****

**6210**

LE PURPURA FULMINANS : UNE PRÉSENTATION RARE D'UNE CONNECTIVITE DE CHEVAUCHEMENT : A PROPOS D’UN CAS.

Introduction :

L'auto-immunité, de par sa complexité, fait intervenir divers mécanismes lésionnels tant sur le plan structurel que fonctionnel. Son association avec des troubles de l'hémostase amplifie ces dommages et assombrit le pronostic

Nous rapportons un cas de purpura fulminans révélant un syndrome chevauchant associant une dermatomyosite, un lupus systémique avec syndrome des anti-phospholipides secondaire.

Observation :

Une femme de 56 ans diabétique, hypertendue, suivie pour thyroïdite d'Hashimoto est admise pour la prise en charge d'un tableau systémique fait : d'une myopathie inflammatoire retenue sur des critères cliniques, morphologies et histopathologiques ; un syndrome glomérulaire avec une ponction biopsie rénale revenant en faveur d’une glomérulonéphrite membrano-proliférative et un purpura fulminans dont L'étude histopathologique de la biopsie cutanée est en faveur d’une vascularite leucocytoclasique une pauci immune avec multiples micro-thrombi. Le tout évolue dans un contexte fébrile. Après exclusion des causes infectieuses, l’investigation étiologique est en faveur d’un syndrome chevauchant : Lupus systémique, dermatomyosite avec SAPL secondaire.

Le patient a bénéficié d'un traitement immunosuppresseur associé à des séances de plasmaphérèse et un traitement antithrombotique avec une évolution favorable.

Conclusion :

Le purpura fulminans est une manifestation qui ne se limite pas à une cause infectieuse. Il est peut-être le témoin d’un trouble dysimmunitaire et/ou hématologique.

