

## DES TROUBLES MNÉSIQUES RÉCENTS: LE DIAGNOSTIC CHEZ LE DERMATOLOGUE

**1<sup>er</sup> Auteur : Arij LISSIR, Résidente, Dermatologie, Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis (HMPIT), Tunisie**

- Faten, RABHI, Assistante, Dermatologie, HMPIT, Tunisie
- Malek, BEN SLIMANE, Assistante, Dermatologie, HMPIT, Tunisie
- Sophia, GHARBI, Résidente, Dermatologie, HMPIT, Tunisie
- Kahena, JABER, Professeure, Dermatologie, HMPIT, Tunisie
- Abderraouf, DHAOUI, Professeur, Dermatologie, HMPIT, Tunisie

### INTRODUCTION

La pellagre est un trouble nutritionnel rare causé par un déficit sévère en **niacine (vitamine B3)**. Elle se caractérise par des lésions cutanées des régions **photo-exposées**, des troubles **gastro-intestinaux** et des signes **neuropsychiatriques**. Le diagnostic se base sur l'anamnèse et l'aspect clinique des lésions cutanées. L'histologie n'est pas spécifique. Nous rapportons ici un cas de pellagre en décrivant les aspects cliniques et dermoscopiques.

### OBSERVATION

Il s'agissait d'une patiente âgée de 49 ans, suivie pour **maladie de Crohn** sous salazopyrine, et de **troubles mnésiques** en cours d'exploration évoluant depuis deux mois. Elle s'est présentée à notre consultation pour une **hyperpigmentation de la face** avec des lésions cutanées des dos des mains évoluant depuis un mois. Elle rapportait une **photosensibilité** avec sensation de brûlure. Elle a nié toute autre plainte systémique, en particulier la diarrhée. Il n'y avait pas de consommation d'alcool ni de prise médicamenteuse récente. L'examen physique montrait des **plaques symétriques hyperpigmentées, épaisses, rugueuses et squameuses** siégeant sur le **dos des mains (Figure A)** et des plaques hyperpigmentées et épaissies **autour de la bouche (Figure B)**. Le reste de l'examen dermatologique était normal. L'examen dermoscopique (**Figure C1**) a montré un réseau pigmenté réticulé (**cercles noirs, Figure C2**), des points blancs folliculaires (**flèche bleue, Figure C2**), des points rouges (**cercles rouges, Figure C2**), des points bruns (**flèches rouges, Figure C2**) et des squames blanches périphériques (**flèches noires, Figure C2**) sur un fond jaune-rosé. La biologie n'a pas trouvé un syndrome de malabsorption. Le diagnostic de pellagre a été évoqué devant l'aspect clinique des lésions photo distribuées, les troubles mnésiques récents avec scanner et IRM cérébraux sans anomalies chez une patiente atteinte de maladie inflammatoire chronique de l'intestin. Le traitement a été initié par supplémentation en niacine (300 mg par jour) avec une disparition complète des lésions cutanées (**Figure D**) et début d'amélioration des signes neurologiques au bout de quatre semaines. **Cette réponse rapide à la supplémentation** en niacine a confirmé notre diagnostic de pellagre.

### DISCUSSION

L'association des signes cardinaux classiques de la pellagre (dermatite, diarrhée, démence et décès) est devenue très rare de nos jours. Notre patiente n'a pas présenté de diarrhée et elle n'avait pas de syndrome de malabsorption à la biologie. Le diagnostic est généralement basé sur les **manifestations cutanées** apparues dans un **contexte particulier**. L'alcoolisme chronique et la malabsorption digestive sont les facteurs prédisposants les plus courants de la carence en niacine. Jusqu'à présent, il n'existe pas de marqueurs biologiques diagnostiques de pellagre et les caractéristiques histologiques ne sont pas spécifiques. La **dermoscopie de la pellagre** est très rarement décrite dans la littérature. En 2021, Murthy et al. ont décrit pour la première fois les aspects dermoscopiques chez cinq patients. Les principales caractéristiques étaient un fond rosé, des squames blanches, des structures, des points et des globules rouge-brun. D'autres signes dermoscopiques ont également été décrits, tels que des squames périfolliculaires, des points blancs folliculaires et des bouchons folliculaires. Dans notre cas, des aspects similaires ont été observés, associés à un réseau pigmenté réticulé. La confirmation diagnostique repose sur **l'évolution rapidement favorable après supplémentation** par niacine.

### CONCLUSION

La pellagre est une affection rare. Elle doit être suspectée devant toutes plaques pigmentées et rugueuses des zones photoexposées pour prévenir l'apparition des troubles neurologiques et le décès.



Figure A



Figure B



Figure D



Figure C1



Figure C2