

Psoriasis pustuleux généralisé (PPG)

Une forme rare de psoriasis, le PPG est une maladie auto-immune qui provoque l'apparition sur tout le corps de bosses douloureuses remplies de pus

Signes & symptômes

- Poussées soudaines durant plusieurs semaines
- Pustules répandues sur le corps, démangeaisons et peau squameuse et rouge
- Souvent accompagné de fièvre, frissons, fatigue, douleurs articulaires et faiblesse musculaire
- Pustules peuvent parfois former de grands « lacs » remplis de pus
- Poussées graves nécessitant des soins médicaux immédiats en raison des risques d'infection
- Non infectieux ou contagieux



Facteurs de risque

- Âge : plus commun chez les 40 à 50 ans
- Genre : plus commun chez les femmes
- Ethnicité : plus commun aux É.-U., en Suède et au Japon
- Grossesse : les femmes enceintes peuvent développer une forme rare de PPG appelée impétigo herpétiforme
- Le psoriasis en plaque (PP) augmente le risque de développer le PPG
- Déclencheurs connus : infections, sevrage rapide de corticostéroïdes et stress
- Associé aux affections chroniques comme la polyarthrite inflammatoire et les troubles métaboliques



PPG comparé au psoriasis en plaques (PP)

- PPG : système immunitaire inné impliqué
- PP : système immunitaire adaptatif impliqué
- 54% des personnes atteintes de PPG sont aussi atteintes de PP
- Différence principale: pustules remplies de pus dans le cas du PPG comparativement à des plaques surélevées et squameuses dans le cas du PP



Complications

- Risque de complications graves : infection, septicémie hypovolémie, perte de thermorégulation, troubles métaboliques, syndrome de détresse respiratoire aiguë et défaillance d'organes



Causes

- Cause exacte inconnue, mais possiblement liée à des mutations génétiques dans la voie qui régule l'inflammation
- Lésions cutanées et inflammation provoquées par une réponse inflammatoire hyperactive



Options de traitement

- Plusieurs traitements pour le psoriasis sont utilisés pour traiter le PPG
- Agents topiques : Calcipotriol, Tacrolimus, stéroïdes topiques
- Non-pharmaceutiques : émollients, hydratants, fluides IV, gestion de la douleur
- Photothérapie : combinée généralement avec d'autres traitements
- Antibiotiques en cas d'infection bactérienne secondaire
- Agents non-biologiques : Ciclosporin, méthotrexate, rétinoïdes oraux (acitretin)
- Agents biologiques : adalimumab, infliximab, étanercept, brodalumab, secukinumab, ixekizumab, bimekizumab, guselkumab, risankizumab, ustekinumab, anakinra, canakinumab, gevokizuma
- Spésolimab : seul médicament approuvé par Santé Canada pour traiter le PPG



Soutenir une personne atteinte de PPG

- Offrir un soutien émotionnel et concret
- Encourager un traitement en temps opportun
- Être flexible et compréhensif
- Aider avec les déplacements ou les tâches comme aller chercher des médicaments



Vivre avec le PPG

- Physique : douleur, démangeaisons, inconfort
- Émotionnel : anxiété, dépression, stigma social, qualité de vie réduite
- Soutien : famille, amis et groupes communautaires
- Soins de santé : obtenir des soins d'une ou d'un dermatologue d'expérience
- Mode de vie : saine alimentation, gestion du stress, consommation d'alcool limitée, exercice



Pour plus d'information:



psoriasiscanada.ca