



Décrypter la Vascularite Leucocytoclasique Cutanée Induite par L'infliximab dans la Maladie de Crohn

Hajer , HASSINE, Service Gastro-enterologie B , Hôpital La Rabta , Tunis, Tunisie

- Rania, KHEMIRI , Service Gastro-enterologie B , Hôpital La Rabta , Tunis, Tunisie
- Maryame , BOUSSABON, Service Gastro-enterologie B , Hôpital La Rabta , Tunis, Tunisie
- Habiba, DABBEBI , Service Gastro-enterologie B , Hôpital La Rabta , Tunis, Tunisie
- Haithem , YACOUB Service Gastro-enterologie B , Hôpital La Rabta , Tunis, Tunisie
- Dhouha , CHERIF Service Gastro-enterologie B , Hôpital La Rabta , Tunis, Tunisie
- Hela ,KCHIR Service Gastro-enterologie B , Hôpital La Rabta , Tunis, Tunisie
- Nadia , MAAMOURI Service Gastro-enterologie B , Hôpital La Rabta , Tunis, Tunisie

Introduction : La vascularite leucocytoclasique cutanée (VLC) est une complication paradoxale rare des traitements anti-TNF α , notamment de l'infliximab (IFX).

Observation : Nous rapportons le cas d'un homme de 68 ans suivi pour une maladie de Crohn iléale sténosante, traité par IFX depuis 2018. Après près de huit ans d'exposition, il a développé un purpura des membres inférieurs et du tronc. La biopsie cutanée a confirmé une VLC. Le bilan immunologique retrouvait des anticorps antinucléaires positifs sans autre anomalie spécifique. L'arrêt de l'IFX a permis une régression rapide des lésions. Un relais par ustékinumab a été instauré sans récurrence de la vascularite ni perte de contrôle de la maladie de Crohn.

Discussion et conclusion : Cette observation souligne que la VLC induite par l'IFX peut survenir tardivement malgré une bonne tolérance prolongée. Devant toute éruption purpurique chez un patient traité par anti-TNF α , ce diagnostic doit être évoqué. L'arrêt du traitement incriminé et le recours à une autre classe de biothérapie permettent généralement une évolution favorable.

Mots-clés : Maladie de Crohn, infliximab, vascularite leucocytoclasique, anti-TNF α , ustékinumab.