



Atteinte du cuir chevelu dans le lupus discoïde : un marqueur de risque systémique ?

1^{er} auteur: Meriem, MHIRI, interne, service de dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
Nadia, GHARIANI, professeur agrégée, service de dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
Nouredine, LITAIEM, professeur, service de dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
Amira, ATIG, professeur, service de médecine interne, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
Soumaya, GARA, assistante hospitalo-universitaire, service de dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
Haifa, MKHININI, assistante hospitalo-universitaire, service de dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
Maha, LAHOUEL, assistante hospitalo-universitaire, service de dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
Yosr, YOUSFI, assistante hospitalo-universitaire, service de dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
Amina, AOUNALLAH, professeur, service de dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
Sana, MOKNI, professeur, service de dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
Najet, GHARIANI, professeur, service de dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
Mohamed, DENGUEZLI, professeur, service de dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Introduction

L’atteinte des phanères au cours des **maladies systémiques** a été rapportée comme un **marqueur d’atteinte systémique**, notamment dans le psoriasis et la sarcoïdose. En revanche, la valeur pronostique de l’atteinte du cuir chevelu au cours du lupus cutané discoïde (LCD), en termes de risque de lupus érythémateux systémique (LES) associé, demeure mal établie.

Matériels & méthodes:

- étude rétrospective
- descriptive à visée analytique
- Bicentrique: 2 services hospitalo-universitaires de dermatologie
- Période d’étude: de 8 ans (2018–2026).
- Critères d’inclusion: Les patients présentant un lupus cutané discoïde confirmé par étude histologique avec atteinte du cuir chevelu
- Données colligées: cliniques, paracliniques et immunologiques.

Résultats:

- Nombre de patients: 35
- âge moyen: 50,2 ans
- nette prédominance féminine (sex-ratio F/H = 5,8).
- **Atteinte du cuir chevelu isolée: 22,8 %**
- Bilan de systématisation (figure 1):
 - Anticorps antinucléaires positifs: 51,4 %
 - Hypocomplémentémie: baisse du C3 (42,1 %) et C4 (31,6 %).
 - Score moyen ACR-EULAR 2019: 14,9.
 - **LCD + LES: 37,1 %**
- Atteintes systémiques les plus fréquentes (figure 2): leuco-lymphopénie (25,7 %), une anémie hémolytique auto-immune (14,3 %), et arthralgies (14,3 %).

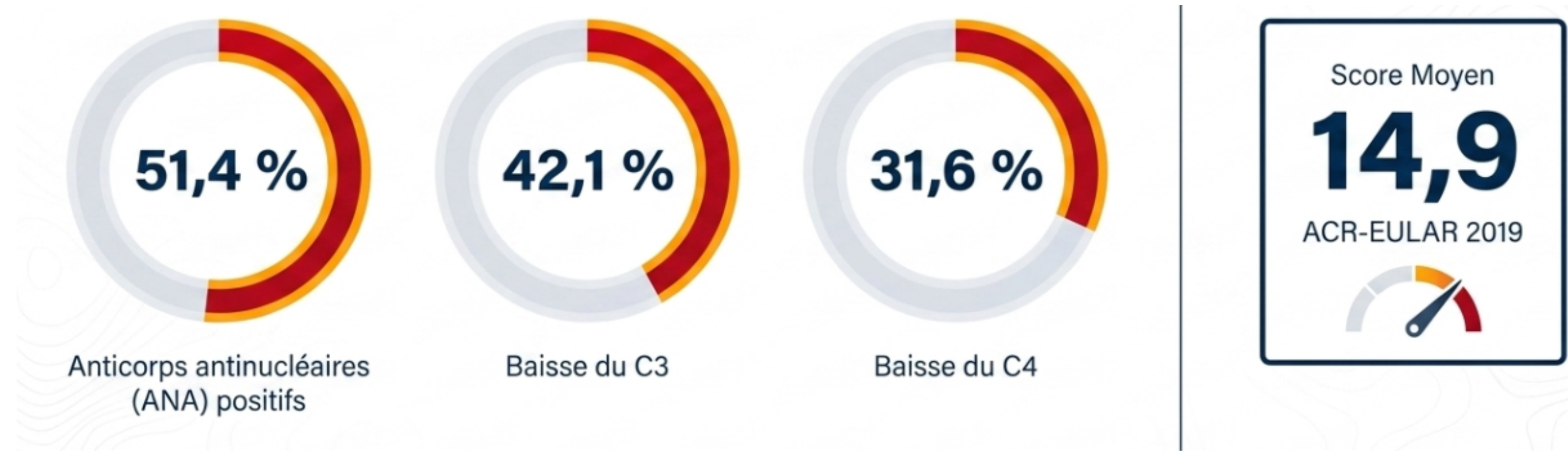


Figure 1: Profil immunologique et score ACR-EULAR moyen de notre cohorte

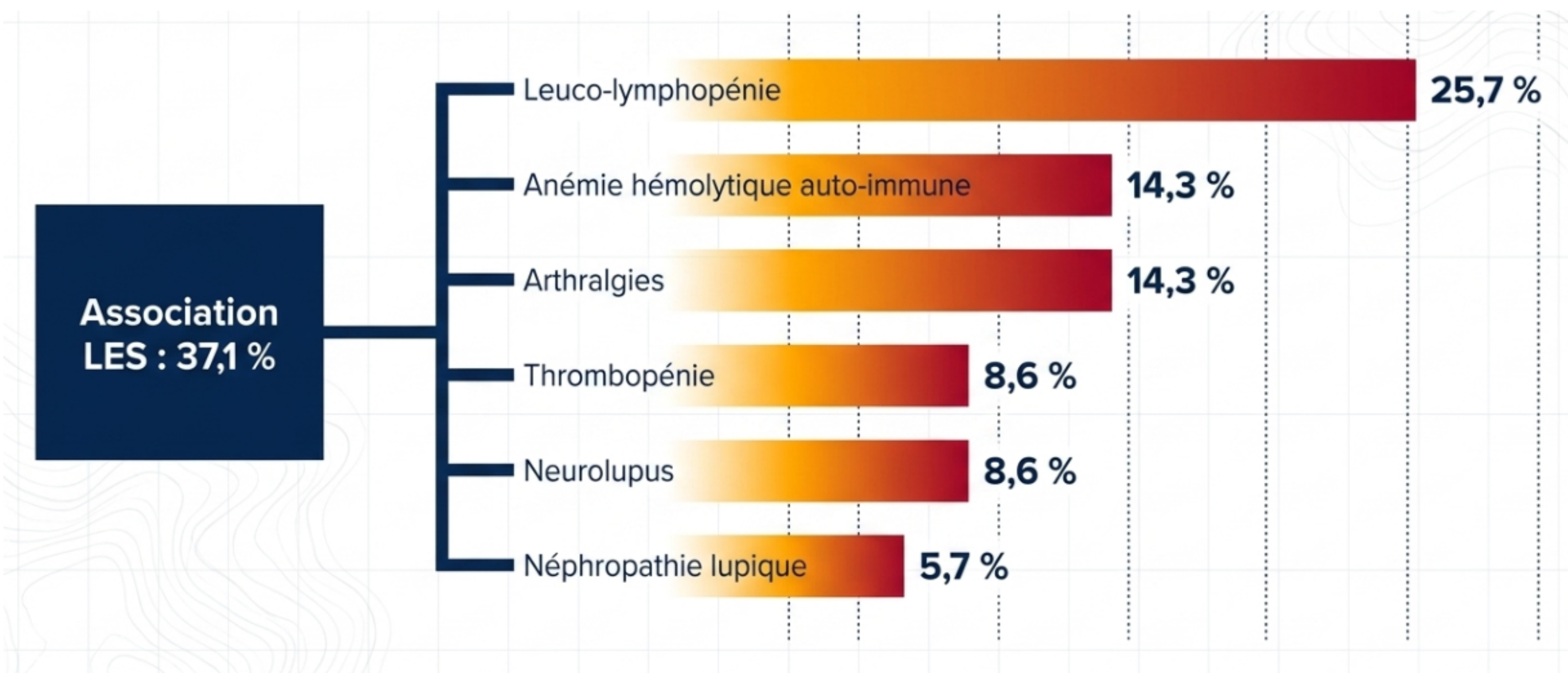


Figure 2: fréquence et typologie des atteintes systémiques associées au LCD

➤ Une atteinte isolée du cuir chevelu était significativement corrélée à la négativité des anticorps antinucléaires ($p = 0,003$) et était associée à un bilan de systématisation négatif chez tous ces patients.

Discussion & conclusion

- la littérature rapporte une évolution vers un lupus érythémateux systémique dans **10 à 20 %** des cas de lupus cutané chronique, **nos données suggèrent que les formes strictement limitées au cuir chevelu pourraient correspondre à un sous-groupe à faible risque de systématisation.**
- Le profil topographique pourrait aider à estimer le risque de systématisation