



Profil épidémiologique et évolutif du syndrome de Sweet : à propos de 32 cas

QR CODE

Romdhane Wiem, Ben Kahla Marouene, Mkhini Haifa, Adaily Najeh, Lahouel Maha, Ghariani Nedja, Mokni Sana, Aounallah Amina, Ghariani Najet, Belajouza Colandane, Dengueli Mohamed.

Service de dermatologie, hôpital universitaire Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Introduction

Le syndrome de Sweet (SS) est une maladie inflammatoire rare caractérisée par l'apparition brutale de papules, de plaques et de nodules douloureux, oedémateux et érythémateux, souvent accompagnée de fièvre. Le diagnostic fait appel à des critères cliniques, biologiques et histologiques. Notre étude a pour objectif d'étudier le profil épidémiologique, paraclinique, anatomopathologique et évolutif du SS

Patients et méthodes

Nous avons mené une étude rétrospective descriptive dans un service de dermatologie, colligeant tous les patients hospitalisés pour un SS, sur une période de 12 ans, allant d'Octobre 2010 à Septembre 2022.

Résultats

Trente-deux patients étaient colligés. L'âge moyen était de 54 ans [31 à 80 ans]. Il s'agissait de 19 femmes (59,3%) et 13 hommes (40,6%) avec un genre ratio H/F=0,68 (Figure 1).

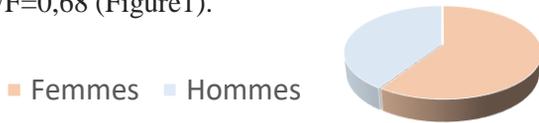


Figure 1 : Répartition des patients selon le genre

Sur le plan cutané, tous les patients avaient des plaques érythémateuses et papuleuses ou des nodules érythémateux sensibles à la palpation (figure 2).



Figure 2 : (A): Papule érythémateuse, (B): Nodule érythémateux

Par ailleurs, des lésions vésiculo-bulleuses ont été notées dans 6 cas et des lésions bulleuses dans 2 cas.

Les signes associés étaient une fièvre dans 28 cas (87,5%), une poly-arthralgie dans 10 cas, une asthénie dans 8 cas, des céphalées et des douleurs abdominales dans 2 cas. Une atteinte oculaire était notée chez 2 patients, à type d'épisclérite dans 2 cas et de blépharite dans un cas. **À la biologie,** une hyperleucocytose à prédominance de polynucléaires neutrophiles (PNN) était constatée chez tous nos patients.

L'aspect histologique avait révélé un infiltrat dense et diffus riche en PNN au niveau du derme dans tous les cas. **La forme classique était observée dans 87% des cas.** Il s'agissait d'une infection ORL chez 6 patients, une infection broncho-pulmonaire chez 2 patients et une infection gastro-entérique dans 2 cas. La maladie de Behçet et la maladie de Crohn étaient retrouvées chacune dans un cas. Trois cas de néoplasie : un cas de carcinome mammaire, un cas de méningiome cérébral et un cas de tumeur ovarienne. Une patiente était enceinte à 20 SA au moment du diagnostic. L'origine idiopathique était objectivée chez 15 patients (46,8%) (Figure 3).

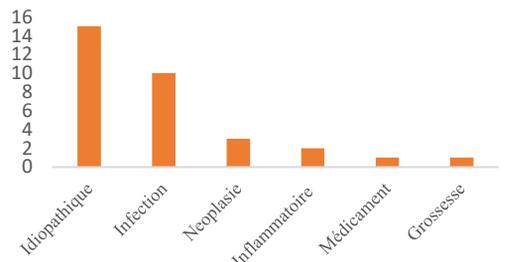


Figure 3 : Répartition des étiologies du syndrome de Sweet

Une corticothérapie systémique de 0,5mg/kg/j était instaurée dans 25 cas avec une bonne évolution dans tous les cas. Dix patients étaient traités par colchicine avec des résultats favorables. La forme gravidique avait une résolution spontanée.

Discussion

L'aspect clinique et anatomopathologique caractéristique du SS rend son diagnostic plus facile. **Trois formes cliniques** sont individualisées : la forme classique, la forme associée aux néoplasies et la forme induite par les médicaments. Il est le plus souvent idiopathique comme il a été observé dans notre cohorte. **La forme associée aux néoplasies** peut représenter jusqu'à 21% des étiologies : elle inclut surtout les hémopathies myéloïdes malignes plutôt que les tumeurs solides : dans notre série aucune hémopathie n'a été retrouvée : Il faut souligner que le dépistage par NFS tous les 6 à 12 mois n'a pas été réalisé pour tous les patients. Le syndrome de Sweet guérit spontanément en 6 à 8 semaines. Les formes médicamenteuses guérissent après arrêt du médicament responsable. Le recours à une corticothérapie systémique était l'attitude la plus adoptée mais les récurrences restent possibles. Les récurrences doivent faire songer à rechercher une récurrence tumorale. D'autres traitements peuvent aussi être proposés :

Conclusion

La connaissance de cette entité permet de poser le diagnostic rapidement permettant ainsi une prise en charge adéquate