

ASSOCIATION : LUPUS PERNIO, NODULES DE DARIER-ROUSSY ET ATTEINTE OPHTALMOLOGIQUE RÉVÉLANT UNE SARCOÏDOSE SYSTÉMIQUE

S. OUMOUSSA ; R. KESRAOUI ; KH. BOUGHANEM ; S. TAKALINE ; A.C. KAFI ;
N. LANASRI
Hôpital Thenia

Introduction

La sarcoïdose est une granulomatose systémique d'expression clinique polymorphe. Les manifestations cutanées, telles que lupus pernio, nodules sous-cutanée de Darier-Roussy, et les atteintes ophtalmologiques, sont peu fréquentes. Leur association chez un même patient demeure exceptionnelle et peut constituer un défi diagnostique.

Observation

Nous rapportons le cas d'une patiente hypertendue sous ARA II et diabétique ayant consulté pour des manifestations cutanées évoluant dans un contexte fébrile avec asthénie et arthralgies inflammatoires. L'examen clinique a retrouvé un lupus pernio se présentant sous la forme d'une plaque infiltrée violacée, froide, indolore et chronique, localisée à un membre inférieur, associé à des nodules sous-cutanés paravertébraux fermes et indolores évoquant une sarcoïdose de Darier-Roussy. S'ajoute à cela, la présence d'une exophtalmie bilatérale. A la biologie: un syndrome inflammatoire (CRP positive et électrophorèse des protéines (EPP) en faveur d'un syndrome inflammatoire chronique évolutif), une élévation de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (ECA), sans hypercalcémie. La radiographie thoracique mettait en évidence un syndrome interstitiel basal. La TDM thoracique révélait des adénopathies médiastinales multiples non nécrosées, allant jusqu'à 22 mm. L'IRM orbitaire objectivait une hypertrophie homogène, intensément rehaussée des glandes lacrymales, compatible avec une dacryoadénite granulomateuse. L'ensemble des données cliniques, biologiques et radiologiques étaient en faveur d'une sarcoïdose systémique. La patiente a été mise sous corticothérapie : Bolus IV avec relais par voie orale prednisone à 1mg/kg/jour avec dégression progressive. L'évolution était favorable avec amélioration de l'acuité visuelle et disparition des lésions cutanées.

Discussion

Le lupus pernio et la sarcoïdose sous-cutanée de Darier-Roussy constituent des formes cutanées rares de la sarcoïdose, fréquemment associées à une atteinte systémique évolutive. L'atteinte ophtalmologique, notamment la dacryoadénite granulomateuse, est également peu fréquente. L'association de ces manifestations rares chez un même patient est exceptionnelle et illustre le polymorphisme de la maladie.

Conclusion

La sarcoïdose systémique présente un polymorphisme clinique, en témoigne ce cas où la pathologie a été révélée par des manifestations cutanées et ophtalmologiques peu fréquentes. La reconnaissance précoce de ces manifestations inhabituelles permet une orientation diagnostique rapide et une prise en charge adaptée.

Références

- 1-Marcoval J, Mañá J, Moreno A, Peyrí J. Subcutaneous sarcoidosis-clinico-pathological study of 10 cases. Br J Dermatol. 2005;153(4):790-794.
- 2-Prabhakaran VC, Saeed P, Esmaeli B, et al. Orbital sarcoidosis: clinical features and systemic associations in a large multicenter cohort. Ophthalmology. 2007;114(12):2335-2342.
- 3-Stannard K, Lindsley K, Procopio R, et al. Corticosteroid therapy for ocular and orbital sarcoidosis: management and outcomes. Ocul Immunol Inflamm. 2020;28(6):912-921.