

Caroténodermie chez un nourrisson

Maruani A, Le Bidre E, Labarthe F, Dupré T, Samimi M, Lorette G
Université François Rabelais Tours ; services de Dermatologie et de
Pédiatrie, CHRU de Tours
Laboratoire de Biochimie, CHU Bichat



Garçon de 18 mois en très bon état général
Prurit depuis l'âge de 3 mois associé à une coloration jaune-orangée de la peau
Développement staturo-pondéral normal



Pas d'ictère conjonctival



Lésions de grattage, absence d'eczéma



Les examens complémentaires demandés

- NFS, réticulocytes, VS normaux
- bilan hépatique (gamma-GT, transaminases, bilirubines totale et conjuguée, sels biliaires) normal
- échographie hépatique normale

- Dosage des caroténoïdes fractionnés :
 - lycopène (N)
 - zéaxanthine lutéine (N)
 - beta-cryptoxanthine (N)
 - alpha-carotène 1.79 $\mu\text{mol/l}$ (0.10-0.88)
 - beta-carotène 3.98 $\mu\text{mol/l}$ (0.22-2.38)
- Vitamine A normale

Évolution

Après 6 mois de régime pauvre en carotènes : régression de la coloration jaune et du prurit

Quasi-normalisation des taux de caroténoïdes



Les causes d'hypercaroténémie

surconsommation

↓

Caroténoïdes (hydrosolubles) → élimination urinaire

↓ malabsorptions insuffisance rénale

Absorption intestinale

↓ hépatopathies, diabète, hypothyroïdie

Réaction enzymatique hépatique

↓ beta-carotène 15-15' oxygénase

Vitamine A (liposoluble)

Svensson A, Vahlquist A. Metabolic carotenemia and carotenoderma in a child. Acta Dermatol Venereol 1995;75:70-1.

→ un cas similaire chez une fille de 3 ans (caroténoïdes élevés, vitamine A basse)

Haight JM, Patel S, English JC. Xanthoderma: a clinical review. J Am Acad Dermatol 2007;57:1051-8.

→ description des différentes causes : surconsommation +++ chez l'adulte et l'enfant