

Définition

Le psoriasis est une maladie inflammatoire de type dermatose érythémato-squameuse. C'est une pathologie chronique, non contagieuse qui touche environ 2% de la population française à tous les âges de la vie.

Il évolue par poussées d'intensité variable, entrecoupées de rémissions de durée également variable.

On distingue plusieurs formes cliniques de psoriasis dont les plus courants sont :

- Psoriasis en plaques
- Psoriasis en gouttes

Physiopathologie

Le psoriasis est dû à un dérèglement immunitaire qui entraîne :

- Une inflammation chronique et exagérée de la peau
- Une surproduction de kératinocytes

Le délai de renouvellement des kératinocytes va passer de 3 semaines en temps normal à 2-3 jours ce qui va entraîner une accumulation de kératinocytes à la surface de la peau.

Facteurs de risque

Prédisposition génétique : caractère familial dans 30% des cas

Facteurs déclenchants : stress, choc émotionnel, infection, consommation d'alcool, prise de certains médicaments, modifications climatiques, traumatismes, frottements

Signes cliniques

Plaques rouges recouvertes de squames (pellicules blanches)

Lésions localisées aux zones de frottement : coudes, avant-bras, genoux, bas du dos, cuir chevelu, parties génitales, mains, pieds, ongles

Prurit souvent présent

Examens complémentaires

Examen clinique : aspect des lésions

Évaluation de la sévérité avec le score PASI (Psoriasis Area and Severity Index)

Biopsie cutanée si lésions atypiques

Complications

Érythrodermie
Psoriasis pustuleux
Rhumatisme psoriasique

Traitements

Il n'existe pas de traitement permettant la guérison.

Le traitement est fonction du retentissement sur la vie du patient : il va permettre de réduire les symptômes et améliorer la qualité de vie.

Traitements locaux

- Dermocorticoïdes
- Dérivé de la vitamine D3
- Bains et produits hydratants
- Acide salicylique et urée

Photothérapie

Traitements généraux

- Dérivés de synthèse de la vitamine A
- Méthotrexate ou Ciclosporine pour les formes graves résistantes
- Biothérapies, anticorps monoclonaux

Autres traitements

- Cures thermales
- Prise en charge psychologique

Sources

Comprendre le psoriasis sur francepsoriasis.org

Cours IFSI

Guide pratique infirmier, Perlemuter, 2020, Elsevier Masson

Le psoriasis sur dermato-info.fr

Mémento 100% visuel des pathologies, Anne Barrau, Blandine Dijoux, Hélène Diot, 2021, Vuibert

Psoriasis sur inserm.fr

Définition

Maladie inflammatoire, dermatose érythémato-squameuse
Pathologie chronique, non contagieuse qui touche environ 2% de la population française à tous les âges de la vie.

Il évolue par poussées d'intensité variable, entrecoupées de rémissions de durée également variable.

Formes cliniques courantes :

- Psoriasis en plaques
- Psoriasis en gouttes

Physiopathologie

Le psoriasis est dû à un dérèglement immunitaire qui entraîne :

- Une inflammation chronique et exagérée de la peau
- Une surproduction de kératinocytes

Le délai de renouvellement des kératinocytes va passer de 3 semaines en temps normal à 2-3 jours ce qui va entraîner une accumulation de kératinocytes à la surface de la peau.

Examens complémentaires

Examen clinique : aspect des lésions

Évaluation de la sévérité avec le score PASI (Psoriasis Area and Severity Index)

Biopsie cutanée si lésions atypiques

Facteurs de risque

Prédisposition génétique : caractère familial dans 30% des cas

Facteurs déclenchants : stress, choc émotionnel, infection, consommation d'alcool, prise de certains médicaments, modifications climatiques, traumatismes, frottements

Signes cliniques

Plaques rouges recouvertes de squames (pellicules blanches)

Lésions localisées aux zones de frottement : coudes, avant-bras, genoux, bas du dos, cuir chevelu, parties génitales, mains, pieds, ongles

Prurit souvent présent

UE 2.5 Processus inflammatoires et infectieux

Psoriasis

Complications

Érythrodermie
Psoriasis pustuleux
Rhumatisme psoriasique

Traitements

Traitements locaux : dermocorticoïdes, dérivé de la vitamine D3, bains et produits hydratants, acide salicylique et urée

Photothérapie

Traitements généraux

- Dérivés de synthèse de la vitamine A
- Méthotrexate ou Ciclosporine pour les formes graves résistantes
- Biothérapies, anticorps monoclonaux

Autres traitements : cures thermales, PEC psychologique

Score PASI

Mesure de référence utilisée pour objectiver la gravité du psoriasis

Il varie de 0 à 72, les chiffres les plus élevés représentent une maladie plus grave.



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés