

Avertissement: Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence...

Mardi 19 mars 2013
Hôpital cantonal de Genève

Dermatologie:

1) Complications cutanées des traitements biologiques

Dre B. Cortes

2) Immunosuppression et pathologies cutanées

Dr E. Laffitte

Je vais faire très court...d'abord parce que je suis arrivés quelques minutes en retard, et quand je rate le début je reste légèrement à côté de la plaque jusqu'à la fin, ensuite parce que le sujet n'est pas bouleversant et finalement parce que je n'ai pas les images à vous montrer, et que la dermato sans images c'est presque la raclette sans fromage, en tout cas sans cornichons...

Donc on va faire vite...

Le sujet c'est d'abord les traitements biologiques genre antiTNF et autres dans les maladies rhumatismales inflammatoires, maladie de Crohn et autres...avec leurs effets secondaires cutanés, rares mais de mieux en mieux connus, ensuite ce sont les cancers cutanés qui apparaissent chez les sujets transplantés d'organe qui prennent des inhibiteurs de la Calcineurine (ciclosporine et tacrolimus)

1) Les antiTNF ont de rares effets secondaires cutanés aussi bien inflammatoires (psoriasis, dermatite atopique, eczéma numulaire) que autoimmunes (lupus) que infectieux (dermohypodermite, zona, mycobacterioses atypiques, leishmanioses), que tumorales (Ca spinocellulaires, keratoacanthomes, mélanomes?).

Mais ce n'est pas parce que l'on prend des antiTNF qu'il faut oublier la syphilis secondaire dans le diagnostic différentiel, dont on nous montre un bel exemple avec la typique «collerette de Biet».

Lorsque quelqu'un sous TNF présente des lésions il faut demander à un dermatologue son avis et faire histologie et culture...L'arrêt du traitement antiTNF est à évaluer de cas en cas...

Pour les patients transplantés d'organe il faut là aussi être à l'affut et dépister le plus tôt possible les cancers cutanés (Mélanomes, basocellulaires, et spinocellulaires).

Probablement que la co-infection HPV (human papilloma virus) favorise la cancérisation.

Les lésions rouges évoquent: kératose actinique, spinocellulaire, basocellulaire.

Les lésions noires évoquent un mélanome

On se rappellera le moyen mnémotechnique suivant indicateur de gravité:

- A pour asymétrie
- B pour bords irréguliers
- C pour couleurs multiples
- D pour diamètre > 5mm
- E pour évolution c'est à dire modification...

Les lésions rouge violet évoquent un sarcome de Kaposi (cf virus HHV8)

Et puis il y a les lymphomes cutanés et les carcinomes à cellules de Merkel...

Ces cancers cutanés sont traités à l'azote liquide, topiquement par des crèmes d'Efudix® ou Aldara®, par photothérapie dynamique (application d'une crème de porphyrine avant irradiation) ou par chirurgie.

Il semblerait que les inhibiteurs de la classe des mTOR inhibiteurs (Sirolimus, Everolimus) sont moins cancérigènes que les inhibiteurs de la calcineurine ...mais ils causent d'autres effets secondaires (œdème, acné, protéinurie, aphtes, pneumonies). C'est un peu choisir entre la peste et le choléra...

On retiendra que les traitements biologiques sont très efficaces, mais qu'un petit nombre de patients présentent des effets secondaires cutanés qu'il faut connaître et pour lesquels il ne faut pas hésiter à faire appel à un spécialiste...



syphilis secondaire

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch