



Localisation mammaire exceptionnelle au cours d'une sarcoïdose systémique : observation d'un cas mimant un carcinome mammaire

1^{er} Auteur : Rihem Godcha ,Interne au service de dermatologie Farhat Hached ,Sousse,Tunisie équipe:

Korbi Mouna,professeure agreee,service dermatologigie de Monastir

Ben Dhia Rihab,service Neurologie Monastir

Belhadjali H,Professeur,service de dermatologie de Monastir

Youssef M, Professeure,service de dermatologie de Monastir

Zili J, Professeur,service de dermatologie de Monastir

Introduction

Le syndrome d'Harlequin est un trouble rare du système nerveux autonome : rougeur faciale unilatérale et hypersudation, contrastant avec pâleur et anhidrose controlatérales. Déclenché par l'effort, la chaleur ou le stress émotionnel. Idiopathique ou secondaire à une atteinte des voies sympathiques cervico-thoraciques.

Observation

Femme de 56 ans, polyarthrite rhumatoïde mal contrôlée et radiculonévrite du membre supérieur, présentant des épisodes récidivants de flush, érythème et œdème de l'hémiface droite avec hypersudation profuse, déclenchés par l'effort, résolutifs en 15-30 minutes. Contraste net avec pâleur et anhidrose de l'hémiface gauche.

Antécédent de paralysie faciale droite résolue spontanément. Hypoesthésie de l'hémiface droite à l'examen, sans autre déficit focal. IRM cérébrale demandée pour exclure une cause centrale ou compressive.

Figure 1: Flush au niveau de l hémiface droite

Discussion

Atteinte partielle des voies sympathiques vasomotrices/sudomotrices (origine T2-T3, ganglion cervical supérieur) : la dénervation ipsilatérale entraîne une hyperactivité compensatrice controlatérale. Majoritairement idiopathique, mais formes secondaires décrites (neuropathies, radiculopathies, maladies auto-immunes, tumeurs, dissection carotidienne, chirurgie).

L'association à la polyarthrite rhumatoïde évoque un mécanisme immunomédié.

Prévalence sous-estimée du fait de la rareté et du sous-diagnostic. Pronostic favorable ; prise en charge centrée sur la cause sous-jacente, simple réassurance suffisante dans les formes idiopathiques.



Conclusion

Des flushs unilatéraux avec asymétrie sudorale doivent évoquer un syndrome d'Harlequin. Ce cas souligne l'intérêt d'une approche intégrative tenant compte des antécédents neurologiques pour orienter les investigations et exclure une cause compressive ou centrale.