

Pustulose amicrobienne et hypocalcémie : quelle relation ?

À propos de 2 cas.

J.El Alami; O.Hocar; N.Akhdari; S.Amal

SERVICE DE DERMATOLOGIE, CHU MOHAMED VI, MARRAKECH



Introduction :

L'hypocalcémie peut être associée à une pustulose généralisée, non seulement chez la femme enceinte mais également en dehors de la grossesse. Cette pustulose pose des difficultés nosologiques, notamment avec le psoriasis pustuleux généralisé. Nous rapportons ici deux cas de pustuloses amicrobiennes chez deux patientes ayant une hypoparathyroïdie post-chirurgicale.

Observation :

- Deux femmes de 35 et 85 ans, avec dans les deux cas, des antécédents personnels d'hypoparathyroïdie post-chirurgicale et de psoriasis.
- Elles ont été hospitalisées en urgence devant un tableau fait d'une pustulose généralisée, fièvre, asthénie et arthralgies.
- L'examen avait montré des plaques érythémato-oedémateuses, bordées de pustules non folliculaires à disposition annulaire prédominant en regard des plis, de l'abdomen, du dos, des cuisses et des extrémités chez la première, et une érythrodermie pustuleuse chez la deuxième.
- Au cours de son hospitalisation, la première patiente a présenté des crises de tétanie. Il existait une hypocalcémie profonde à 52 mg/L et une hyperphosphorémie à 55 mg/L. L'albumine et la fonction rénale étaient normales.
- La deuxième patiente présentait des fasciculations et des crampes, avec une hypocalcémie à 68 mg/l et une hyperphosphorémie à 70mg/l. Le taux de parathormone était bas à 11 pg/mL.
- Dans les deux cas, la correction seule de l'hypocalcémie s'est accompagnée d'une amélioration clinique spectaculaire dès les premières 24h.



Figure 1 : Pustules non folliculaires sur fond érythémateux



Figure 2 : Etat pityriasique du cuir chevelu



Figure 3 : plaques érythémato-oedémateuses bordées de pustules non folliculaires



Figure 4 : répartition centrifuge des pustules au sein de larges zones érythémateuses (disposition annulaire).

Discussion :

- La pustulose amicrobienne sur hypocalcémie est une dermatose rare. Elle se distingue de l'impétigo herpétiforme par sa survenue en dehors de la grossesse.
- Ses rapports avec le psoriasis pustuleux restent discutés. L'existence de lésions de psoriasis préexistantes est parfois signalée renforçant l'hypothèse d'un lien nosographique entre ces entités.
- En tenant compte des similitudes cliniques, histologiques et pathogéniques avec le psoriasis, certains auteurs la considèrent comme une variante de psoriasis pustuleux.
- Par ailleurs des éruptions pustuleuses, en rapport avec un psoriasis pustuleux ont également été décrites au cours d'états d'hypocalcémie.
- Elles sont caractérisées par une pustulose généralisée amicrobienne souvent associée à un syndrome général spectaculaire avec fièvre, obnubilation et arthralgies.
- La lésion histologique est représentée par une pustule spongiforme typique du derme superficiel.
- Au vu des cas de la littérature, on peut rappeler que l'hypocalcémie, quand elle existe, est toujours majeure, le plus souvent méconnue, négligée ou insuffisamment traitée, comme elle l'était dans les cas rapportés.

Conclusion :

L'hypoparathyroïdie post-chirurgicale est une cause fréquente d'hypocalcémie. Cette hypocalcémie semble être en partie responsable de poussées de pustulose puisque sa correction seule s'accompagne d'une disparition des lésions. Les mécanismes physiopathologiques liant les deux anomalies restent actuellement inconnus.

Références :

- 1-M. Gueydan, G. Folchetti, M.A. Christofilis, R. Valéro, J.J. Grob, B. Vialettes L'impétigo herpétiforme, une manifestation rare de l'hypocalcémie sévère *Annales d'Endocrinologie* Vol 63, N° 6-C1 - décembre 2002 : 502-504
- 2- SCHMUTZ JL, BEURET J, WEBER M. Pustuloses amicrobiennes et calcium. *Ann Dermatol Vénéréol*, 1987, 114 : 901-914.
- 3-GUEYDA NM, FOLCHETTI G, CHRISTOFILIS MA et al. Impetigo herpétiformis, une manifestation rare d'hypocalcémie sévère. *Ann Endocrinol*, 2002, 63 : 502-504.
- 4- Jean-Hilaire Saurat, Jean-Marie Lachapelle, Dan Lipsker, Luc THOMAS *DERMATOLOGIE ET INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES* 5ème Édition : 545-549