



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



CAS CLINIQUE

La vasculopathie cutanée collagénique : une cause rare de télangiectasies généralisées

Cutaneous collagenous vasculopathy: A rare cause of generalized telangiectasia

S. Bernard^{a,*}, B. Cawet^a, Y. Theate^b,
A.-C. Bataille^a, L. Marot^{a,b}

^a Service de dermatologie, université catholique de Louvain, cliniques universitaires Saint-Luc, avenue Hippocrate 10, 1200 Bruxelles, Belgique

^b Service d'anatomie et de cytologie pathologiques, université catholique de Louvain, cliniques universitaires Saint-Luc, avenue Hippocrate 10, 1200 Bruxelles, Belgique

Reçu le 7 novembre 2011 ; accepté le 5 mars 2012

Disponible sur Internet le 20 avril 2012

MOTS CLÉS

Télangiectasies ;
Vasculopathie cutanée collagénique ;
Télangiectasies essentielles généralisées ;
Corps de Luse ;
Collagène de type IV

Résumé

Introduction. — La vasculopathie cutanée collagénique (VCC) est une entité décrite pour la première fois en 2000 par Salama et Rosenthal [1]. Du fait de sa rareté, il nous paraît intéressant d'en rapporter un nouveau cas.

Observation. — Une femme de 47 ans présentait des télangiectasies réparties symétriquement sur les jambes, les cuisses et la région hypogastrique. Les examens histologiques et immunohistochimiques étaient caractéristiques d'une vasculopathie cutanée collagénique.

Discussion. — La vasculopathie cutanée collagénique est caractérisée par des télangiectasies cutanées généralisées et un aspect histologique unique, avec des dépôts marqués de collagène dans la paroi des veinules post-capillaires du derme superficiel. Sa cause est à ce jour inconnue. Le diagnostic différentiel inclut principalement les télangiectasies essentielles généralisées (TEG) et la *telangiectasia macularis eruptiva perstans* (TMPE).

© 2012 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Telangiectasia ;
Cutaneous collagenous vasculopathy ;

Summary

Background. — Cutaneous collagenous vasculopathy (CCV) is an entity first described in 2000 by Salama and Rosenthal [1]. Because of its rarity, we felt it opportune to report the present case.

Patients and methods. — We describe the case of a 47-year-old woman presenting with widespread telangiectasia distributed symmetrically on the legs, thighs and lower abdomen. The histological and immunohistochemical profile was typical of cutaneous collagenous vasculopathy.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : sophie.marie.bernard@gmail.com (S. Bernard).

Generalized essential telangiectasia;
Luse bodies;
Collagen type IV

Discussion. – Cutaneous collagenous vasculopathy is characterized by generalized cutaneous telangiectasia and unique histopathological features consisting of marked collagen deposition within the vascular wall of the post-capillary venules in the superficial dermis. Its cause remains unknown. The differential diagnosis consists mainly of generalized essential telangiectasia (GET) and telangiectasia macularis eruptiva perstans (TMEP).

© 2012 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

La vasculopathie cutanée collagénique (VCC) est une microangiopathie idiopathique impliquant la vascularisation cutanée superficielle. La première description, publiée en 2000 par Salama et Rosenthal, concernait un patient de 54 ans [1]. L'affection est caractérisée par des télangiectasies cutanées généralisées et des modifications vasculaires microscopiques et ultrastructurales uniques, avec des dépôts marqués de collagène dans la paroi des veinules post-capillaires du derme superficiel [1,2]. À ce jour, neuf cas seulement ont été rapportés dans la littérature médicale, chez six hommes et deux femmes âgés de plus de 50 ans [2,3], et récemment chez une jeune fille de 16 ans [4]. La cause de la VCC est inconnue.

Nous rapportons un nouveau cas de VCC chez une femme de 47 ans aux antécédents de diabète, d'hypertension artérielle, d'hypothyroïdie et de psoriasis, qui présentait des télangiectasies symétriquement réparties s'étendant progressivement à partir des membres inférieurs. Les caractéristiques cliniques et histopathologiques de l'éruption étaient typiques d'une vasculopathie cutanée collagénique.

Observation

Une femme de 47 ans présentait depuis sept mois des télangiectasies généralisées d'extension progressive. L'éruption

avait débuté durant l'été 2010 au niveau des membres inférieurs, gagnant ensuite le tronc et les membres supérieurs. L'examen clinique révélait de multiples télangiectasies rouges, s'effaçant à la vitropression, distribuées symétriquement sur les jambes, le bas de l'abdomen et les avant-bras. Il n'y avait pas de signe de Darier. L'examen des ongles et des muqueuses était normal (Fig. 1). Nous avons noté la présence, en haut de la cuisse gauche, d'une aire bien circonscrite sans télangiectasies. La patiente avait eu à cet endroit des varicosités traitées par lampe flash durant les semaines précédant l'éruption (Fig. 2).

À l'anamnèse, il n'y avait pas d'histoire familiale d'une telle éruption. Il n'y avait pas d'antécédents personnels ni familiaux de diathèse hémorragique. La patiente était par ailleurs en bon état général et ne présentait aucun symptôme suggérant un désordre interne ou une connectivite. Outre le retentissement esthétique, elle ne se plaignait que d'un prurit occasionnel. Elle avait des antécédents d'hypertension artérielle, de psoriasis, d'hypothyroïdie et de diabète de type 1 Latent Autoimmune Diabetes of Adults (LADA). Elle prenait quotidiennement du ramipril, de l'amlodipine, de la lévothyroxine et de l'insuline, tous ces médicaments ayant été introduits cinq ans plus tôt et restés inchangés depuis. À ce stade, notre diagnostic différentiel incluait les télangiectasies essentielles généralisées (TEG), les télangiectasies bénignes

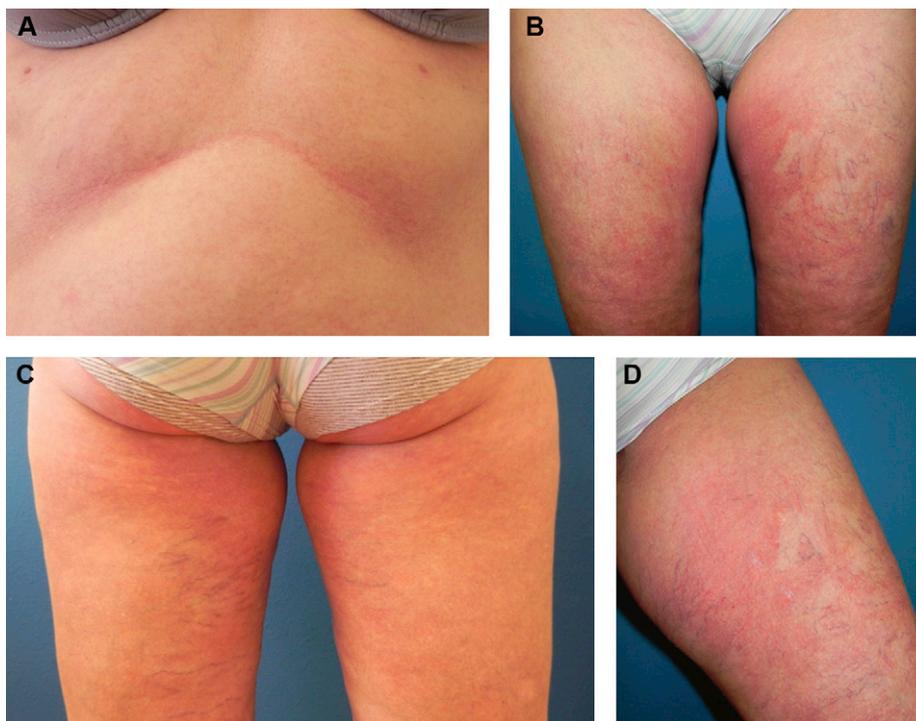


Figure 1. Multiples télangiectasies recouvrant l'abdomen (A), la face antérieure (B) et la face postérieure des cuisses (C). En haut de la cuisse gauche, une aire bien circonscrite dépourvue de télangiectasies par la suite d'un traitement par laser à colorants pulsés (D).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3187320>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3187320>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)