

Maladie de Kaposi classique : caractéristiques épidémiologique et thérapeutique à travers une série hospitalière

Mariam, El Ayech , Résidente , service de dermatologie, hôpital Habib Thameur , tunis , Tunisie
Amal , Chamli , AHU , service de dermatologie, hôpital Habib Thameur , tunis , Tunisie
Anissa , Zaouak , professeure , service de dermatologie, hôpital Habib Thameur , tunis , Tunisie
Houda , Hammami , professeure , service de dermatologie, hôpital Habib Thameur , tunis , Tunisie
Samy , Fenniche , professeur, service de dermatologie, hôpital Habib Thameur , tunis , Tunisie

Introduction :

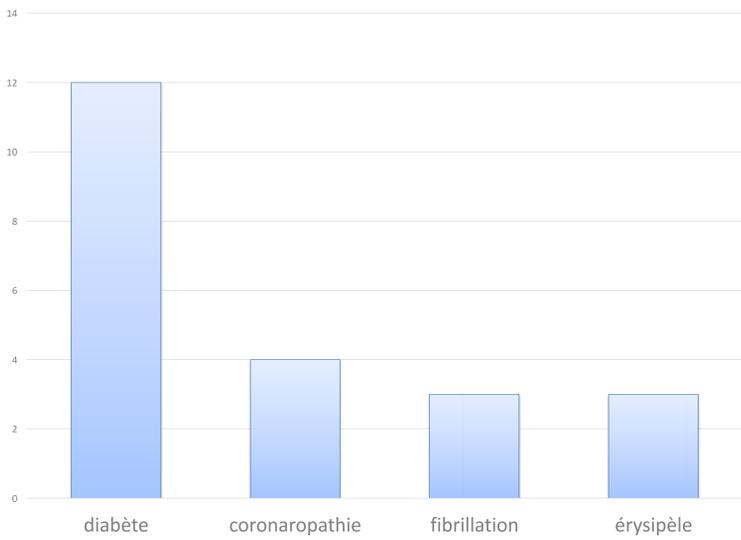
La maladie de Kaposi (MK) est une pathologie néoplasique multifocale induite essentiellement par une infection par le virus de l'herpès humain 8 (HHV-8). La forme classique est la plus fréquente.

Matériels et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant les cas de MK classique suivis dans notre service de janvier 2014 à mars 2024. Le diagnostic était confirmé par une histologie avec une étude immunohistochimie du HHV8 dans tous les cas. La forme classique était retenue après avoir éliminé l'origine iatrogène ou une infection au VIH.

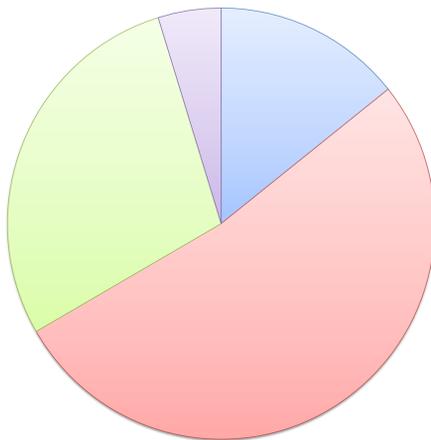
Résultats :

- ❖ 42 patients
- ❖ Age moyen = 74,32 ans (38 ans à 98ans).
- ❖ Sexe ratio = 0,69.
- ❖ Antécédents :



- ❖ Aucun patient n'a été sous traitement immunosuppresseur.
- ❖ Cliniquement : lésions cutanées angiomasosées à type de macules (figure1), nodules (figure2) ou plaques.
- ❖ Le siège : les membres inférieurs (32 cas), les membres supérieurs (12 cas), et la muqueuse buccale et palpébrale (dans 1 cas respectivement).
- ❖ Le lymphœdème était associé dans 76 % des cas.
- ❖ On n'a pas signalé une atteinte viscérale dans notre série.
- ❖ La sérologie HHV8 pratiquée chez 4 patients était positive.
- ❖ Les options thérapeutiques :

- Abstention thérapeutique (6 cas)
- Cryothérapie (22 cas)
- Bléomycine intramusculaire (12 cas)
- Radiothérapie (2 cas)



Evolution :

	cryothérapie	bléomycine
Stabilisation des lésions	50 %	25%
Amélioration partielle	20%	60%
Extension des lésions	20%	
Guérison		15% (en moyenne 6 cures)
Intolérance	10% (douleur)	

Discussion :

- ❖ La MK classique est caractérisée par la survenue de papules et nodules violacés prédominant aux membres inférieurs, s'associant à un lymphœdème et atteignant préférentiellement les sujets âgés de sexe masculin. Les résultats de notre série rejoignent ceux de la littérature concernant l'âge de survenue tardif et la prédominance des lésions au niveau des membres inférieurs.
- ❖ En effet, il s'agit d'une maladie indolente d'évolution lente, nécessitant une simple surveillance.
- ❖ En cas de lésions gênantes ou étendues, un traitement systémique est souvent nécessaire.
- ❖ Dans les pays en voie de développement, comme le nôtre, les options thérapeutiques sont limitées. Dans notre série, la bléomycine en monothérapie a permis de stabiliser la maladie dans la majorité des cas.

Conclusion

- ❖ Cette étude a révélé le rôle de la bléomycine dans la stabilisation des lésions de la MKC. Cependant, une meilleure connaissance biomoléculaire du l'HHV-8 ouvrirait de nouvelles perspectives thérapeutiques.



Figure 2 : nodules angiomasosées au niveau de la face antérieure des MI



Figure 3 : plaques angiomasosées au niveau de la face antérieure du pied et des doigts



figure 3 : Nodules au niveau de la plante des pieds

