

Aspects dermoscopiques des signes cutanés au cours de la dermatomyosite

Emna BOUATTOUR¹, Houda HAMMAMI¹, Amal CHAMLI¹, Refka FRIOUI¹, Mehdi SOMAI², F DAOUD², Samy FENNICHE¹, Anissa ZAOUAK¹

1: Service de dermatologie, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie

2: Service de médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie

Introduction:

-La dermatomyosite (DM) = maladie auto-immune rare, polymorphisme clinique ++

-**L'inflammascopie** (dermoscopie des lésions inflammatoires): place de plus en plus importante dans l'orientation diagnostique des connectivites surtout atteinte unguéale ++

→ L'apport de cette technique dans l'atteinte unguéale au cours de la DM a été démontré contrairement aux atteintes cutanées qui ont été rarement étudiées.

L'objectif de l'étude était de **décrire les aspects dermoscopiques de l'atteinte cutanée au cours de la dermatomyosite.**

Matériels et méthodes

-Etude prospective [janvier 2023 -janvier 2024] -----DM ou une DM juvénile certaine ou probable selon les critères de Peter et Bohan ayant bénéficié d'un examen dermoscopique (DermLite® DL4, en lumière polarisée, × 10) au niveau des lésions cutanées actives.

Résultats:

-7 cas de DM

-genre exclusivement féminin.

-Age moyen =41 ans

-Durée moyenne d'évolution = 6,5 mois

-3 patientes : DM paranéoplasique en rapport avec un carcinome mammaire, un adénocarcinome du rectum et un carcinome ovarien.

-1 patiente : DM amyopathique, une patiente avait une DM primitive de l'adulte et deux enfants présentaient une DM juvénile.

-**Atteinte du visage: 100%**: érythroedème héliotrope (Fig 1)

→ Dermoscopie au niveau du visage : vaisseaux en points dans tous les cas/ ramifiés (5) /squames blanches (4). (Fig 2)

→ **Dermoscopie des autres atteintes cutanées :**

▪ Aires rouges sans structure (6), des aires brunes sans structure (2) et des globules bruns (4)

▪ Patron vasculaire polymorphe : vaisseaux en point (3), clods (3), en ligne droite (4), en ligne sinueuse (3) et en ligne courbe (2).

▪ Squames blanches (5) , croutes (2).

-Les **papules de Gottron** : 100% , dermoscopie : aires rouge laiteuses surmontées de structures blanches à type de lignes blanches brillantes dans tous les cas et des vaisseaux en point (1) (fig 3 et 4)



Fig1

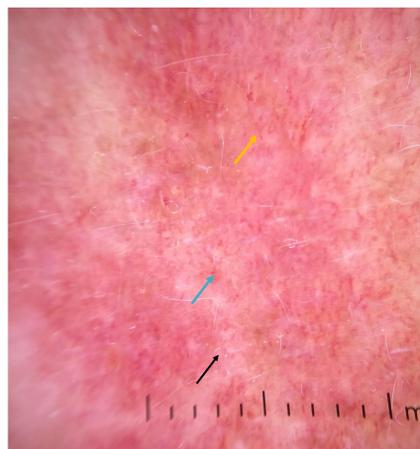


Fig -2- Dermoscopie du visage
→ vaisseaux en point
→ vaisseaux ramifiés
→ squames blanches



Fig3



Fig -4- Dermoscopie des papules de Gottron
→ Lignes blanches
→ Aire rouge laiteuse

Discussion:

-L'atteinte cutanée lors de la DM : est constante mais variable et peut parfois être discrète.

→ La dermoscopie trouve son intérêt dans ces cas pour l'orientation diagnostique.

-Dans la littérature, les aspects fréquemment observés lors de la DM sont : les vaisseaux polymorphes (vaisseaux linéaires, ramifiés, courbés) et les zones roses sans structure.

Ces signes ont été retrouvés dans notre étude.

L'accentuation du quadrillage de la peau n'a pas été rapporté auparavant.

Aucun signe dermoscopique n'est spécifique de la DM mais ces aspects ont une valeur prédictive dans un contexte clinique de DM.

Conclusion:

Notre étude s'est intéressée aux aspects dermoscopiques de l'atteinte cutanée de la DM. Des études plus larges et avec une corrélation anatomopathologique sont souhaitables.