




Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

www.em-consulte.com



Quoi de neuf en dermatologie pédiatrique ?

What's new in paediatric dermatology?

J. Mazereeuw-Hautier

*Service de Dermatologie, CHU Purpan, 1, place du Dr Baylac, TSA 40031,
31059 Toulouse cedex 09, France*

MOTS CLÉS

Dermatite atopique ;
Hémangiome ;
Naevus congénital ;
Verrue ;
Génodermatose

Résumé

Cette revue de la littérature pour l'année 2009 a couvert les principaux thèmes de la spécialité et a permis de relever certaines nouveautés dans le domaine de la physiopathologie, de la clinique ou de la thérapeutique. Concernant la dermatite atopique, de nouvelles études apportent des données concernant les facteurs pouvant influencer la survenue de la maladie (l'allaitement maternel, les probiotiques, les facteurs alimentaires, les vitamines, la prématurité, la colonisation à *Staphylococcus aureus* et la constipation). Sont à signaler également de nouvelles données concernant l'utilisation du tacrolimus. Au sujet des anomalies vasculaires, on note dans la littérature de nouvelles données évolutives et thérapeutiques (propranolol) à propos des hémangiomes. Pour les lésions mélanocytaires, on met en évidence des nouveautés thérapeutiques et évolutives concernant les naevus congénitaux. Des publications étudient les modes de transmission et les traitements des verrues (cidofovir topique, zinc par voie orale). Concernant les génodermatoses (neurofibromatose de type 1, cutis laxa, pseudoxanthome élastique, épidermolyses bulleuses, ichtyoses et anomalies pilaires), on note des avancées moléculaires ainsi que des données nouvelles dans le domaine de la clinique, de la physiopathologie, de la thérapeutique et de la qualité de vie. Enfin, on relève quelques publications intéressantes ayant trait aux toxidermies graves, à la maladie de Kawasaki, au vitiligo, au psoriasis, au pityriasis rubra pilaris, à l'urticaire et à la pelade.
© 2009 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Atopic dermatitis;

Abstract

The literature review for 2009 covers the principal themes of the speciality and brings new findings in the fields of pathophysiology, clinical features, therapeutical approaches. With regards to atopic dermatitis, we noticed new studies on potential inducing factors

* Auteur correspondant.
Adresse e-mail : mazereeuw-hautier.j@chu-toulouse.fr

Haemangioma;
Congenital naevus;
Wart;
Genodermatosis

(breastfeeding, probiotics, food, vitamins, prematurity, *Staphylococcus aureus* and constipation). There are also new data on therapy using tacrolimus. With regards to vascular anomalies and especially haemangiomas, the literature comprises new data on evolution and efficacy of propranolol. With regards to congenital nevi, there are studies related to treatment and complications. With regards to warts, the literature brings news about virus transmission and therapy. With regards to genodermatosis (neurofibromatosis type I, cutis laxa, pseudoxanthoma elasticum, epidermolysis bullosa, ichtyoses and pilar diseases), we found novel facts in the fields of molecular analysis, clinical aspects, pathophysiology and quality of life. The literature in 2009 also contains studies on Lyell syndrome, Kawasaki disease, vitiligo, psoriasis, pityriasis rubra pilaris, urticaria and alopecia areata.

© 2009 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

La dermatologie pédiatrique est une discipline riche car elle est située au carrefour de plusieurs spécialités médicales comprenant en outre la Dermatologie, la Pédiatrie, les maladies vasculaires et la génétique. Afin de relever les nouveautés de cette année 2009, les sommaires d'octobre 2008 à septembre 2009 (deadline pour ce manuscrit) correspondant aux revues médicales suivantes, ont été systématiquement étudiés : *Acta Dermatol*, *Arch Dermatol*, *Arch Dis Child*, *Br J Dermatol*, *BMJ Journal*, *JAMA*, *J Allergy Clin Immunol*, *J Am Acad Dermatol*, *J Eur Acad Dermatol*, *J Hum Genet*, *J Invest Dermatol*, *Lancet*, *New Engl J Med*, *Pediat Dermatol*, *Nature Medicine*, *Pediatrics*. De ces sommaires ont été sélectionnés et analysés les articles relevant des différents domaines de la Dermatologie Pédiatrique. Pour chaque domaine, cette sélection a été complétée par une recherche complémentaire sur PubMed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez>), avec comme mot-clé le nom de l'affection. Les critères de choix des publications ont été les suivants : apport d'éléments nouveaux pour la compréhension de l'affection ou la prise en charge, qualité méthodologique des études et pertinence des résultats. Sans être exhaustive, cette revue aborde l'ensemble les principaux thèmes de Dermatologie Pédiatrique (dermatite atopique, anomalies vasculaires, lésions mélanocytaires, verrues, maladies génétiques et autres thèmes), au travers de 71 publications.

Quoi de neuf dans la dermatite atopique (DA) ?

Qu'en est-il des facteurs déclenchants/aggravants/protecteurs de l'apparition d'une DA [1] ?

Ce travail original utilise des mesures électroniques pour évaluer le rôle de différents facteurs de l'environnement sur l'eczéma. Chez 60 enfants, les auteurs ont montré que la sévérité était corrélée au port de vêtements en nylon, au

contact avec de la poussière ou des animaux, à la transpiration et à l'utilisation de shampoing.

Peut-on enfin conclure sur le bénéfice de l'allaitement maternel [2] ?

La réponse est non. Contrairement à la précédente méta-analyse de 2001, les auteurs ne montraient pas d'effet protecteur de l'allaitement maternel réalisé pendant 3 mois sur des enfants ayant une histoire familiale d'atopie. Cependant, en raison de l'hétérogénéité des études, les conclusions restent incertaines.

Quoi de neuf concernant les probiotiques [3] ?

Une nouvelle étude randomisée en double aveugle a été réalisée chez des femmes enceintes et leurs enfants, suivis jusqu'à l'âge 2 ans ($n : 474$). Les auteurs ont montré qu'une supplémentation avec la souche *Lactobacilli rhamnosus*, mais non la souche *B animalis subsp lactis*, réduisait la prévalence de la DA mais non de l'atopie.

La prématurité est-elle un facteur de risque pour le développement d'une DA [4] ?

Il existe peu d'études et les résultats sont divergents. Après cette étude d'une cohorte de 609 enfants nés consécutivement à terme ou prématurés, il n'a pas été mis en évidence de différence concernant la prévalence de la DA en fonction du terme.

Le diabète gestationnel est-il un facteur de risque de DA [5] ?

Dans cette étude portant sur 680 enfants, les auteurs notaient que la présence d'un diabète gestationnel était

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3188944>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3188944>

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