

Sarcoïdose cutanée post filler : A propos d'un cas

1^{er} Auteur : Manal, El Idrissi, Résidente, service de dermatologie, CHU Farhat Hachad, Sousse, Tunisie.

Autres auteurs, équipe:

- Maha, Lahouel, AHU, Service de dermatologie , CHU Farhat hachad , Sousse Tunisie
- Sana, Mokni, Professeur, Service de dermatologie , CHU Farhat hachad , Sousse Tunisie
- Wissal, Ben Yahya, AHU ,service de Medecine interne ,CHU Farhat hachad , Sousse Tunisie
- Badr eddine, Sriha , Professeur, service d'anatomie pathologique, CHU Farhat hachad , Sousse Tunisie
- Mohamed, Ben Rejab, AHU, service de dermatologie , CHU Farhat hachad , Sousse Tunisie
- Nedja, Ghariani, AHU, service de dermatologie , CHU Farhat hachad , Sousse Tunisie
- Marouane, Belkahla, Professeur service de dermatologie , CHU Farhat hachad , Sousse Tunisie
- Amina, Aounalah, Professeur service de dermatologie , CHU Farhat hachad , Sousse Tunisie
- Mohamed, Denguezeli, Chef de service de dermatologie , CHU Farhat hachad , Sousse Tunisie

Introduction

Les injections de produit de comblement, largement utilisées en médecine esthétique, privilégient actuellement les dérivés de l'acide hyaluronique pour leurs résultats satisfaisants dans l'atténuation des rides, l'augmentation des lèvres et le traitement des cicatrices. Elles sont encore connues pour leur faible risque d'effets indésirables graves, assuré par leur biocompatibilité et leur caractère biorésorbable. Néanmoins, il est essentiel de reconnaître que diverses complications peuvent survenir suite à ces injections. Nous décrivons le cas d'une sarcoïdose cutanée induite par des produits de comblement.

Observation

Il s'agit d'une patiente âgée de 55 ans, sans antécédents pathologiques particuliers, qui nous a consulté pour l'apparition de nodules sous cutanés asymptomatiques du visage évoluant depuis 2 mois. La patiente rapportait avoir bénéficié d'une séance de mésothérapie il y a une année. Toutefois, elle a reçu des injections d'acide hyaluronique pour le comblement des cernes et des sillons nasogéniens, 3 semaines avant le début de la symptomatologie. L'examen dermatologique montrait la présence de nodules sous cutanés millimétriques, fermes et indolores disposés de façon linéaire au niveau du front, paupières inférieure, sillon nasogénien et région péribuccale. Une biopsie cutanée lui a été réalisée. L'analyse histopathologique révélait la présence d'inflammation granulomateuse non nécrosante compatible avec le diagnostic de sarcoïdose.

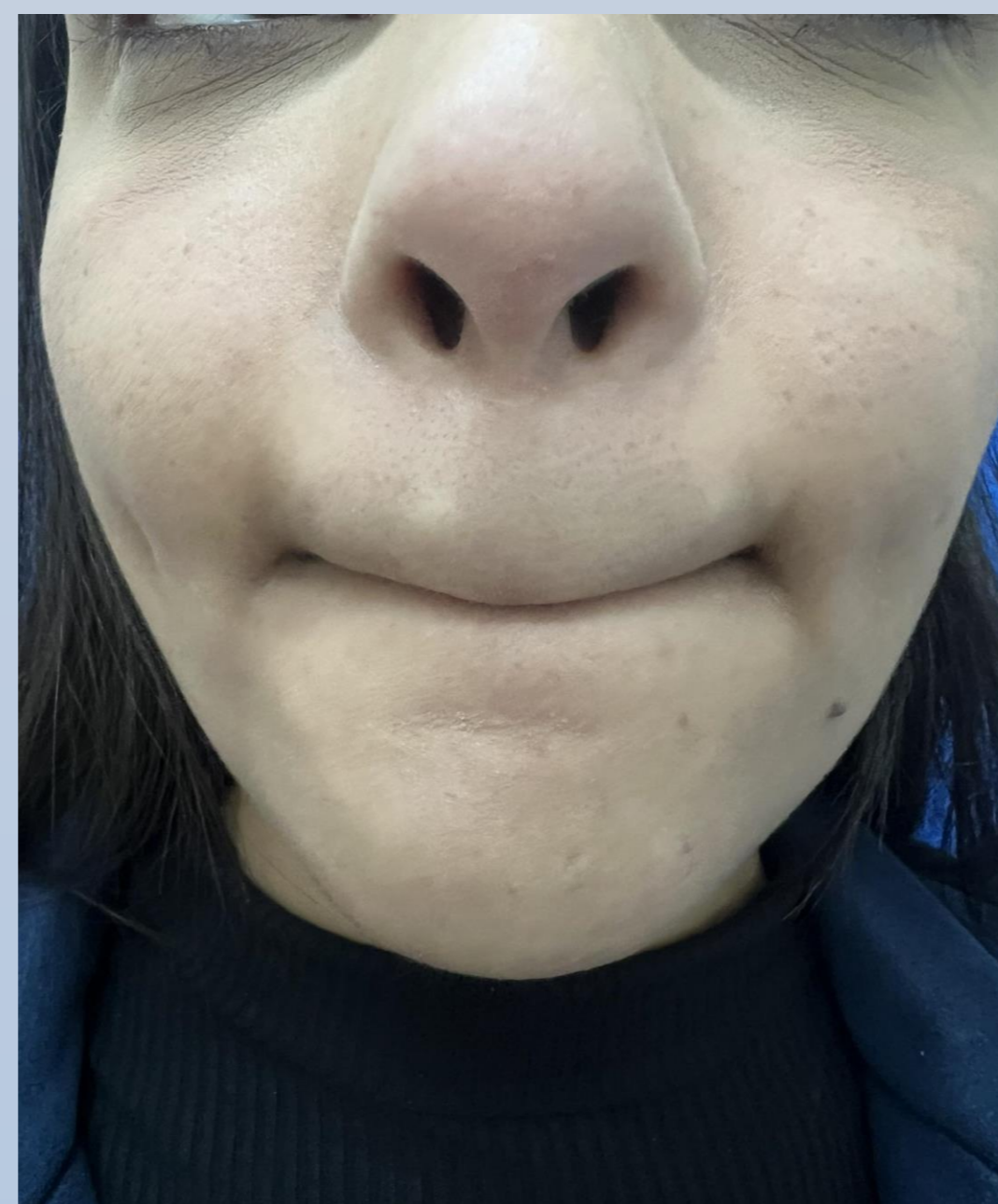


Fig.1

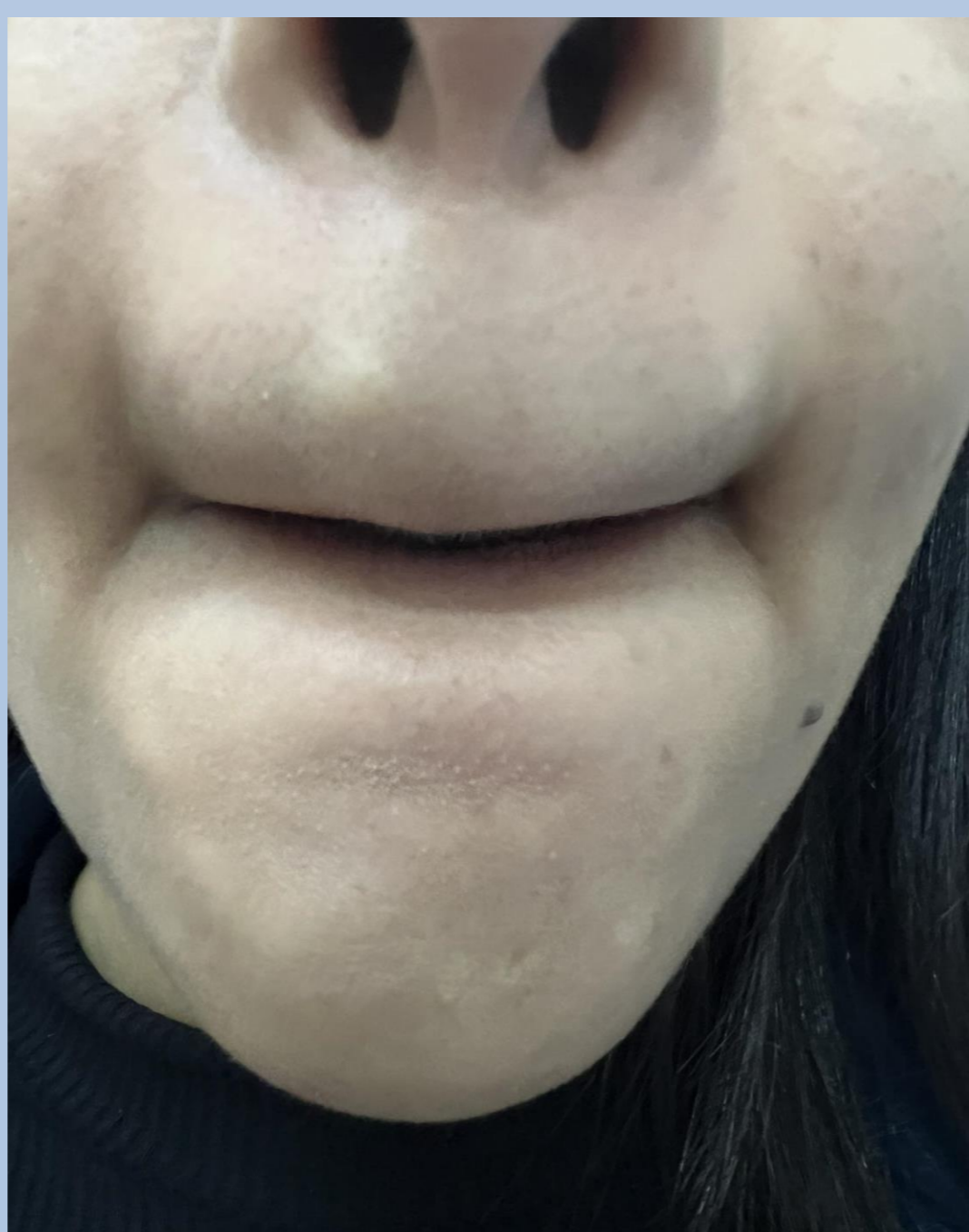


Fig.2

Discussion

Les injections de produits de comblement deviennent de plus en plus populaires à des fins esthétiques. Cependant, tous les produits injectables utilisés comme substances de comblement cutané peuvent entraîner la formation de granulomes à corps étranger, avec une incidence variant de 0,01 à 1,0 %. Les granulomes peuvent survenir à n'importe quel moment, de 6 mois à plusieurs années après l'injection. Bien que l'acide hyaluronique soit généralement considéré comme sûr et biocompatible, des réactions inflammatoires peuvent survenir, surtout en cas de sur correction, d'injection dans une zone anatomique sensible ou chez des patients prédisposés aux réactions inflammatoires. La physiopathologie des complications granulomateuses post-injections est complexe et comprend plusieurs mécanismes. Parmi eux, la réponse immunitaire cellulaire joue un rôle clé, avec une activation des lymphocytes T et des macrophages en réponse aux fragments de produit de comblement. Cette activation peut conduire à la formation de granulomes et à une inflammation chronique. En ce qui concerne les cas de sarcoïdose cutanée post-filler, quelques cas ont été rapportés dans la littérature. La sarcoïdose est une maladie inflammatoire systémique caractérisée par la formation de granulomes non caséux dans divers organes, y compris la peau. L'association entre la sarcoïdose et les injections de produits de comblement est encore mal comprise, mais il est postulé que les produits injectés peuvent déclencher une réponse inflammatoire qui entraîne la formation de granulomes sarcoïdiques chez les individus prédisposés génétiquement. Dans notre cas, la patiente a présenté une sarcoïdose cutanée avec des granulomes non nécrosants en péribuccale après des injections aux niveau des sillons nasogéniens. Cette observation soulève des questions sur la relation entre les injections esthétiques et le développement de La sarcoïdose cutanée, ainsi que sur les mécanismes sous-jacents à cette association.

Conclusion

La discussion des complications granulomateuses des injections d'acide hyaluronique, notamment la sarcoïdose cutanée post-filler est un sujet important à explorer dans le contexte de la médecine esthétique. Une fois un consentement éclairé et écrit est obtenu, une évaluation attentive des antécédents médicaux et une surveillance étroite des patients après des gestes esthétiques similaires sont essentielles pour une prise en charge appropriée des complications éventuelles.

