

**Article analysé par Dr Hélène Chambatte supervisé par Isabelle Rousseaux**

**Un cas de syndrome de Parry Romberg traité avec succès par une volumétrie à l'acide hyaluronique**

A case of bilateral Parry Romberg successfully treated with hyaluronic acid filler augmentation

Jacqueline Watchmaker MD, Dana Saadeh MD, Christina Lam MD, Neelam A. Vashi MD

Journal of Cosmetic Dermatology (JCD) 2019;18: 1261-1263

Un cas extrêmement rare de syndrome de Romberg bilatéral très fortement suspecté chez une femme haïtienne de 60 ans évoluant depuis environ 20 ans

Le bilan biologique et la clinique permettant d'éliminer une lipoatrophie partielle (atrophie limitée au visage, pas d'augmentation du C3 nephritic factor, au cours du bilan d'une atteinte trigémine)

Décision de traiter la maladie avec de petites doses de MTX sous couvert du traitement d'une tuberculose latente et de corriger les lésions du visage par des injections d'acide hyaluronique

L'article a l'intérêt de nous rappeler une pathologie rare (d'autant plus qu'il s'agit d'une femme de 60 ans avec de plus une atteinte bilatérale alors que la plupart des cas sont rapportés dans les 3 premières décennies) mais invalidante sur le plan esthétique, dont l'étiologie n'est pas très claire (atteinte vasculaire ? auto-immune ? neurologique ? Infectieuse ?)

Le traitement en est difficile on utilise plutôt de la graisse autologue, mais seulement en période stabilisée. Dans le cas de cette patiente les auteurs sont partis du principe que seulement 19% des cas rapportés dans la littérature ont un résultat satisfaisant et que des perturbations du métabolisme graisseux pourraient participer au syndrome de Parry Romberg.

Le choix d'utiliser un AH serait justifié par le fait qu'il serait moins dégradé que la graisse autologue. L'originalité de l'observation, c'est d'effectuer le traitement esthétique alors que la patiente est sous traitement de MTX

Par contre : des imprécisions

- on ne sait pas si une sérologie syphilis a été réalisée
- traitement d'une tuberculose latente » : aucun élément dans le texte ne permet de dire si elle est réelle, par contre instauration d'un traitement préventif (?) dose et durée non précisées.
- traitement par AH réalisé : quel produit, quelle quantité, quelles modalités ?
- quid du méthotrexate lors de la visite de contrôle
- le résultat apprécié à 2 mois. N'est-ce pas un peu court ?

Donc, peut être idée intéressante car l'iconographie est parlante et l'utilisation de petites doses de MX permet une correction plus précoce. Nécessiterait des études comparatives.