

Panorama des comorbidités de l'hidradénite suppurée

Malek CHERIF, Rim CHAABOUNI, Majd ABU TALEB, Fatma HAMMAMI, Khadija SELLAMI, Emna BAHLOUL, Hamida TURKI
Dermatologie, CHU Hedi Chaker, Université de Sfax, Sfax, Tunisie

Introduction :

L'hidradénite suppurée (HS) est une maladie inflammatoire chronique du follicule pilo-sébacé (FPS) qui peut être associée à différentes pathologies. Le but de notre étude était de *déterminer les comorbidités associées à l'HS*.

Patients et méthodes :

Etude rétrospective colligeant les cas d'HS suivis au service de dermatologie sur une période de douze ans (Janvier 2012 - Décembre 2023).

Résultats :

* Comorbidités de l'HS:

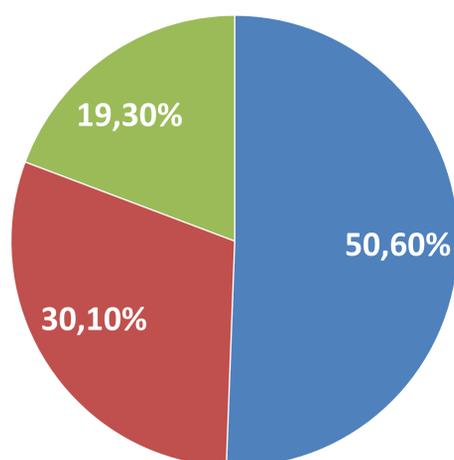
Comorbidité	Nombre de cas	Pourcentage
Surpoids	28	33,7 %
Obésité	17	20,5 %
Diabète sucré	10	12 %
Dyslipidémie	6	7,2 %
HTA	4	4,8 %
Insuffisance coronarienne	1	1,2 %
Hypothyroïdie	5	6 %
Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin	3	3,6 %
Spondylarthrite ankylosante	3	3,6 %

Total : 83 cas

Age moyen : 39,6 ans

Sex ratio H/F : 3,6

* Phénotypes cliniques :



■ Axillo-mammaire LC1 ■ Folliculaire LC2

■ Fessier LC3

* Affections cutanées associées :

Affection cutanée	Nombre de cas	Pourcentage
Acné	59	71,1 %
Folliculite du tronc	30	36,1 %
Kyste pilonidal (KP)	17	20,5 %
Kyste épidermoïde	10	12 %
Cellulite disséquante du scalp (CDS)	6	7,2 %

Figures 1-a et 1-b: Acné de la partie inférieure de la face chez une patiente atteinte d'HS et présentant une obésité, un SOPK et une hypothyroïdie

* Troubles de la fertilité :

Problèmes de fertilité et/ou des signes d'hyperandrogénie :
4 femmes (22,2%)

Syndrome des ovaires polykystiques (SOPK) : 2 femmes (11,1%)



Discussion :

L'inflammation du FPS au cours de l'HS explique la prévalence plus élevée de **l'atteinte de l'unité pilo-sbacée** chez ces patients.

D'après une revue récente de la littérature, **la prévalence du KP** chez les patients atteints d'HS variait de 1,4% à 2,3%, comparativement à 0,1% à 0,3% chez les individus témoins. Le chiffre relativement élevé que nous avons relevé (20,5%) pourrait s'expliquer par la prédominance masculine de l'HS dans notre population, le KP étant plus fréquent chez les hommes.

Selon Kimball et al, **la prévalence de la CDS était de 9,2%**, ce qui conforme à nos résultats.

Selon une revue récente de la littérature, **la prévalence de l'obésité** parmi les patients atteints d'HS est plus élevée que celle des individus témoins, variant de 5,9% à 73,1%. Une méta-analyse a montré que l'OR du **DS** chez les patients atteints d'HS étaient de 2,17 fois celui des sujets témoins.

De même, l'OR de **d'hypertriglycémie et d'hypoHDLémie** étaient respectivement 1,7 et 2,5 fois plus élevés.

Plusieurs études ont conclu à un surrisque **d'évènements cardiovasculaires majeurs** chez les patients atteints d'HS. Cependant, *l'association de l'HS avec l'HTA reste équivoque.*

Les sujets atteints d'HS présentent un risque accru **d'infertilité**, en particulier les femmes. Selon Garg et al., la prévalence du **SOPK** chez les patients atteints d'HS était 9% contre 2,9% dans la population générale.

Enfin, l'association de l'HS à **des maladies auto-immunes (MAI)** a été largement décrite dans la littérature.

Conformément aux données précédentes, les maladies thyroïdiennes étaient les MAI les plus fréquentes dans notre série.

Conclusion :

L'HS est désormais considérée comme une maladie systémique qui s'associe à plusieurs comorbidités qu'il faut dépister.