

El Abbade H , Douhi Z, El Hayasat R, Soughi M, , Elloudi S , Baybay H, Mernissi FZ
Service de dermatologie. CHU Hassan II, Fès

Introduction

L'eczéma craquelé est une dermatose inflammatoire spongiforme assez rare , pouvant être associée avec des tumeurs malignes. Nous rapportons une nouvelle observation, d'eczéma craquelé survenu sur un terrain de dénutrition avec des arguments en faveur de l'origine paranéoplasique.

Observation

Patient de 36 ans , tabagique chronique sévère , suivi pour carcinome indifférencié du cavum sous chimiothérapie type dans un état général moyennement altéré et qui présente une éruption prurigineuse diffuse au niveau de tout le corps évoluant depuis 6 jours.

L'examen dermatologique révélait de multiples craquelures érythémateuses violines suivant les stries blaszko-linéaire surmontée de fines squames, légèrement infiltrées par endroit siégeant au niveau de l'abdomen , du dos , des fesses et au niveau des membres inférieurs avec à la dermoscopie un fond érythémateux , une vascularisation linéaire irrégulière , en points et de multiples squames ichtyosiformes au niveau des 2 jambes.

Une biopsie cutanée faite a mis en évidence une dermatite lichénoïde .Le patient était mis sous bain au gel surgras, un émollient , une préparation magistrale à base de dermocorticoïdes classe forte et vaseline blanche , ainsi que le traitement adjuvant en insistant sur une alimentation équilibrée riche en protéides. 15 jours plus tard , l'évolution a été marquée par une desinfiltration quasi complète des lésions.



Figures 1 et 2: multiples craquelures érythémateuses violines suivant les stries blaszko-linéaire au niveau de l'abdomen et au niveau des cuisses

Discussion

Eczéma craquelé, Eczéma asteatosique ou Winter eczéma (anglo-saxones) est une entité qui a été décrite la première fois par Brocq en 1907, il s'agit d'une dermatose inflammatoire rare avec une incidence estimée à 20%. Elle touche souvent le sujet âgé de sexe masculin. L'association récente avec les hémopathies lymphoïdes et les cancers solides a été rapportée. Le tableau clinique reflète l'aspect d'un vase de porcelaine craquelé. La peau est sillonnée de craquelures rouges plus au moins profondes , linéaires avec des losanges inégaux siégeant au niveau des jambes . Le principal signe fonctionnel est le prurit, parfois des sensations de brûlure ou de pique peuvent être décrites.

L'histologie montre une dermoépidermite peu spécifique sans spongiose (retrouvée classiquement dans l'eczéma)

Le caractère généralisé , rapidement extensif plaide en faveur d'un néo sous-jacent (Sein , ADK digestif, ADK rectal , ADK pancréas, lymphomes)

Le traitement repose sur l'explication de la maladie , les mesures adjuvantes (bain de courte durée , émollients) , le traitement topique à base de dermocorticoïdes ainsi que le traitement étiologique de la tumeur en cause sans oublier la correction des troubles de dénutrition.

Conclusion

L'association entre l'eczéma craquelé et les tumeurs solides reste un débat de recherche , plusieurs données suggèrent que des facteurs systémiques, y compris les tumeurs malignes, peuvent exacerber ou contribuer à la gravité des affections cutanées

Références

- .Eczéma craquelé : oui, mais quoi en dessous ! Author N. Cherifi, A. DibLachachi, Y. Bentifour, O. Boudghène Stambouli , annales de dermatologie et vénéréologie
- .Association eczéma craquelé et hémopathie maligne : 4 observations A. . Montet , O. Dereure, C. Girard Dermatologie, CHU Saint-Éloi, Montpellier, France annales de dermatologie et vénéréologie