



La dermatose discoïde faciale : une nouvelle entité de lésions faciales

1^{er} Auteur : Kmar, TURKI, Interne, Service de dermatologie, CHU Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

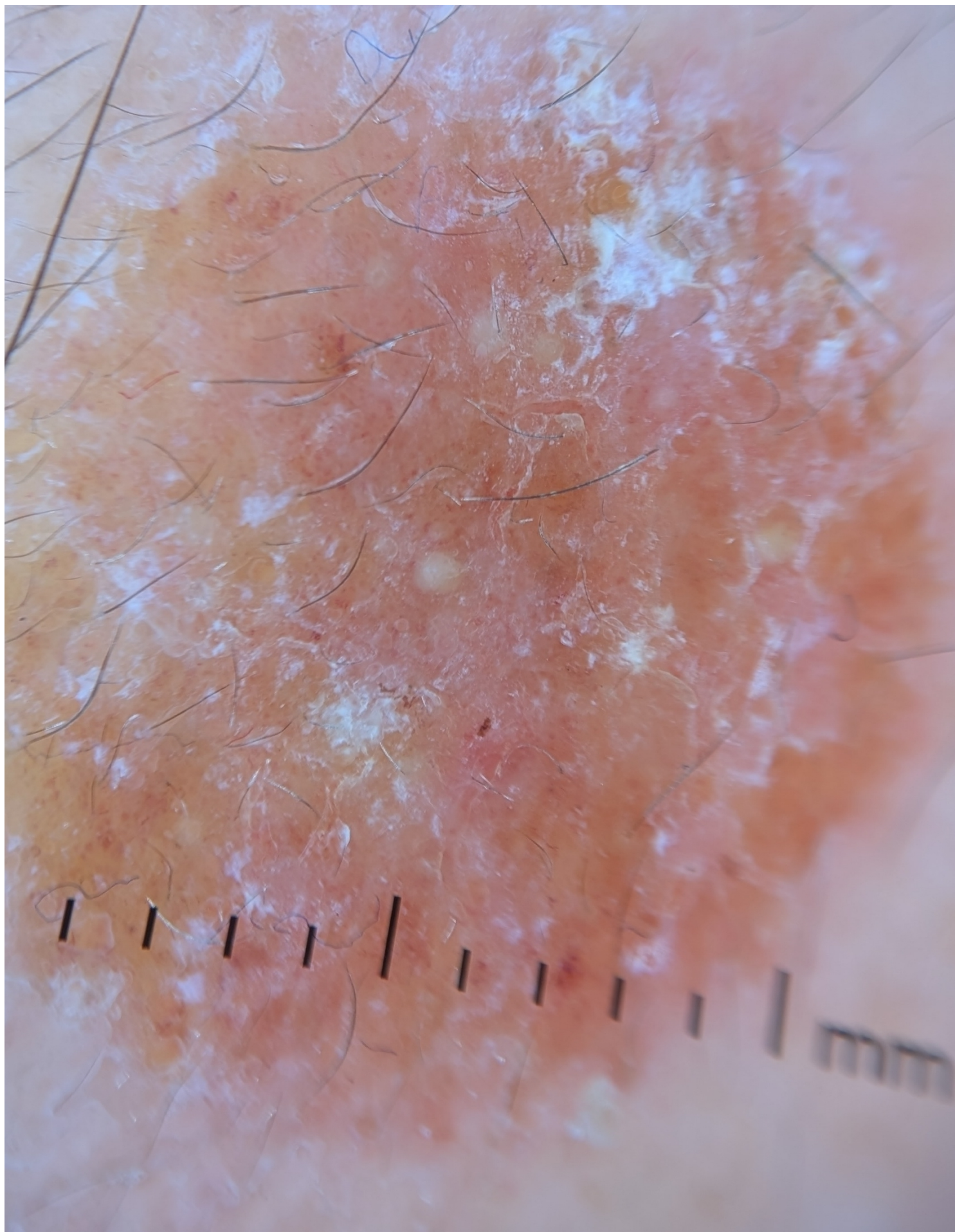
- Rim, CHAABOUNI, Assistante, Service de dermatologie, CHU Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Dora, ZGHAL, Interne, Service de dermatologie, CHU Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE
- Hamida, TURKI, Chef de service, Service de dermatologie, CHU Hedi Chaker, Sfax, TUNISIE

Introduction and objectifs

La dermatose discoïde faciale (DDF) est une entité rare décrite depuis 2010, d'étiologie inconnue, limitée au visage et au cou. Elle peut mimer en premier lieu un lupus cutané. Sa reconnaissance est essentielle car l'histologie est souvent peu spécifique et la prise en charge peut être difficile.

Cas clinique

- Femme, 32 ans, sans antécédents
- Plaques érythémato-squameuses**, non atrophiques, du **visage** évoluant depuis 2 mois, sans aggravation par l'exposition solaire, s'améliorant sous dermocorticoïdes, mais récidivant à l'arrêt.
- Nikolsky négatif.
- Dermoscopie : un fond érythémateux à jaune-orange par endroit, des squames grasses, des vaisseaux glomérulaires, et des pustules ; sans présence de bouchons cornés.
- Recherche de Demodex folliculorum négative.
- Patch test : sensibilisation à pertinence ancienne au 2-hydroxyethyl-methacrylate.



- Biopsie cutanée** : discrète acanthose avec parakératose et une infiltrat inflammatoire discret du derme superficiel. Les ostia folliculaires étaient kératotiques focalement avec quelques demodex.
- IFD négative.**
- Diagnostic retenu : DDF**
- La patiente vient d'être mise sous **acitrétine 15 mg/j** avec bonne réponse, le recul est de un mois.

Discussion

1 PROFIL CLINIQUE Entité rare décrite depuis 2010 Étiologie inconnue Femmes > 30 ans Atteinte exclusive du visage et du cou Plaques annulaires bien limitées, rose-orangé, finement squameuses	2 HISTOLOGIE Non spécifique, proche du PRP Hyperkératose + parakératose sèche Bouchons folliculaires Infiltrat interstitiel et périfolliculaire modéré ± Demodex ; ± acantholyse sous-cornée	3 DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS À éliminer devant des plaques annulaires du visage : - Lupus - Dermite séborrhéique - Psoriasis Le diagnostic reste clinicohistologique.	4 ÉVOLUTION Évolution habituellement chronique et stable pendant plusieurs années Un cas publié a évolué vers un PRP authentique → hypothèse d'un continuum DDF-PRP
--	---	--	---

TRAITEMENT



• MESSAGE CLÉ

DDF = dermatose annulaire rare du visage et du cou, à histologie proche du PRP, d'évolution chronique et de traitement souvent difficile.