

## Sclérodermie localisée de l'enfant : étude pronostique

Salma, NEFZI, Résidente, Dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

Noureddine, LITAIEM, Professeur agrégé, Dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

Soumaya, GARA, Assistante, Dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

Meriem, JONES, Professeur agrégé, Dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

Faten, ZEGLAOUI, Professeur, Dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

### Introduction

La sclérodermie localisée (SL) ou morphée est un trouble cutané rare caractérisé par une sclérose de la peau et des tissus sous-cutanés pouvant entraîner une morbidité importante. Le pronostic de la SL chez l'enfant est différent de la population adulte. Cette étude avait pour objectif d'étudier les particularités cliniques et évolutives de la SL dans la population pédiatrique.

### Patients et méthodes

Nous avons mené une étude rétrospective, descriptive et analytique, incluant tous les patients présentant une SL avant l'âge de 16 ans, au service de dermatologie de l'Hôpital Charles Nicolle de Tunis, entre janvier 2000 et juillet 2022. Seuls les patients ayant un suivi minimal de 2 ans ont été inclus.

### Résultats

Au cours de la période d'étude, 34 patients ont été inclus (19 filles et 15 garçons). L'âge moyen au début de la maladie était de  $8 \pm 7$  ans. La SL était en plaques chez 25 patients (73,53%), et en bande ou en coup de sabre chez 8 patients (23,52%). La forme généralisée a été observé chez un seul patient (2,94%). Les anticorps antinucléaires étaient positifs chez 14,7% des patients. Vingt-huit patients ont reçu un traitement local (46,4%) et/ou systémique (53,6%) à type de corticothérapie générale (8 cas), méthotrexate (4 cas) ou l'association corticothérapie et méthotrexate (4 cas). Une rémission a été obtenue chez 17 (65,4%) patients. Une récurrence a été notée chez 9 patients (26,5%) après une période moyenne de 14 mois. Les récurrences étaient associées à une distribution Blaschko-linéaire ( $p < 0,05$ ) et une sclérose profonde ( $p < 0,05$ ). Un trouble de la croissance des membres a été noté chez six patients. La période de suivi moyenne était de 25 mois.



Morphée en bandes chez un enfant de 10 ans



Morphée en plaques chez une fillette de 13 ans

### Discussion

La SL chez l'enfant touche plus fréquemment les patients de sexe féminin, avec un âge de début moyen de 8 ans. Dans notre série, la forme en plaques était fréquente mais la SL en bande est caractéristique de l'enfant. Nous avons identifié deux facteurs prédictifs de récurrence : la distribution Blaschko-linéaire et la sclérose profonde. Les récurrences sont fréquentes touchant environ un cinquième à un tiers des patients. Les traitements topiques (corticostéroïdes topiques ou tacrolimus topique) sont indiqués pour les patients dont la maladie est limitée. Les formes plus étendues présentent un risque substantiel de développement d'un handicap physique et nécessitent un traitement systémique. Les récurrences de la maladie sont fréquentes et ils peuvent survenir après des années de rémission.

### Conclusion

La SL de l'enfant est caractérisée par un potentiel important de récurrence et risque de séquelles à long terme. Cette étude met en évidence la fréquence de récurrences tardives nécessitant un suivi au long cours.

