

Apport de la dermatoscopie péri-unguéale dans les connectivites de l'enfant

Jennifer Brun*¹, Christine Chiaverini², Christine Soler³, Jean Philippe Lacour²

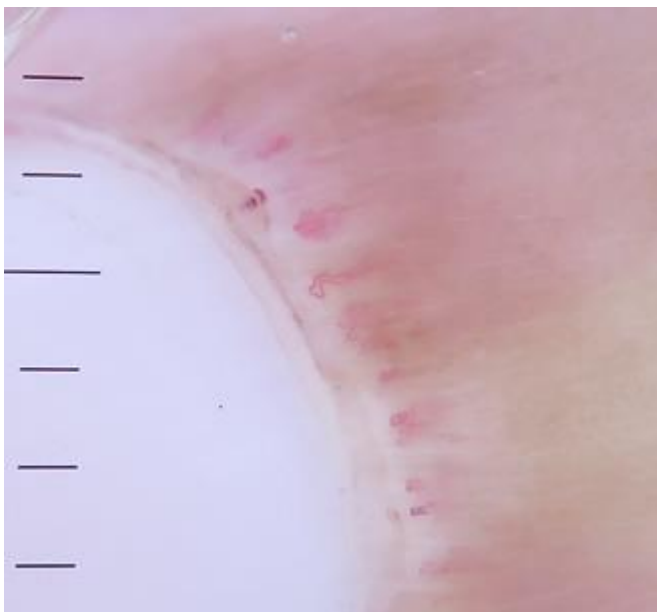
¹Pédiatrie, HPNCL, ²Dermatologie, CHU Archet 2, ³Rhumatologie, HPNCL, Nice, France

Introduction: La capillaroscopie péri-unguéale a un intérêt diagnostique dans les connectivites et les acrosyndromes mais nécessite un matériel couteux et non transportable à l'inverse de la dermatoscopie. Aucune étude n'a évalué l'intérêt de cette technique pour examen du repli péri-unguéal chez l'enfant. Nous rapportons notre expérience chez 6 patients.

Observations: 6 enfants (sex ratio 1/2, âge moyen = 14 ans) étaient adressés pour examen dermoscopique du lit unguéal (DP) dans le cadre de connectivite (dermatomyosite juvénile n=4 ; connectivite mixte n=1) ou d'une acrocyanose sévère (n=1). Cet examen a été réalisé avec un dermatoscope Heine delta 20 (grossissement x10) par un seul examinateur. Du fait de l'indisponibilité de la technique, aucune capillaroscopie n'a été réalisée. L'examen permettait chez tous, la visualisation des capillaires, leur morphologie globale, la présence de tortuosités, ramification et dilatations éventuelles, le nombre et l'arrangement des capillaires et les tissus péri-capillaires. Les mensurations et l'appréciation du flux sanguin étaient impossibles.

Résultats: Parmi les 4 patients atteints de JDM, la DP montrait un paysage sclérodermique pour 3 patients dont 1 stade précoce avec des capillaires dilatés, une micro-hémorragie et quelques mégacapillaires, 1 stade actif avec de nombreux mégacapillaires et hémorragies et 1 stade tardif avec des zones avasculaires et une microangiopathie non spécifique pour 1 patient. L'enfant atteint de connectivite mixte avait un paysage sclérodermique à la phase active en DP. Le patient atteint d'acrocyanose sévère avait une DP normale.

Image:



Discussion: Nous rapportons la première série de cas sur l'apport de la DP dans les connectivites chez l'enfant. La finesse de la peau péri-unguéal et de la position très allongée des capillaires rend cet examen très facile à cet âge. Les limitations sont le phototype élevé, rendant l'examen inefficace et le faible grossissement obtenu. Bien que nous n'ayons pu comparer nos résultats avec un examen capillaroscopique de référence, nous pensons qu'il s'agit d'une méthode pratique, de faible cout et facile à réaliser pouvant aider au diagnostic et au suivi des connectivites. Une récente étude publiée en 2013 par Dogan *et al.* a révélé que la dermoscopie est suffisamment efficace pour identifier les principales anomalies qualitatives du paysage sclérodermique dans les sclérodermies. Juan *et al.* a publié une étude en 2015 montrant que l'apport de la dermoscopie péri-unguéal permet de visualiser les anomalies de la microcirculation dans les sclérodermies systémiques et de les classer en fonction de leur stade de sévérité.

Conclusion: La DP est une alternative simple permettant d'évaluer qualitativement la microcirculation au niveau du repli unguéal chez les enfants porteurs de connectivites et d'aider au diagnostic.

Conflits d'intérêts: Aucun conflit à déclarer

Mots-clés: Connectivite, Dermatoscopie péri-unguéal , Microcirculation, Pédiatrie