

Maladie de Verneuil et diabète : une association rare

Mohammed Mesli¹, Mohammed El Amine Ghembaza²
 1-EPSP Tlemcen sous-secteur sabra
 2-Service de médecine interne, CHU de Tlemcen

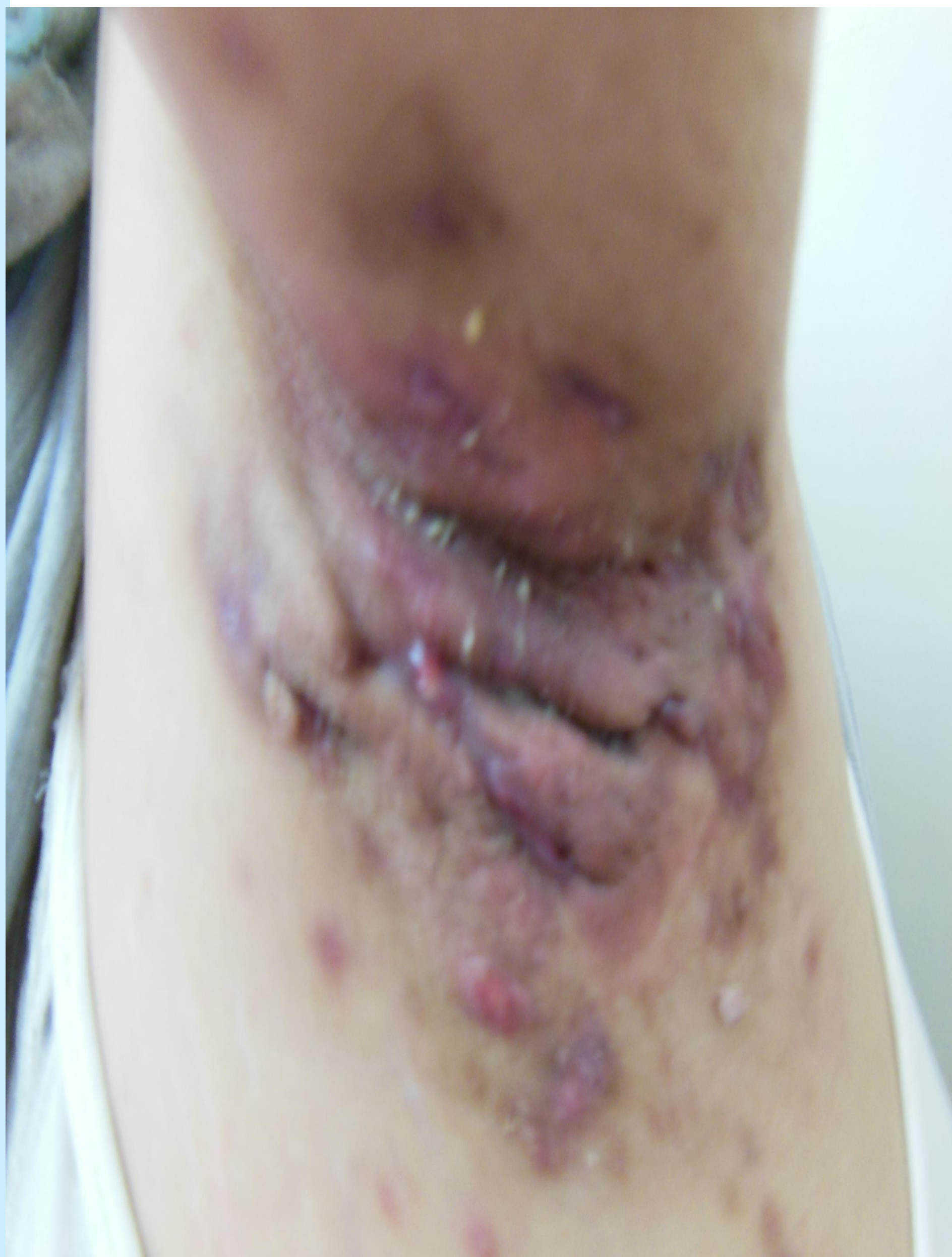
Introduction

Maladie de Verneuil ou l'hydradénite suppurée est une maladie inflammatoire chronique des follicules pilosébacés à évolution chronique touchant les régions riches en glandes apocrines, surtout les régions axillaires et inguinales. L'évolution se fait vers la suppuration, la fistulisation, et la sclérose. Nous rapportons un cas d'une jeune femme diabétique.

Presentation Clinique

Patiente âgée de 28 ans mariée sans enfants, diabétique sous metformine, admise pour arthrite des genoux, l'examen clinique a retrouvé une arthrite des deux genoux très douloureuse avec impotence fonctionnelle, l'examen clinique a objectivé des lésions nodulaires très suppurées des régions axillaires et inguinales, par ailleurs, la patiente était obèse avec une IMC à 35 Kg/m². La patiente a bénéficié d'une antibiothérapie et un traitement anti inflammatoire avec amélioration spectaculaire de l'atteinte articulaire mais sans effet sur les lésions cutanées. Alors la patiente fut transférée au service de chirurgie plastique pour un traitement chirurgical avec éventuelle greffe cutanée.

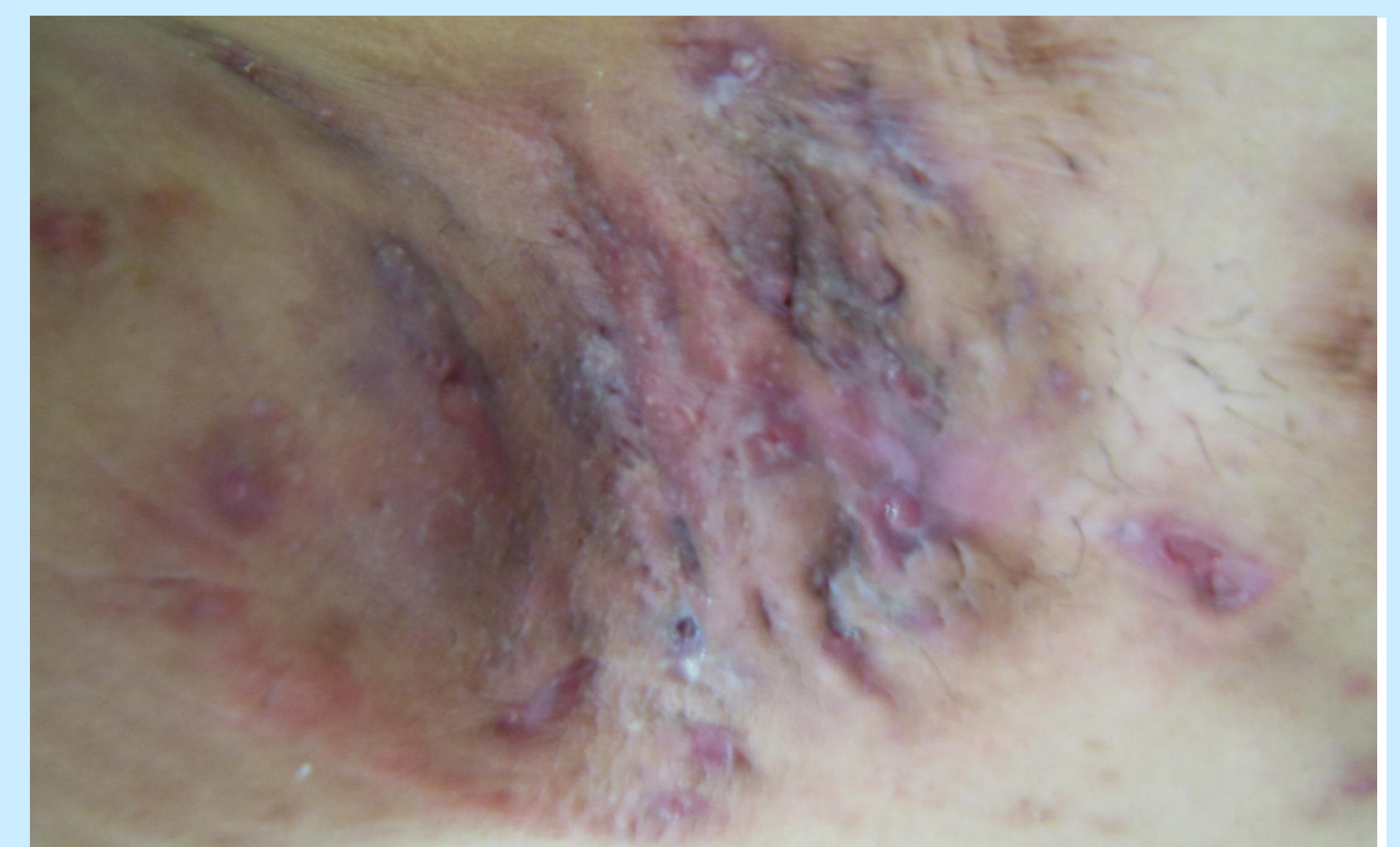
Figure1



Hydradénite
suppurée de la région
axillaire gauche

Conclusion

L'association hidradénite suppurative et diabète est très rare, sa prise en charge nécessite une approche pluridisciplinaire pour éviter les récurrences et garantir une guérison de la maladie.



Discussion

Décrite par Velpeau en 1839, l'hydradénite suppurée est une maladie inflammatoire chronique et invalidante avec retentissement psychologique et social considérables. Elle se caractérise par l'existence de nodules douloureux profonds qui tendent à la formation d'abcès puis à la fistulisation, siégeant électivement aux zones riches en glandes apocrines, régions axillaires, périnéofessières, sous-mammaires, péri ombilicales...

Cette pathologie a été rapportée en association avec plusieurs maladies, comme les colites inflammatoires, le SAPHO, spondylarthrite ankylosante ; l'association avec le diabète étaient exceptionnellement rapportée dans la littérature. La complication la plus redoutable est la transformation carcinomateuse qui reste cependant exceptionnelle. Sa prise en charge nécessite une approche pluridisciplinaire, associant des mesures hygiéno-diététiques, une antibiothérapie et la chirurgie qui comporte une exérèse complète du placard inflammatoire emportant toute la zone pileuse, et qui constitue la seule mesure radicale.