

Pellagre et érythème pellagroïde : un diagnostic souvent méconnu

Jean-Luc SCHMUTZ
CHU Nancy

17^e JOURNÉES
NATIONALES DE

**PHOTO
DERMATO
LOGIE**

ORGANISATION
SCIENTIFIQUE
Dr Martine Avenel-Audran

**12-13 MARS
2015**

ANGERS
CENTRE DE CONGRÈS

www.SFPDcongres.fr

RENSEIGNEMENTS
ET INSCRIPTIONS
EMERGENCE : 02 40 86 76 79

Introduction

- La pellagre est une photodermatose carencielle due à un déficit en vit. PP ou vit. B3
- Elle a pratiquement complètement disparu d'Europe
- Cependant elle peut exister de façon sporadique

Historique

- 1492 : Découverte du Nouveau Monde. C. Colomb rapporte le maïs en Espagne qui devient la nourriture de base
- La pellagre est observée en 1735 par Gaspar Casal dans la région d'Oviedo connue sous le nom de « mal de la rosa »
- En Italie, Francesco Frapolli
pellagra : pelle agra : peau aigre



- ⦿ Le maïs est pauvre en tryptophane
- ⦿ L'acide nicotinique ne peut être absorbé car il est bloqué dans un complexe nicotinyln esters qui résiste à l'action des sucs digestifs
- ⦿ Au Mexique avant de faire cuire les tortillas, le maïs est traité à l'eau de chaux (nixtamalisation)



Clinique

- Triade : dermatose
démence
diarrhée
(décès)
- Photodermatose : aspect de coup de soleil
rouge → rouge violacé → purpura →
vésicules → bulles
- Coloration brunâtre « feuilles mortes »

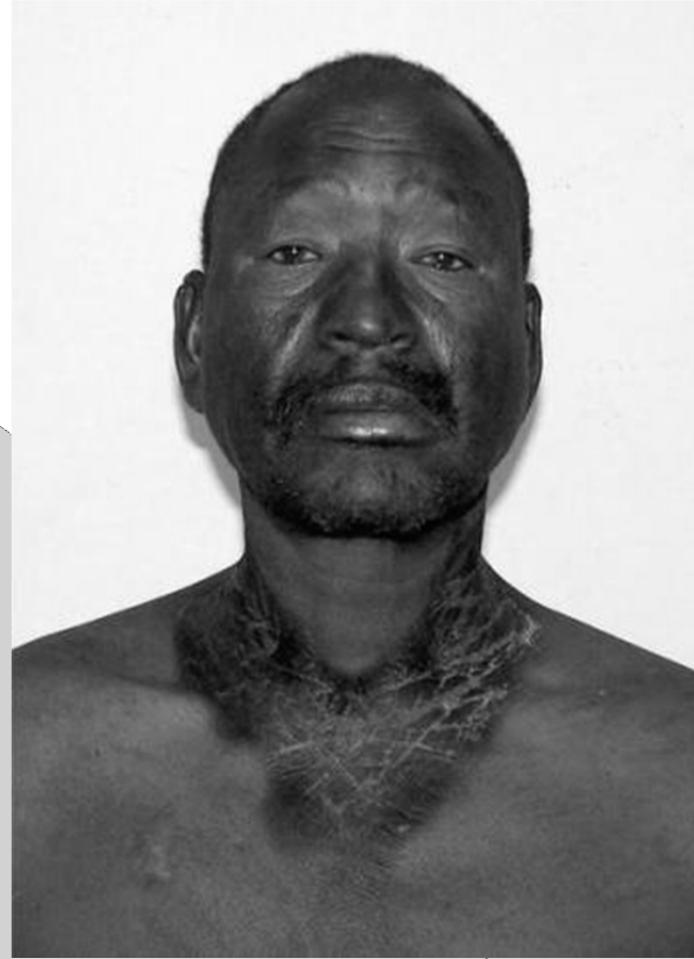






- ◉ Masque pellagreux sur le visage :
collier de Casal
- ◉ Peau sèche : aspect rugueux, ridé, crevassé → atrophique
- ◉ Desquamation









Atteinte muqueuse

Chéilite, stomatite,
glossite perlèche,
érosions aphtoïdes



Signes digestifs

- gastrite douloureuse , épigastralgie, anorexie, entérocolite → diarrhée parfois sanglante , tenesme

Signes neuropsychiatriques

Dépression, anxiété, apathie, délire,
hallucinations, confusion mentale,
démence (folie pellagreuse)

Etiologie

Pellagre : combinaison alcoolisme chronique et carence nutritionnelle

Les causes de carence sont multiples

- Régime végétarien
- Maladie de Hartnup (déficit congénital de l'absorption et du transfert du tryptophane)
- Troubles de malabsorption gastro-intestinale
 - > Maladie de Crohn
 - > Gastrectomie
 - > Maladie coeliaque
 - > Jéjuno-iléite
- Tumeur carcinoïde
- Régime cétogène
- Anorexie mentale

Les médicaments

Ann. Dermatol. Venereol.,
1987, 114 : 569-576.

Revue générale.

Mots-clés : Pellagre. Carence vitaminique. Nicotinamide.
Toxicité médicamenteuse.

Key-words: Pellagra. Vitamin deficiency. Niacinamide. Drug
abuse.

LES ÉRYTHÈMES PELLAGROÏDES MÉDICAMENTEUX

Une observation d'érythème pellagroïde secondaire à l'isoniazide

J. L. SCHMUTZ*, J. F. CUNY*, Ph. TRECHOT**, M. WEBER*, J. BEUREY*

Les antibiotiques

Isoniazide
Éthionamide
Pyrazinamide
Chloramphénicol



Les antidépresseurs

- Iproniazide (Marsilid®)
- Nialamide (Niamide®)

Les antimétabolites

- 6 mercaptopurine (Purinéthol®)
- 5-fluorouracile (Fluoro-Uracile®)
- Chloraminophène (Chlorambucil®)
- Azathioprine (Imurel®)

Les anticonvulsivants

- Hydantoïne
- Diazépam
- Phénobarbital
- Carbamazépine
- Acide valproïque

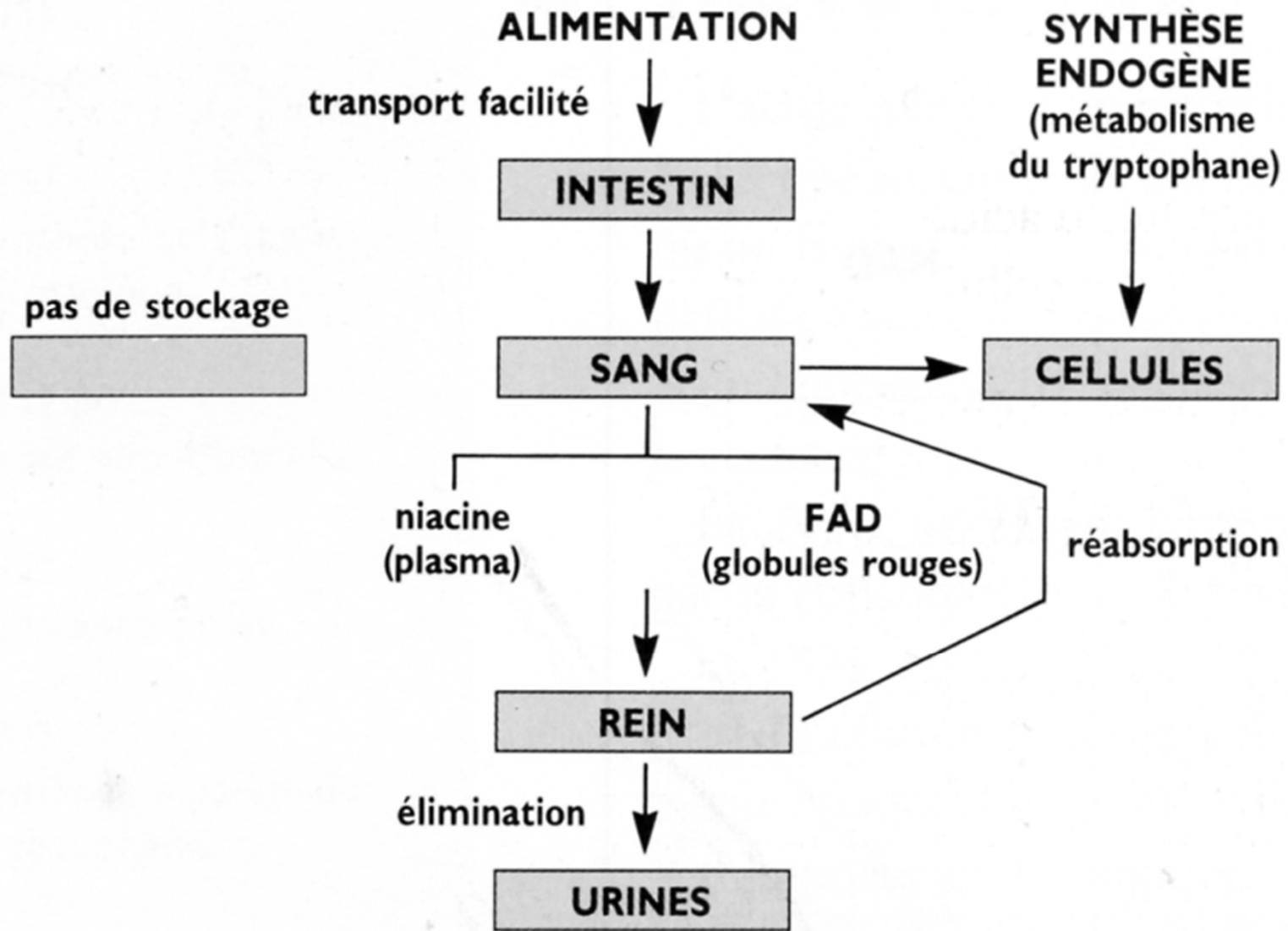
Comment faire le diagnostic?

- Dosage dans le sang ou le plasma
pas d'intérêt
pas de parallélisme avec les signes cliniques
- NAD intra-érythrocytaire
- Dosage urinaire du N-méthylnicotinamide
excrétion urinaire $< 0,8 \text{ mg}/24 \text{ h}$
doit être $> 2,4 \text{ mg}/24 \text{ h}$
- Explorations fonctionnelles
épreuve de charge en nicotinamide
épreuve de charge en tryptophane

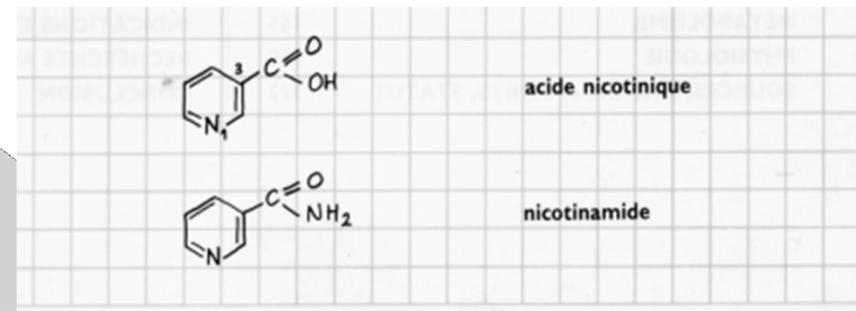
Sources alimentaires

- Les besoins de l'adulte en vit. PP sont de 15 à 20 mg/j
- Origine alimentaire
Synthèse endogène à partir du tryptophane

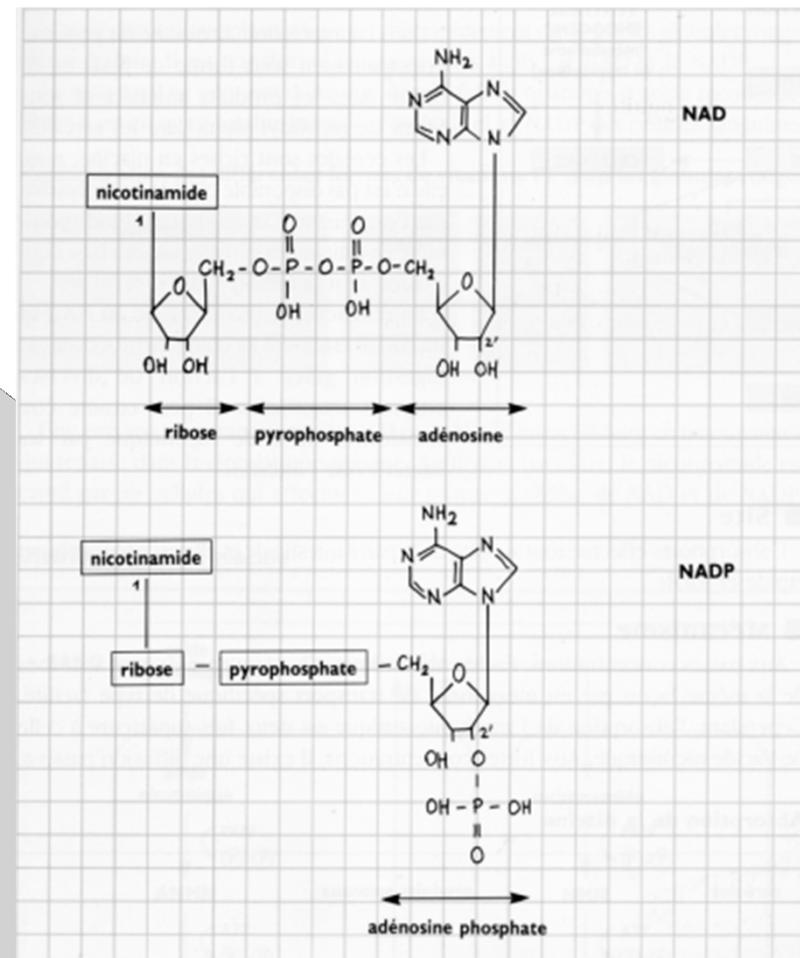
	Apport en vitamine PP
Viandes, poissons, œufs	environ 50 %
Pain, céréales, pommes de terre	environ 23 %
Légumes et fruits frais	environ 13 %
Produits laitiers	environ 5 %
Autres aliments	environ 9 %



- La vit. PP intervient dans le métabolisme des glucides, lipides et dans les réactions d'oxydo-réduction (synthèse du NAD et du NADP)
- La vit. PP est constituée de 2 co-enzymes : l'acide nicotinique (niacine) et le nicotinamide, la forme physiologiquement active



Ils ont la propriété de pouvoir être alternativement oxydés ou réduits ce qui leur permet de jouer le rôle d'accepteur ou de donneur d'hydrogène responsable de l'oxygénation tissulaire



Photosensibilisation

- ⦿ Zones exposées au soleil nécessitent plus de co-enzymes pour réparer les dégâts solaires. Déficit en NAD / NADP
- ⦿ Déficit en A. urocanique
- ⦿ Accumulation d'acide cynurénique
- ⦿ Perturbation du métabolisme des porphyrines

Diagnostic méconnu

- ◎ BNPV sur les cas de pellagre et d'érythème pellagroïde
- ◎ Seuls 7 cas ont été saisi



Merci pour votre attention

