

## Le syndrome de Parry Romberg et lipofilling

Emna , MNIF , Résidente , Service de dermatologie , CHU Hedi Chaker , Sfax , TUNISIE

Madiha , Mseddi, Prof, Service de dermatologie , CHU Hedi Chaker , Sfax , TUNISIE

Emna, CHTIOUI, Résidente , Service de dermatologie , CHU Hedi Chaker , Sfax , TUNISIE

Rim, CHAABOUNI, AHU, Service de dermatologie , CHU Hedi Chaker , Sfax , TUNISIE

Fatma, HAMMAMI, AHU , Service de dermatologie , CHU Hedi Chaker , Sfax , TUNISIE

Khadija, SELLAMI, Pr Ag, Service de dermatologie , CHU Hedi Chaker , Sfax , TUNISIE

Emna, BAHLOUL, Pr Ag, Service de dermatologie , CHU Hedi Chaker , Sfax , TUNISIE

Hamida , TURKI, Prof, Service de dermatologie , CHU Hedi Chaker , Sfax , TUNISIE

**Introduction :** Le syndrome de Parry Romberg (SPR) ou atrophie hémifaciale progressive, est une entité **rare** qui affecte 1 à 2 personnes par million. L'atrophie intéresse la peau et les tissus sous-cutanés mais peut progresser vers les muscles sous-jacents, le cartilage et les structures osseuses avec ou sans signes neurologiques. Vu son impact psychosocial important, plusieurs traitements esthétiques ont été essayés. La **greffe de graisse autologue** ou **lipofilling** est considéré comme le traitement idéal. Nous rapportons une observation d'un SPR traité par lipofilling.

### Observation

Il s'agit d'une jeune fille âgée de 17 ans, sans ATCDs qui consultait pour une dépression médiane du menton évoluant depuis 2 mois.

Pas de notion de traumatisme ni des antécédents familiaux de maladies auto-immunes.

L'examen cutané : une atrophie médiane latéralisée à droite au niveau du menton remontant jusqu'au philtrum. Le reste de l'examen était normal. Il s'agit du SPR .

L'atrophie était classée **type 2 de Guerrerosantos** (légère). Après sa mise sous corticothérapie générale

(1 mg/kg/jour), un traitement par **lipofilling** à visée esthétique a été préconisé. La technique utilisée était celle de

**Coleman**. Trois séances étaient nécessaires avec un **total de 75 ml** de graisse injectée (Figure 1).

L'évolution était marquée par une amélioration de l'atrophie qui était **maintenue pendant 3 ans**. Une récurrence de l'atrophie était notée après 3 ans traitée par des injections d'acide hyaluronique avec de bons résultats.



Figure1 : A-depression du menton avant le TTT , B-résultat après 6 mois de la 1<sup>ère</sup> séance , C-résultat final après 6 mois de la 3<sup>ème</sup> séance D-Récidive à 3 ans

### Discussion

La technique de Coleman constitue **la technique de choix** pour le lipofilling (59% des cas). Le site donneur le plus fréquemment utilisé est l'abdomen.

Multiplés procédures reconstructives peuvent être associées pour la correction des défauts surtout squelettiques associées aux formes sévères du SPR. Parmi ces procédures, l'injection d'acide hyaluronique était décrite dans un seul cas de la littérature. Notre cas constitue le deuxième.

### Conclusion

Le lipofilling est considéré comme le filler idéal pour la réparation des défauts des tissus mous de la face vu qu'elle est peu chère, donne des résultats naturels et de longue durée avec amélioration de la qualité de la peau.

