14e Congrès Francophone d'Allergologie
Paris
Palais des Congrès Porte Maillot
16 au 19 avril 2019

Prurigos chroniques et leur exploration

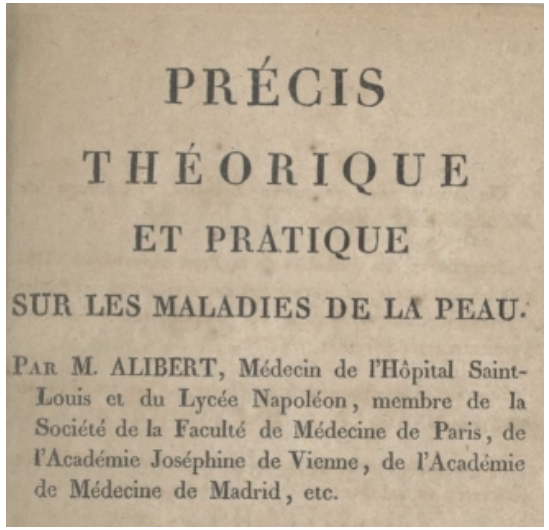
Aurélie Du-Thanh

CHU de Montpellier

MONTPELLIER CHU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

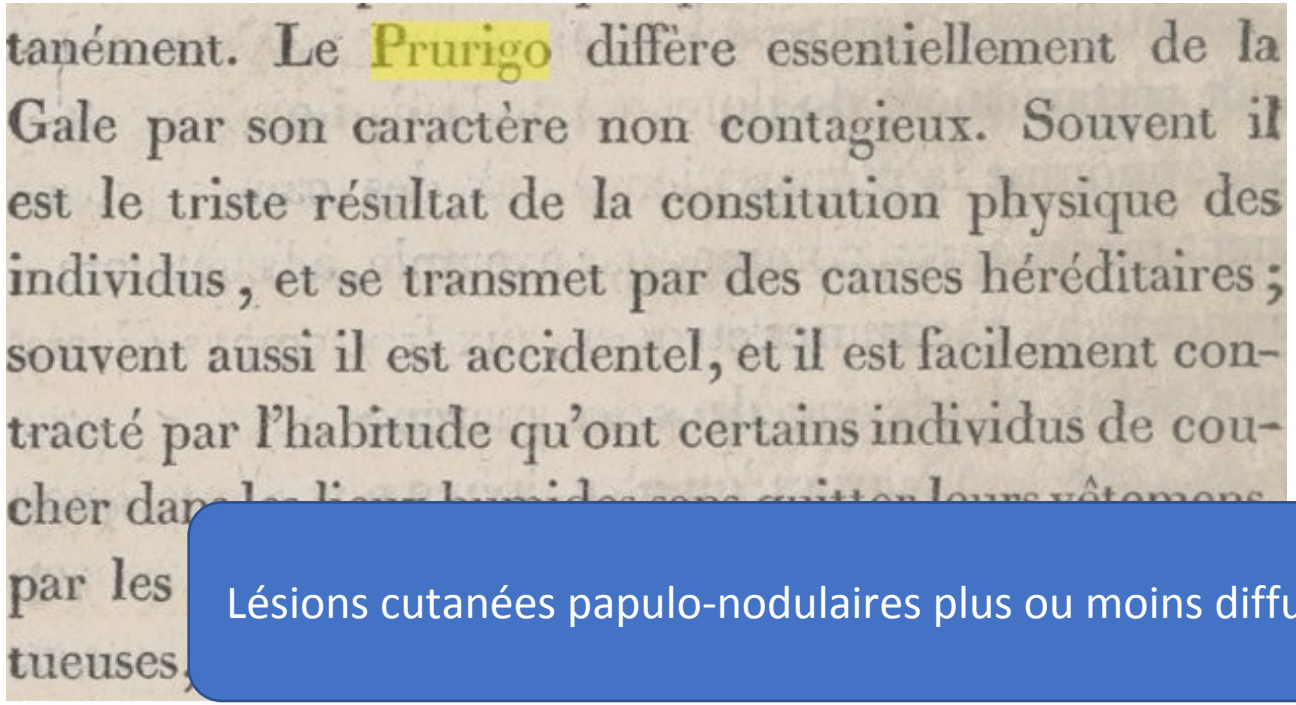
UNIVERSITE MONTPELLIER

Qu’appelle-t-on « prurigo chronique »?



PRÉCIS
THÉORIQUE
ET PRATIQUE
SUR LES MALADIES DE LA PEAU.

PAR M. ALIBERT, Médecin de l'Hôpital Saint-Louis et du Lycée Napoléon, membre de la Société de la Faculté de Médecine de Paris, de l'Académie Joséphine de Vienne, de l'Académie de Médecine de Madrid, etc.



tanément. Le Prurigo diffère essentiellement de la Gale par son caractère non contagieux. Souvent il est le triste résultat de la constitution physique des individus, et se transmet par des causes héréditaires; souvent aussi il est accidentel, et il est facilement contracté par l'habitude qu'ont certains individus de coucher dan
par les
tueuses,

Lésions cutanées papulo-nodulaires plus ou moins diffuses prurigineuses

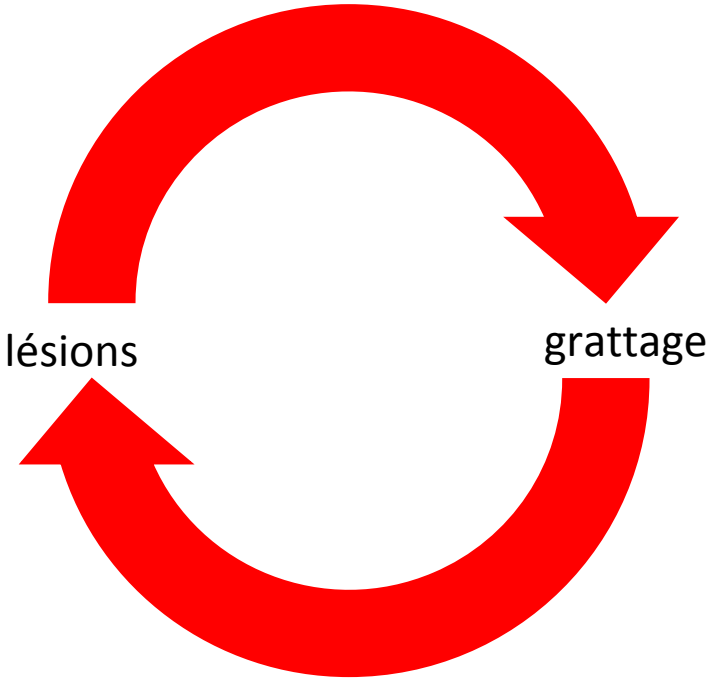
Proposition de définition du terme « prurigo chronique» par un groupe d’experts*
+
Tentative de classification selon l’aspect clinique**

*Pereira MP, JEADV 2018

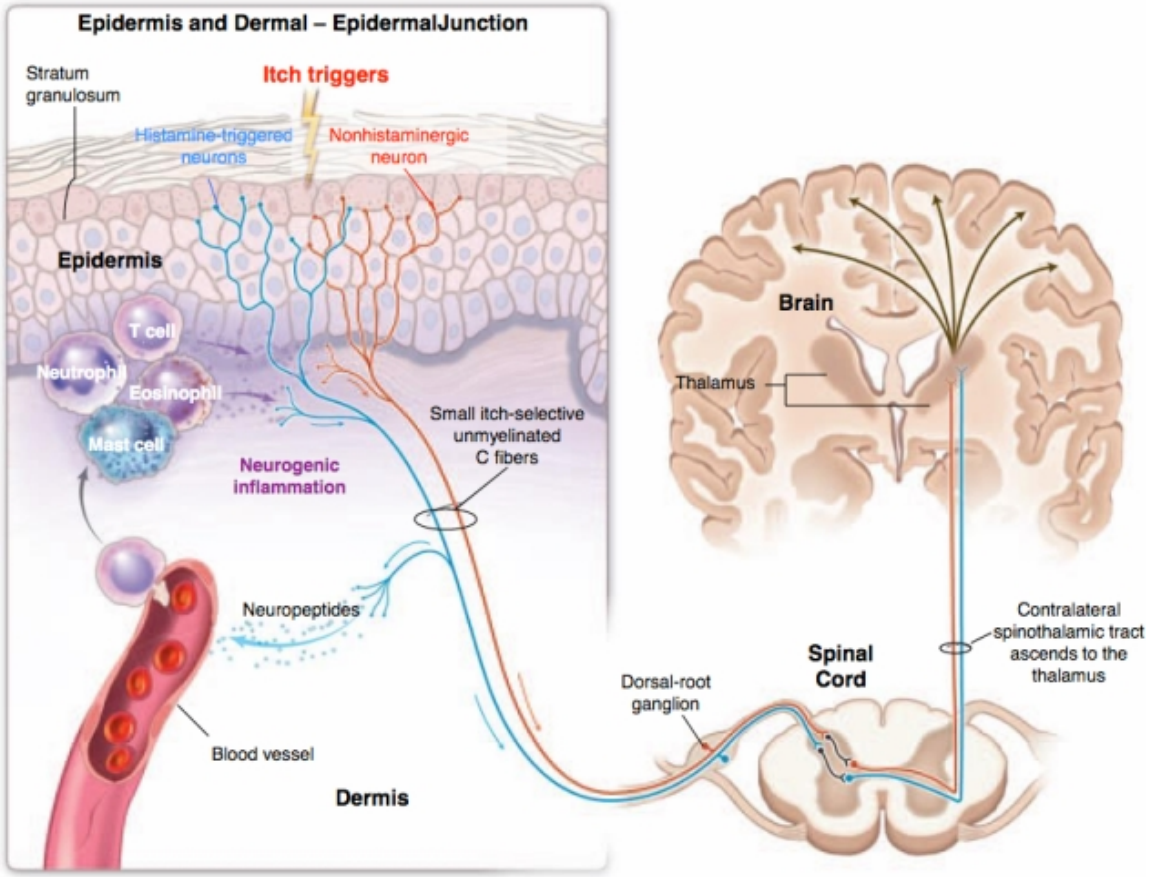
**Schedel F, Hautartz 2014

Prurigo chronique : 2 notions essentielles

Le cercle vicieux



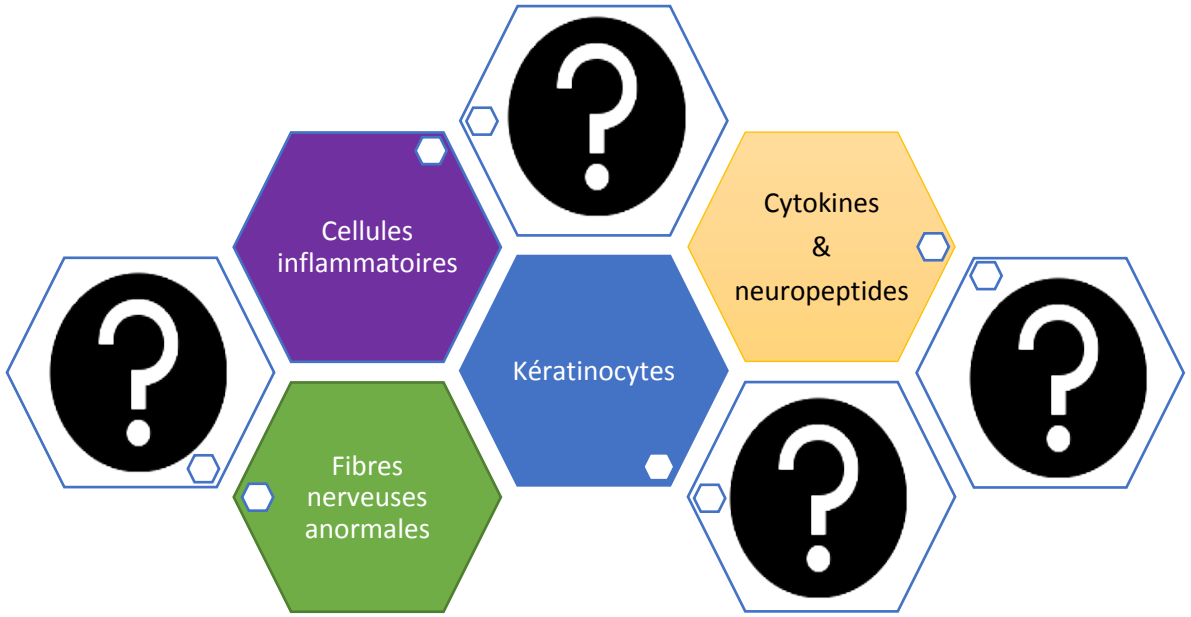
La sensibilisation neuronale



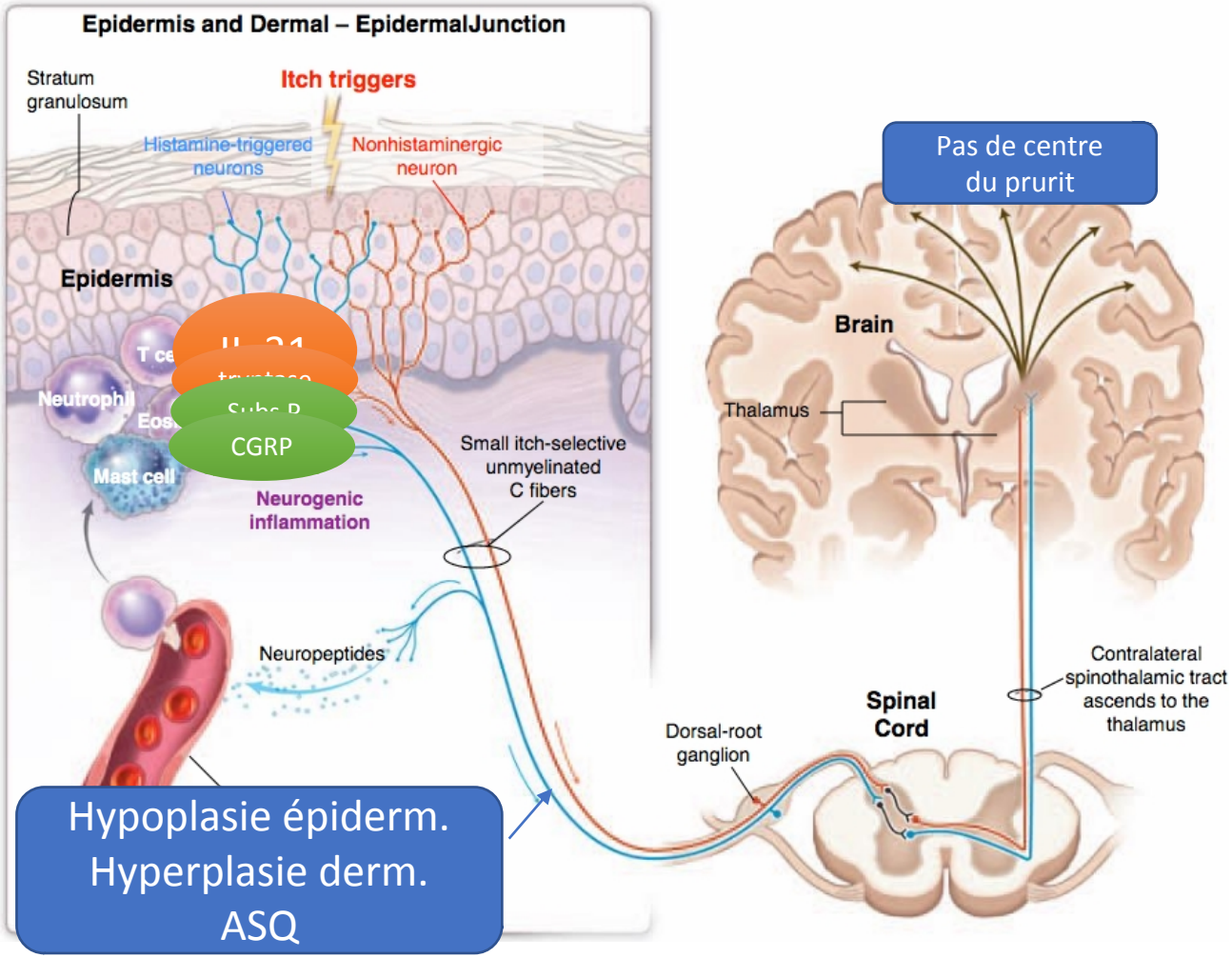
Yosipovitch G, NEJM 2013

Physiopathologie du prurigo chronique?

Hypothèse **neurocutanée++**



Ohanyan T, Acta DV 2018



Yosipovitch G, NEJM 2013

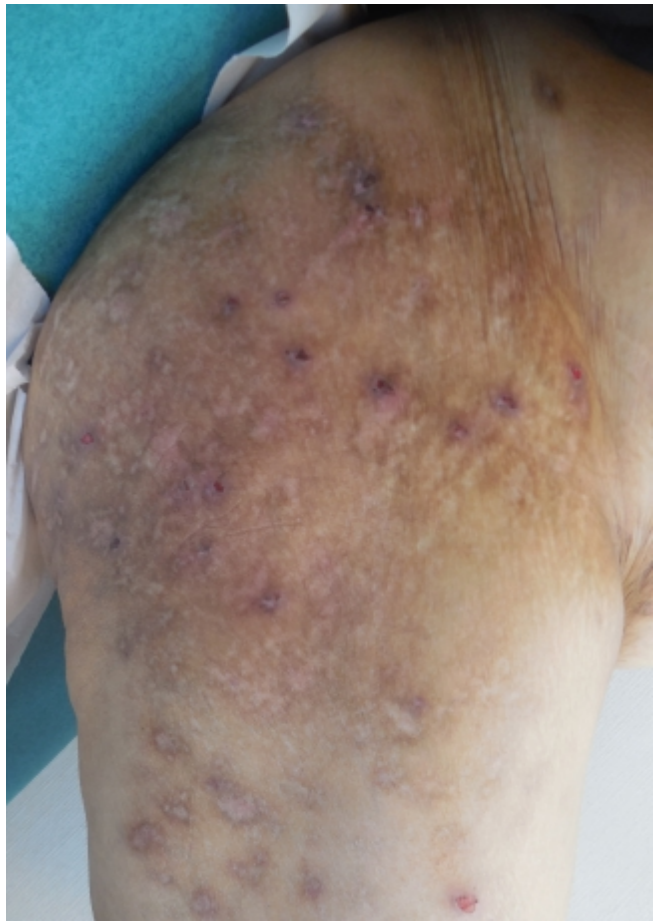
Quelques formes de prurigo chronique

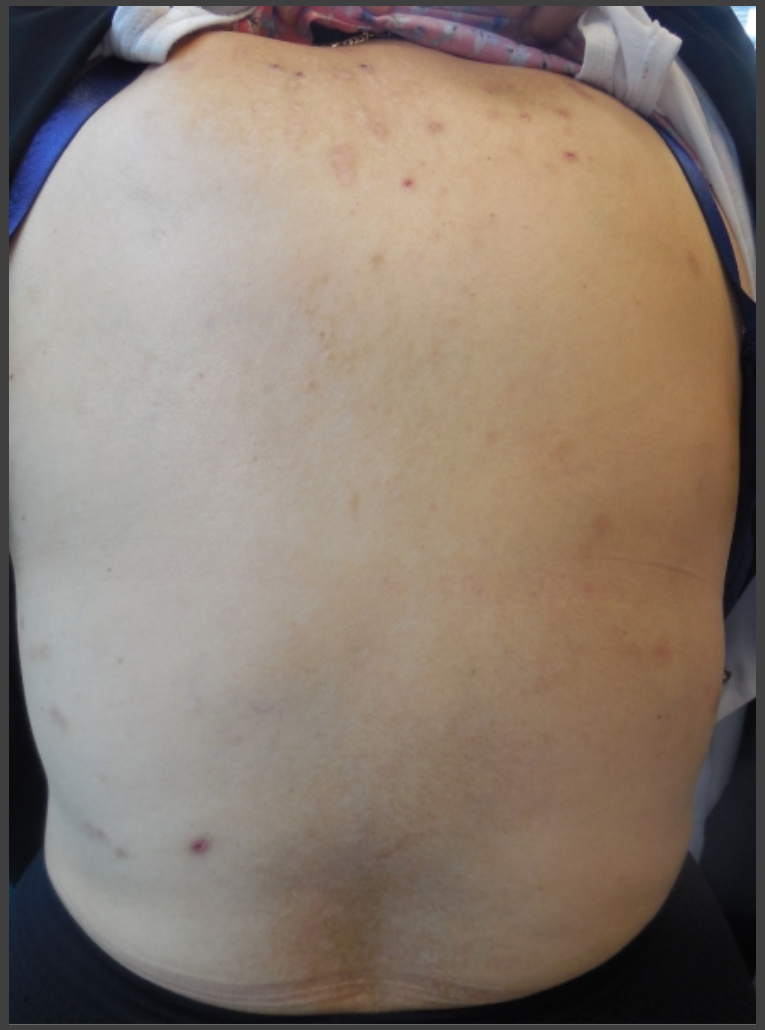
- Prurigo nodulaire
- Prurigo de l'enfant atopique
- Prurigo gravidique
- Prurigo actinique
- Prurigo pigmentosa

Prurigo nodulaire

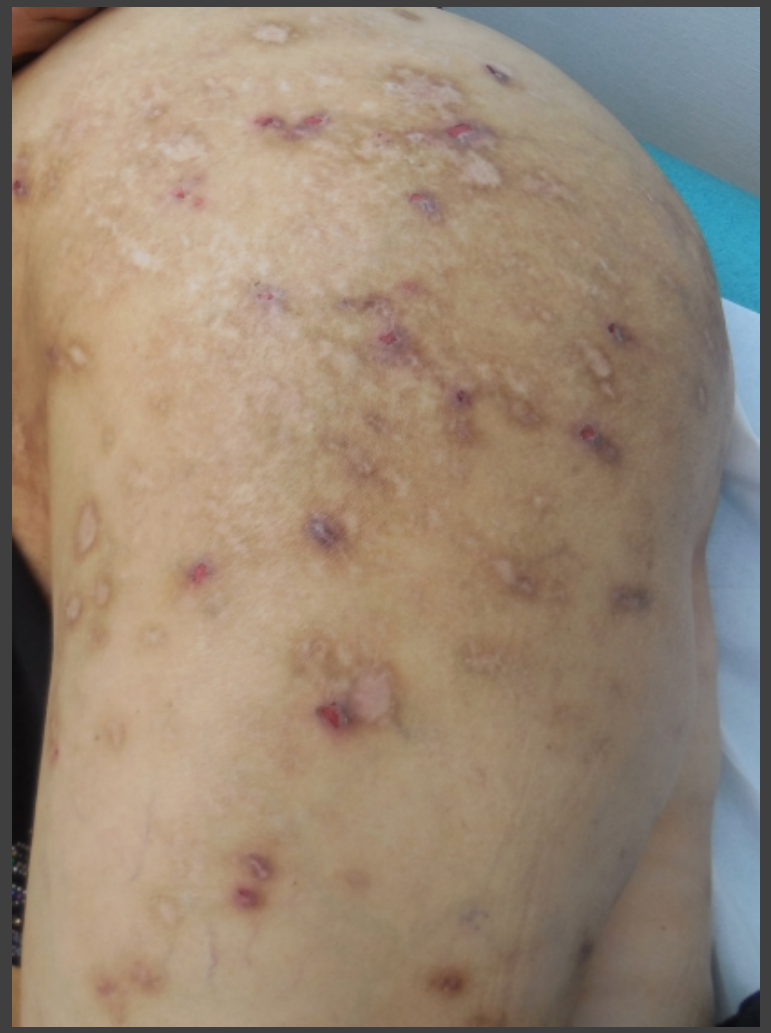
Clinique

- Lésion élémentaire
  - papulo-nodule
  - érythémato-violacé
  - excorié
  - +/- croûteux
  - +/- séquelles pigmentées
- Topographie
  - symétrique
  - épargne les muqueuses, la région palmoplantaire, les zones inaccessibles





Respect du dos inaccessible

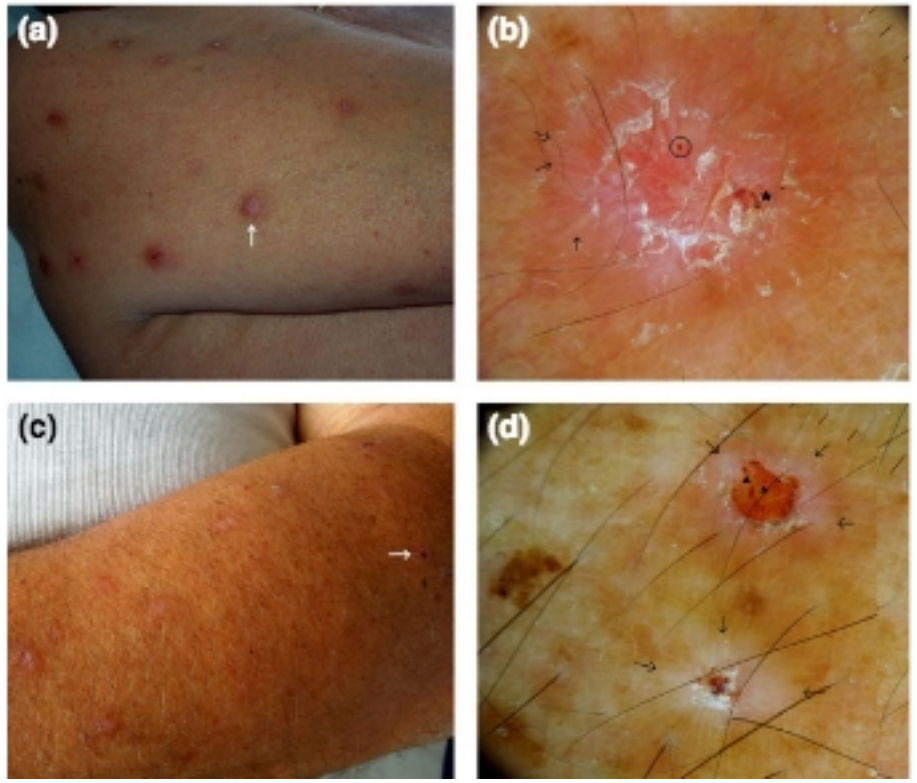


Lésions papulo-nodulaires d’âges différents

Lésions excoriées
et séquelles pigmentées annulaires

Dermoscopie du prurigo nodulaire

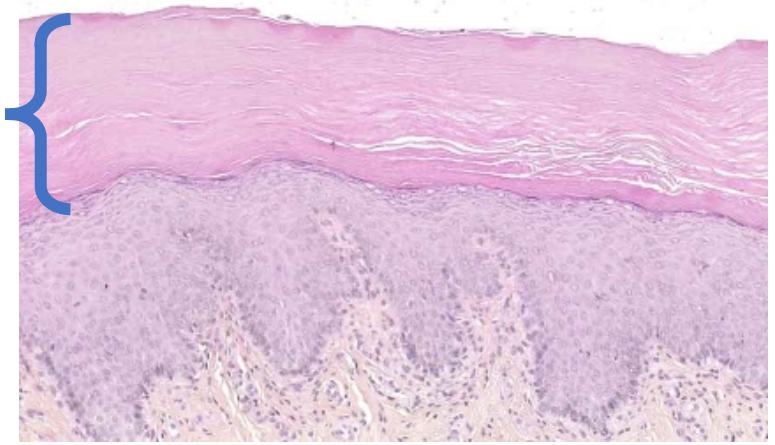
- Patron étoilé blanc
- Autour d’une érosion ou d’une croûte ou d’un squame



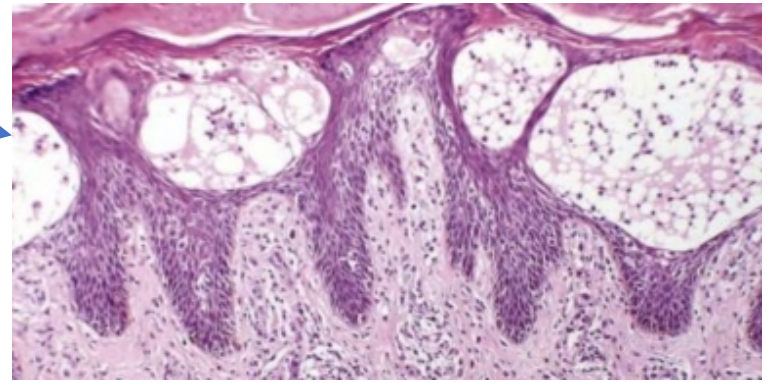
Errichetti E, J Dermatol 2015

Histopathologie du prurigo nodulaire

- **non spécifique**
  - Hyperkératose orthokératosique compacte



  - Spongiose



  - Fibrose dermique
  - Infiltrat pluricellulaire

Explorations dans le prurigo nodulaire

Enjeu 1 : forme s

- Hémopathie
  - Maladie de Va
  - Hodgkin
  - Anémies
- Insuffisance rér
- Cholestase
- Carences vitam
- Dysthyroïdie
- Diabète
- Autres néoplasi

- ❑ NFS
- ❑ CRP
- ❑ Bilan hépatique et rénal
- ❑ GAJ
- ❑ Bilan phosphocalcique
- ❑ Bilan martial
- ❑ TSH
- ❑ Sérologies VIH et hépatites
- ❑ Biopsie cutanée + IFD
- ❑ +/- Ac anti-peau
- ❑ +/- carences vitaminiques, parasitoses, etc.
- ❑ +/- imagerie

stic différentiel

e bulleuse débutante

ypertrophique

thomes éruptifs

perforantes

ieux, etc

Prurigo chronique de l'enfant

- Au moins 50% des prurigos chroniques surviennent chez des atopiques (1)
- Volontiers chez l'Afro-américain (2)
- Associé ou non aux lésions habituelles de DA
- Présentation aiguë ou chronique

Endotype de DA?

Coll, Dr Phan

1. Tanaka M, Dermatology 1995
2. Vachiramon V, Pediatr Dermatol 2012

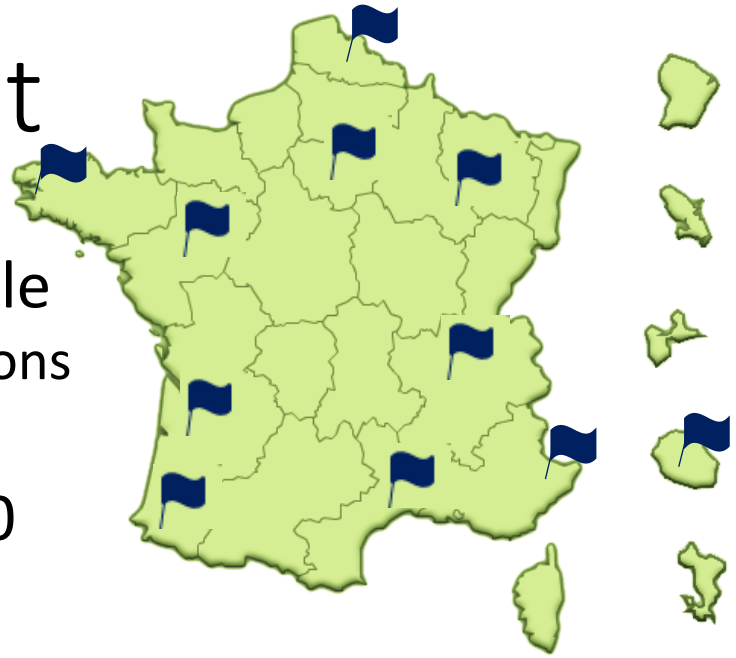
Prurigo chronique de l'enfant

Childhood Chronic Prurigo: interest of Patch test and delayed reading Skin prick tests to environmental allergens

Claire Maridet, MD,[a] Martin Perromat, MD,[a] Juliette Miquel, MD,[b] Christine Chiaverini, MD,[c] Didier Bessis, MD, Phd,[d] Audrey Lasek, MD,[e] Maryam Piram, MD,[f] Anne-Claire Bursztejn, MD,[g] Claire Abasq, MD,[h] Alice Phan, MD, PhD[i] Ludovic Martin, MD, PhD,[j] Bérénice Bréchat, MD,[k] Jin Ho Chong, MD,[a] Julien Seneschal, MD, PhD,[a] Alain Taïeb, MD, PhD,[a] Franck Boralevi, MD, PhD,[a] on Behalf of the Groupe de Recherche Clinique de la Société Française de Dermatologie Pédiatrique

JACI 2018

Etude multicentrique prospective sur le prurigo chronique de l'enfant



- 102 enfants + groupe contrôle
- Âge moyen 5,9 ans
- 57% de garçons
- Recueil des données **cliniques**
- Questionnaires de **QDV**
- **Tests allergologiques** par SPT tardifs et PT avec un set de 7 allergènes (*Dpter*, *Dfar*, acariens de stockage, moustique, blatte, phanères de chat et chien) chez 56 enfants

- Clinique comparable
  - Papules, excoriations
  - 29% d'atopiques
- QDV : cDLQI 6,1/30

- **Saisonnalité : 3 groupes**
  - **Prurigo estival**
  - **Prurigo périodique**
  - **Prurigo perannuel**

Maridet C, JACI 2018

Tests allergologiques cutanés: résultats globaux

	Prick test lus à 48h	Patch test lus à 48h	p
Dpter	7 (13%)	**23 (41%)**	sign
Dfar	3 (5%)	**17 (30%)**	sign
Moustique	**27 (48%)**	8 (14%)	sign
Blatte	**16 (29%)**	7 (13%)	non sign

- Prick tests lus à 48h
- Patch tests lus à 48h

Les patch semblent plus sensibles pour les acariens

Les prick tests retardés semblent plus sensibles pour le moustique (+/- la blatte)

Autre technique possible : le prickepatch test (Dr Perromat)

Maridet C, JACI 2018

Tests allergologiques cutanés: résultats par groupe

Prurigo perannuel	Prick tests	Patch tests
Dpter	4 (20%)	**9 (45%)**
Dfar	3 (15%)	**8 (40%)**
Moustique	8 (40%)	0
Blatte	4 (20%)	1 (5%)

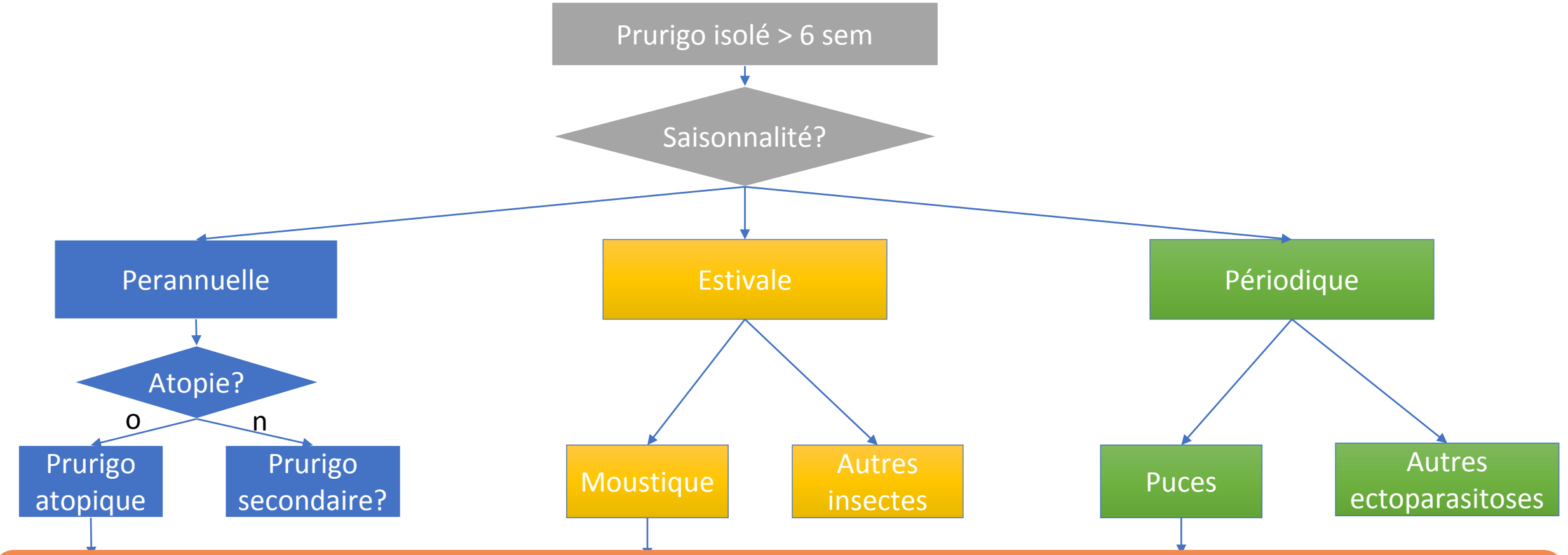
Prurigo estival	Prick tests	Patch tests
Dpter	2 (7%)	10 (37%)
Dfar	0	8 (30%)
Moustique	**14 (52%)**	7 (26%)
Blatte	8 (30%)	4 (15%)

Prurigo périodique	Prick tests	Patch tests
Dpter	1 (11%)	4 (44%)
Dfar	0	1 (11%)
Moustique	5 (56%)	1 (11%)
Blatte	**4 (44%)**	2 (22%)

Maridet C, JACI 2018

Proposition de classification des prurigos chroniques de l'enfant

D'après Maridet C, JACI 2018



Possibilité d'une prise en charge spécifique?

Prurigo gravidique

- Anciennement PUPP

  Pruritic urticarial papules and plaques of pregnancy

- Spectre des **éruptions polymorphes de la grossesse**
- Topographie
  - Début au niveau des vergetures
  - Diffusion possible
- 1/160 à 300 grossesses (dernier trimestre)
- FDR : primiparité, gémellarité
- DD : pemphigoïde gravidique

Début au niveau des vergetures

Prurigo gravidique

Physiopathologie?

- Réaction immuno-allergique aux cellules fœtales circulantes
- Expositions auto-antigéniques sous l'effet de la tension cutanée

Explorations

- Recherche de scabiose++
- Biologie : écarter un prurit cholestatique
- Biopsie cutanée/IFD +/- Ac anti-peau :
  - Spongiose + œdème dermique, parakératose, infiltrat Ly et PNEo, +/- mucine; IFD négative; pas d'Ac
  - écarter une **pemphigoïde gravidique** (pronostic plus péjoratif)

Prurigo actinique amérindien ou caucasien

- Topographie
  - Début sur zones photo-exposées
  - Atteinte de la pointe du nez, chéilite
  - Évolution cicatricielle
- + conjonctivite = forme amérindienne (HLA DR4)
- + atopie = forme caucasienne

Coll JL Peyron

Explorations d’un prurigo actinique

- Tests photobiologiques en milieu spécialisé : DEM normale ou basse
- Recherche d’arguments biologiques pour un lupus, une porphyrie

Traitement

Photothérapie
Thalidomide
Hydroxychloroquine
Ciclosporine

Prurigo pigmentosa

Clinique

- Lésion élémentaire
  - Papule (+/- vésicules)
  - érythémateuse
  - séquelles pigmentées réticulées
- Topographie
  - Tronc++

- Description asiatique initiale chez des femmes jeunes (Nagashima, 1971) mais qq cas européens

Découverte d’un lymphome de Hodgkin au scanner thoracique

Prurigo pigmentosa

Etiopathogénie

CETONURIE?

Diabète, anorexie, régime, grossesse

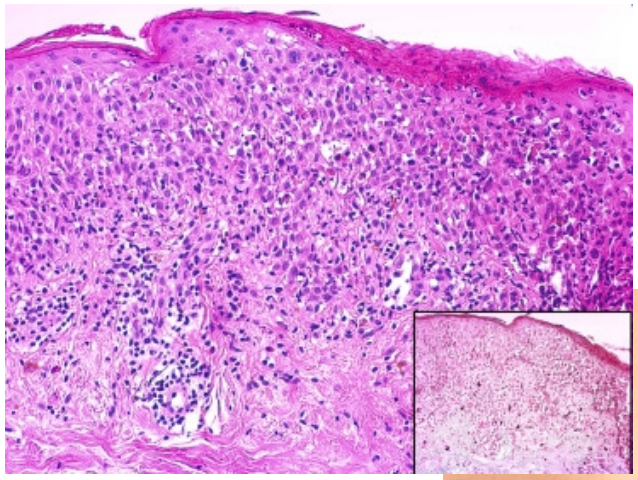
Explorations

Diabète, anorexie, régime, grossesse

Prise en charge

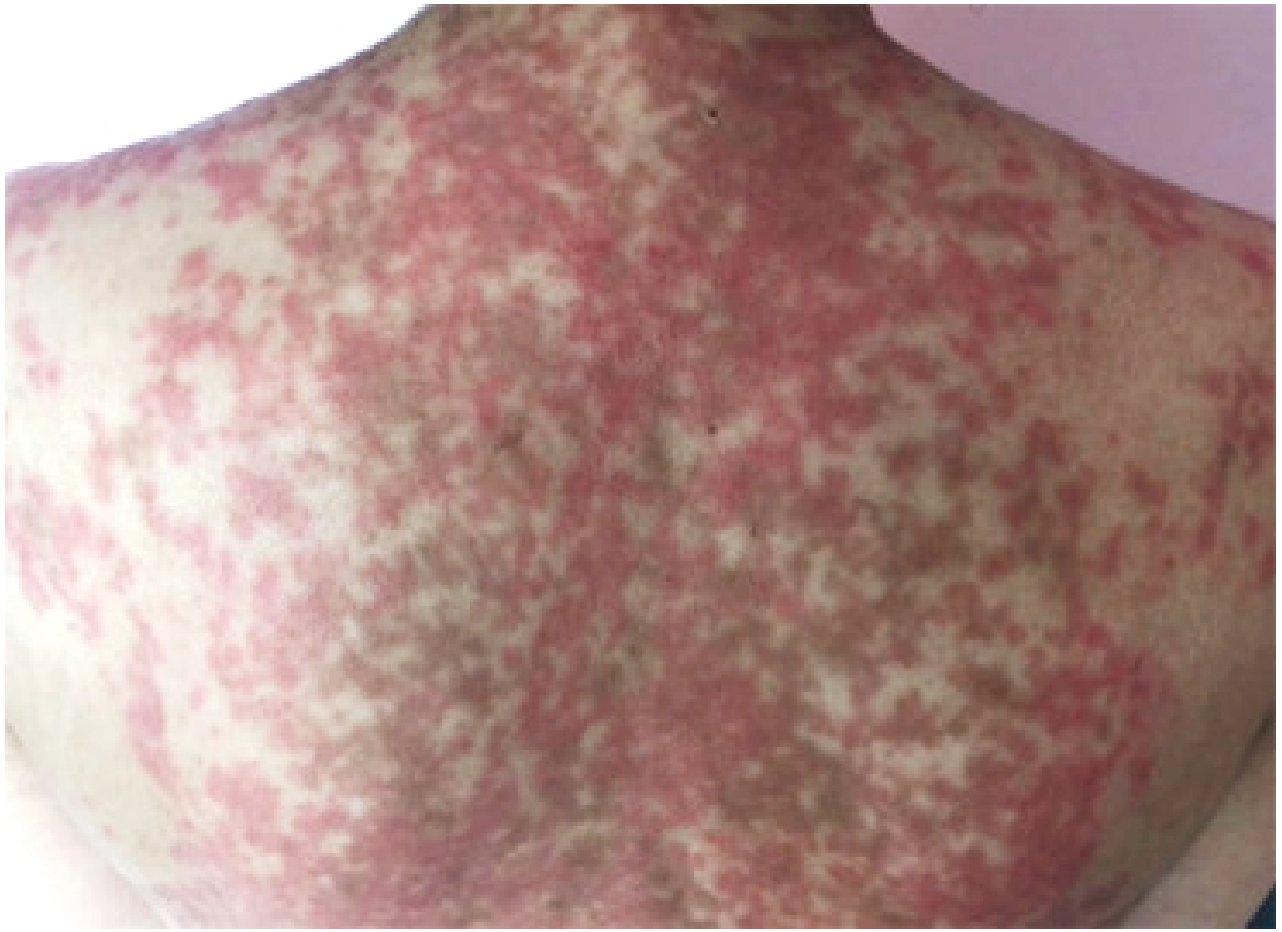
- Cyclines++
- Dapsone

Prurigo pigmentosa chez une femme jeune



Sanchez J, Ann Dermatol Venereol 2019

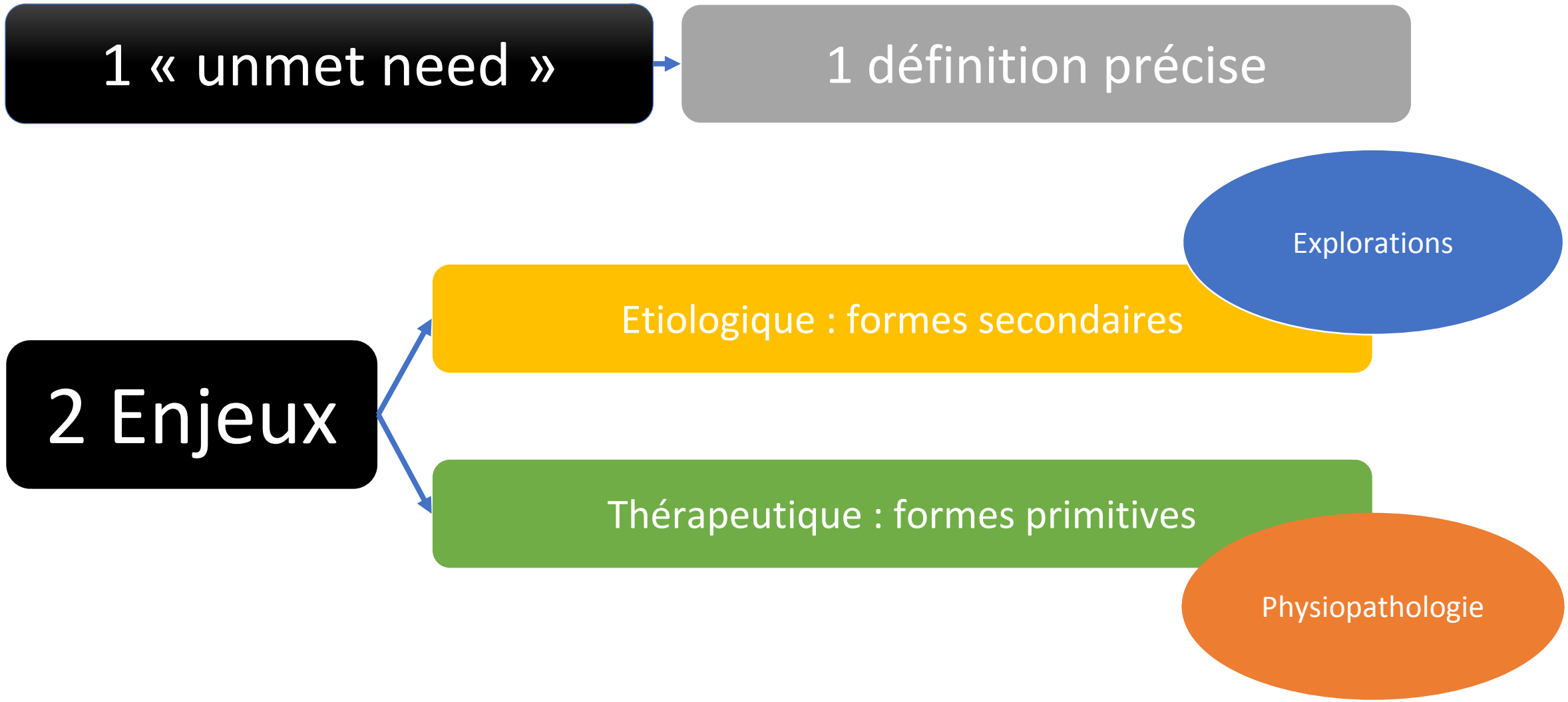
Prurigo pigmentosa chez une femme enceinte

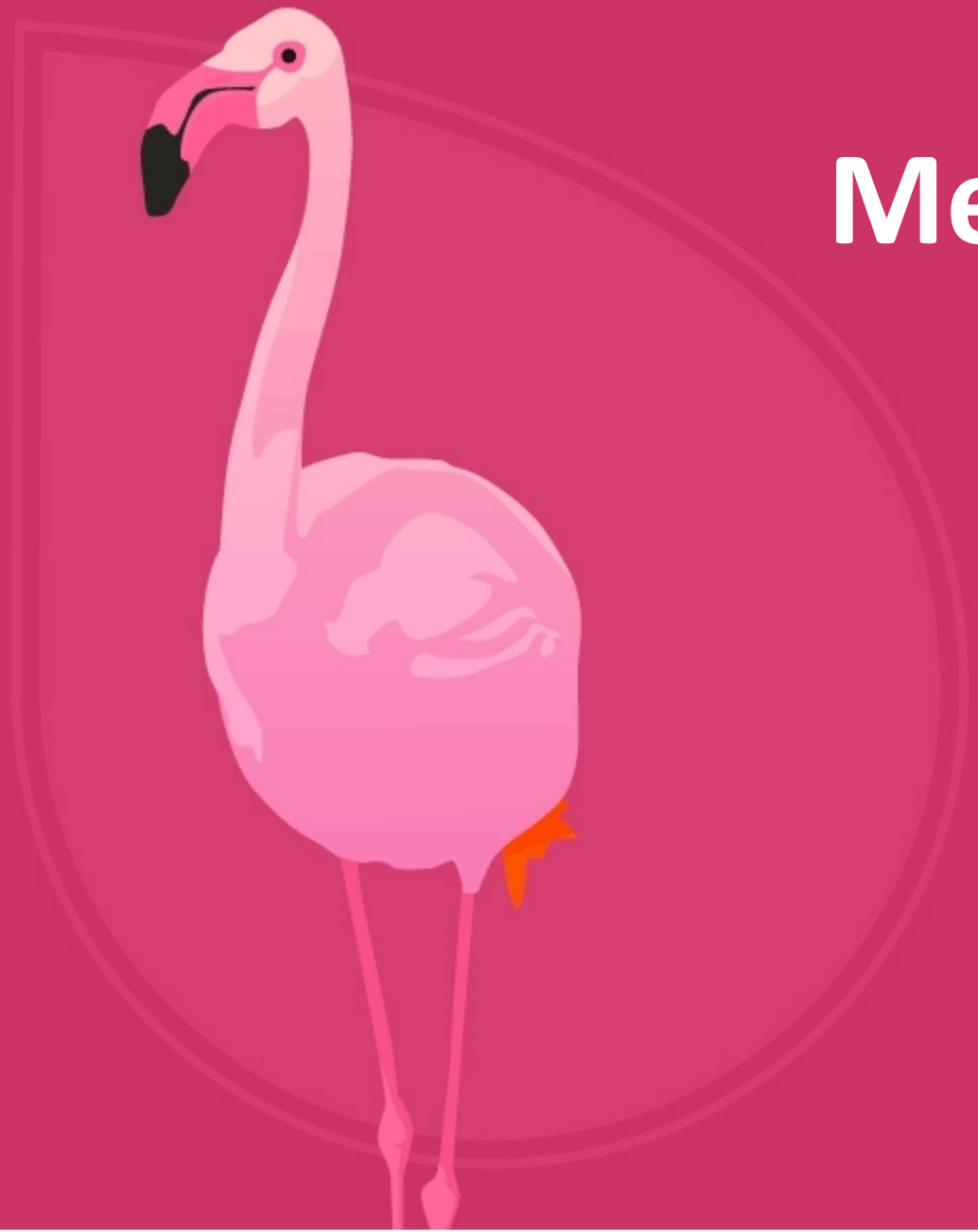


Contexte d'hyperémèse au 1er trimestre de grossesse

Devred I, Ann Dermatol Venereol 2019

Prurigo chronique : conclusion





Merci de votre attention