

ICONOGRAPHIE DES DERMATOSES FREQUENTES CHEZ L'ENFANT CONGOLAIS

Seudjip Nono Lydie Joelle¹ et Bunga MP²

¹Service de Dermatologie et de Vénérologie, Département des spécialités, Cliniques Universitaires de Kinshasa, Université de Kinshasa, ²Service de Néonatalogie et Toxicologie Pédiatrique, Cliniques Universitaires de Kinshasa, Université de Kinshasa

Corresponding Author: Dr. Seudjip Nono Lydie Joelle, E-mail: seupiziemi@gmail.com

Submitted: 10 February 2020; **Accepted:** 30 May 2020

RÉSUMÉ

Contexte et objectif: La constitution d'un atlas spécifique aux dermatoses chez l'enfant sur peau noire est une nécessité pour le praticien et l'étudiant. Le but de ce recueil est de présenter en images les dix dermatoses fréquentes. **Méthodes:** La collecte des images de dermatoses fréquentes chez l'enfant, dans le strict respect de l'éthique médicale, était faite sur une période de dix ans au départ de nos études locales. **Résultats:** Les dix diagnostics les plus fréquents étaient les suivants: dermatite atopique (11 – 11,1%), Prurigo strophulus (10,8 – 10,9%), impétigo (7,4 – 7,5%), Tinea capitis (6,7%), scabiose (6,4 – 6,5%), sudamina (5,6%), pityriasis rosé de Gibert (4,1 – 4,2%), l'acné vulgaire (3,7 – 3,8%), urticaire (3,4%), vitiligo (3 – 3,2%) et Tinea corporis (3%). **Conclusion:** Ce recueil d'images ouvre la voie vers la constitution d'un atlas de dermatopédiatrie africaine.

Mots clés: Iconographie, Dermatoses, Enfants

INTRODUCTION

L'idée de constituer un atlas de dermatoses chez l'enfant congolais date de la dernière année d'avant la fin de notre spécialisation, au moment de la récolte des données pour l'élaboration de notre mémoire de fin de spécialisation défendu en décembre 2012 [1].

Ayant constaté que le service ne disposait pas d'atlas sur les dermatoses chez l'enfant noir en général et congolais en particulier, un outil important qui pouvait nous aider à développer davantage notre sens d'observation et de comparaison des lésions élémentaires, nous nous sommes intéressé au sujet et avons pris l'option de photographier tous les cas de dermatoses chez l'enfant que nous devrions examiner dans le Service de

Dermatologie et Vénérologie et ailleurs où nous exerçons en privé. En même temps, nous avons consulté différents modules de recherches médicales autour des images compilées sur les dermatoses chez l'enfant congolais en particulier et africain noir en général, rassemblées sous forme d'un atlas.

Notre recherche est demeurée malheureusement infructueuse, bien que certains ouvrages trouvés aient rapporté quelques illustrations non rangées conformément à notre préoccupation.

Il existe certes des atlas consacrés à la dermatologie sur peau blanche et peau noire, tous les âges et sexes confondus. A titre d'exemple, l'atlas de poche Dermatologie sur peau noire, est un ouvrage qui comporte 173 figures pour différentes pathologies cutanées [2]. Très peu de figures y sont réservées à l'enfant ; les commentaires en regard de chaque figure, brefs et spécifiques, nous serviront d'orientation pour notre atlas sur les dermatoses chez l'enfant noir africain.

Dans ce même ouvrage, les auteurs relèvent des faits qui renforcent notre démarche pour la constitution d'un recueil de

Access this article online

Website: <http://www.satagroup.org>

DOI: 10.18644/jiresh-biotech.0000097

E-ISSN: 2413-7669 (Online)

photos des lésions de la peau chez l'enfant noir africain. Ils soulignent notamment l'importance de la dermatologie sur peau noire, le fait que la pigmentation mélanique en est l'élément dominant de l'originalité, que les lésions élémentaires dans de nombreuses dermatoses chez les mélanodermes sont plus grandes et plus grossières que sur une peau blanche [2].

Un deuxième exemple concerne le Précis de dermatologie sur peau noire de Klat et Mazebo [3]. Cet ouvrage n'est pas spécifique à la dermatologie pédiatrique sur peau noire ; les images qu'il contient sont des schémas difficiles à superposer sur les aspects réels des lésions cutanées objectivées.

Ainsi, ce constat de carence d'atlas spécifiques aux dermatoses chez l'enfant congolais nous a motivé, de sorte que nous disposons à ce jour d'une photothèque assez considérable relative aux dermatoses chez l'enfant congolais, lesquelles constitueront ultérieurement la base de notre atlas appelé à s'étendre sur les dermatoses chez l'enfant africain.

MÉTHODES

Pour la thèse, nous nous sommes limité à trier de notre collection personnelle deux images par diagnostic, correspondant aux dix dermatoses fréquentes telles classées dans nos études [4,5]. Ces dermatoses sont les suivantes : dermatite atopique, *Prurigo strophulus*, impétigo, *Tinea capitis*, scabiose, sudamina, pityriasis rosé de Gibert, l'acné vulgaire, urticaire, vitiligo et *Tinea corporis*.

La collecte des images s'était déroulée sur une période de 10 ans, de juin 2019 à décembre 2020, en milieux hospitaliers (Cliniques

Universitaires de Kinshasa, Hôpital Général de Référence de Vanga) et scolaires (Complexes scolaires AKTO, Rehoboth et Sacré-Cœur). Ces sites ont été choisis de façon raisonnée.

Sur un effectif de 1320 enfants, 268 photos retenues de lésions élémentaires et de dermatoses ont été prises grâce aux smartphones de marques TECNO et SAMSUNG et à l'appareil de photographie PANASONIC.

Les enfants figurant dans cette mini photothèque de 22 images étaient âgés de 0 à 18 ans et des deux sexes ; leur assentiment verbal était requis de même que le consentement éclairé de leur parent et/ou tuteur.

Les photos prises étaient ensuite enregistrées dans un ordinateur de marque HP elitebook, voilées des yeux et mises en forme; chaque illustration était suivie d'un diagnostic, d'une brève description de la lésion élémentaire et de sa topographie.

RÉSULTATS

Dans la présente collection d'images, la sélection des photos a été faite en tenant compte des fréquences des dermatoses par ordre décroissant (Tableau I).

• Classement des figures



- 1 Dermatite atopique : xérose cutanée avec un aspect de peau fripée, sur un fond d'hypochromie au niveau des zones convexes du visage.



- 2 Dermatite atopique : lésions lichénifiées des creux poplités (plis de flexion).

Tableau I: Dermatoses fréquentes chez l'enfant congolais selon les approches observationnelles étiologique et lésionnelle

Diagnostics	Approches observationnelles		Figures
	Etiologique (%)	Lésionnelle (%)	
Dermatite atopique	11,1	11,0	1, 2
<i>Prurigo strophulus</i>	10,9	10,8	3, 4
Impétigo	7,5	7,4	5, 6
<i>Tinea capitis</i>	6,7	6,7	7, 8
Scabiose	6,5	6,4	9, 10
Sudamina	5,6	5,6	11, 12
Pityriasis rosé de Gibert	4,2	4,1	13, 14
Acné vulgaire	3,8	3,7	15, 16
Urticaire	3,4	3,4	17, 18
<i>Tinea corporis</i>	3,2	3,0	19, 20
Vitiligo	3,0	3,0	21, 22



3 *Prurigo strophulus* impétiginisé : lésions pustuleuses et post-pustuleuses humides (centrées par un enduit purulent) au niveau des membres inférieurs.



6 Impétigo : lésions péri-orificielles, croûteuses d'aspect mélicérique au niveau du visage.



4 *Prurigo strophulus* : lésions papulo-vésiculeuses, excoriées, dyschromiques et cicatricielles, de taille variable sur les jambes et pieds



7 *Tinea capitis* : lésions érythémato-squameuses, millimétriques (teigne trychophytique) sur le cuir chevelu.



5 Impétigo : lésions péri-orificielles, érosives et croûteuses du visage.



8 *Tinea capitis* (teigne inflammatoire) : lésions suintantes, pustulo-croûteuses sur le cuir chevelu.



9 Scabiose : lésions vésiculo-pustuleuses, localisées sur le dos de la main.



12 Sudamina ou miliaire rouge infectée : lésions papulo-vésiculo-pustuleuses sur le dos et sur partie du cou.



10 Scabiose : lésions papuleuses, excoriées et hyperchromiques avec stries de grattage, localisées dans le creux axillaire.



13 Pityriasis rosé de Gibert en phase 2 : lésions érythémato-squameuses de tailles variables, aux bords surélevés, aux limites nettes et centre plus ou moins fripé, localisées sur le dos ; la plus grosse lésion est appelée médaillon.



11 Sudamina ou miliaire cristalline : lésions desquamatives (post-vésiculeuses) et vésiculeuses sur le cou et les zones avoisinantes.



14 Pityriasis rosé de Gibert en phase 1 : lésions érythémato-squameuses de tailles variables, disposées de façon métamérique sur le dos, donnant l'aspect de sapin de Noël renversé.



15 Acné infantile rétentionnelle : lésions papuleuses et comédoniennes disséminées sur le visage.



18 Urticaire : plaque urticarienne survenue sur un site de pression au niveau du bras.



16 Acné inflammatoire : lésions papuleuses inflammatoires, comédoniennes, avec hyperpigmentation et cicatrices séquellaires, sur l'hémiface.



19 Vitiligo non segmentaire avec un aspect trichome sur les deux faces antérieures des deux jambes.



17 Urticaire : plaque œdémateuse, d'aspect peau d'orange, d'évolution fugace sur la joue.



20 Vitiligo non segmentaire de la vulve, d'un aspect blanc laiteux, aux limites nettes et aux bords hyperpigmentés et peu surélevés.



- 21 *Tinea corporis* : lésions érythémato-squameuses à disposition concentrique (roue de Sainte Cathérine) sur la joue ; les bords sont surélevés (actifs) et le centre a un aspect sain.



- 22 *Tinea corporis* : lésions érythémato-squameuses sur la face antérieure de l'avant-bras, les bords sont peu actifs et le centre de la lésion a un aspect sain.

COMMENTAIRE

Les atlas servant de références dans ce recueil d'images ne donnent aucune fréquence relative à chaque

dermatose. Nous nous limitons à relever les fréquences des dermatoses prépondérantes dans notre milieu fort des deux approches observationnelles étiologique et lésionnelle [4,5].

Limite et force

Comme limite dans cet atlas préliminaire, nous reconnaissons le nombre réduit de nos figures, l'absence des détails concernant les diagnostics différentiels et les traitements en regard de chaque image. Ces détails seront pris en compte plus tard.

Bien que les photos contenues dans cet atlas inaugural soient très limitées en nombre, cette démarche originale est la première qui traite uniquement des dermatoses chez l'enfant congolais, prenant en compte les dix diagnostics les plus fréquents, selon le classement ressorti dans nos études [4,5].

CONFLIT D'INTÉRÊT

aucun.

RÉFÉRENCES

1. Seudjip NLJ. Epidémiologie et clinique des dermatoses infantiles aux Cliniques Universitaires de Kinshasa. Mémoire, Faculté de Médecine, UNIKIN, 2012.
2. Basset A., Liautaud B., Ndiaye B. Dermatologie de la peau noire, Paris éd., Medsi 1986, 1.
3. Klat M. et Mazebo P. Précis de dermatologie sur peau noire, 1^è éd., La Sève 1989.
4. Seudjip NLJ, Traore A, Mazebo PS, Bunga MP. Profile of the Etiological Groups of Child Dermatitis at the University Clinics of Kinshasa - Democratic Republic of the Congo. Curr Updates Dermatol Probl. 2019; 2019 (1) : 1-11.
5. Seudjip NLJ, Adegbi HD, Traore A, Bunga MP. Lesional diagnostic approach of common dermatoses in children at the University Clinics of Kinshasa - Democratic Republic of Congo. Our Dermatol Online. 2020;11(3):1-8.