

Ulcérations anales chroniques et œdème périnéal révélant une maladie de Crohn pédiatrique précoce.

Justine Daguze*¹, Hélène Aubert¹, Dominique Caldari², Sébastien Barbarot¹

¹Dermatologie, CHU Hôtel Dieu, ²Gastro pédiatrie, CHU Hôpital mère enfant, Nantes, France

Introduction: La maladie de Crohn (MC) est une maladie inflammatoire chronique du tube digestif. Sa présentation pédiatrique classique est digestive. La prévalence des manifestations cutanées dans la MC est de 9 à 19%. Ces manifestations peuvent être des dermatoses réactionnelles, des manifestations carentielles ou des lésions granulomateuses spécifiques. Nous rapportons ici un cas rare de MC pédiatrique très précoce à présentation cutanée inaugurale.

Observations: Un enfant de 3 ans 1/2 consultait pour des fissures anales récidivantes, isolées, douloureuses évoluant depuis l'âge de 2 ans. Il avait une croissance staturo pondérale normale et un état général conservé. Il avait déjà été traité par antibiothérapie dans l'hypothèse d'une anite streptococcique, sans efficacité. Cliniquement, il présentait des ulcérations anales suintantes arrondies latérales et médianes, associées à un œdème induré du périnée. Il n'avait pas d'aphtose buccale mais une perlèche chronique. L'enfant ne présentait aucune symptomatologie digestive. Il n'y avait pas d'anticorps anti nucléaires ni d'ANCA. Les fractions du complément étaient normales. Les sérologies virales et les prélèvements viraux locaux étaient négatifs. La calprotectine fécale était élevée à 1031 mg/kg. L'endoscopie digestive haute était macroscopiquement normale. L'iléocoloscopie ne retrouvait pas de lésion macroscopique iléo-colique mais une inflammation muqueuse avec 6 ulcérations du canal anal. L'analyse histologique d'une biopsie retrouvait une colite inflammatoire ulcérée avec granulomes épithélioïdes au niveau du canal anal. Le diagnostic de maladie de Crohn péri-anale isolée était confirmé. L'enfant était traité par mésalazine et métronidazole per os associés à des dermocorticoïdes forts localement. L'évolution locale était favorable mais il présentait secondairement une stagnation pondérale. Un traitement par biothérapie anti TNF est actuellement discuté.

Image:



Image 2:



Discussion: Nous rapportons un cas rare de MC péri-anales isolées chez un enfant de 3 ans 1/2. Les MC pédiatriques se présentent habituellement avec d'importantes manifestations digestives, une cassure rapide de la courbe staturo-pondérale, une altération de l'état général, ce qui n'était pas le cas dans notre observation. Les lésions granulomateuses de contiguïté péri-anales sont rarement retrouvées. Le diagnostic ici a été évoqué sur des ulcérations anales atypiques avec œdème périnéal. Devant cette forme atypique très précoce de MC, une recherche de maladie monogénique est en cours.

Conclusion: Les formes de MC cutanées périnéales sont exceptionnelles chez l'enfant et peuvent se manifester comme chez l'adulte par des ulcérations et un œdème périnéal chroniques.

Conflits d'intérêts: Aucun conflit à déclarer

Mots-clés: Maladie de Crohn, œdème périnéal, ulcérations anales