Atypical Cogan's syndrome with cutaneous vasculitis: a case]. *Rev Med Interne.* 1983 Sep;4(3):267-70.
23. Gran JT, Nordvåg BY, Storesund B. An overlap syndrome with features of atypical Cogan syndrome and Wegener's granulomatosis. *Scand J Rheumatol.* 1999;28(1):62-4.
24. Grasland A, Pouchot J, Hachulla E, Blétry O, Papo T, Vinceneux P, et al. Typical and atypical Cogan's syndrome: 32 cases and review of the literature. *Rheumatology (Oxford).* 2004 Aug;43(8):1007-15.
25. Hara K, Umeda M, Segawa K, Akagi M, Endo Y, Koga T, et al. Atypical Cogan's Syndrome Mimicking Giant Cell Arteritis Successfully Treated with Early Administration of Tocilizumab. *Intern Med.* 2022 Apr 15;61(8):1265-70.
26. Hautefort C, Loundon N, Montchilova M, Marlin S, Garabedian EN, Ulinski T. Mycophenolate mofetil as a treatment of steroid dependent Cogan's syndrome in childhood. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2009 Oct;73(10):1477-9.
27. Haynes BF, Kaiser-Kupfer MI, Mason P, Fauci AS. Cogan syndrome: studies in thirteen patients, long-term follow-up, and a review of the literature. *Medicine (Baltimore).* 1980 Nov;59(6):426-41.
28. Higashida-Konishi M, Akiyama M, Tabata H, Hama S, Oshige T, Izumi K, et al. Atypical Cogan's Syndrome with Large-vessel Vasculitis Successfully Treated with Tocilizumab. *Intern Med.* 2023 Nov 15;62(22):3413-7.
29. Ho AC, Roat MI, Venbrux A, Hellmann DB. Cogan's syndrome with refractory abdominal aortitis and mesenteric vasculitis. *J Rheumatol.* 1999 Jun;26(6):1404-7.
30. Hu J, Du H, Su J, Wu T, Wu R, Zhu J. Intrathecal injection of methotrexate combined with dexamethasone for Cogan's syndrome with neurological involvement: A case report and literature review. *Int J Rheum Dis.* 2023 Apr;26(4):786-8.
31. Ikeda M, Okazaki H, Minota S. Cogan's syndrome with antineutrophil cytoplasmic auto-antibody. *Ann Rheum Dis.* 2002 Aug;61(8):761-2.
32. Iliescu DA, Timaru CM, Batras M, De Simone A, Stefan C. COGAN'S SYNDROME. *Rom J Ophthalmol.* 2015;59(1):6-13.
33. Jennette JC, Falk RJ, Bacon PA, Basu N, Cid MC, Ferrario F, et al. 2012 revised International Chapel Hill Consensus Conference Nomenclature of Vasculitides. *Arthritis Rheum.* 2013 Jan;65(1):1-11.
34. Karni A, Sadeh M, Blatt I, Goldhammer Y. Cogan's syndrome complicated by lacunar brain infarcts. *J Neurol Neurosurg Psychiatry.* 1991 Feb;54(2):169-71.
35. Kasap Cuceoglu M, Basaran O, Batu ED, Kaya Akca U, Atalay E, Sener S, et al. Report of 2 pediatric cases with atypical Cogan's syndrome and a systematic review. *Int J Rheum*

- Dis. 2023 Mar;26(3):544-50.
36. Kawamura S, Sakamoto T, Kashio A, Kakigi A, Ito K, Suzuki M, et al. Cochlear implantation in a patient with atypical Cogan's syndrome complicated with hypertrophic cranial pachymeningitis. *Auris Nasus Larynx*. 2010 Dec;37(6):737-41.
  37. Kawasaki Y, Uehara T, Kawana S. Cutaneous Vasculitis in Cogan's Syndrome: A Report of Two Cases Associated with Chlamydia Infection. *J Nippon Med Sch*. 2018;85(3):172-7.
  38. Kougkas N, Bertias G, Stratoudaki R, Avgoustidis N. Successful treatment of Cogan's syndrome with tocilizumab. *Scand J Rheumatol*. 2021 Jul;50(4):330-1.
  39. Kühn D, Hospowsky C, Both M, Hey M, Laudien M. Manifestation of granulomatosis with polyangiitis in head and neck. *Clin Exp Rheumatol*. 2018;36 Suppl 111(2):78-84.
  40. LaRaja RD. Cogan syndrome associated with mesenteric vascular insufficiency. *Arch Surg*. 1976 Sep;111(9):1028-31.
  41. Laude A, Fauchais AL, Hachulla E, Viget N, Lambert M, Michon-Pasturel U, et al. [Cogan syndrome or sarcoidosis?]. *Rev Med Interne*. 2002 Aug;23(8):720-3.
  42. Le Coz P, Bergmann JF, Corabianu O, Visy JM, Tran Ba Huy P, Gaudric A, et al. [Cogan's syndrome disclosed by meningitis. Corticoid therapy inducing rapid improvement in deafness]. *Ann Med Interne (Paris)*. 1993;144(4):292-3.
  43. Lee LYW, Akhtar MM, Kirresh O, Gibson T. Interstitial keratitis and sensorineural hearing loss as a manifestation of rheumatoid arthritis: clinical lessons from a rare complication. *BMJ Case Rep*. 2012 Dec 14;2012:bcr2012007324.
  44. Lentini S, Murè P, Perrotta S. Insights into cardiovascular involvement in patients with Cogan's syndrome. *Cardiol J*. 2009;16(6):594-5; author reply 595-596.
  45. Livingston JZ, Casale AS, Hutchins GM, Shapiro EP. Coronary involvement in Cogan's syndrome. *Am Heart J*. 1992 Feb;123(2):528-30.
  46. Luong Nguyen LB, Warzocha U, Brillet PY, Abad S, Larroche C, Amar L, et al. [Vascular involvement in Cogan's syndrome. A case report]. *J Mal Vasc*. 2012 Feb;37(1):19-21.
  47. Lydon EJ, Barisoni L, Belmont HM. Cogan's syndrome and development of ANCA-associated renal vasculitis after lengthy disease remission. *Clin Exp Rheumatol*. 2009;27(1 Suppl 52):S144.
  48. Masson E. Caractéristiques épidémiologiques, cliniques et étiologiques d'une cohorte de syndrome cochléo-vestibulaires avec hypersignal spontané FLAIR du labyrinthe en IRM : étude rétrospective monocentrique. Disponible sur: <https://www.em-consulte.com/article/1260840/caracteristiques-epidemiologiques-cliniques-et-eti>. EM-Consulte. [cité le 25 janv 2024].
  49. Mazlumzadeh M, Matteson EL. Cogan's syndrome: an audiovestibular, ocular, and systemic autoimmune disease. *Rheum Dis Clin North Am*. nov 2007;33(4):855-74, vii-viii.
  50. Mekinian A, Pouchot J, Zenone T, Fain O. [Syndrome de Cogan]. *Rev Med Interne*. avr 2021;42(4):269-74.
  51. Michet CJ, McKenna CH, Luthra HS, O'Fallon WM. Relapsing polychondritis. Survival and predictive role of early disease manifestations. *Ann Intern Med*. janv 1986;104(1):74-8.
  52. Mohseni MM. Acute Limb Ischemia in Cogan Syndrome. *Am J Case Rep*. 30 avr 2022;23:e935929.
  53. Mora P, Calzetti G, Ghirardini S, Rubino P, Gandolfi S, Orsoni J. Cogan's syndrome: State of the art of systemic immunosuppressive treatment in adult and pediatric patients. *Autoimmunity Reviews*. 1 avr 2017;16(4):385-90.
  54. Murphy G, Sullivan MO, Shanahan F, Harney S, Molloy M. Cogan's syndrome: present and future directions. *Rheumatol Int*. août 2009;29(10):1117-21.

55. Ndiaye IC, Rassi SJ, Wiener-Vacher SR. Cochleovestibular impairment in pediatric Cogan's syndrome. *Pediatrics*. févr 2002;109(2):E38.
56. Ochonisky S, Chosidow O, Kuentz M, Man N, Fraitag S, Pelisse JM, et al. Cogan's syndrome. An unusual etiology of urticarial vasculitis. *Dermatologica*. 1991;183(3):218 20.
57. Orsoni JG, Laganà B, Rubino P, Zavota L, Bacciu S, Mora P. Rituximab ameliorated severe hearing loss in Cogan's syndrome: a case report. *Orphanet J Rare Dis*. 16 juin 2010;5:18.
58. Padoan R, Cazzador D, Pendolino AL, Felicetti M, De Pascalis S, Zanoletti E, et al. Cogan's syndrome: new therapeutic approaches in the biological era. *Expert Opinion on Biological Therapy*. 3 août 2019;19(8):781 8.
59. Pagnini I, Zannin ME, Vittadello F, Sari M, Simonini G, Cimaz R, et al. Clinical features and outcome of Cogan syndrome. *J Pediatr*. févr 2012;160(2):303-307.e1.
60. Paolini G, Mariani MA, Zuccari M, Sabbadini MG, Gallorini C, Margonato A, et al. Aortic valve replacement in Cogan's syndrome. *Eur J Cardiothorac Surg*. 1991;5(10):549 51.
61. Pysden KS, Long V, Ferrie CD, Leeds Teaching Hospitals NHS Trust. Cogan's syndrome: a rare cause of meningoenzephalitis. *J Child Neurol*. juin 2009;24(6):753 7.
62. Raza K, Karokis D, Kitis GD. Cogan's syndrome with Takayasu's arteritis. *Br J Rheumatol*. avr 1998;37(4):369 72.
63. Riera JL, Del R Maliandi M, Musuruana JL, Cavallasca JA. Sudden Sensorineural Hearing Loss in Systemic Lupus Erythematosus and Antiphospholipid Syndrome: A Clinical Review. *Curr Rheumatol Rev*. 2020;16(2):84 91.
64. Riku Y, Sakurai H, Fujino M, Mano K. [A case of atypical Cogan's syndrome with a steroid-responsive headache and multiple cranial neuropathy as the initial symptoms]. *Brain Nerve*. oct 2011;63(10):1131 5.
65. Rücklová K, von Kalle T, Koitschev A, Gekeler K, Scheltdorf M, Heinkele A, et al. Paediatric Cogan's syndrome - review of literature, case report and practical approach to diagnosis and management. *Pediatr Rheumatol Online J*. 8 juin 2023;21(1):54.
66. Scharl M, Frei P, Fried M, Rogler G, Vavricka SR. Association between Cogan's syndrome and inflammatory bowel disease: a case series. *J Crohns Colitis*. févr 2011;5(1):64 8.
67. Shahid FL, Mukherjee R, Knapp C. Cogan's syndrome associated with orbital inflammation. *Orbit*. juin 2013;32(3):206 7.
68. Shibuya M, Fujio K, Morita K, Harada H, Kanda H, Yamamoto K. Successful treatment with tocilizumab in a case of Cogan's syndrome complicated with aortitis. *Mod Rheumatol*. mai 2013;23(3):577 81.
69. Singer JR, Reddy RK. SEROUS NEUROSENSORY RETINAL DETACHMENT ASSOCIATED WITH ATYPICAL COGAN SYNDROME: A CASE REPORT. *Retin Cases Brief Rep*. 2015;9(4):315 9.
70. Stone JR, Bruneval P, Angelini A, Bartoloni G, Basso C, Batoroeva L, et al. Consensus statement on surgical pathology of the aorta from the Society for Cardiovascular Pathology and the Association for European Cardiovascular Pathology: I. Inflammatory diseases. *Cardiovasc Pathol*. 2015;24(5):267 78.
71. Suzuki M, Arimura Y, Minoshima S, Fukuoka K, Miyake N, Ishizuka S, et al. [A case of myeloperoxidase-specific antineutrophil cytoplasmic antibody (MPO-ANCA)-related glomerulonephritis associated with Cogan's syndrome]. *Nihon Jinzo Gakkai Shi*. sept 1996;38(9):423 7.
72. Togashi M, Komatsuda A, Masai R, Maki N, Hatakeyama T, Wakui H, et al. Hypertrophic cranial pachymeningitis in a patient with Cogan's syndrome. *Clin Rheumatol*. juin 2008;27 Suppl 1:S33-35.

73. Udayaraj UP, Hand MF, Shilliday IR, Smith WG. Renal involvement in Cogan's syndrome. *Nephrol Dial Transplant.* sept 2004;19(9):2420 1.
74. Vashishth A, Fulcheri A, Prasad SC, Bassi M, Rossi G, Caruso A, et al. Cochlear Implantation in Cochlear Ossification: Retrospective Review of Etiologies, Surgical Considerations, and Auditory Outcomes. *Otol Neurotol.* janv 2018;39(1):17 28.
75. Vavricka SR, Greuter T, Scharl M, Mantzaris G, Shitrit AB, Filip R, et al. Cogan's Syndrome in Patients With Inflammatory Bowel Disease--A Case Series. *J Crohns Colitis.* oct 2015;9(10):886 90.
76. Vella JP, O'Callaghan J, Hickey D, Walshe JJ. Renal artery stenosis complicating Cogan's syndrome. *Clin Nephrol.* juin 1997;47(6):407 8.
77. Vollertsen RS, McDonald TJ, Younge BR, Banks PM, Stanson AW, Ilstrup DM. Cogan's syndrome: 18 cases and a review of the literature. *Mayo Clin Proc.* mai 1986;61(5):344 61.
78. Weyn T, Haine S, Conraads V. Cogan's syndrome with left main coronary artery occlusion. *Cardiol J.* 2009;16(6):573 6.
79. Zenone T, Puget M. Cogan's syndrome in a patient with familial Mediterranean fever. *Clin Exp Rheumatol.* 2012;30(1):141.