

Une blépharite chronique révélant un psoriasis :
K.Tahri joutei Hassani, Z.Douhi, K.Bouayad,H.Baybay,S.Elloudi,M.Soughi,FZ.Mernissi
Service de dermatologie vénérologie
CHU HASSAN II FES

Introduction :

Le psoriasis atteint 1 à 3 % des adultes avec différentes manifestations extra-cutanées. Les manifestations oculaires du psoriasis peuvent être subtiles passer inaperçues en l'absence d'un examen minutieux. Les complications ophtalmiques sont nombreuses et touchent presque toutes les parties de l'œil. Nous rapportons le cas d'une patiente qui présentait une blépharite chronique qui a révélé un psoriasis.

Observation :

Une patiente de 37 ans sans antécédents pathologiques notables consultait pour un oedème prurigineux des paupières avec squames au niveau des cils évoluant depuis 4 ans par des épisodes de poussées rémission. L'examen clinique trouvait une patiente de phototype V présentant des squames blanchâtres épaisses et adhérentes au niveau de la base des cils en bilatéral avec un léger œdème et aspect frippé des paupières sans erythème visible. La dermoscopie montrait des squames blanchâtres et un fond erythémateux par endroits. L'examen du reste du tégument montrait des plaques erythémato-squameuses au niveau du vertex avec un grattage méthodique de brocq positif et un signe d'auspitz positif confirmant le diagnostic de psoriasis. Un interrogatoire minutieux révélait l'apparition concomittantes des lésions palpébrales et du cuir chevelu évoluant par épisodes de poussée/rémission. Un traitement par dermocorticoides topiques a été instauré au niveau du cuir chevelu et des paupières avec une bonne évolution .

Discussion :

Bien qu'elle soit peu fréquente, l'atteinte psoriasique des paupières existe. Des plaques psoriasiques typiques peuvent être présentes sur les paupières semblables aux plaques psoriasiques que l'on trouve ailleurs sur la peau, avec des plaques aux marges nettes, une teinte rouge foncée très distinctive, et surmontées de squames grisâtres caractéristiques. Une atteinte plus fréquente des paupières se présente sous la forme d'une blépharite psoriasiforme. D'autres atteintes peuvent être retrouvées : une conjonctivite non spécifique, une atteinte cornéenne ou une uvéite .

Le traitement du psoriasis des paupières est difficile en raison des effets secondaires potentiels des corticostéroïdes topiques dans cette zone. La photothérapie est une autre option, et le tacrolimus et le pimecrolimus sont actuellement de bonnes alternatives en raison de leur bon profil de sécurité cutanée et oculaire.

À ce jour, il n'existe pas de critères établis pour le dépistage des complications ophtalmiques chez les patients atteints de psoriasis ; ainsi tous les patients atteints de psoriasis doivent faire l'objet d'un dépistage régulier des manifestations ophtalmiques courantes associées, notamment la sécheresse oculaire, la blépharite, la conjonctivite et l'uvéite.

Conclusion :

Les complications ophtalmiques du psoriasis sont nombreuses et touchent presque toutes les parties de l'œil ; cependant, elles restent cliniquement sous-estimées. Les dermatologues devraient surveiller régulièrement leurs patients à la recherche de symptômes oculaires. De même, les ophtalmologistes doivent rester attentifs aux signes cutanés de psoriasis devant des manifestations oculaires caractéristiques sans diagnostic.