

Prurit IC-116

- Connaître la définition du prurit, du prurit sine materia et du prurit aquagénique
- Connaître les mécanismes physiopathologiques du prurit
- Connaître les modalités du diagnostic d'un prurit
- Photographie d'une lésion typique de prurigo
- Photographie d'une lésion typique de lichénification
- Connaître les examens à réaliser en première intention dans le cadre d'un prurit sine materia
- Connaître l'arbre décisionnel pour le diagnostic étiologique du prurit
- Connaître trois causes principales de prurit diffus avec lésions cutanées
- Connaître les différentes causes de prurit diffus sine materia
- Connaître une cause de prurit aquagénique
- Connaître une cause de prurit du scalp à rechercher systématiquement
- Connaître les causes de prurit localisé
- Connaître les trois causes de prurit spécifiques de la grossesse
- Connaître les principes de la prise en charge du prurit

Connaître la définition du prurit, du prurit sine materia et du prurit aquagénique OIC-116-01-A

Le prurit est un signe fonctionnel qui se définit comme « une sensation qui provoque le besoin de se gratter ». Il peut être localisé ou diffus. Il est le plus souvent secondaire à une dermatose (comme un psoriasis, un eczéma, une gale). Lorsqu'il survient sans lésions cutanées spécifiques (mais il peut y avoir des lésions de grattage), on l'appelle prurit *sine materia*. Le prurit aquagénique est défini par un prurit survenant après un contact avec l'eau.

Connaître les mécanismes physiopathologiques du prurit OIC-116-02-B

La physiopathologie du prurit est complexe. L'histamine est essentiellement impliquée dans l'urticaire ; dans les autres étiologies de prurit les médiateurs impliqués sont nombreux. Le prurit a le plus souvent une origine cutanée, mais peut parfois naître en aval de la peau, dans les voies neuronales de transmission (système nerveux central ou périphérique).

Connaître les modalités du diagnostic d'un prurit OIC-116-03-A

Le diagnostic de prurit est clinique et repose sur l'interrogatoire. Il peut être conforté par l'existence de lésions cutanées non spécifiques consécutives au grattage : excoriations, ulcérations. Le prurigo est une maladie secondaire au cercle vicieux prurit/grattage/prurit et à l'autonomisation du prurit, aboutissant à des lésions type nodules ou papules.

Photographie d'une lésion typique de prurigo OIC-116-04-B



Photo lésions de prurigo nodulaire

Photographie d'une lésion typique de lichénification OIC-116-05-B



Connaître les examens à réaliser en première intention dans le cadre d'un prurit sine materia OIC-116-06-A

NFS, plaquettes

γ -GT, phosphatases alcalines

Créatininémie

TSH

Ferritine

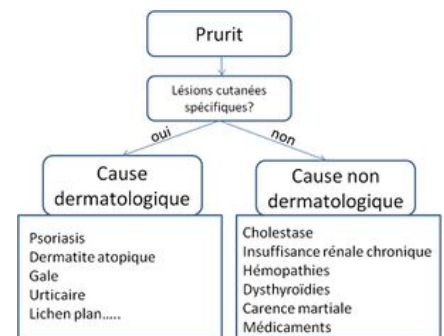
Electrophorèse des protéines plasmatiques

Sérologies VIH, hépatites B et C

Radiographie du thorax

Biopsie cutanée pour immunofluorescence directe chez les sujets âgés

Connaître l'arbre décisionnel pour le diagnostic étiologique du prurit OIC-116-07-A



Diagnostic étiologique de prurit

Connaître trois causes principales de prurit diffus avec lésions cutanées OIC-116-08-A

De nombreuses dermatoses s'accompagnent de prurit, par exemple : l'urticaire, l'eczéma de contact, la dermatite atopique, la gale, les piqûres d'insectes, le psoriasis, le lichen plan, la pemphigoïde bulleuse, les lymphomes cutanés.

Connaître les différentes causes de prurit diffus sine materia OIC-116-09-A

Principales causes systémiques de prurit :

-La cholestase

-L'insuffisance rénale chronique

-Les hémopathies (lymphomes, syndromes myéloprolifératifs)

-Les dysthyroïdies

-Les infections chroniques (VIH, hépatites B et C)

-La carence martiale

-Les médicaments

-Les causes psychogènes

Connaître une cause de prurit aquagénique OIC-116-10-B

Face à un prurit aquagénique, il faut éliminer systématiquement une cause hématologique sous-jacente, en particulier la polyglobulie de Vaquez.

Connaître une cause de prurit du scalp à rechercher systématiquement OIC-116-11-A

La pédiculose

Connaître les causes de prurit localisé OIC-116-12-B

Mycoses, pédiculose et gale (Gale et pédiculose), piqûres d'insecte (Voyage en pays tropical de l'adulte et de l'enfant : conseils avant le départ, pathologies du retour : fièvre, diarrhée, manifestations cutanées), larva migrans cutanée

Connaître les trois causes de prurit spécifiques de la grossesse OIC-116-13-B

-Cholestase intra-hépatique de la grossesse :

- prurit généralisé, sévère, nu
- confirmé par une augmentation des sels biliaires sanguins associée ou non à une cytolysé

-Dermatose bulleuse auto-immune spécifique de la grossesse (pemphigoïde de la grossesse)

-Eruption polymorphe de la grossesse

Connaître les principes de la prise en charge du prurit OIC-116-14-A

-Traitement étiologique

- Traiter la dermatose spécifique révélée par le prurit
- Traiter la cause systémique (traitement de la polyglobulie, de la maladie de Hodgkin, arrêt d'un médicament...)

-Traitement symptomatique

Conseils généraux : limiter les facteurs irritants comme les antiseptiques, éviter les vêtements serrés et rêches et privilégier le coton, utiliser des nettoyants surgras, appliquer des émollients, couper les ongles courts pour limiter les lésions de grattage
