

Manifestations dermatologiques des hémopathies malignes : à propos d'une série hospitalière

1^{er} Auteur : Chaima, MASSAOUDI, Interne, Service de dermatologie, Hôpital Habib Thamer, Tunis, TUNISIE

Autres auteurs, équipe:

- Sana, Bouzid, Interne, Service de dermatologie, Hôpital Habib Thamer, Tunis, Tunisie
- Amal, CHAMLI, Assistante, Dermatologie, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie
- Anissa, ZAOUAK, Professeur, Dermatologie, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie
- Samy, FENNICHE, Chef de service, Dermatologie, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie
- Houda, HAMMAMI, Professeur, Dermatologie, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie

INTRODUCTION

Les hémopathies malignes sont un groupe hétérogène de pathologies dont les manifestations cutanéomuqueuses sont diverses. Alors que certaines de ces manifestations permettent parfois le diagnostic d'une hémopathie méconnue, d'autres sont considérées comme des marqueurs pronostiques. L'objectif de cette étude est de classer les manifestations cutanées au cours des hémopathies malignes et d'exposer leurs caractéristiques épidémiocliniques à travers une série hospitalière.

MATERIELS ET METHODES

Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective incluant les consultants du service de dermatologie CHU Habib Thameur, connus porteurs d'hémopathies malignes ou chez qui une symptomatologie cutanée a révélé une hémopathie maligne, sur une période de 10 ans (2012 à 2021).

RESULTAT

Cette étude a porté sur 44 patients : 23 femmes (52%) et 21 hommes (47%). La moyenne d'âge était de 48 ans, avec des extrêmes allant de 4 à 97 ans. Les patients étaient classés selon le type de leurs hémopathie maligne, suivant la classification de l'OMS 2016 (tableau 1).

La durée d'évolution de l'hémopathie variait entre 1 mois et 10 ans avec une moyenne de 3 ans. L'atteinte cutanée était révélatrice dans 9 cas (20%). Les manifestations cutanées étaient classées en 4 catégories :

Lésions spécifiques (métastases cutanées) chez 10 cas (23%) à type de nodules érythémateux fermes et multiples dans 8 cas ; ulcérations chroniques (1 cas) ; placard érythémateux scléreux (1 cas) siégeant essentiellement au niveau des membres .

Les manifestations cutanées paranéoplasiques : prurit (3 cas) , prurigo (2 cas) , pemphigus paranéoplasique (1cas), eczéma (3 cas) (dyshidrosique et nummulaire), urticaire chronique (2 cas) , vitiligo et lupus 1 cas chacun ; Les manifestations cutanées liées à des infections: un érysipèle des membres inférieurs (2 cas) , un zona généralisé nécrotique (2 cas) , des verrues récalcitrantes (2 cas) , des molluscum contagiosum (2 cas) , une candidose buccale (1 cas) et un herpès buccal (1 cas),

Les manifestations liées aux traitements : toxidermie (2 cas) , alopecie (1 cas) , vergetures pourpres (1cas) , vascularite (3 cas) .

Des lésions non spécifiques à type d'acné (2 cas), mastocytose cutanée diffuse (1 cas) et lésions lichénifiées (1 cas) étaient également observées.

Hémopathies Malignes :
Hémopathies lymphoïdes à cellules B matures 19 cas (42.7%)
Leucémies lymphoïdes chroniques 4 cas (9%)
Lymphomes à cellules du manteau 2 cas (4%)
Myélomes multiples 2 cas (4%)
Lymphomes B à grandes cellules 6 cas (14%)
Gammopathies monoclonales de signification indéterminée 1 cas (2%)
Lymphome folliculaire 1 cas (2%)
Hémopathies lymphoïdes à cellules T matures et NK 9 cas (19.8%)
Lymphomes anaplasiques à grandes cellules 4 cas (9%)
Lymphome T/NK 2 cas (4%)
Lymphomes Lymphoblastiques 3 cas (6.8%)
Leucémie aiguë lymphoblastique 4 cas (9.1%)
Leucémie aiguë myéloïde 1 cas (2%)
Splénomégalie myéloïde chronique 1 cas (2%)
Hémopathies malignes de classification indéterminée 2 cas (4%)

Tableau 1: Liste des hémopathies lymphoïdes



Multiples nodules érythémateux fermes du visage et du décolleté : métastases cutanées d'une leucémie aiguë myéloïde



Ulcérations chroniques de la cuisse : métastases d'un lymphome T anaplasique

CONCLUSION

Les lésions spécifiques à type de métastases sont les manifestations cutanées les plus fréquentes au cours des hémopathies malignes dans notre série. Leur reconnaissance précoce est fondamentale dans le pronostic de la maladie, toutefois ces lésions peuvent revêtir un aspect trompeur d'où l'importance de multiplier les biopsies chez les patients atteints d'hémopathie malignes.

