



Journée Scientifique du Groupe de Recherche sur le Psoriasis et du Groupe Hidradénite Suppurée France

Eléonor Pathault
Interne en 3^{ème} semestre de Dermatologie

CHU DE REIMS
SERVICE DU PR VIGUIER

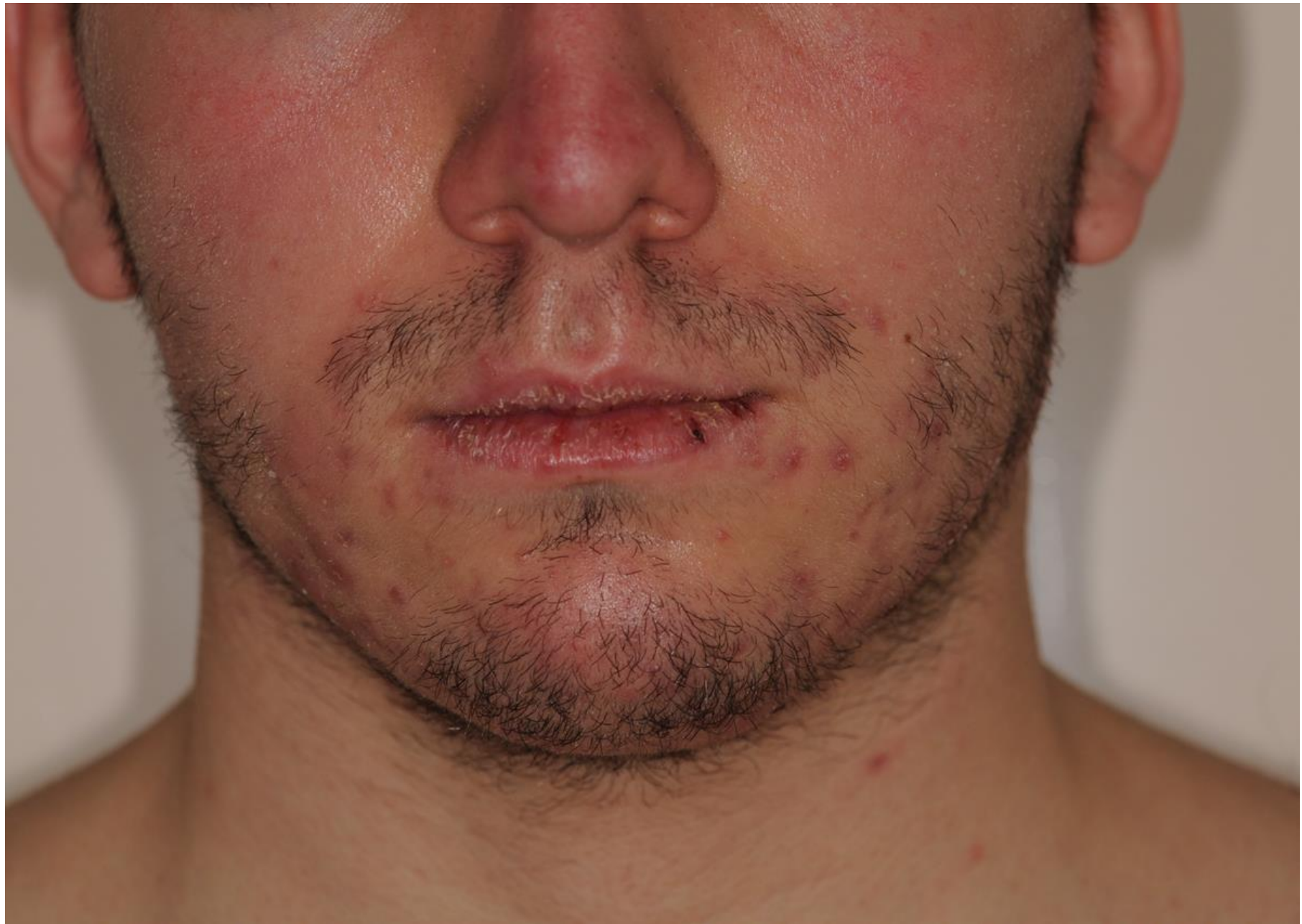
HOMME 19 ANS

- Antécédent personnel: aucun
- Antécédents familiaux: psoriasis du côté maternel
- Traitement: aucun
- Etudiant en STAPS
- Pas d'intoxication éthylo-tabagique.

ANAMNÈSE - 1

- Février 2020 : Furoncles et papulopustules du visage et du cuir chevelu avec aires alopéciques.
- Pristinamycine 2 cures de 15 jours puis Doxycycline 100 mg/J pendant 1 mois : pas d'efficacité.







ANAMNÈSE - 2

- Novembre 2020 : Arthralgies diffuses d'horaire inflammatoire.
- Décembre 2020 : Histologie du cuir chevelu : phase tardive d'une folliculite décalvante de Quinquaud.
→ Isotrétinoïne 20 mg/jour.

EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

- Biologie:
 - Leucocytes 16.7 G/L dont PNN 14 G/L
 - CRP 63.3 mg/L, VS 30 mm (1ère heure).
 - Sérologies VIH, VHB, VHC: négatives.
 - Anticorps antinucléaires, anti-CCP, facteur rhumatoïde, ANCA: négatifs.

IRM du rachis et des sacro-iliaques : sacro-iliite inflammatoire et hyper signaux des coins antérieurs de la charnière dorsolombaire.



→ Hidradénite suppurée de phénotype folliculaire avec acné conglobata et cellulite disséquante

→ Spondylarthrite axiale et enthésitique

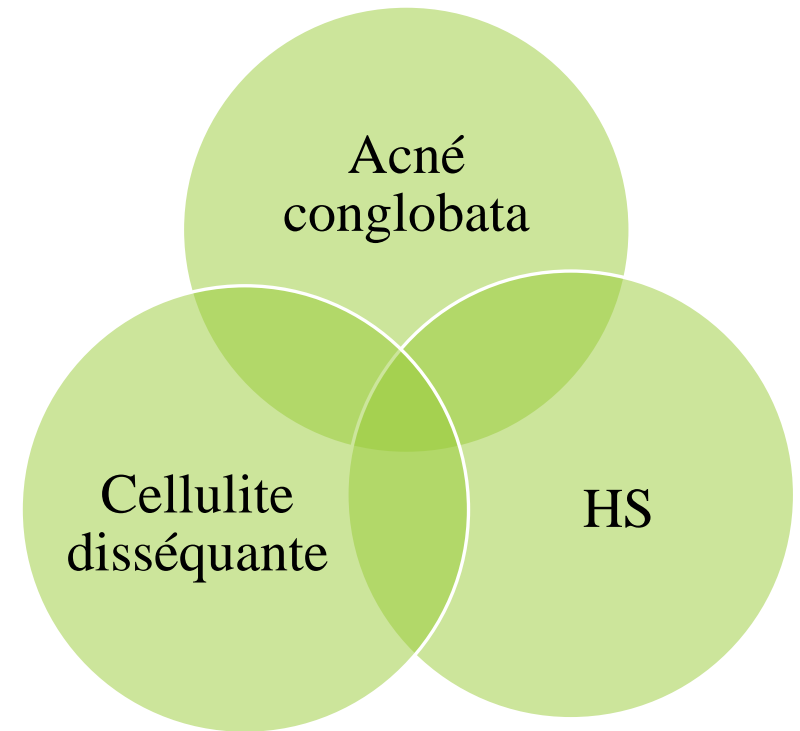
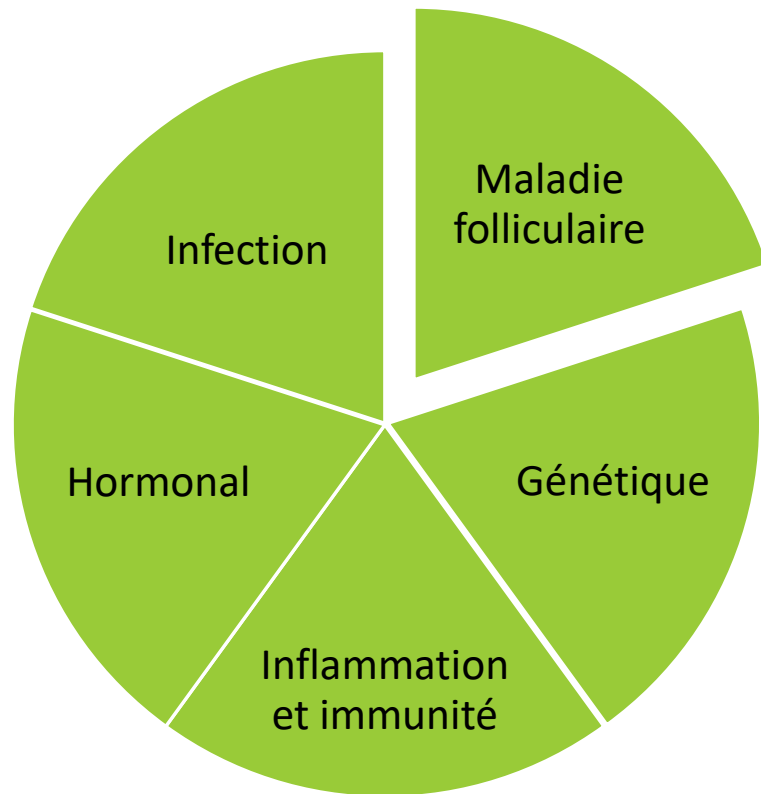
- Infliximab 5mg/kg toutes les 8 semaines
- Isotrétinoïne 10mg/jour

EVOLUTION



	Initial	Après 4 ème cure
BASDAI	2,5/10	2,1/10
BASFI	2,8/10	1/10
Evaluation globale de l'activité de la maladie	50/10	20/10
CRP	63,3mg/L	<1mg/L

HIDRADÉNITE SUPPURÉE (HS)



Triade folliculaire

HS ET SPONDYLARTHRITE AXIALE (SPA)

La SpA chez les patients avec HS:

- Prévalence de 4% (1) à 28,2% (2)

L'HS chez les patients avec SpA:

- Prévalence de 9,1% (3)

Une physiopathologie proche:
cytokines IL-17, IL-23, TNF α
impliquées (3)

- Facteurs de risque communs:

Tabagisme, obésité, syndrome
métabolique, Prédisposition
génétique (4)

- Association à la maladie de
Crohn (4)

Thérapeutique:

- Anti TNF α

- Isotrétinoïne

- Corticoïdes systémiques

- Autres immunosuppresseurs (4)

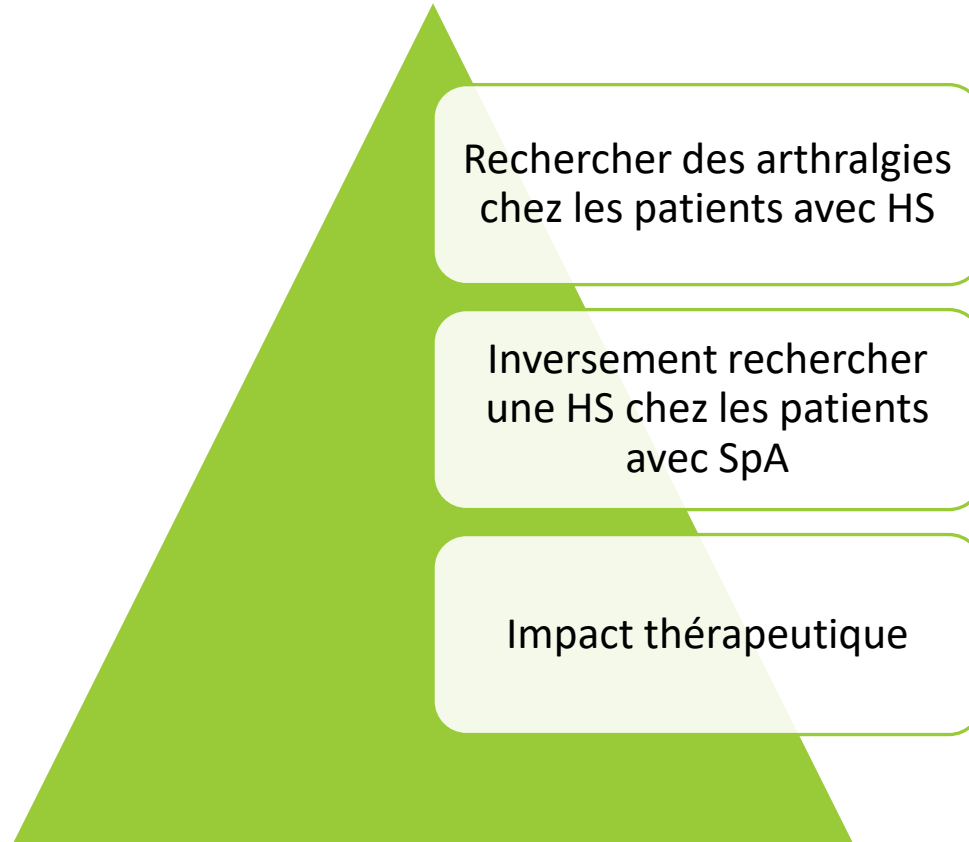
(1) RICHETTE P., MOLTO A, VIGUIER M. Hidradenitis suppurativa associated with spondyloarthritis -- results from a multicenter national prospective study J Rheumatol 2014.

(2) FAUCONIER M, REGUIAI Z, BARBE C, COLOSIO A, ESCHARD JP, SALMON JH, ET AL. Association between hidradenitis suppurativa and spondyloarthritis. JointBone Spine 2017.

(3) RONDAGS A, VAN STRAALEN KR, ARENDS S et al High prevalence of hidradenitis suppurativa symptoms in axial spondyloarthritis patients: A possible new extra-articular manifestation. Seminars in Arthritis and Rheumatism 2019

(4) SCHNEIDER-BURRUS S, WITTE-HAENDEL E, CHRISTOU D, RIGONI B, SABAT R, DIEDERICHS G. High prevalence of back pain and axial spondyloarthropathy in patients with hidradenitis suppurativa. Dermatology 2016

EN CONCLUSION



MERCI DE VOTRE ATTENTION
