

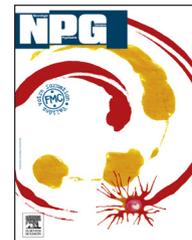


Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



DOSSIER : CAS CLINIQUES

Hématomes bulleux révélant une dermatoporose



Bullous hematomas as an indication of dermatoporosis

N. Kluger

Dermatology, Allergology and Venereology, University of Helsinki and Helsinki University Central Hospital, Meilahdentie 2, PO Box 160 00029 HUS, Helsinki, Finlande

Disponible sur Internet le 19 septembre 2015

MOTS CLÉS

Viellissement cutané ;
Atrophie ;
Purpura ;
Hématome ;
Dermatoporose ;
Sujet âgé

Résumé La dermatoporose définit les aspects cliniques et les conséquences fonctionnelles de la fragilité cutanée chronique associée au vieillissement cutané. Elle touche principalement les sujets âgés entre 70 et 90 ans. Nous rapportons le cas d'une patiente de 86 ans qui a développé un purpura bulleux du décolleté et des membres supérieurs qui fut pris à tort initialement pour une vasculite cutanée.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Skin ageing;
Atrophy;
Purpura;
Hematoma;
Dermatoporosis;
Elderly

Summary Dermatoporosis defines the clinical and functional aspects of a chronic cutaneous insufficiency/fragility syndrome related to the ageing of the skin. It mainly affects patients aged between 70 and 90 years old. We report the case of an 86-year-old patient who developed spontaneous hemorrhagic blistering purpura of the décolleté area and the arms that was initially mistaken for cutaneous vasculitis.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Adresse e-mail : nicolaskluger@yahoo.fr

<http://dx.doi.org/10.1016/j.npg.2015.08.003>

1627-4830/© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

La «dermatoporose» est un état clinique émergent en raison de l'augmentation de l'espérance de vie et du vieillissement de la population. Ses symptômes sont bien connus des gériatres car il s'agit d'une des manifestations du photo-vieillessement : atrophie cutanée, purpura de fragilité, lacérations cutanées, voire hématomes [1]. Ce «néologisme» récent, à mettre en parallèle avec l'ostéoporose rhumatologique, a été proposé par Saurat [2]. Il regroupe les différentes manifestations liées à la fragilité chronique de la peau et leurs conséquences et traduit la nécessité de traiter mais aussi de prévenir cette condition liée à l'âge [2–5]. Les premières manifestations commencent à l'âge de 60 ans mais la dermatoporose prend sa forme complète entre 70 et 90 ans [3]. Sa présentation peut parfois être trompeuse et en imposer pour une autre pathologie. Nous rapportons ici le cas d'une patiente traitée initialement par corticothérapie orale pour une suspicion de vasculite cutanée devant un tableau bulleux hémorragique.

Cas clinique

Une femme de 86 ans avec de très nombreux antécédents (insuffisance cardiaque congestive sur hypertension artérielle et fibrillation auriculaire, insuffisance rénale et anémie chronique, hypothyroïdie, goutte, gammopathie monoclonale type MGUS, glaucome chronique) a été hospitalisée pour la survenue d'hématomes bulleux du décolleté et des membres supérieurs. Son traitement habituel ne comprenait actuellement pas d'anticoagulant ou d'antiagrégant, ni de corticothérapie générale ou locale. La patiente était apyrétique et l'examen retrouvait des placards purpuriques bilatéraux des membres supérieurs et du décolleté, par endroits bulleux, parfois hémorragiques sur une peau atrophique, parsemée de pseudocicatrices stellaires. Des grains de milium étaient également retrouvés sur le décolleté. La patiente ne signalait pas de traumatisme majeur avant l'hospitalisation pouvant expliquer de tels hématomes. Son régime alimentaire était normal sans restriction particulière au niveau des fruits et légumes. Les explorations biologiques ne retrouvaient pas de syndrome inflammatoire, ni de thrombopénie ou de troubles de l'hémostase. La fonction rénale était altérée mais stable (DFG = 40 mL/min/1,73 m²) de même que la gammopathie à un taux modeste (3 g/dL). Un bilan immunologique incluant anticorps anti-nucléaires, ANCA et anticorps anti-peau (immunofluorescence indirecte, Elisa BP180) était négatif. L'ascorbémie n'a pas été dosée.

Devant ce tableau de lésions bulleuses purpuriques, une biopsie cutanée était réalisée et montrait une extravasation importante de globules rouges dans le derme (Fig. 1), des capillaires congestifs et également un infiltrat inflammatoire polymorphe dans la paroi de certains vaisseaux. La coloration rouge Congo normale éliminait une amylose et l'immunofluorescence directe négative une pemphigoïde bulleuse. Cependant, en raison d'un lointain antécédent de purpura rhumatoïde, la patiente était traitée par corticothérapie générale (0,5 mg/kg/j) à dose rapidement dégressive et l'application quotidienne d'un topique émollient à l'urée 5%. Revue à 2 mois, la patiente présentait toujours un purpura, aggravé par une chute récente et une pigmentation diffuse des deux membres supérieurs et du

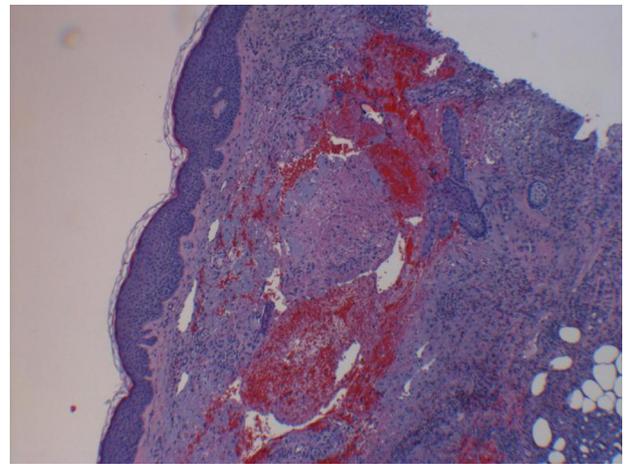


Figure 1. Décollement bulleux intradermique et extravasation de globules rouges dans le derme (hématoxyline-éosine × 4).

décolleté avec cicatrices pseudostellaires et atrophie cutanée, mais aucune récurrence bulleuse (Fig. 2–3). Le diagnostic final de dermatoporose était posé, le diagnostic de vasculite cutanée récusé définitivement et la corticothérapie orale interrompue.

Discussion

La prévalence de la dermatoporose est mal connue. Selon une étude prospective menée dans le service de gériatrie du CHU de Toulouse sur 202 patients de plus de 60 ans, 32 % des patients hospitalisés ont des signes de dermatoporose [6].

Les manifestations cliniques de la fragilité cutanée comprennent l'atrophie principalement des zones photoexposées (membres supérieurs, régions pré-tibiales), le purpura sénile de Bateman et les pseudocicatrices stellaires spontanées. Les lésions touchent plus souvent le décolleté et les faces antérieures des jambes chez les femmes et les avant-bras et le front chez l'homme (Saurat,



Figure 2. Dermatoporose du membre supérieur droit et du décolleté. Grains de milium sur le décolleté. On peut noter la photodistribution sur le décolleté avec un respect du tronc.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3325963>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3325963>

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