

Prurit = sensation cutanée **désagréable** qui donne envie de **se gratter** ; **dysesthésie** = sensation **anormale et pénible** (douleur, brûlure, fourmillements, démangeaisons neuropathiques).

Le prurit est le **symptôme cutané le plus fréquent**, avec un **impact majeur sur la qualité de vie**, lié à l'activation du **système nerveux sensitif** (péphérique → racine dorsale → moelle → cerveau).

En l'absence de vraie dermatose, on retrouve surtout des lésions **non spécifiques** : **excoriations, prurigo simplex, prurigo nodulaire, lichen simplex chronique.**

Les **causes** sont multiples : **maladies dermatologiques, allergies/hypersensibilité, maladies systémiques ou malignes, toxines rénales/hépatiques, médicaments, neurologiques, psychiatriques**, ou **prurit idiopathique**.

Quand le prurit est dû à une **dermatose**, il existe généralement des **lésions caractéristiques** (p. ex. **dermatite atopique, psoriasis, gale, urticaire, infections, xéroze, lymphome cutané, etc.**).

Points clés diagnostiques : **prurit chronique idiopathique** nécessitant des **réévaluations, signe du papillon** (haut du dos épargné dans les prurits non dermatologiques), **prurit aquagénique** pouvant évoquer une **maladie de Vaquez**.

L'approche **diagnostique** repose sur un **interrogatoire complet, un examen cutané + ganglionnaire**, l'éviction d'un **médicament en cause**, puis un **bilan ciblé** (rénal, hépatique, endocrinien, hématologique, néoplasique).

Lichen simplex chronique et prurigo nodulaire = formes classiques de **prurit chronique** liées au **grattage répété**, atteignant surtout **nuque, dos, membres**, nécessitant **CS topiques puissants** et prise en compte du **stress/anxiété/dépression**.

Les **prurits neuropathiques** (atteinte **SNP/SNC**) incluent **radiculopathies** (zona, **notalgie paresthésique**, **prurit brachioradial, méralgie paresthésique**), **polyneuropathies des petites fibres** et **syndromes régionaux** (brûlures buccales, cuir chevelu brûlant, dysesthésies anogénitales), peu sensibles aux **antihistaminiques** mais améliorés par **glace et neuromodulateurs** (gabapentine, antidépresseurs tricycliques).

La **prise en charge** associe **soins de peau** (émollients, éviter irritants), **topiques** (menthol, camphre, anesthésiques, **corticoïdes, capsaïcine**), **traitements systémiques** (antihistaminiques, **neuromodulateurs, antidépresseurs**, modulateurs des **opioïdes, biothérapies**), **photothérapie**, **soutien psychologique** et traitements spécifiques des **prurits rénaux ou hépatiques**.