

INTRODUCTION

La clofazimine est un médicament essentiel dans le traitement de la tuberculose pulmonaire pharmaco résistante (P-R) administré en combinaison avec d’autres agents antituberculeux. Cependant, son utilisation peut entraîner des effets secondaires, notamment cutanés, qui peuvent nuire à la qualité de vie des patients et compromettre leur guérison. Parmi les effets indésirables les plus fréquents on retrouve l’hyperpigmentation cutanée.

Materiel et méthodes

Il s’agit d’une étude prospective réalisé en 2025 portant sur 5 patients colligés dans le service de phtisiologie hôpital moulay Youssef salé, chu ibn sina-rabat.

Résultats

Nous avons colligé cinq cas présentant des effets secondaires cutanés liés à l’administration de la clofazimine dans le traitement de la tuberculose pulmonaire pharmacorésistante (P-R).

Tous les patients étaient des hommes, l’âge moyen étant de 30 ans (24 à 37 ans), sans antécédents médicaux particuliers

. L’analyse a révélé que les réactions dermatologiques étaient principalement sous forme d’hyperpigmentation. Parmi les cinq patients, trois ont suivi un traitement court injectable, un patient a été traité avec un traitement court oral, et un dernier a été traité avec un protocole de traitement long.

L’hyperpigmentation dans tous les cas était principalement localisée sur le visage et les jambes. Dans trois cas, des lésions ont également été notées sur les mains.

La photosensibilité a également été un effet secondaire important dans certains cas. Deux des cinq patients ont développé une photosensibilité avec aggravation marquée des lésions après une exposition au soleil, tandis que les trois autres n’ont pas rapporté d’aggravation dans les mêmes conditions. Autres symptômes tels que la sécheresse cutanée et le prurit ont été observés chez plusieurs patients.

Ces symptômes ont nécessité une prise en charge symptomatique, faisant appel à des antihistaminiques en cas de prurit associé ; des émollients en cas de sécheresse cutanée associée, et à des mesures de photoprotection en cas de photosensibilité.



Discussion
Images d’une photosensibilité localisée au niveau du visage, du cou et des mains chez un patient sous clofazimine

Discussion

Nos résultats concordent avec ceux rapportés dans la littérature, où l’hyperpigmentation est considérée comme l’effet secondaire cutané le plus fréquent de la clofazimine (1). Bien que généralement bénigne, elle peut altérer la qualité de vie et compromettre l’observance thérapeutique, surtout chez les sujets jeunes (2). La photosensibilité, décrite dans plusieurs cohortes, représente un problème supplémentaire dans les pays à fort ensoleillement, ce qui souligne la nécessité d’un suivi dermatologique adapté et de conseils de photoprotection (3)

Il est également rapporté que la pigmentation peut persister plusieurs mois après l’arrêt du traitement, ce qui doit être expliqué aux patients afin d’atténuer l’anxiété liée à ces effets visibles (1,2). Dans la majorité des cas, les lésions cutanées s’estompent progressivement et disparaissent généralement au bout de 6 à 12 mois après l’arrêt de la clofazimine, ce qui constitue un élément rassurant pour les patients (2,3).

CONCLUSION

La clofazimine, bien qu’efficace contre la tuberculose multirésistante, peut provoquer des effets secondaires cutanés, principalement sous forme d’hyperpigmentation. Les lésions cutanées s’améliorent généralement après l’arrêt du traitement, d’où l’intérêt de rassurer les patients. Et d’assurer un suivi approprié.

Cholo MC, Steel HC, Fourie PB, Germishuizen WA, Anderson R. Clofazimine: current status and future prospects. J Antimicrob Chemother. 2012;67(2):290-8. [PubMed]

2. Dey T, Bridgen G, Cox H, Shubber Z, Cooke G, Ford N. Outcomes of clofazimine for the treatment of drug-resistant tuberculosis: a systematic review and meta-analysis. J Antimicrob Chemother. 2013;68(2):284-93. [PubMed]

3. Padayatchi N, Gopal M, Naidoo R, Werner L, Naidoo K, Master I, et al. Clofazimine in the treatment of extensively drug-resistant tuberculosis with HIV coinfection in South Africa: a retrospective cohort study. J Antimicrob Chemother. 2014;69(11):3103-7. [ScienceDirect]