

Pathologie dermatologique des paupières du sujet âgé

L. Thomas, S. Dalle

Service de Dermatologie, Hôtel Dieu, Lyon.

Correspondance : L. Thomas, Service de dermatologie, Hôtel Dieu, 69288 Lyon CEDEX 02. E-mail : luc.thomas@chu-lyon.fr

Reçu le 17 janvier 2006. Accepté le 21 avril 2006.

Pathology of the eyelid in elderly patients

L. Thomas, S. Dalle

J. Fr. Ophthalmol., 2006; 29, 6: 672-686

Objective: Didactic review of the various features of eyelid pathology in elderly patients.

Methods: Illustrated review centered on diagnosis of the usual aspects and pitfalls of eyelid pathology divided into semiological chapters (tumors, blisters, erythema, etc.).

Results: Pathology of the eyelids in elderly patients is extremely polymorphic. It is mainly centered on skin cancers (basal cell carcinoma, squamous cell carcinoma, adnexal carcinomas, and melanoma). Most severe aspects of the inflammatory diseases of the eyelid are bullous diseases (cicatricial pemphigoid, pemphigus, Stevens-Johnson syndrome, etc.). A number of rare diseases deserve mention since their presence could lead to the diagnosis of internal or systemic diseases (dermatomyositis, necrobiotic xanthogranuloma, Erdheim-Chester, etc.). In such conditions, early diagnosis is often based on the observation of isolated periocular symptoms.

Conclusions: Even though topographic dermatology is a somewhat reductive vision of skin diseases, pathology of the eyelids deserves special mention because of its polymorphism as well as its diagnostic and/or therapeutic significance.

Key-words: Eyelid, skin cancer, bullous diseases, skin.

Pathologie dermatologique des paupières du sujet âgé

Objectif : Revue didactique des multiples facettes de la pathologie palpébrale observée chez le sujet adulte âgé.

Méthodes : Revue illustrée principalement diagnostique avec entrées de chapitres sémiologiques (tumeurs, vésicules, bulles, érythèmes, etc.) présentant les principaux diagnostics différentiels dans chaque catégorie symptomatique.

Résultats : La pathologie dermatologique des paupières chez le sujet âgé est extrêmement riche. Elle est dominée par la pathologie tumorale (carcinomes basocellulaires, épidermoïdes, annexiels et mélanome) qui doit être parfaitement connue pour éviter tout retard diagnostique. Les aspects sévères de la pathologie inflammatoire sont principalement les pathologies bulleuses (pemphigoïde cicatricielle, pemphigus, Stevens-Johnson, etc.). Enfin certaines affections palpébrales rares méritent d'être connues car leur présence signe des pathologies internes ou systémiques dont le diagnostic précoce peut parfois être posé sur les signes palpébraux isolés (dermatomyosite, xanthogranulome nécrobiotique, Erdheim-Chester, etc.).

Conclusions : Malgré les limites de la dermatologie topographique, la pathologie des paupières occupe une place à part au sein de cette discipline de par sa richesse sémiologique, ses enjeux thérapeutiques et/ou diagnostiques.

Mots-clés : Paupières, maladies bulleuses, cancer, peau.

INTRODUCTION

La dermatologie topographique constitue un mode d'entrée un peu particulier dans la discipline. Beaucoup d'auteurs considèrent cette vision comme assez artificielle et soulignent, à juste titre le caractère un peu « réducteur » d'une démarche diagnostique centrée sur des sites préférentiels d'expression de certaines maladies. Cependant, la pathologie dermatologique palpébrale, *a fortiori* dans une revue destinée à des ophtalmologistes, représente un « territoire à part » compte tenu du rôle physiologique, de la fragilité anatomique et de l'expressivité physiopathologique de la paupière. À côté des manifestations du vieillissement cutané photo-induit, volontiers exprimé sur l'appareil palpébral, la pathologie des paupières du sujet âgé est particulièrement riche [1-123]. Nous proposons ci-après une revue illustrée, à but principalement diagnostique.

PATHOLOGIE DERMATOLOGIQUE PALPÉBRALE

Tumeurs

De par leur gravité et leur fréquence les cancers cutanés dominent la pathologie palpébrale du sujet âgé. Bien entendu un certain nombre de tumeurs bénignes de l'appareil palpébral sont également observées à cet âge, mais leur apparition, sauf

pour la kératose séborrhéique, est habituellement plus précoce.

Tumeurs bénignes

Des nævus pigmentaires de tous types sont observés ; ils se caractérisent par leur stabilité dans le temps et leur caractère bien symétrique et monochrome.

Le nævus bleu trigéminé ou nævus de Ota n'apparaît pas à l'âge adulte, mais il peut avoir une évolutivité particulière à cet âge (invasion loco-régionale, voire transformation maligne).

Les tumeurs bénignes annexielles sont principalement représentées par les syringomes, les hidrocystomes, hidradénomes. Bien d'autres formes anatomo-cliniques sont possibles.

Les kératoses séborrhéiques constituent parfois, lorsqu'elles sont très pigmentées, de difficiles diagnostics différentiels du mélanome. Leur surface est habituellement rugueuse, kératosique et souvent légèrement grasseuse (fig. 1).

Le « *dermatosis papulosa nigra* » est une variante de kératose séborrhéique spécifique de la peau noire ou du sujet métis mélanoderme et se caractérise par de multiples lésions kératosiques pigmentées punctiformes péri-oculaires (fig. 2).

Les verrues virales habituelles ne sont pas particulièrement fréquentes sur les paupières du sujet âgé. Il faudra donc plutôt évoquer un carcinome épidermoïde devant une lésion verrucoïde de la paupière à cet âge.

États précancéreux et néoplasies in situ

Les dyskératoses (ou kératoses) actiniques constituent l'état précancéreux le plus habituel à la peau du visage. Elles se caractérisent par des lésions kératosiques, le plus souvent multiples, mal limitées et irrégulières, parfois légèrement pigmentées. Leur évolution vers un carcinome épidermoïde impose un traitement destructeur précoce (cryothérapie, chimiothérapie ou immunothérapie locale). L'exérèse chirurgicale avec examen anatomopathologique n'est nécessaire qu'en cas de suspicion de dégénérescence.

La maladie de Bowen est un carcinome épidermoïde *in situ*. Elle se présente par une plaque



1 | 2
3 | 4



Figure 1 : Kératose séborrhéique de la paupière inférieure, à proximité du bord ciliaire.

Figure 2 : Dermatoses papulosa nigra.

Figure 3 : Carcinome basocellulaire nodulaire de la paupière supérieure.

Figure 4 : Carcinome épidermoïde à forme verrucoïde (forme précoce).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4025247>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4025247>

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