



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



MÉMOIRE ORIGINAL

Caractéristiques cliniques et évolutives de la kératodermie aquagénique de l'enfant : étude rétrospective de 12 cas

Clinical and evolutionary characteristics of a child with aquagenic keratoderma: A retrospective study of 12 patients

C. Denos^{a,*}, I. Dreyfus^a, C. Chiaverini^b, C. Labreze^c,
C. Abasq^d, A. Phan^e, S. Mallet^f, L. Monteil^g,
J. Mazereeuw-Hautier^a, Groupe de Recherche
Clinique en Dermatologie Pédiatrique

^a Centre de référence des maladies rares de la peau, CHU Toulouse-Larrey, 24, chemin de pourville, 31400 Toulouse, France

^b Service de dermatologie, hôpital de l'Archet, CHU de Nice, 151, route Sainte-Antoine-de-Ginestiere, 06200 Nice, France

^c Service de dermatologie et de dermatologie pédiatrique, hôpital Pellegrin, CHU de Bordeaux, place Amélie-Raba-Léon, 33076 Bordeaux, France

^d Service de dermatologie et vénéréologie, CHU de Brest, 2, avenue Foch, 29200 Brest, France

^e Néphrologie, rhumatologie, dermatologie, hôpital Femme-Mère-Enfant, centre de référence des maladies rénales rares, CHU Lyon-Sud, 165, chemin du Grand-Revoyet, 69310 Pierre-Bénite, France

^f Dermatologie, vénéréologie et cancérologie cutanée, hôpital de la Timone, Assistance-publique-Hôpitaux de Marseille, 264, rue Saint-Pierre, 13385 Marseille, France

^g Service de génétique médicale, CHU Toulouse Purpan, 330, avenue de Grande-Bretagne, 31059 Toulouse, France

Reçu le 18 mai 2017 ; accepté le 19 janvier 2018

MOTS CLÉS

Kératodermie
aquagénique ;
Dermatopédiatrie ;
Mucoviscidose

Résumé

Introduction. — La kératodermie aquagénique (KA) est caractérisée par l'apparition de papules blanchâtres, d'un aspect fripé et d'une desquamation des mains au contact avec l'eau. En dehors du contexte de la mucoviscidose, la KA semble rare (13 cas) et mal connue chez l'enfant. De plus, l'association à la mucoviscidose est source de peurs chez les parents et les médecins.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : denos.charlene@laposte.net (C. Denos).

L'objectif de ce travail est de décrire les caractéristiques et de discuter la prise en charge de la KA de l'enfant.

Matériel et méthode. — Étude rétrospective, multicentrique, incluant les enfants de moins de 16 ans atteints de KA.

Résultats. — Chez les 12 enfants inclus, l'âge médian de début était de 9,25 ans (20 mois–15 ans). L'aspect clinique et le mode de survenue étaient classiques ; l'atteinte des paumes était plus sévère que celle des plantes. Des signes fonctionnels étaient associés dans six cas. Le retentissement médian était de 1,5 sur une échelle de 10. Le test de la sueur était négatif chez deux patients. L'analyse moléculaire du gène *CFTR*, réalisée chez trois patients, était négative chez un et montrait une mutation hétérozygote dans les deux autres cas. L'évolution se faisait vers la stabilité chez huit patients, l'aggravation chez deux autres, la guérison et l'amélioration chacune dans un cas.

Discussion. — C'est à notre connaissance la première série de KA de l'enfant. Les caractéristiques cliniques ne diffèrent pas significativement de celles de l'adulte ; le retentissement est modéré et l'évolution variable. Un bilan systématique visant à éliminer une mucoviscidose ne semble pas justifié chez l'enfant puisque à ce jour aucune mucoviscidose n'a été diagnostiquée devant une KA isolée.

Conclusion. — La KA est rare chez l'enfant ; elle ne doit pas inquiéter à tort et peut évoluer vers l'amélioration ou la guérison.

© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Aquagenic
keratoderma;
Pediatric
dermatology;
Cystic fibrosis

Summary

Introduction. — Aquagenic keratoderma (AK) is a rare condition characterized by wrinkled and edematous appearance of the skin of the hands occurring within minutes of immersion in water. Other than in a setting of cystic fibrosis, AK has rarely been reported in children, with only 13 clinical cases on record. Many clinicians are unfamiliar with AK and have fears relating to the association with cystic fibrosis. The aim of this study is to describe the characteristics and to discuss management of the disease.

Methods. — Retrospective, multicentre study, including children aged under 16 years presenting AK.

Results. — 12 children were included. KA started at a mean age of 9.25 years (range: 20 months to 15 years). Clinical appearance and mode of onset were classical, with the palms being more severely affected than the soles. Pruritus or pain were reported in six cases. The median impact on daily life was 1.5/10. Some of the children underwent investigations: two had a negative sweat test, three had molecular analysis of the gene *CFTR*: one was negative and two had a heterozygote mutation. The course of the disease was variable: eight stabilizations, two exacerbations, one cure and one improvement.

Discussion. — This is the first series on childhood KA. Clinical characteristics were similar to those seen in adults. Impact was moderate and the disease course was variable. Systematic medical check-up for cystic fibrosis does not appear warranted in children since to date, cystic fibrosis has not been diagnosed in any patients presenting AK alone.

Conclusion. — AK is rare in children and should not cause erroneous concern, and improvement can occur.

© 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

La kératodermie aquagénique (KA) est une anomalie cutanée transitoire des mains et des pieds survenant après un contact avec l'eau, qu'il s'agisse de la douche ou du bain, du lavage des mains, mais aussi parfois lors de la préparation des repas au contact d'aliments humides, ou en cas de transpiration. Cliniquement, les patients constatent l'apparition de papules blanchâtres associées à un aspect fripé de la peau, suivie d'une desquamation. Ces lésions régressent

spontanément en moins de 30 minutes après l'arrêt du contact avec l'eau. Elles sont situées sur les paumes des mains et parfois uniquement sur les doigts [1–3]. La KA peut aussi survenir sur les plantes de pieds, le plus souvent en association à l'atteinte des mains, mais parfois aussi isolément [4]. L'aspect clinique de la KA est similaire à celui, physiologique, observé après une exposition prolongée à l'eau. Cependant, en cas de KA, cet aspect apparaît beaucoup plus

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8710934>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8710934>

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