

Laser vasculaire et l'atteinte cutanée des maladies systémiques auto-immunes rares

Shatha Albluwi¹
Maria Polina Konstantinou¹
Aurélien Du Thanh²
Carle Paul¹
Cristina Bulai Livideanu¹

¹ Université de Paul Sabatier et Service de dermatologie, Hôpital Larrey, CHU de Toulouse

² Service de dermatologie, CHU de Montpellier
 livideanu.c@chu-toulouse.fr

Les lésions vasculaires sont communes dans les maladies systémiques auto-immunes rares (MSAI) comme le lupus érythémateux (LE), la sclérodémie systémique (SS) et la dermatomyosite (DM).

Le laser vasculaire (LV) est un traitement de lésions d'étiologie vasculaire. Il y a peu de données concernant l'utilisation du LV dans les MSAI. Nous réalisons une étude concernant le traitement par LV des patients atteints par MSAI.

Objectif principal : évaluer l'efficacité du traitement par LV des patients atteints de MSAI.

Objectif secondaire : décrire la tolérance du LV chez ces patients.

Patients et méthodes

Nous avons inclus tous les patients atteints de MSAI et traité par LV entre janvier 2014 et juin 2017 dans notre service. Les patients avec érythème et/ou érythrocouperose étaient évalués par EEP (évaluation de l'érythème par clinicien de 0 à 4), les lésions cutanées de LE par activity CLASI (*Cutaneous Lupus Erythematosus Area and Severity Index* de 0 à 24) et les angiomes de SS par le comptage du nombre de lésions. L'évaluation des photos cliniques était faite par deux médecins indépendants. L'évaluation patient était faite par l'échelle visuelle analogique (EVA) entre 0 et 10 pour amélioration globale de la zone traitée et pour la satisfaction globale du traitement. Nous avons recueilli du dossier médical : les données démographiques, le phénotype, le type de MSAI, les traitements reçus pour MSAI, le type de LV utilisé, le nombre de séances effectuées, et les scores des échelles d'évaluation.

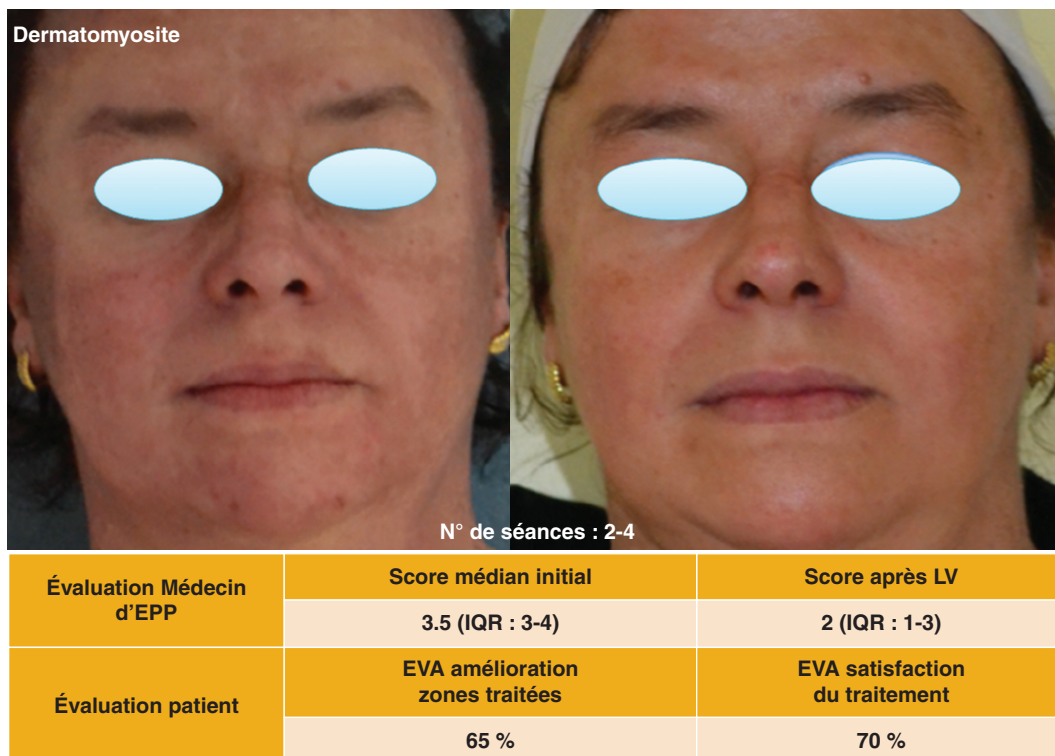


Figure 1. En cas de dermatomyosite.

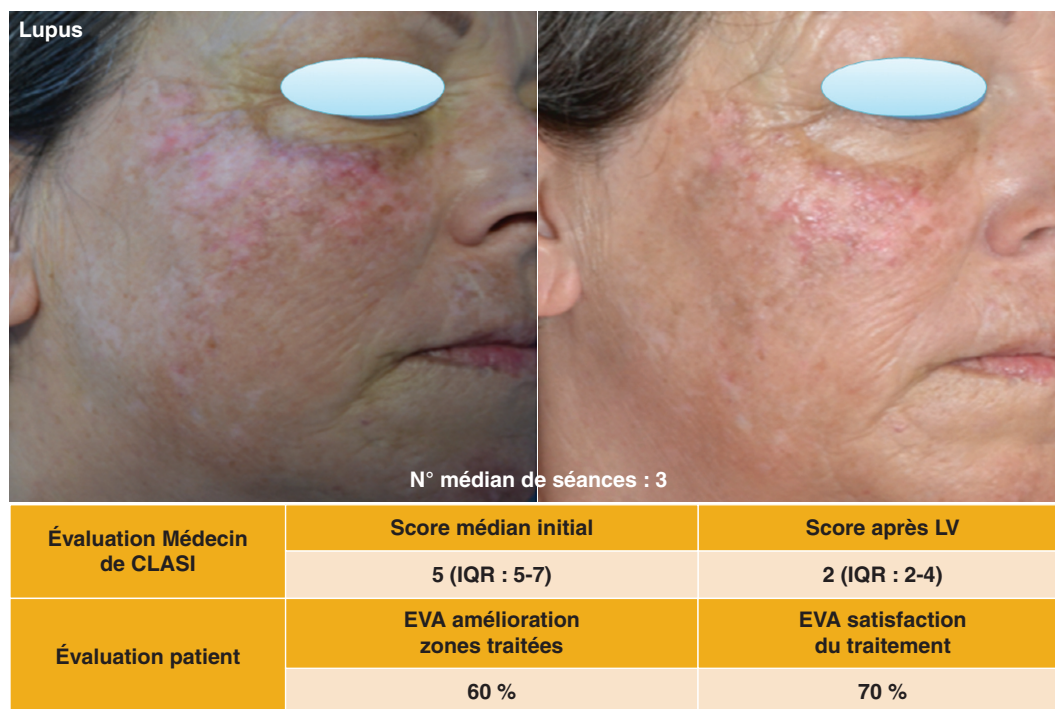


Figure 2. En cas de lupus.

Résultats

Nous avons inclus 10 patients, dont 3 (30 %) cas de SS, 2 (20 %) de DM, 5 (50 %) de LE. L'âge médian était de 51 ans (IQR : 41-62) et toutes étaient de femmes. Le phototype était 2 pour 1 cas (10 %), 3 pour 6 cas (60 %), et 4 pour 3 cas (30 %). Six (60 %) patients recevaient des immunosuppresseurs systémiques, 7 (70 %) des antipaludéens de synthèse, 3 (30 %) des immunosuppresseurs topi-

ques. Le nombre médian des séances du LV était de 3 (IQR : 2-4). Pour érythroïse de DM et les lésions de LE il était utilisé un laser colorant pulsé et pour les angiomes de SS le laser Nd-YAG long pulse. Le score médian initial d'EEP était de 3.5 (IQR : 3-4) et après le LV de 2 (IQR : 1-3) (figure 1). Le score CLASI médian initial était de 5 (IQR : 5-7) et après le LV de 2 (IQR : 2-4) (figure 2). Le nombre médian initial des angiomes dans la SS était de

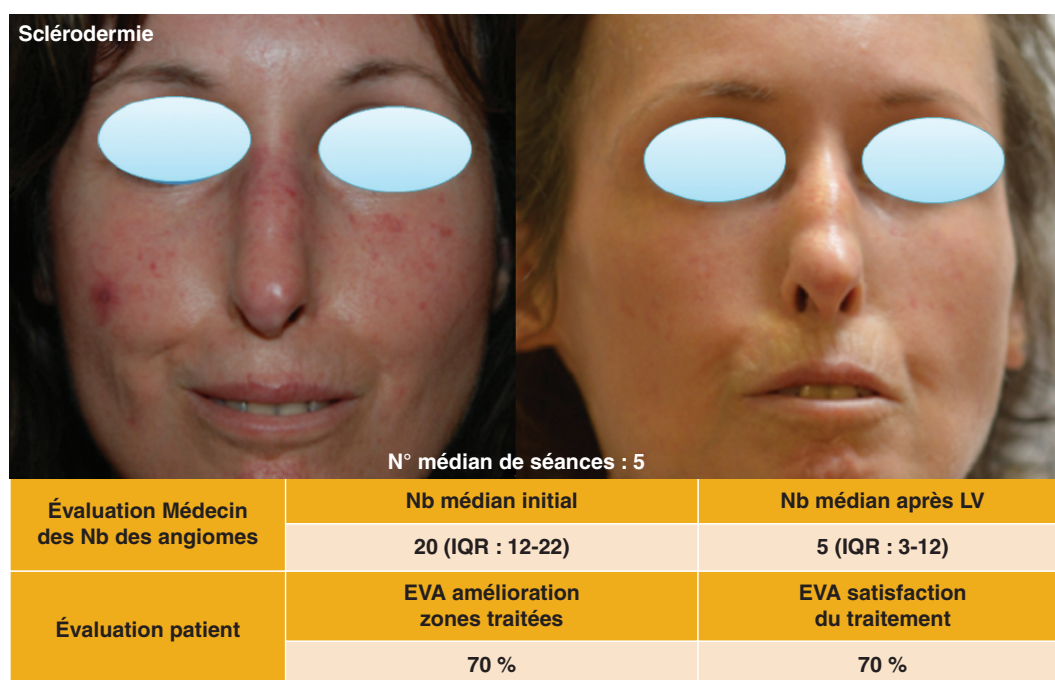


Figure 3. En cas de sclérodémie.

20 (IQR : 12-22) et après le LV de 5 (IQR : 3-12) (figure 3). L'amélioration globale était de 42 à 75 % selon l'évaluation des médecins et 60 à 70 % selon l'évaluation des patients avec une satisfaction globale des patients de 70 % (figures 1, 2 et 3). Aucun patient n'a eu des effets indésirables inattendus (EII) ou d'aggravation de leur MSAI.

Discussion

Il s'agit de la première étude française concernant le LV chez les patients atteints de MSAI. Nous montrons une efficacité importante du LV dans toutes les formes de MSAI par des échelles

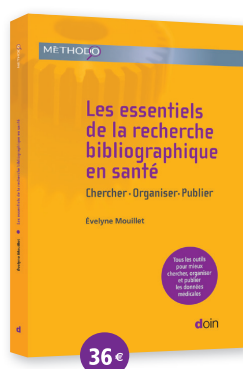
validées (42 % à 75 %). La satisfaction globale des patientes était de 70 %. Il n'était noté aucun EII indifféremment des traitements utilisés concomitamment et aucune aggravation de la MSAI n'était notée.

Conclusion

Le laser vasculaire est un traitement sûr et efficace pour les lésions cutanées chez les patients atteints de MSAI.



Liens d'intérêts : les auteurs déclarent n'avoir aucun lien d'intérêt en rapport avec l'article.



Collection Méthodo

- Septembre 2016
- 16 x 24 cm / 208 pages
- ISBN : 978-2-7040-1471-2

Les essentiels de la recherche bibliographique en santé

Chercher • Organiser • Publier

S'adressant à tous les acteurs de santé, cet ouvrage leur apprend à :

- conduire une recherche documentaire pertinente,
- sélectionner les documents utiles,
- gérer une veille bibliographique,
- connaître les règles de la rédaction bibliographique.



Evelynne Mouillet

Bibliothécaire, chargée d'enseignement / Institut de santé publique, d'épidémiologie et de développement (ISPED), Université de Bordeaux

d'oin

John Libbey
EUROTEXT

Ouvrage disponible sur www.jle.com

MÉTHODO



- points importants à retenir
- recommandations de lecture
- exemples illustrés
- 28 exercices avec corrigés de mise en pratique pour s'entraîner et s'auto-évaluer
- glossaire anglais/français rassemblant les termes spécifiques les plus fréquemment rencontrés

