

Lipofilling facial pour la dysmorphie faciale dans le syndrome de Satoyoshi associé à un lupus érythémateux systémique : à propos d'un cas

Service de Chirurgie Maxillo-faciale et Stomatologie – Hôpital des spécialités – Rabat - Maroc

Dani Bouchra, Ait Essarghini Nada, Boulaadas Malik

Introduction :

Le syndrome de Satoyoshi est une maladie chronique, rare, caractérisée par des spasmes musculaires, une alopecie diffuse ainsi que des anomalies squelettiques qui sont souvent associée au lupus érythémateux systémique. La prise en charge des dysmorphies faciales constitue un défi thérapeutique majeur.

Observation :

Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 39ans, admise pour une dysmorphie faciale marquée, qui présente sur le plan clinique des spasmes musculaires généralisées, une alopecie diffuse, et des anomalies squelettiques au niveau de l'avant-bras. Un lupus érythémateux systémique a été confirmé par bilan immunologique. Une évaluation multidisciplinaire incluant examens neurologiques et imagerie faciale (Orthopantomogramme) a été réalisée pour planifier l'intervention.

Le lipofilling facial a été choisi pour restituer le volume et améliorer la symétrie.

Sous anesthésie générale, la graisse prélevée par liposuction ; a été purifiée, puis injectée dans les zones ciblées en deux séances distinctes pour chaque hémiface.

Le suivi a montré une bonne tolérance, une amélioration de la morphologie faciale et une satisfaction élevée de la patiente, avec des bénéfices fonctionnels et psychologiques.

Discussion :

Le syndrome de Satoyoshi est une affection rare, d'étiologie probablement auto-immune, qui se manifeste par des spasmes musculaires, une alopecie, des troubles digestifs et des anomalies de croissance. L'atteinte faciale, bien que peu décrite dans la littérature, peut se manifester par une atrophie progressive des tissus mous, responsable de dysmorphies faciales importantes.

L'association avec un lupus érythémateux systémique renforce l'hypothèse d'un mécanisme immunologique commun.

La prise en charge chirurgicale des dysmorphoses faciales chez ces patients est délicate en raison du terrain inflammatoire chronique, du risque de mauvaise cicatrisation et des poussées auto-immunes. Les techniques de reconstruction par implants alloplastiques ou greffes osseuses exposent à un risque accru de complications et sont souvent discutées avec prudence.

Le lipofilling autologue représente une alternative fructueuse dans notre contexte. Outre son effet volumateur, il apporte un potentiel régénératif lié à la présence de cellules souches adipeuses, susceptibles de bonifier la qualité des tissus receveurs.

Conclusion :

Plusieurs études ont rapporté des résultats encourageants du lipofilling dans les pathologies auto-immunes, avec une amélioration esthétique et fonctionnelle, sans majoration de l'activité de la maladie. Cette technique reste une option efficace pour corriger la dysmorphie faciale dans le cadre du syndrome de Satoyoshi associé à un lupus érythémateux systémique.



Figure 1: photo de la patiente en préopératoire et J1 post-opératoire

Bibliographie:

1. Van Dongen, J. A., Van Bortel, J., Harmsen, M. C., & Stevens, H. P. (2019). The Development of Facial Lipofilling from a Historical Point of View. *Facial Plastic Surgery*, 35(4), 358–367. <https://doi.org/10.1055/s-0039-1694762>
2. Fontdevila, J. (2019). Lipofilling in Reconstructive Surgery: Indications, Outcomes, and Complications. In: Pinto, H., Fontdevila, J. (eds) *Regenerative Medicine Procedures for Aesthetic Physicians*. Springer, Cham. https://doi.org/10.1007/978-3-030-15458-5_10
3. Solís-García del Pozo, J., de Cabo, C. & Solera, J. Treatment of Satoyoshi syndrome: a systematic review. *Orphanet J Rare Dis* 14, 146 (2019). <https://doi.org/10.1186/s13023-019-1120-7>
4. Vinícius Viana Abreu Montanaro, Julián Solís-García del Pozo, Thiago Falcão Hora, Beatriz H León, Carlos de Cabo, Javier Solera, Is Satoyoshi syndrome an autoimmune disease? A systematic review, *Rheumatology*, Volume 62, Issue 7, July 2023, Pages 2343–2351, <https://doi.org/10.1093/rheumatology/kead067>