

Images in medicine

Calcinose rebelle avec préjudice fonctionnel et esthétique

Imène Boukhris^{1,*}, Samira Azzabi¹

¹Service de Médecine Interne B, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

^{*}Corresponding author: Imène Boukhris, Service de Médecine Interne B, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

Key words: Calcinose diffuse, dermatomyosite, calcification cutanée

Received: 25/06/2015 - Accepted: 29/06/2015 - Published: 09/07/2015

Pan African Medical Journal. 2015; 21:192 doi:10.11604/pamj.2015.21.192.7354

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/21/192/full/>

© Imène Boukhris et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

Les calcinose cutanées sont un groupe de maladies dans lesquelles des dépôts calciques se forment dans la peau. Elles peuvent être localisées ou diffuses, avec un retentissement fonctionnel, et peuvent altérer la qualité de vie. Le traitement des formes diffuses ne fait pas consensus et reste souvent décevant. Nous rapportons un nouveau cas. Il s'agissait d'un jeune homme âgé de 18 ans, aux antécédents d'une dermatomyosite ayant survenu à l'âge de 5 ans, en rémission, sans traitement, depuis l'âge de 8 ans. Après un intervalle libre de 6 ans post guérison de sa dermatomyosite, le patient avait présenté des zones d'induration cutanée peu douloureuses. Elles étaient observées pour la première fois au niveau des coudes, des poignets et des mains. Ensuite, il y avait une apparition d'autres lésions au niveau de la face, avec préjudice esthétique. L'examen trouvait des lésions à type de papules, de plaques et de nodules infiltrés, durs à la palpation, de couleur blanc-jaunâtre. Les radiographies des membres avaient montrées des images radio-opaques, de tonalité calcique. Une biopsie de l'une de ces lésions, avait confirmé le diagnostic de calcinose cutanée. L'évolution spontanée était marquée par la survenue de plusieurs épisodes d'extrusion d'un matériel crayeux, blanchâtre, plus ou moins liquide à travers des ulcérations cutanées. Une corticothérapie orale associée à la colchicine a été administrée durant une année, mais cela n'avait pas empêché l'apparition de nouvelles calcifications. Le patient est actuellement traité par colchicine et inhibiteurs calciques, avec persistance des lésions de calcinose, mais sans aggravation récente.



Figure 1: A): lésions de calcinose de la main gauche; B): calcinose du coude droit; C): lésions de calcinose de la face; D): radiographie de face de la main gauche montrant des dépôts calciques; E): radiographie de profil du coude droit montrant une image de calcinose