

## 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:

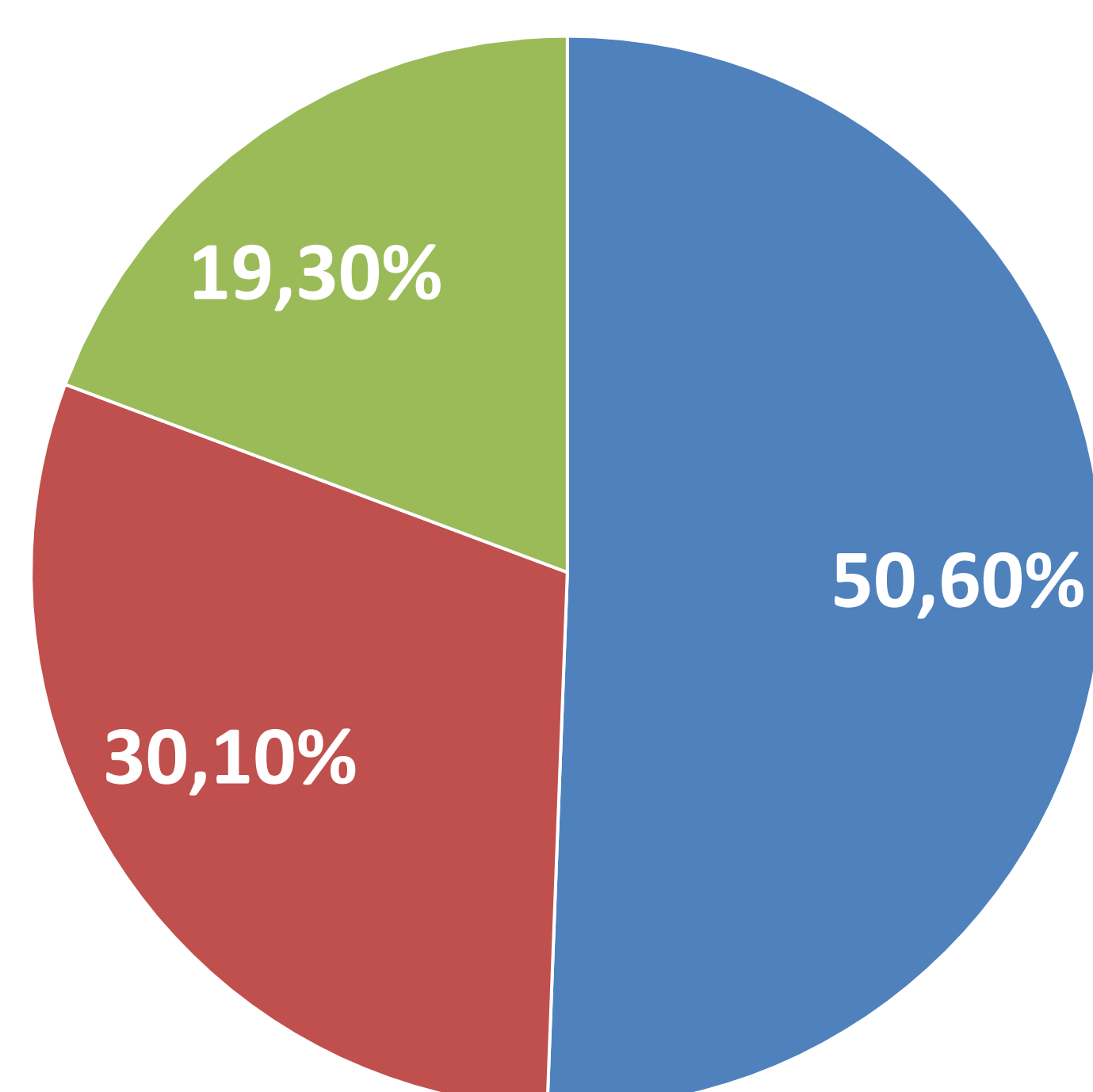
Comorbidité	Nombre de cas	Pourcentage
Surpoids	28	33,7 %
Obésité	17	20,5 %
Diabète sucré	10	12 %
Dyslipidémie	6	7,2 %
HTA	4	4,8 %
Insuffisance coronarienne	1	1,2 %
Hypothyroïdie	5	6 %
Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin	3	3,6 %
Spondylarthrite ankylosante	3	3,6 %

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.