

## Une étiologie rare des ecchymoses : à propos de 6 cas.

Kouki C; Boudaya S; Manaa L; Bahloul E; Hammami F; Masmoudi M; Mseddi M; Turki H.

Service de dermatologie, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie.

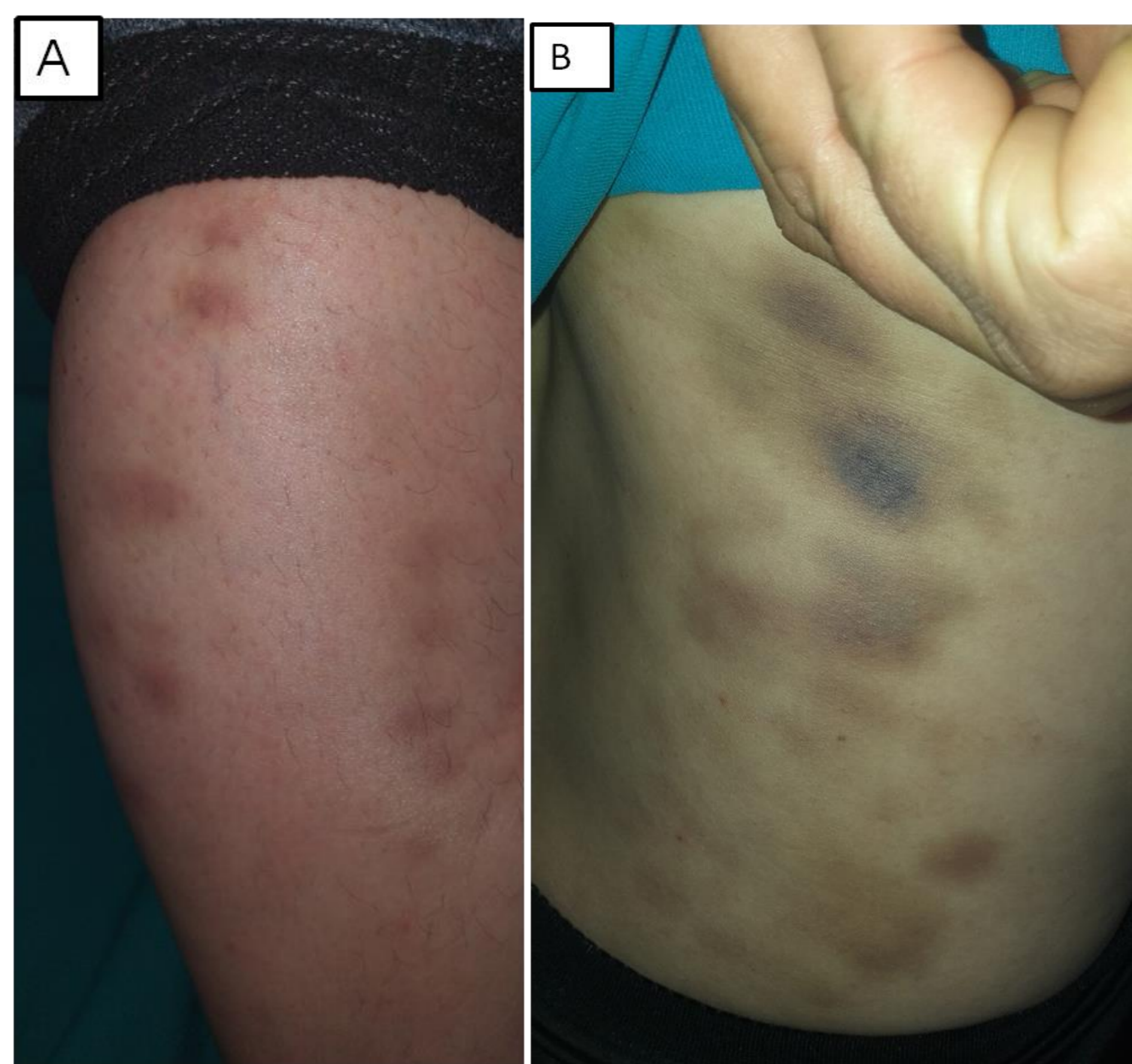
### Introduction :

Le syndrome de Gardner-Diamond (SGD) correspond à une autosensibilisation des patients à leurs propres hématies. Il se caractérise cliniquement par l'apparition d'ecchymoses douloureuses, touchant majoritairement les femmes.

→ Nous en rapportons une série de 6 cas.

### Observations :

- ❖ N: 6 patientes âgées en moyenne de 28 ans.
- ❖ Les antécédents: une neurofibromatose type 1 (NF1) (n=1), un état dépressif majeur (n=1) et une migraine (n=1).
- ❖ Le délai moyen d'évolution : 6 mois.
- ❖ Signes fonctionnels: des arthralgies inflammatoire.
- ❖ Une hospitalisation était préconisée dans 4 cas.
- ❖ Cliniquement, on notait la présence des plaques ecchymotiques douloureuses d'âge différent non infiltrées.
- ❖ Un bilan d'hémostase et immunologique: Nx.
- ❖ Une biopsie cutanée (2cas): absence de vascularite avec une extravasation des érythrocytes et un léger infiltrat inflammatoire.
- ❖ Le test d'auto-sensibilisation aux érythrocytes autologues était positif chez 2 patientes → une plaque purpurique aux sites d'injection.
- ❖ Un entretien psychiatrique a objectivé: un état névrotique (n=4) ou une alexithymie avec des troubles anxiodépressifs (n=2).
- ❖ Une prise en charge psychiatrique a permis la régression des lésions.
- ❖ Une récurrence était observée chez la patiente porteuse de NF1.



Des plaques ecchymotiques su dos et des cuisses.



Des plaques ecchymotiques au niveau des membres



Des plaques ecchymotiques su cuisses chez une patiente porteuse de NF1.



Sièges des lésions

Membres inférieurs	Avant-bras	Tronc
6cas	3cas	2cas

### Discussion :

Le SGD est une entité rare d'étiologie méconnue. Nos résultats rejoignent les données anciennes sur le SGD quant à:

1. La prédominance féminine,
2. L'association à des pathologies neuro-psychiatrique
3. La présentation clinique de la maladie.

La forme pédiatrique rencontrée dans notre série demeure **exceptionnelle** avec seulement 5 cas rapportés dans la littérature.

A notre connaissance, **l'association de la NF1 n'a pas été rapportée auparavant.**

Bien que le diagnostic demeure difficile à établir, **le test d'auto-sensibilisation aux érythrocytes autologues** est d'un intérêt considérable. Sa valeur reste controversée. La biopsie des lésions peut être intéressante pour exclure d'autres maladies comme la vascularite. L'évaluation psychiatrique doit également être toujours envisagée car elle aide au diagnostic et au traitement.

### Conclusion :

Le diagnostic précoce du SGD permet de proposer une prise en charge psychiatrique adaptée et de limiter les examens complémentaires inutiles.