DERMATOLOGIE

CA 082

Le pemphigus au carrefour des maladies auto-immunes: la prédominance du terrain endocrinien

Houda,Raiss , Interne, service de dermatologie ,Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Nesrine Ben salah , dermatologie, Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Majd Abu Taleb , interne , service de dermatologie , Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Yosra Soua , dermatologie , service de dermatologie , Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Mounia Youssef , dermatologie , Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Asma Ben mabrouk , service anatomopathologie , Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Hichem Belhadjali , dermatologie , Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Jameleddine Zili , dermatologie , Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie

Introduction

•**Le pemphigus** est une **dermatose bulleuse auto-immune** sévère liée à des **auto-anticorps** dirigés contre les desmogléines.
•Ces auto-anticorps induisent une **acantholyse** responsable de **bulles et d'érosions muco-cutanées**.

•Au-delà des manifestations cutanéo-muqueuses, le pemphigus s'intègre fréquemment dans un contexte de **polyauto**
•**immunité**.

•Cette association reflète une susceptibilité immunogénétique commune.

•L'objectif de ce travail est de déterminer la **fréquence et la nature des maladies auto-immunes associées**

Matériels et Méthodes:

- **Étude rétrospective monocentrique** (2015–2025) incluant les patients suivis pour pemphigus.
- Diagnostic confirmé par **l'histologie et l'immunofluorescence directe**.
- Données démographiques, cliniques et associées extraites des dossiers médicaux.
- Analyse descriptive des variables recueillies.

Résultats

•Treize patients inclus : 92,3 % de femmes ,âge moyen 53 ans.

•Répartition des formes :
- Pemphigus vulgaire 46,1 %,
- Pemphigus superficiel 38,4 %,
- Pemphigus herpétiforme 15,5 %.

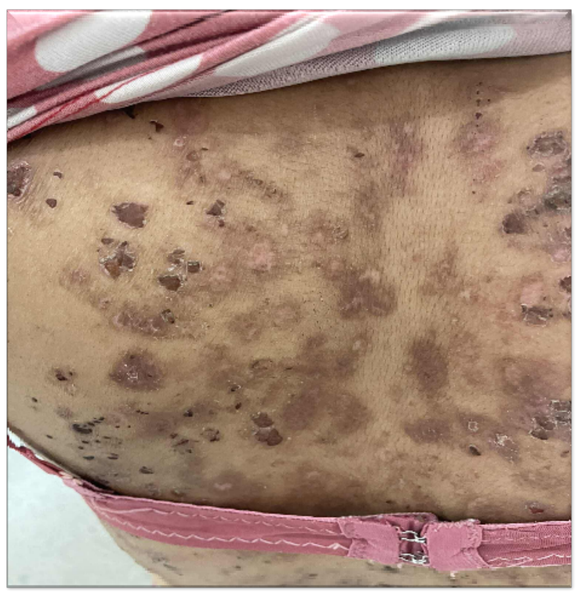
•Prévalence de la polyauto-immunité : 46,1 % des patients avaient au moins une maladie auto-immune associée.

•Pathologies associées :

- ✓ Diabète de type 1 (15,4 %),
- ✓ Thyroïdite de Hashimoto (15,4 %),
- ✓ Polyarthrite rhumatoïde (7,7 %), RCH (7,7 %),
- ✓ Vitiligo (7,7 %),
- ✓ Insuffisance surrénalienne primitive (7,7 %).

•Quelques patientes présentaient une **double atteinte**, combinant notamment pathologies endocriniennes et digestives.

A



B

Fig 1(A,B):**Lésions érosives et croûteuses évocatrices d'un pemphigus**

Discussion

•La fréquence des maladies auto-immunes associées observée est **supérieure** aux taux habituellement rapportés, probablement en lien **avec un dépistage plus systématique** dans notre centre.

•La prédominance des atteintes endocriniennes (diabète, thyroïdite, insuffisance surrénalienne) suggère **un terrain auto-immun commun,** lié à une prédisposition génétique et à une dérégulation de l'immunité adaptative.

•Les **associations rhumatologiques, digestives et le vitiligo** élargissent le spectre clinique, en accord avec les cohortes européennes et asiatiques.

•Ces résultats soulignent l'importance d'un **dépistage systématique des comorbidités**, surtout endocriniennes et métaboliques, dès le diagnostic.

•Leur identification précoce permet d'anticiper les complications et d'adapter la prise en charge.

•**Une approche multidisciplinaire** (dermatologie, médecine interne, endocrinologie, rhumatologie, gastro-entérologie) est essentielle pour une prise en charge optimale.

Conclusion

•Le pemphigus s'intègre fréquemment dans un contexte de **polyauto-immunité**.

•**Une évaluation systématique des maladies auto-immunes** associées est indispensable.

•Une prise en charge coordonnée améliore le suivi et optimise le pronostic global des patients.

10.11.12. DÉCEMBRE 2025 91e CONGRÈS I PALAIS DES CONGRÈS SNFMI TOURS #SNFMI