

Images in medicine

Molluscum contagiosum multiples de l'enfant

Hayat Bourra¹*, Badreddine Hassam¹

¹Service de Dermatologie, CHU Ibn Sina, Université Med V, Souissi, Rabat, Maroc

*Corresponding author: Hayat Bourra, Service de Dermatologie, CHU Ibn Sina, Université Med V, Souissi, Rabat, Maroc

Key words: Molluscums contagiosums, Sd de Job-Buckley, Déficit immunitaire primitif complexe

Received: 12/03/2013 - Accepted: 21/06/2013 - Published: 23/06/2013

Pan African Medical Journal. 2013; 15:68. doi:10.11604/pamj.2013.15.68.2566

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/15/68/full/>

© Hayat Bourra. 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

Le molluscum contagiosum est une tumeur cutanée bénigne d'origine virale. L'agent responsable est un Poxvirus à ADN fréquemment retrouvé chez les enfants de 3 à 16 ans, les immunodéprimés et plus rarement chez les adultes immunocompétents. Le syndrome d'hyper immunoglobulinémie E ou de Job-Buckley fait partie des déficits immunitaires primitifs complexes, caractérisé par l'association constante d'un taux élevé d'IgE, d'infections récidivantes pulmonaires et cutanées à staphylocoque, et de dermatite atopique. La coexistence de molluscums contagiosums lors de ce syndrome est rare, dans ce cas la multiplicité des lésions serait associée à l'immunodépression ou à la présence d'une dermatite atopique. Le meilleur traitement reste le curetage, mais au détriment de cicatrices disgracieuses. Chez les patients immunodéficients, la thérapeutique est souvent difficile et les récurrences sont fréquentes, c'est pourquoi l'association de plusieurs techniques est préconisée. Nous rapportons le cas d'un enfant de 8 ans qui consulte pour des lésions papulo-nodulaires dont certaines ombilicées, localisées au niveau du visage, du tronc, du dos et des membres supérieurs évoluant depuis 2ans faisant

évoquer des molluscums contagiosums, confirmés à l'histologie. En reprenant l'interrogatoire avec la famille il existait un antécédent de tuberculose pulmonaire à 18mois, de multiples hospitalisations pour des bronchopneumopathies et dilatation de bronches, de dermatite atopique sans notion d'abcès cutanés et une hyperéosinophilie fluctuante faisant suspecter un Sd de Buckley. Le traitement des molluscums par cimétidine pendant 3 mois n'ayant pas donné de résultats, un traitement par isoprinosine associée à l'hydroxyde de potassium a été instauré avec persistance de quelques lésions traitées par curetage.



Figure 1: Papulo nodules blanc rosés, couleur chair, translucides, de tailles différentes, certains ombilicées au centre siègeant au niveau du tronc

