

# Calcinose cutanée universelle au cours d'un lupus érythémateux systémique: à propos d'un cas

L. BENNAI ; N. SLIMANI; S. GRINE; M. LEBDJIRI; I. BRADAIA; N. ABDELGHAFOUR; D. HAKEM; A. TEBAIBIA
EPH Djilali Belkhenchir-Birtraria, ALGER

## Introduction

La calcinose cutanée est caractérisée par le dépôt de sels phosphocalciques insolubles dans la peau et les tissus sous-cutanés. Plusieurs sous-types existent, parmi lesquels la calcinose dystrophique qui peut être observée dans les connectivites telles que la dermatomyosite et la sclérodermie. Toutefois, la calcinose au cours de lupus érythémateux systémique (LES) demeure exceptionnelle. Nous rapportons ici le cas d'une calcinose universelle chez une patiente lupique.

## Observation

Mme A.R âgée de 44 ans, hospitalisée à notre niveau pour prise en charge d'une calcinose cutanée universelle. Pour ses antécédents : patiente suivie pour Lupus érythématuex systémique (LES) depuis 2010 avec:

- atteinte cutanée (photosensibilité, érythème malaire, phénomène de Raynaud aux 4 membres)
- Atteinte articulaire
- Atteinte vasculaire : plusieurs poussées vasculaires compliquées d'une amputation du 5 éme doigt gauche justifiant la mise sous biothérapie en 2022 à base de Rituximab suivie d'une rémission clinico-biologique.

L'examen clinique :retrouve une calcinose étendue et invalidante faites de plaques indurées au niveau des fesses et des 02 cuisses avec retentissement important sur le plan fonctionnel, ainsi que des nodules indurés au niveau : des genoux, en sous mandibulaire et au niveau des épaules.

à la biologique: Bilan phosphocalcique: correcte ,le DOT sclérodermique et le DOT de myopathies inflammatoires étaient négatifs.

# À la morphologie:

- Radiographies osseuses (Bassin+ Fémur de face) :calcinose très importante touchant l'ensemble du bassin avec lyse osseuse de la tête fémorale gauche (grand trochanter) ainsi que des articulations coxo-fémorales
- ➤ Radiographie du thorax : calcinose étendue plus importante au niveau de l'épaule droite.

#### Discussion

- La calcinose dystrophique dans le LES est une manifestation clinique rare estimé à <1% (1) (2), souvent associée à une évolution chronique ou à des lésions cutanées persistantes.
- Sa physiopathologie demeure mal élucidée, impliquant probablement une interaction complexe entre l'inflammation chronique, les lésions tissulaires et des mécanismes locaux de dépôt calcique avec un potentiel rôle des auto-anticorps et d'une dérégulation des cytokines pro-inflammatoires (3)
- Les options disponibles, incluant les bisphosphonates, la colchicine ou encore les inhibiteurs de mTOR, n'ont pas démontré d'efficacité constante. La chirurgie orthopédique peut s'imposer en cas de destruction articulaire avancée (4).

# Évolution

Sur le plan thérapeutique la patiente avait déjà reçu un traitement à base de colchicine, porozimax et Zometa auparavant mais sans aucune amélioration clinique. Un avis en Rhumatologie a été pris ayant préconisé de compléter par IRM du bassin en vu de mise en place de prothèse totale de hanche avec reprise des Biphosphonate.

#### Références:

- (1) Tiao et al. en 2022, publiée dans le *Journal of Drugs in Dermatology* (2) Angles de dermatologie et Vénérologie décembre 2017
- (2) Anales de dermatologie et Vénérologie décembre 2017
- (3) Boulman N, Slobodin G, Rozenbaum M, Rosner I. Calcinosis in rheumatic diseases. Semin Arthritis Rheum. 2005;34(6):805–12.
- (4) Valenzuela A, Chung L. *Calcinosis: pathophysiology and management*. Curr Opin Rheumatol. 2015;27(6):542–8.

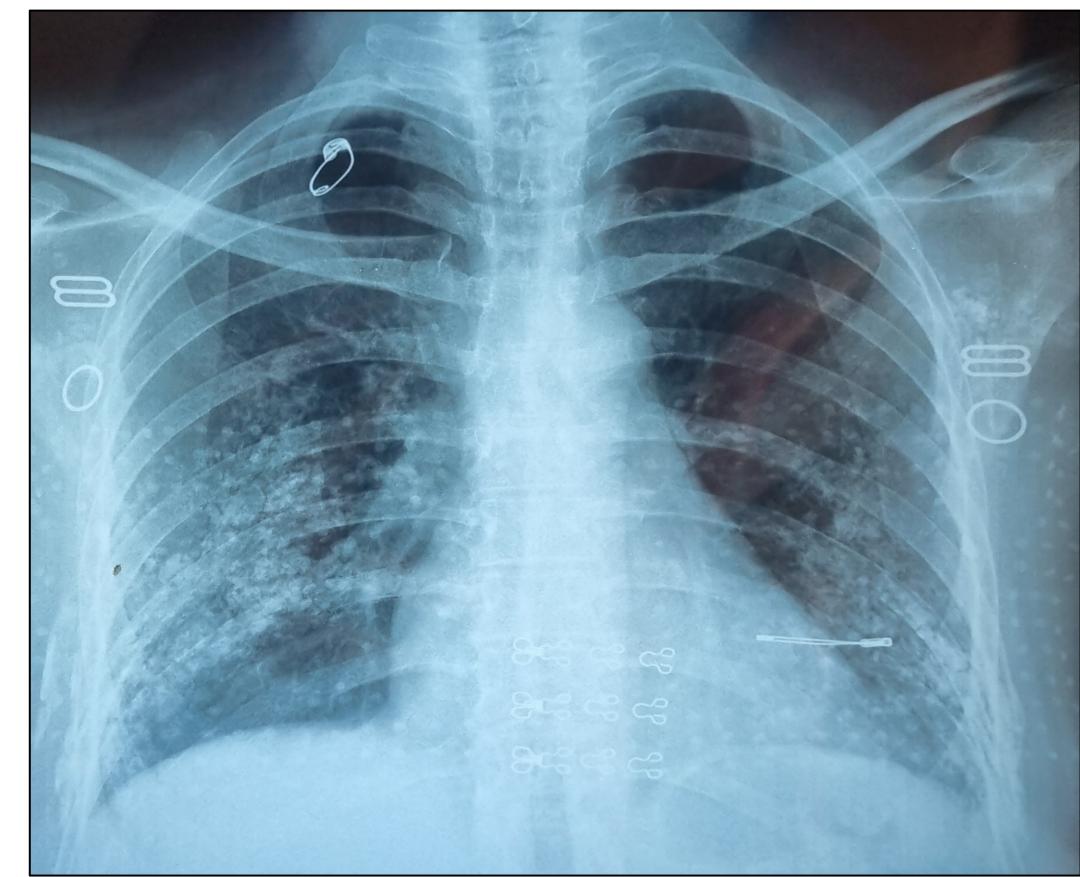


Figure 1: radiographie du thorax

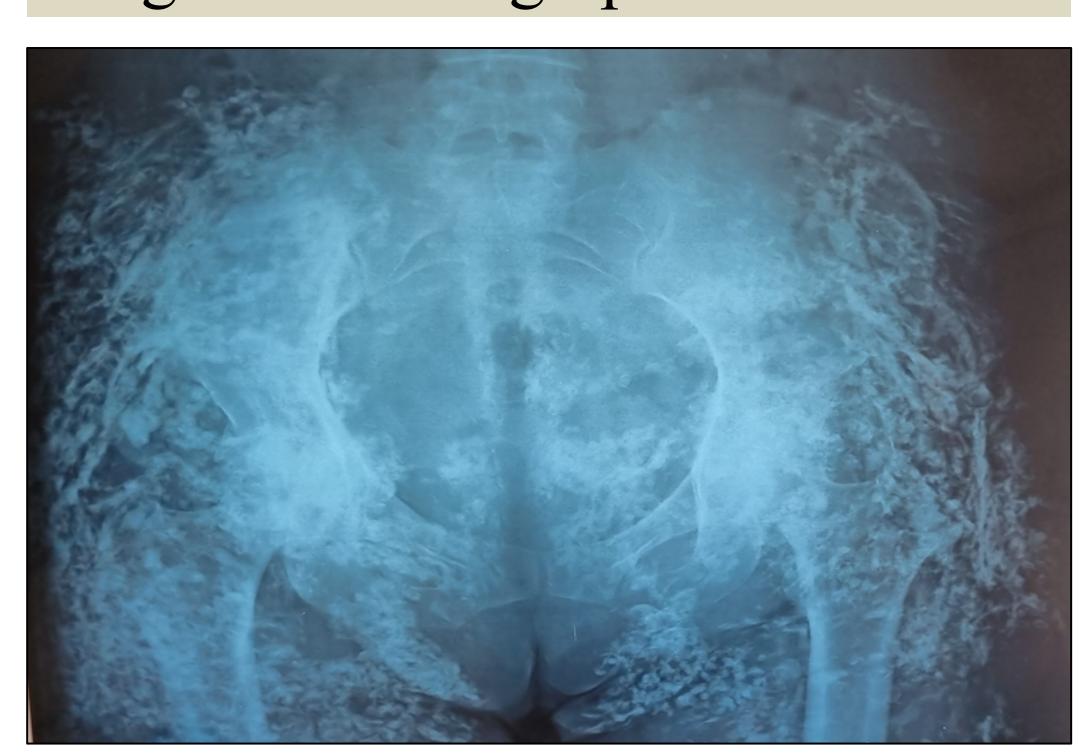


Figure 2: radiographie du bassin



Figure 3: radiographie des épaules

# Conclusion

La calcinose cutanée dystrophique associée aux connectivites a rarement été rapportée au cours de la maladie lupique, elle se développerait à la suite des dommages cutanés et sous-cutanés mais sa physiopathologie exacte reste incertaine. De ce fait le traitement de la calcinose reste un challenge, car à l'heure actuelle aucun médicament n'a pu démontrer de façon reproductible son efficacité dans l'arrêt de la progression ou la diminution des calcifications dystrophique.

