

Leucémie cutanée et réaction exagérée aux piqûres d'insectes : une présentation particulière

faten, HAYDER, DR, Dermatologie, CHU Habib Thameur, Tunis, TUNISIE

- amal, CHAMLI, DR, Dermatologie, CHU Habib Thameur, Tunis, TUNISIE
- imen, HELAL, DR, Anatomopathologie, CHU Habib Thameur, Tunis, TUNISIE
- ahd, JDAY, DR, Dermatologie, CHU Habib Thameur, Tunis, TUNISIE
- Rym, CHERNI, DR, Hématologie Clinique, CHU Aziza Othmana, Tunis, Tunisie
- houda, HAMMAMI, PR, Dermatologie, CHU Habib Thameur, Tunis, TUNISIE
- samy, FENNICHE, PR, Dermatologie, CHU Habib Thameur, Tunis, TUNISIE
- anissa, ZAOUAK, PR, Dermatologie, CHU Habib Thameur, Tunis, TUNISIE

Introduction

L'atteinte cutanée spécifique au cours des leucémies myéloïdes aiguës (LMA) ou « leukemia cutis » est définie par l'infiltration du derme par les cellules hématopoïétiques. Nous décrivons un cas de leucémie cutanée secondaire avec une réaction exagérée aux piqûres d'insectes.

Observation

- Patiente âgée de 48 ans, suivie en hématologie pour une LMA de type monoblastique traitée par chimiothérapie.
- **Motif:** lésions polymorphes évoluant depuis 3 semaines, faisant suite à des piqûres de moustiques.
- **Examen clinique:** multiples vésicules et papulo-nodules ulcérés de la face et du décolleté avec un halo hémorragique. **(Figure 1)**
- Des plaques infiltrées et crouteuses des deux avants bras ainsi qu'un purpura des cuisses. **(Figure 2)**
- **Examen histologique:** une infiltration tumorale du derme faite de cellules atypiques à noyau encoché.
- **A l'immunohistochimie:** les cellules néoplasiques étaient CD68+, CD3- et CD20-.
- **Le diagnostic d'une localisation cutanée de LMA a été porté.**
- **Evolution:** décès dans un intervalle de deux semaines suite à une septicémie.

Figure 1



Figure 2



Discussion

- L'atteinte cutanée spécifique ou « leukemia cutis » est rare (10% -15%): une infiltration du derme et du tissu sous-cutané par les cellules blastiques.
- Elle est révélatrice de l'hémopathie dans un tiers des cas.
- Les lésions sont polymorphes et diffuses posant un défi diagnostique: papulo-nodules et plaques infiltrées.
- ❖ **Le purpura et le halo hémorragiques sont évocateurs:** expliqués par la thrombopénie associée à l'hémopathie.
- Notre cas est particulier par **la présentation vésiculeuse et la réaction exagérée aux piqûres d'arthropodes.**
- Ce dernier phénomène est essentiellement associé aux leucémies lymphoïdes chroniques.
- **La physiopathologie est mal connue:** une stimulation antigénique avec un recrutement des cellules hématopoïétiques malignes.
- Une association à une **aggravation du pronostic de la LMA** avec un taux de **survie faible.**

Conclusion

Les réactions exagérées aux piqûres d'insectes, le halo hémorragique ainsi que le purpura doivent faire évoquer le diagnostic d'une leucémie cutanée secondaire au cours des LMA. L'histologie et l'immunohistochimie sont indispensables afin d'établir un diagnostic précoce. Le pronostic est souvent réservé..