

## Lupus aigu mimant une dermatite séborrhéique : Une nouvelle entité clinique

**Dorra, MDHAFFAR, Interne, Dermatologie, Hôpital militaire principal d'instruction de tunis, Tunis, Tunisie**

- Malek, BEN SLIMANE, Assistante, Dermatologie , Dermatologie, Hôpital militaire principal d'instruction de tunis, Tunis, Tunisie
- Faten, RABHI, Assistante, Dermatologie, Hôpital militaire principal d'instruction de tunis, Tunis, Tunisie
- Amira, LARIBI, Interne, Dermatologie, Hôpital militaire principal d'instruction de tunis, Tunis, Tunisie
- Kahena, JABER, Professeur , Dermatologie, Hôpital militaire principal d'instruction de tunis, Tunis, Tunisie
- Mohamed Raouf, DHAOUI, Professeur chef de service, Dermatologie , Hôpital militaire principal d'instruction de tunis, Tunis, Tunisie

### Introduction:

Les étiologies d'un **érythème facial** sont diverses .

L'anamnèse , l'aspect clinique et la distribution des lésions permettent généralement de poser le diagnostic positif .

Il existe parfois un **chevauchement considérable** des caractéristiques des entités cliniques.

### Observation :

-Patiente , 40 ans

-**LES** avec un score à **21** selon les critères EULAR/ACR 2019 ( fièvre , une leucopénie , une alopecie non cicatricielle , des ulcères buccaux récidivants , un érythème en vespertilio et des Anticorps anti ADN positifs)

-Hospitalisée en médecine interne pour une nouvelle poussée de sa maladie.

-Adressée à notre service pour examen dermatologique.

### A l'examen cutané :

-Des plaques érythémateuses avec squames non adhérentes grasses jaunâtres **accentuées sur la zone T** (arcades sourcilières , glabelle , menton , philtrum) ainsi qu'au niveau des **pommettes** , du **nez** et des **sillons nasolabiaux** ( *figure 1* ) .

-Ces lésions sont **cuisantes** et **aggravées par l'exposition solaire** .

-Une extension des lésions est notée au niveau du lobule de l'oreille ( *figure 2* ) et au niveau du décolleté ( *figure 3* ) .

-Au niveau du dos des mains on notait un érythème congestif inter articulaire ( *figure 4* ) .

Devant la prédominance des lésions au niveau des **zones séborrhéique**, le diagnostic d'une poussée cutanée du LES à type de **lupus aigu mimant une dermatite séborrhéique** (DS) a été retenu.

La patiente a alors été mise sous dermocorticoïdes avec **nette amélioration**.



Figure 1



Figure 2



Figure 3



Figure 4

### Discussion :

- Au cours du rash malaire du LES , l'érythème est situé principalement sur **les pommettes et les arêtes nasales** épargnant les plis nasogéniens , s'étendant souvent sur le front , le cou et dans la zone du décolleté .

- La dermatite séborrhéique ( DS) est une affection chronique qui se présente sous la forme de plaques légèrement érythémateuses , recouvertes de petites squames non adhérentes , dans une **distribution topographique caractéristique** .

- Les aires cutanées préférentielles de la DS sont celles où les levures du genre *Malassezia* sont les plus nombreuses et où la sécrétion sébacée est la plus important, à savoir , **les sillons nasolabiaux , les joues, la glabelle , la lisière antérieure de la chevelure , les parties concaves des oreilles externes**.

- À notre connaissance, notre patiente représente le **3ème cas** décrit dans la littérature de LES avec accentuation des lésions sur les zones séborrhéiques.

- Cette présentation clinique est connue sous le nom **lupus aigu mimant une dermatite séborrhéique (DS)**

- L'hypothèse physiopathologique du lupus aigu mimant une dermatite séborrhéique (DS) est émise par analogie au SIDA.

- Une distribution de l'érythème sur les zones séborrhéiques serait expliquée par le fait que **l'immunité contre les microorganismes pourrait être altérée à un stade relativement précoce de la maladie responsable d'une hypersensibilité au Malessezia Furfur**.

### Conclusion :

-L'atteinte préférentielle des zones séborrhéique est inhabituelle au cours du LES et pourrait être méconnue .

-Les cliniciens devraient prêter attention à cette distribution très particulière afin d'évaluer **l'importance pronostique potentielle et les spécificités thérapeutiques**.

