



## Fiche d'informations pour les patients – Morphée

### Qu'est-ce que la morphée ?

La morphée, ou sclérodermie localisée, est une maladie rare caractérisée par un épaissement et une induration de la peau de manière localisée (plaques). Contrairement à la sclérodermie systémique, elle n'affecte généralement pas les organes internes. Elle peut toucher des adultes et des enfants et se présente sous différentes formes (plaque, linéaire, généralisée).

### Causes et Facteurs Déclenchants

Les causes exactes de la morphée restent inconnues, mais plusieurs facteurs peuvent être impliqués :

- Facteurs immunitaires, vasculaires et génétiques
- Facteurs environnementaux probables (traumatismes cutanés, radiations, infections, médicaments etc.)

### Symptômes les plus courants

- **Plaques épaisses et rigides** sur la peau, souvent ovales et délimitées
- **Décoloration de la peau** : peau d'abord rougeâtre ou violacée, puis blanche ou brunâtre
- **Diminution de l'élasticité de la peau** dans les zones touchées
- **Parfois des douleurs ou démangeaisons**
- **Phase inflammatoire**, de **sclérose**, puis d'**atrophie**
- **Dans les formes sévères** : atteinte profonde des muscles, des articulations ou des os.

### Diagnostic

Le diagnostic repose sur :

- Un examen clinique par un dermatologue
- Une biopsie cutanée qui permet de confirmer le diagnostic
- Des analyses sanguines pour détecter d'éventuelles anomalies immunitaires associées (non systématiques)
- Des examens d'imagerie (échographie cutanée, IRM) peuvent parfois être demandés pour évaluer la profondeur des lésions

### Prise en charge et Traitements

Noter que les traitements sont surtout efficaces dans les formes actives.

- **Corticoïdes topiques ou intra-lésionnels ou oraux** : pour limiter l'inflammation et stabiliser la maladie
- **Analogues de la vitamine D** topiques ou **immunosuppresseurs** topiques
- **Photothérapie UV-A ou UV-B** : utilisée dans certaines formes étendues
- **Méthotrexate ou immunosuppresseurs** : en cas de formes sévères ou progressives
- **Soins de rééducation et kinésithérapie** : pour préserver la mobilité des zones touchées
- **Crèmes hydratantes et soins protecteurs** : pour limiter la sécheresse cutanée et améliorer le confort



### **Evolution et pronostic**

Résolution parfois spontanée, évolution le plus souvent sur 3 à 6 ans (parfois plus).

Séquelles atrophiques et pigmentées fréquentes.

Retentissement fonctionnel et esthétique selon la localisation.

Risque très faible d'évolution vers une sclérodémie systémique.

Une surveillance clinique régulière est recommandée.

La morphee est une maladie évolutive qui peut s'améliorer avec le temps ou nécessiter un traitement prolongé.

Une prise en charge précoce et adaptée permet d'atténuer les symptômes et de préserver la qualité de vie.