Des nodules autour des yeux

par les Drs Pierre FRANCES*, Neil METCALFE**, Catherine AH-TECH*** et Nicolas PEROLAT****

* Médecin généraliste
F – 66650 Banyuls-sur-mer
frances.pierre@wanadoo.fr
** Médecin généraliste. Programme Hippokrates
York, UK
*** Interne en médecine générale
F -34000 Montpellier
**** Externe
F - 34000 Montpellier

Patricia, 24 ans, me consulte car ses collègues de travail lui ont fait remarquer la présence de multiples lésions autour des paupières inférieures.

En fait, ces formations nodulaires de quelques millimètres et de couleur chaire sont apparues il y a quelques semaines seulement (cf. cliché).

Compte tenu des conséquences esthétiques éventuelles, cette dernière souhaite savoir s'il est possible de les faire disparaitre.

ABSTRACT

History of a patient with a papular dermatitis on the lower eyelid.

Keywords : syringome, sweat gland, eccrine dermatitis.

RÉSUMÉ

Histoire d'un patient avec une dermatose papulaire au niveau de la paupière inférieure.

Mots-clés : syringome, glande sudoripare, papules blanches.

Quel est votre diagnostic ?
Quels diagnostics différentiels peuvent être évoqués ?
Quel traitement peut être conseillé dans ce cas ?

Réponses

Ces formations se présentent comme des papules, de couleur jaune. Si nous regardons de plus près, ces éléments semblent être dépendants de glandes excrétrices sous-jacentes (on dirait des kystes sébacés). Compte tenu de cette description et de la localisation au niveau de la paupière inférieure, le premier diagnostic à envisager est celui de syringome.

Le syringome reste la formation annexielle eccrine la plus fréquente. Cette dernière est développée au niveau des glandes sudoripares.

Cliniquement, cette dermatose se caractérise par la présence de papules fermes dont le diamètre varie de 1 à 2 mm, et dont la couleur peut varier de la couleur chair à jaune. Les syringomes se développent le plus souvent de manière symétrique et restent asymptomatiques. Ces formations se rencontrent le plus souvent chez les femmes, et le plus fréquemment au moment de la puberté ou de l'adolescence. Elles se retrouvent surtout, comme ici, au niveau de la paupière inférieure. Cependant, d'autres localisations sont décrites : le visage, les plis axillaires, l'ombilic, le décolleté et la vulve.

La fréquence de cette affection est accrue chez les personnes atteintes de trisomie 21.

D'autres lésions comme les verrues planes (plus circonférentielles), les kératoses séborrhéiques (plus volumineuses et de couleur brune) et les verrues ordinaires (plus végétantes) peuvent être évoquées.

Cependant, les caractéristiques cliniques permettent d'éliminer ces diagnostics.

Néanmoins, les syringomes peuvent parfois être confondus avec certaines dermatoses comme une sarcoïdose (la coloration est souvent plus rouge et la surface reste plus importante) ou un xanthélasma (qui est plus souvent objectivé au niveau des canthus internes). De ce fait, il est parfois utile d'effectuer une biopsie de ces lésions.

L'examen anatomopathologique retrouve un aspect très spécifique avec la présence de formations ductales dilatées et bordées de cellules cubiques ou aplaties qui forment une double assise.

Le traitement du syringome repose sur l'exérèse par électro dessiccation, le curetage ou la destruction par le laser. Il est également possible d'appliquer sur les lésions de l'acide trichloracétique.

Cependant, les techniques chirurgicales peuvent exposer le patient à des risques non négligeables de cicatrices ou de chéloïdes.

Pour en savoir plus

1. Habif TP. Tumeurs cutanées bénignes. Chapitre 16. Dans : maladies cutanées. Diagnostic et traitement. France. Ed. Elsevier 2008.
2. Fitzpatrick TB. Tumeurs et hyperplasies bénignes. Chapitre 9. Dans : atlas en couleurs de dermatologie clinique. Ed. Flammarion Médecine-Sciences. 2007.