Situations fréquentes en médecine interne

CA 111

Pelade à début tardif : une forme moins sévère mais plus fréquente qu'on ne le pense ?

Majd Abu Taleb, Interne, Dermatologie, C.H.U Hedi Chaker de Sfax, Sfax, Tunisie.
Fatma Hammami, Dermatologie, C.H.U Hedi Chaker de Sfax, Sfax, Tunisie.
Hazem Sehweil, Dermatologie, C.H.U Hedi Chaker de Sfax, Sfax, Tunisie.
Rim Chaabouni, Dermatologie, C.H.U Hedi Chaker de Sfax, Sfax, Tunisie.
Khadija Sellami, Dermatologie, C.H.U Hedi Chaker de Sfax, Sfax, Tunisie.
Abderrahmen Masmoudi, Dermatologie, C.H.U Hedi Chaker de Sfax, Sfax, Tunisie.
Mariem Amouri, Dermatologie, C.H.U Hedi Chaker de Sfax, Sfax, Tunisie.
Hamida Turki, Dermatologie, C.H.U Hedi Chaker de Sfax, Sfax, Tunisie.

Introduction

La pelade est une **maladie auto-immune**, qui touche **préférentiellement les enfants et les adultes jeunes**.

Les **formes à début tardif sont plus rares** et leurs **particularités cliniques et évolutives** restent **mal caractérisées dans la littérature.**

Matériels et méthodes

Etude **rétrospective** sur une période de **dix ans** (**de janvier 2014 à décembre 2024**).

Tous les patients ayant présenté un épisode de pelade (épisode **inaugural** ou **rechute**) à **un âge supérieur ou égal 50 ans ont été inclus.**

Résultats

- **Quarante-cinq patients d'âge moyen de 57,8 ans** (**50-83 ans**) ont été inclus. Il s'agissait **d'un premier épisode survenu après l'âge de 50 ans** (**80%**). Pour les autres (**20 %**), il s'agissait d'une **rechute**, avec un **âge moyen de début antérieur à 54.5 ans.**
- Le **sex-ratio (H/F) était de 0,95**. Une **histoire d'atopie personnelle** était présente **chez 26,7% des sujets.**
- **Des antécédents familiaux de maladies auto- immunes** (**MAI**) et de pelade **étaient notés chez 11,1% et 2,2% respectivement.**
- Une **MAI était associée dans 15.5%** : **dysthyroïdie (13.3%), vitiligo (2.2%)**. Un **facteur déclenchant** était retrouvé dans 48,8%, principalement un **stress** (**86,4%**), plus **rarement** un **choc émotionnel** (**4,5%**) ou une **infection** (**9,1%**).
- **La pelade en plaques** (**PP**) était **la forme la plus fréquente (86,7%)**, suivie par **la pelade universelle** (8,9%) et de **la pelade décalvante totale** (**4,4%**).
- Le **score SALT** était inférieur à **25% dans 66,7% des cas**. Une **atteinte occipitale était notée dans 59 % des PP.**
- Une **atteinte des sourcils et des cils étaient notées chez 28,9% et 6,7% respectivement**. **La barbe était atteinte chez 40,9% des hommes.**
- Les **dermocorticoïdes en association avec le minoxidil topique étaient le moyen thérapeutique le plus prescrit (66,7%)**. Les **injections intra lésionnelles de corticostéroïdes** était utilisées chez **24,4%**. Des **bolus de méthylprednisolone IV (500 mg/j 3 jours de suite)** ont été administrés chez **20% des patients**. Une repousse **satisfaisante** (**supérieur à 50%**) était obtenue **à 3 mois chez 48,8%.**

Discussion

- **La pelade** peut survenir à **n'importe quel âge**, bien que **la majorité des cas se manifestent avant l'âge de 20 ans**. **Environ 10 % des patients présentent un début après 50 ans.**
- Une **prédominance féminine** est **généralement rapportée dans cette tranche d'âge**, **contrairement** à notre série qui montre une **distribution équilibrée entre les sexes.**
- **Les antécédents familiaux** de pelade sont **moins fréquents dans les formes tardives**, ce que confirme notre étude.
- **La prévalence de l'atopie** chez nos patients était **légèrement supérieure à celle rapportée pour ce groupe d'âge**.
- **Par ailleurs**, nos résultats confirment une **faible fréquence des dysthyroïdies dans les formes à début tardif.** Enfin, la **sévérité clinique** est souvent moindre, avec une **meilleure réponse au traitement.**

Conclusion

- La **pelade à début tardif** se caractérise par une **association plus fréquente avec l'atopie et par une faible prévalence de dysthyroïdies et des antécédents familiaux de pelade.**
- La **sévérité est souvent modérée avec un meilleur pronostic.**

Pelade universelle chez une femme de 55 ans : (a,b,c,d) : aspect initial, (e,f,g,h) : repousse complète après 6 séries de bolus de méthylprednisolone associé au méthotrexate.