



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



## CAS CLINIQUE

# La carence en zinc chez l'enfant : du diagnostic au traitement



## *Zinc deficiency in children: From diagnosis to treatment*

Z. Ouadi<sup>a,\*</sup>, O. Hocar<sup>a,b</sup>, N. Akhdari<sup>a,b</sup>, S. Amal<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup> Service de dermatologie, hôpital Arrazi, CHU Med VI, 40000 Marrakech, Maroc

<sup>b</sup> Faculté de médecine et de pharmacie, université Caddi-Ayyad, Marrakech, Maroc

Reçu le 4 juin 2016 ; accepté le 9 janvier 2017

### MOTS CLÉS

Carence en zinc ;  
Acrodermatite  
entéropathique ;  
Pseudo-  
acrodermatite  
entéropathique

### Résumé

**Introduction.** — Le zinc est un oligoélément essentiel pour le bon fonctionnement de l'organisme, sa carence est responsable d'un ensemble de manifestations surtout dermatologiques. L'étiologie peut être héréditaire (acrodermatite entéropathique) ou acquise (pseudo-acrodermatite entéropathique).

**Matériel et méthode.** — Étude rétrospective incluant les cas de carence en zinc colligés en consultation de dermatologie pédiatrique au CHU Med VI de Marrakech.

**Résultats.** — Il s'agit de huit cas pédiatriques, ayant intéressé sept filles et un seul garçon, un nourrisson était sous allaitement maternel exclusif, une fille avait deux sœurs qui avaient la même symptomatologie, une patiente était suivie pour une entéropathie exsudative, une pour l'allergie aux protéines de lait de vache et deux filles pour maladie cœliaque. Ces patients consultaient pour une symptomatologie faite essentiellement d'une dermite de siège résistante aux traitements symptomatiques, des lésions érythémato-vésiculeuses et squameuses, parfois érosives, périforificielles et acrales. Le diagnostic positif a été posé par le dosage de la zincémie avec diminution des phosphatases alcalines. Un traitement par le sulfate de zinc était institué, l'évolution était favorable.

**Discussion.** — Mis à part, l'acrodermatite entéropathique, autant d'étiologies acquises peuvent donner une carence en zinc et réaliser un tableau d'*acrodermatite-like* ou pseudo-acrodermatite entéropathique. La confirmation du diagnostic repose sur le dosage de la zincémie ou sur le test diagnostique par la supplémentation en zinc même avec une zincémie normale. Le traitement par le zinc permet en général la résolution de la symptomatologie.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [ouadi2010@hotmail.fr](mailto:ouadi2010@hotmail.fr) (Z. Ouadi).

**KEYWORDS**

Zinc deficiency;  
Acrodermatitis  
enteropathica;  
Pseudo-  
acrodermatitis  
enteropathica

**Summary**

*Introduction.* — Zinc is an essential trace element for the functioning of the body, its deficiency is responsible for different dermatological manifestations. The etiology may be hereditary (acrodermatitis enteropathica) or acquired (pseudo-acrodermatitis enteropathica).

*Material and method.* — Retrospective study of cases of zinc deficiency collected in pediatric dermatology consultation University Hospital Med VI in Marrakech.

*Results.* — These eight pediatric cases concerned seven girls and one boy. The cases followed were: an infant exclusively breastfed, a girl who had two sisters with the same symptoms, a patient followed for exudative enteropathy, one case of allergy to cow's milk protein and two cases of celiac disease. These patients consulted for symptoms essentially made of a resistant diaper rash to symptomatic treatment, vesicular and erythematous scaly lesions, sometimes erosive, peri-orificial with the extension to extremities and trunk (two cases). The diagnosis was made by assay of plasma zinc, it was decreased in all cases, with a decrease in alkaline phosphatase in 4 cases. Treatment with zinc sulfate was instituted and the result was the healing of lesions in 7 cases.

*Discussion.* — Except the acrodermatitis enteropathica, many acquired etiologies can give a zinc deficiency and simulate an acrodermatitis enteropathica "pseudo-acrodermatitis enteropathica". The decrease in the alkaline phosphate levels point out this deficiency and indicate the need for zinc supplementation. The confirmation of the diagnosis is based on the dosage of the plasma zinc or the diagnostic test by zinc supplementation. The treatment generally helps to make the symptoms disappear.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

Le zinc est un oligoélément essentiel pour le bon fonctionnement de l'organisme, il intervient dans de nombreuses fonctions catalytiques, structurales et régulatrices [1]. Sa carence est responsable d'un ensemble de manifestations surtout dermatologiques. L'étiologie peut être héréditaire (acrodermatite entéropathique) ou acquise (pseudo-acrodermatite entéropathique). Nous rapportons à travers cette série pédiatrique 8 cas de carence en zinc dont l'objectif est de mettre le point sur son diagnostic positif et étiologique ainsi que sa prise en charge thérapeutique.

## Matériel et méthode

Étude rétrospective incluant les cas de carence en zinc colligés en consultation de dermatologie pédiatrique au CHU Med VI de Marrakech.

## Résultats

Il s'agit de huit cas pédiatriques, ayant intéressé sept filles et un seul garçon, l'âge moyen était de 4 ans, un nourrisson était sous allaitement maternel exclusif, une fille avait deux sœurs qui avaient la même symptomatologie, une patiente était suivie pour une entéropathie exsudative, une pour l'allergie aux protéines de lait de vache et deux filles pour maladie cœliaque. Ces patients consultaient pour une symptomatologie faite essentiellement d'une dermatite de siège résistante aux traitements symptomatiques, des lésions érythémato-vésiculeuses et squameuses, parfois érosives, péri-orificielles avec extension aux extrémités et au

tronc dans deux cas (Fig. 1, 2). Le diagnostic positif a été posé par le dosage de la zincémie qui était diminuée dans tous les cas avec la diminution des phosphatases alcalines dans 4 cas. On n'a pas pu réaliser l'étude génétique dans le cas avec des antécédents familiaux. Un traitement par le sulfate de zinc était institué, l'évolution était favorable avec cicatrisation des lésions dans 7 cas (Fig. 3, 4), une réapparition de la symptomatologie après arrêt du traitement par le zinc était noté chez la fille avec les antécédents familiaux nécessitant le maintien du traitement à vie.

## Discussion

Le diagnostic de déficit en zinc est à évoquer devant des lésions érythémato-squameuses, parfois érosives péri-orificielles et acrales, l'alopecie ou cheveux fins, la diarrhée avec anorexie, retard de croissance et irritabilité. Le diagnostic différentiel de cette carence se pose avec d'autres déficits qui peuvent simuler le même tableau clinique notamment le déficit en acide gras essentiel, en acides aminés/(leucine, valine, isoleucine), en vitamine B12 ou encore en rapport avec le trouble du métabolisme de la biotine [2]. Mis à part, l'acrodermatite entéropathique qui est une maladie à transmission autosomique récessive liée à une mutation du gène *SLC39A4* situé sur le chromosome 8, codant pour une protéine transporteur du zinc au niveau intestinal [3], autant d'étiologies peuvent donner une carence en zinc et réaliser un tableau d'*acrodermatite-like* ou pseudo-acrodermatite entéropathique notamment les pertes excessives d'origine digestive et les amino-acidopathies, les apports insuffisants en zinc secondaire à l'allaitement maternel exclusif ou à une alimentation mal équilibrée, constituent également des étiologies fréquentes

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5719850>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5719850>

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