



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

www.em-consulte.com



CLINIQUE

Pseudopelade de Brocq

Pseudopelade of Brocq

N. Kluger^{a,*}, P. Assouly^b

^a *Departements of Dermatology, Allergology and Venereology, Institute of Clinical Medicine, University of Helsinki, Skin and Allergy Hospital, Helsinki University Central Hospital, Meilahdentie 2, P.O. Box 160, FI-00029 HUS, Finland*

^b *Centre Sabouraud, hôpital Saint-Louis, 1, avenue Claude-Vellefaux, 75010 Paris, France*

Reçu le 10 octobre 2010 ; accepté le 25 janvier 2011

Disponible sur Internet le 26 février 2011

MOTS CLÉS

Pseudopelade de Brocq ;
Alopécie cicatricielle ;
Lichen plan pileaire

KEYWORDS

Pseudopelade of Brocq;
Cicatricial alopecia;
Lichen planopilaris

somme toute en ce cas qu'un état pseudopeladique sans étiologie retrouvée. La PPB pourrait représenter entre 10 et 40% de l'ensemble des alopecies cicatricielles lymphocytaires selon les études [2,4]. Elle touche principalement les femmes entre 30 et 50 ans. Quelques cas pédiatriques ont été colligés ainsi que des cas anecdotiques familiaux chez des apparentés au premier degré.

Aspects cliniques

La PPB est caractérisée par de multiples petites zones alopeciques en aires, arrondies ou ovales, en principe non inflammatoires de couleur blanche ivoire ou de couleur chair. Toutefois, à leur apparition, les plaques peuvent être rosées, voire discrètement œdémateuses. Elles sont asymptomatiques ou modérément prurigineuses et rarement squameuses. Le vertex et les zones pariétales du cuir chevelu sont les plus souvent affectés, mais non exclusivement. Les lésions se présentent habituellement sous la forme de petites plages alopeciques mesurant généralement 5 à 10 mm de diamètre regroupées dans une même région. Ces caractéristiques confèrent à la PPB un aspect dit « en empreintes des pas dans la neige » ou « en empreintes de l'extrémité des doigts dans la farine » (Fig. 1). Les lésions peuvent évoluer vers un aspect en confetti en se multipliant en nombre ou donner de plus grandes plages alopeciques par coalescence des plaques (Fig. 2). En ce sens, différentes formes cliniques ont été décrites, constituées de plaques de tailles variables. Les lésions sont atrophiques, lisses et sans

Introduction

La pseudopelade de Brocq (PPB) est une alopecie cicatricielle lymphocytaire chronique lentement progressive dont la physiopathologie exacte n'est pas connue [1,2]. La nature de la PPB reste controversée, la plupart des auteurs s'accordant à accepter que cette maladie est authentiquement primitive et d'autres la considérant comme dérivée du lichen plan pileaire et du lupus cutané ou comme l'état final des alopecies cicatricielles sévères [1–3]. Elle ne serait

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : nicolaskluger@yahoo.fr (N. Kluger).

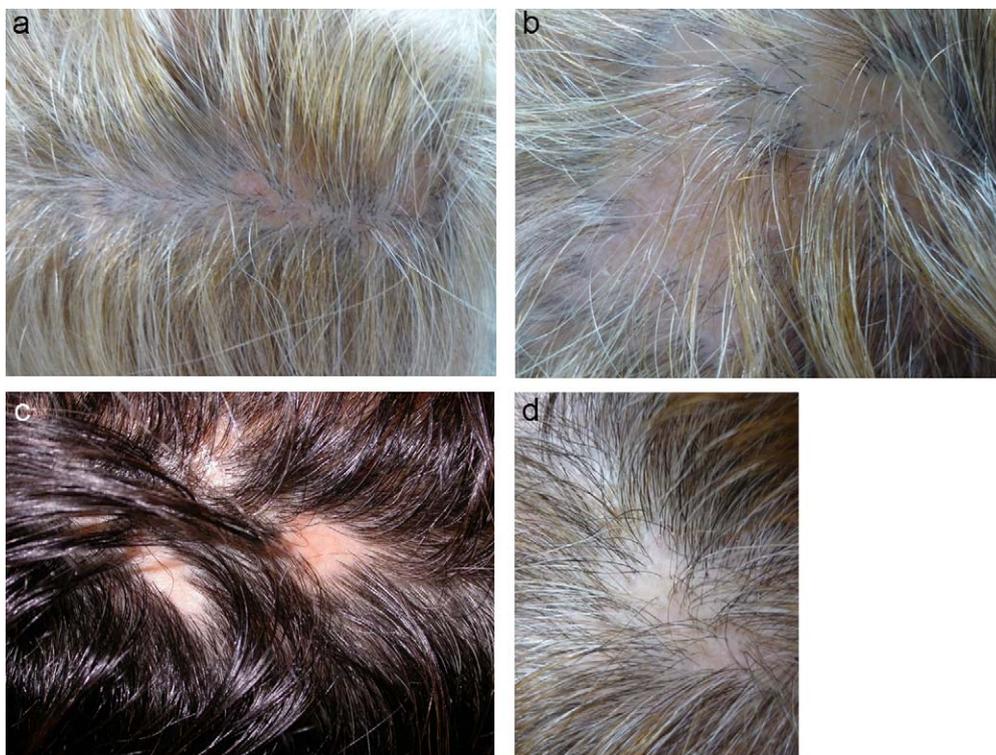


Figure 1. a–d : variétés cliniques de la pseudopelade de Brocq : plaques alopeciques ovalaires de petite taille avec l'aspect « en empreintes de pas dans la neige » (a) ; larges plaques alopeciques, voire une combinaison de petites et de grandes plaques (b–d).

follicule visible. Les tiges pileuses situées en périphérie des plaques peuvent être arrachées facilement en phase active. Il est possible de trouver des cheveux groupés ou isolés au sein d'une plaque alopecique, souvent conséquence de la fusion de deux plaques.

L'examen dermatoscopique confirme l'absence de follicule pileux au centre des plaques (Fig. 3) et l'absence de halo rose hyperkératosique, caractéristique du lichen plan pileux.

Évolution

L'évolution de la maladie est variable mais classiquement insidieuse et lentement progressive sur plusieurs années avec développement des plaques, puis coalescence de ces dernières. Les patients découvrent leur alopecie de façon fortuite. Ainsi, comme le faisait remarquer Degos [3], « le malade ne trouve pas de cheveux sur son peigne et sur sa brosse ». Les zones alopeciques le restent définitivement



Figure 2. a, b : plaques alopeciques étendues du cuir chevelu secondaires à l'évolution de la maladie.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3188670>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3188670>

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