Dermatologica. 1949;98:302-303

Sur le psoriasis arthropathique

A.	Rétornaz
----	----------

Clinique dermatologique universitaire Lausanne (Dir. Prof. Dr. H. Jaeger)

En analysant environ 400 observations de psoriasis traités à la Clinique dermatologique de Lausanne durant les quarante dernières années, nous avons pu rassembler 31 cas, soit le 8%, où la dermatose est accompagnée de lésions articulaires.

Cette affection semble atteindre chez nous un peu plus fréquemment le sexe féminin (19 cas), alors que la plupart des études antérieures montrent une prédominance nette du sexe masculin. Dans les 2/3 de nos cas environ, le psoriasis apparaît pour la première fois entre 25 et 40 ans; il a en général un aspect et une distribution topographique classiques; dans plusieurs cas cependant l'éruption est atypique, soit dans sa localisation (psoriasis inversé, psor. des plis), soit dans son aspect (psor. suintant). Toutefois ces «atypies» ne sont pas constantes chez un même malade et ne s'observent pas à chaque poussée. Comme dans le psoriasis commun, la dermatose est ici essentiellement chronique et récidivante. Dans notre série de cas l'apparition de l'éruption est en général postérieure à celle des lésions articulaires; elle est le plus souvent parallèle dans son évolution aux poussées rhumatismales, mais elle peut en être aussi tout à fait indépendante. Parmi les cas que nous avons suivis personnellement, nous n'avons pas constaté une résistance particulière à la thérapeutique externe habituelle, à l'exception des lésions siègeant sur les doigts et les orteils de malades atteints d'un rhumatisme déformant grave.

Les arthropathies s'installent le plus souvent insidieusement, frap-pent d'abord et le plus fréquemment seulement les petites articulations des extrémités. Le début se fait en général par des douleurs articulaires (psoriasis douloureux!); puis surviennent des hydarthroses ou des infiltrats péri-articulaires à répétition qui peuvent conduire

Rétornaz, Sur le psoriasis arthropathique

303

dans les cas les plus sérieux au rhumatisme déformant (12 cas). L'arthrite a été mono-articulaire dans 3 cas, pluri-articulaire dans 20 cas et généralisée dans 8 cas.

L'étude radiologique montre d'une façon générale deux types de lésions articulaires: sur les petites articulations des extrémités ce sont des lésions d'arthrite ou de péri-arthrite chronique avec, dans les cas les plus graves, destruction partielle des surfaces articulaires et sub-luxations; sur les grosses articulations ce sont en général plutôt des images d'arthrose.

Un caractère tout à fait particulier de ce psoriasis arthropathique et qui permet de le séparer des autres rhumatismes articulaires chroniques est l'absence dans l'anamnèse de ces cas d'infections focales pré-existantes ainsi que celle de lésions du myocarde et de l'endocarde.

Les examens généraux du sang et des urines ont montré le plus souvent une accélération de la vitesse de sédimentation des érythrocytes et une augmentation du taux de la cholestérinémie.

Conclusions

L'analyse de 31 cas de psoriasis arthropathique montre que les lésions cutanées et articulaires de cette affection ont le plus souvent certains caractères particuliers. La dermatose se distingue parfois par son évolution parallèle à celle des manifestations articulaires, parfois par une localisation atypique, plus rarement par une anomalie de l'élément éruptif ou par une résistance particulière à la thérapeutique dans certains territoires.

Quant aux lésions articulaires, si elles rappellent à première vue le rhumatisme articulaire chronique, elles s'en distinguent cependant nettement par une localisation et une évolution spéciales et surtout par l'absence d'infections focales et de lésions du myocarde ou de l'endocarde.

En tenant compte des arguments cliniques ci-dessus, il nous paraît justifié de considérer le psoriasis arthropathique comme une entité clinique bien définie, mais dont l'étiopathologie précise reste encore inconnue et très probablement dépendante de multiples facteurs.

Cette étude sera publiée in extenso ultérieurement.