



Métastases cutanées: la peau comme sentinelle de la maladie néoplasique

Majd Abu Taleb, interne, dermatologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

Nesrine Ben Salah, Dermatologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

Asma Ben Mabrouk, anatomopathologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

Wajih Ghribi, Service de Pneumologie, Hôpital universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

Nader Slama, Service d'Hématologie clinique, Hôpital universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie

Monia Youssef, Dermatologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

Hichem Belhadjali, Dermatologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

Jameleddine Zili, Dermatologie, Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba de Monastir, Monastir, Tunisie.

Introduction

Les atteintes cutanées secondaires néoplasiques sont des manifestations rares mais souvent péjoratives.

- Elles peuvent révéler un cancer sous-jacent ou survenir au cours de son évolution.
- Leur reconnaissance précoce revêt un intérêt diagnostique et pronostique majeur.
- Objectif : décrire les caractéristiques des atteintes cutanées secondaires associées aux cancers solides et hématologiques.

Méthodes

Étude rétrospective monocentrique.

- Inclusion des patients présentant une atteinte cutanée secondaire néoplasique.
- **Période d'étude : 2016–2025.**

Résultats

Caractéristiques générales

- **15 patients** (9 hommes, 6 femmes).
- Âge moyen : 56 ans.

Mode de découverte

- Révélatrices de la néoplasie : 53,3 %.
- Survenues au cours du suivi : 26,6 %.
- Associées à une rechute : 20 %.

Présentation clinique

- Plaques infiltrées érythémato-violacées : 46,6 %.
- Nodules cutanés : 40 %.
- Lésions ulcéro-bourgeonnantes : 13,3 %.
- Lésions asymptomatiques : 60 %.

Localisations

- Tête et cou : 40 %.
- Membres inférieurs : 26,6 %.
- Sein : 20 %.
- Scrotum : 13,3 %.

Néoplasies associées

- Lymphomes B ou T : 46,6 %.
- Cancers du poumon : 13,3 %.
- Cancers du sein : 13,3 %.
- Autres : leucémie, cancer colorectal, cancer vésical, mélanome.

Pronostic

- Survie médiane : 8 mois lorsque l'atteinte cutanée était révélatrice.
- Survie médiane : 6 mois en cas de rechute.

Discussion

• Les atteintes cutanées secondaires néoplasiques constituent des manifestations polymorphes pouvant révéler une néoplasie ou traduire sa progression.

• Plus de la moitié des cas étaient révélateurs du cancer sous-jacent.

• Les présentations **cliniques** étaient dominées par les plaques infiltrées et les nodules.

• Les **lymphomes**, suivis **des cancers du sein et du poumon**, représentaient **les principales néoplasies associées**.

• Les localisations céphaliques et thoraciques étaient les plus fréquentes.

• Les **atteintes cutanées** survenant lors des **rechutes** étaient associées à une **survie plus courte**, témoignant d'un **stade tumoral plus avancé**.

Conclusion

• Les atteintes cutanées secondaires néoplasiques peuvent être révélatrices d'un cancer ou témoigner de sa progression.

• Elles représentent des marqueurs cliniques de forte valeur diagnostique et pronostique.

• Leur identification précoce contribue à l'évaluation du stade évolutif et à l'optimisation de la prise en charge.



Figure : Métastases cutanées nodulaires dans le cadre d'une hémopathie maligne.