



Le Collège des Dermatologistes Privés de Casablanca organise

LE 21^{ÈME} CONGRÈS DU CODEPCA
11 et 12 Avril 2025
Hôtel Mazagan Beach et Golf Resort - El Jadida

TITRE	DYSHIDROSE ET FACTEURS ASSOCIES : UNE SERIE DE 80 CAS A DAKAR
AUTEURS	Touré Mariama Siré ¹ , Lassouad M ¹ , Ndiaye M ¹ , Ndour N ¹ , Sarr M ¹ , Diadie S ¹ , Ndiaye C ¹ , Diatta BA ¹ , Deh A ¹ , Diop K ¹ , Diop A ² , Diallo M ¹ , Ly F ² , Niang SO ¹
ADRESSE	Hôpital Aristide le Dantec, Institut d'Hygiène Social, Dermatologie, Dakar, Sénégal
RESUME	<p>Introduction</p> <p>La dyshidrose est une dermatose chronique et récurrente souvent invalidante, dont l'étiopathogénie encore mal élucidée, peut avoir un retentissement socio-professionnel important.</p> <p>Patients et méthodes</p> <p>Nous rapportons une étude multicentrique sur les facteurs étiologiques de la dyshidrose, avec un recueil prospectif des données sur 6 mois, colligeant tous les cas de dyshidrose dans les différents services de dermatologie à Dakar.</p> <p>Résultats</p> <p>Durant notre étude, 80 patients présentaient une dyshidrose, soit une fréquence de 1,25 %, une prédominance féminine avec un sex- ratio (F/H) de 1,6, un âge moyen de 35 ans. Le stress et l'exercice d'une activité sportive étaient tous rapportés dans 25% (n=20) chacun. L'atopie était retrouvée dans 76,25% (n=61). La durée moyenne d'évolution était de 10 ans. Le prurit était présent chez 95% (n=76) des patients. Cliniquement, 68,75% (n=55) des patients présentaient des vésicules, 67,5% (n=54) des lésions érythémato-squameuses surmontées de vésicules avec une topographie palmo-plantaire dans 38,8% (n=31) cas. L'intertrigo inter orteil d'allure mycosique était observé dans 7,5% (n=6) de cas. Les patch tests étaient positif dans 50% avec comme principaux allergènes le nickel, le cobalt et le baume de Pérou. La prise en charge était basée sur l'éducation thérapeutique, les dermocorticoïdes étaient les plus prescrits dans 87,5% (n=70) des cas avec une bonne évolution dans 77,5% des cas. Un lien statistiquement significatif entre le tabagisme et l'évolution stationnaire (p=0,048) était retrouvé.</p> <p>Discussion</p> <p>La fréquence hospitalière de la dyshidrose dans notre étude représentait 1,25 ‰. Une prédominance féminine était notée 62,5% chez nos patients ce qui rejoint les résultats d'une étude marocaine [21]. L'activité sportive retrouvée chez le quart de nos malades était plus élevée que dans une étude marocaine [22], le stress noté chez 25% des patients rejoint les résultats d'une série française [21] et l'atopie était notée chez 76,25% de nos malades, ce qui était plus élevé que les données de la littérature [10] [22]. Les patch tests étaient majoritairement positifs au cobalt, nickel et baume de Pérou dans 50% de cas, ce qui est conforme aux données de la littérature [3] [10] [24].</p> <p>Conclusion</p> <p>L'activité sportive, le stress, l'atopie étaient des facteurs associés à la dyshidrose. Le cobalt, le baume de Pérou et le nickel représentaient des allergènes fortement suspects d'induire cette affection et le tabac était un facteur de résistance au traitement.</p> <p>Mots clés : dyshidrose, facteurs associés, Dakar.</p>

