

Images in medicine

Forme très amyotrophique et invalidante d'une sclérodermie masculine

Olfa Berriche^{1,&}, Zohra Elati¹

¹Service de Médecine Interne, Hopital Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

[&]Corresponding author: Olfa Berriche, Service de Médecine Interne, Hopital Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

Key words: Sclérodermie systémique, érosions desclérose cutanée, physiopathologie

Received: 05/06/2015 - Accepted: 30/09/2015 - Published: 05/10/2015

Pan African Medical Journal. 2015; 22:99 doi:10.11604/pamj.2015.22.99.7212

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/22/99/full/>

© Olfa Berriche et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image in medicine

La sclérodermie systémique (SS) est une maladie rare qui se caractérise par des anomalies de la microcirculation et des lésions desclérose cutanée et/ou viscérale. Les lésions de sclérose cutanée peuvent être modestes ou étendues. Elle touche avec prédilection les femmes, sa physiopathologie est mal connue et chez l'homme l'existence d'un facteur déclenchant environnemental est discutée. Le sexe masculin semble être, un critère péjoratif d'évolution. A ce propos, nous rapportons un cas exceptionnel de SS masculine à présentation atypique. Un malade, âgé de 41 ans, suivi pour une SS. Le diagnostic était retenu devant une sclérose cutanée diffuse et une sclérodactylie, il avait par ailleurs une raréfaction des anses capillaires à la capillaroscopie et une hypotonie du sphincter du bas oesophage à la manométrie. L'interrogatoire ne retrouvait pas de facteur déclenchant. L'examen physique trouvait une sclérose diffuse avec amyotrophie très importante et limitation des mouvements au niveau des 4 membres à l'origine d'une impotence fonctionnelle. Le bilan d'amaigrissement (bilan thyroïdien, glycémie,

enzymes musculaires, marqueurs tumoraux...) était normal. La biopsie cutanée était en faveur d'une SS. IL était traité par de la colchicine et des séances régulières de rééducation physique, l'évolution est restée stable.



Figure 1: (A) sclérose cutanée au niveau des 2 membres inférieurs avec amyotrophie importante; (B) sclérose cutanée au niveau des 2 membres supérieurs avec amyotrophie importante et troubles de la pigmentation