

## Pyoderma gangrenosum sur cicatrice de leishmaniose cutanée

1<sup>er</sup> Auteur : Arij, LISSIR, Service de Dermatologie, Hôpital la Rabta, Tunis, TUNISIE

Autres auteurs, équipe:

- Ferial, AMRI, Service de Dermatologie, Hôpital la Rabta, Tunis, TUNISIE
- Mariam, TABKA, Service de Dermatologie, Hôpital la Rabta, Tunis, TUNISIE
- Asmahane, SOUISSI, Service de Dermatologie, Hôpital la Rabta, Tunis, TUNISIE
- Mourad, MOKNI, Service de Dermatologie, Hôpital la Rabta, Tunis, TUNISIE

### INTRODUCTION

Le **pyoderma gangrenosum (PG)** est une dermatose **neutrophilique** ulcérateuse rare. La **pathergie** est assez fréquente dans cette pathologie. Nous rapportons une illustration particulière de ce phénomène avec un PG apparu sur cicatrice de **leishmaniose cutanée (LC)** traitée par **cryothérapie**.

### OBSERVATION

Il s'agit d'un jeune patient âgé de 17 ans, sans antécédents pathologiques particuliers, qui présentait des ulcérations douloureuses de la jambe droite évoluant vers l'extension centrifuge depuis trois mois. Ces lésions étaient apparues à la périphérie d'une cicatrice de LC traitée par une seule séance de cryothérapie un mois auparavant. A l'examen dermatologique, on trouvait six ulcérations ovalaires bien limitées peu creusantes avec des bords érythémato-violacés et un fond suintant recouvert d'enduit jaunâtre. Celles-ci avaient une disposition parfaitement annulaire autour d'une plaque pigmentée centrée par une cicatrice légèrement atrophique (Figure A). Le reste du tégument ainsi que les muqueuses étaient sans anomalies. L'examen parasitologique était négatif. L'examen histologique montrait un infiltrat dermique diffus de polynucléaires neutrophiles avec vascularite. Les colorations histochimiques (PAS, Grocott, Ziehl) étaient négatives. Ainsi, le diagnostic de PG était retenu. Le bilan des maladies associées était sans anomalies, notamment les endoscopies digestives. Une corticothérapie générale à la dose de 1mg/kg/jour était initiée.



Figure A

### CONCLUSION

Le phénomène de pathergie est retrouvé dans environ un tiers des cas de PG. Il s'agit de l'apparition ou la reproduction des lésions sur une zone traumatisée. Les variantes postopératoire et péristomiale du PG illustrent bien ce phénomène. L'apparition de PG sur cicatrice de LC a été rapportée dans un seul cas de la littérature. Il s'agit d'un homme de la cinquantaine suivi pour hidradénite suppurée sous adalimumab ayant présenté une LC du visage traitée par des injections intraveineuses d'amphotéricine B puis ayant développé un PG à proximité de la plaque de LC. Dans notre cas, la pathergie pourrait être expliquée soit par l'état inflammatoire induit par l'infection ou l'agression cutanée causée par la cryothérapie. Toutefois, un examen parasitologique est essentiel dans de telles situations afin d'exclure une infection active.

