Manifestations cutanées de la sclérodermie systémique : particularité d'une population tunisienne

1er Auteur : Malek, AKID, Interne, Dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
Autres auteurs, équipe:
- Ahmed, GUIGA, Professeur Agrégé, Médecine interne, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Oussama, TRABELSI, Interne, Gastro-entérologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Mayssa, THABET, Assistante, Médecine interne, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Amal Baya, CHATTI, Assistante, Médecine interne, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Amira, ATIG, Professeur Agrégé, Médecine interne, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Wissal, BEN YAHIA, Professeur Agrégé, Médecine interne, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Neirouz, GHANOUCHI, Professeur, Médecine interne, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Introduction

La sclérodermie systémique (ScS) est une connectivite rare caractérisée par une atteinte cutanée quasi constante, qui conditionne à la fois le phénotype clinique, le pronostic fonctionnel et la sévérité de la maladie. Le score cutané de Rodnan constitue un marqueur essentiel de l'activité et de l'évolution de la fibrose. Les grandes cohortes internationales, notamment EUSTAR, ont permis de décrire la variabilité de cette atteinte, son rôle pronostique et ses corrélations aux atteintes viscérales. En Tunisie, quelques études multicentriques ont rapporté des fréquences variables de sclérose cutanée et de complications digitales, mais les séries restent limitées. L'objectif de cette étude était de décrire les caractéristiques cliniques et capillaroscopiques de l'atteinte cutanée chez les patients tunisiens atteints de sclérodermie systémique.

Patients et méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive incluant 72 patients suivis au service de Médecine Interne de l'hôpital Farhat Hached de Sousse, entre 2010 et 2024. Les données épidémiologiques, cliniques et capillaroscopiques ont été analysées.

Résultats

La cohorte comprenait 72 patients **(sex-ratio : 0,2), d'âge moyen 56,7** ± 15,8 ans. Le **syndrome de Raynaud** représentait la première manifestation chez 61 patients, suivi de la **sclérose cutanée** (8 cas). Au total, 94,4 % des patients présentaient, prédominant au visage (81,9 %), aux pieds (45,8 %) et aux avant-bras (34,7 %). Les stades scléreux étaient une sclérose cutané et indurés dans 86,1 % des cas, œdémateux dans 12,5 % et atrophiques dans 1,4 %.
Le **score de Rodnan** moyen était de 18,3 ± 12,4. Le phénomène de Raynaud était présent chez 91,7 % des patients, touchant surtout les mains (50 cas) ou les mains et pieds (15 cas). La **capillaroscopie** (64 patients) montrait une raréfaction capillaire (80,6 %), une microangiopathie (76,4 %), des mégacapillaires (55,6 %), des dystrophies (44,4 %) et des hémorragies capillaires (33,3 %).

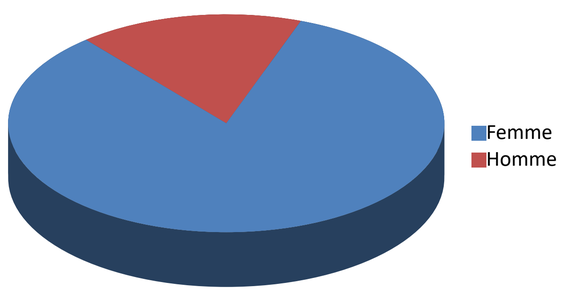

Figure1: Répartition des patients selon le sexe

Figure 2 Manifestations cutanées de sclérodermie

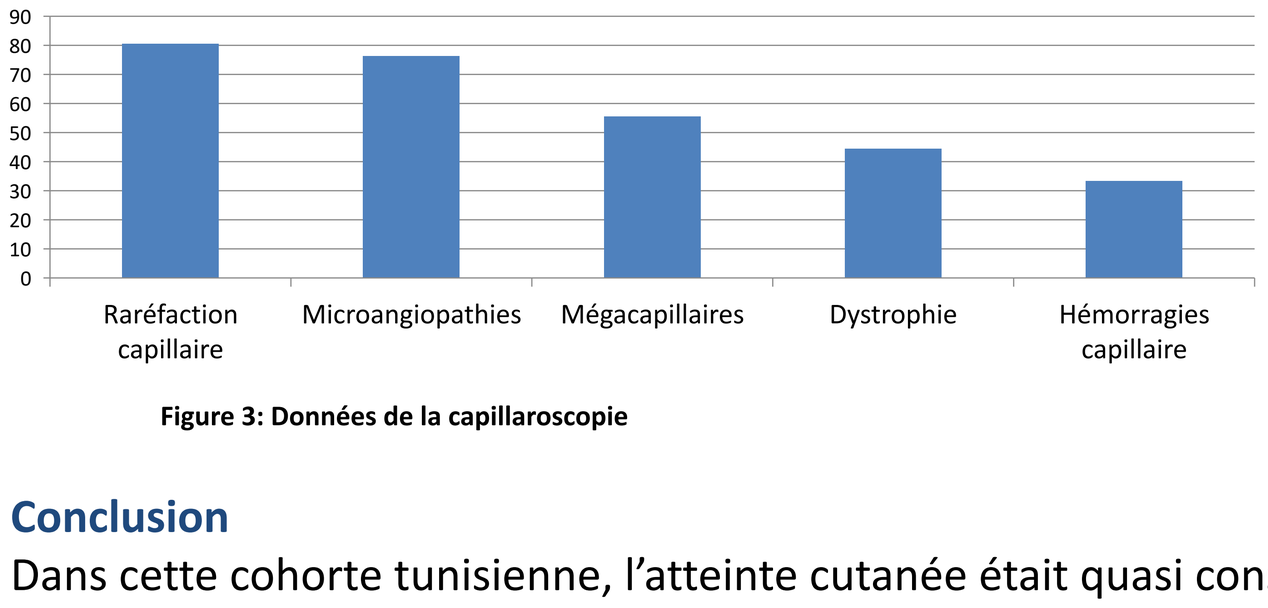

Figure 3: Données de la capillaroscopie

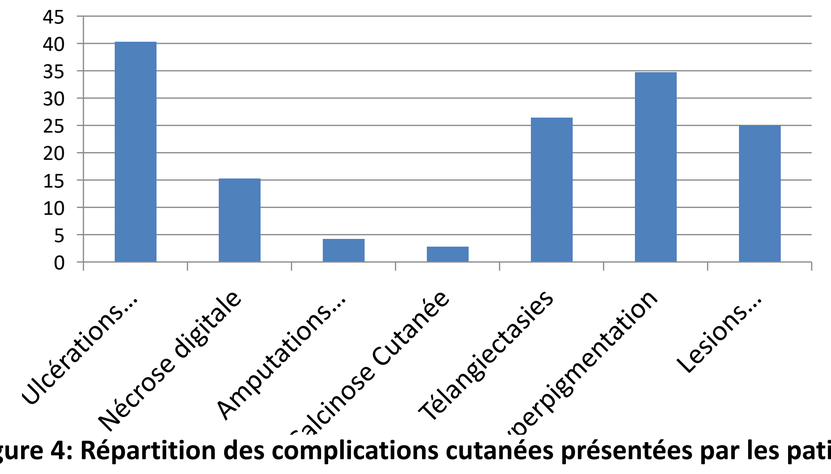

Figure 4: Répartition des complications cutanées présentées par les patients

Conclusion

Dans cette cohorte tunisienne, l'atteinte cutanée était quasi constante, dominée par la sclérose diffuse et les complications ischémiques digitales. Le score de Rodnan élevé reflète la sévérité cutanée de nos patients, rejoignant les observations des grandes cohortes internationales. La capillaroscopie confirmait la fréquence des anomalies microangiopathiques, concordant avec les données rapportées dans la littérature. Ces résultats mettent en évidence la nécessité d'un suivi rapproché et d'une prise en charge multidisciplinaire afin de prévenir les complications fonctionnelles et esthétiques.