

Rosacée

mise à jour août 2017

Bernard CRIBIER
Clinique Dermatologique
Hôpitaux Universitaires
de Strasbourg



Liens d'intérêt

- Galderma : invitation en qualité de conférencier, expertises, groupe de travail
- Bailleul-Biorga: expert essai clinique
- Avène : invitation en qualité de conférencier
- Roche-Posay: invitation en qualité de conférencier

Epidémiologie

- 2 à 3% de la population adulte en France
- 70% de femmes
- Débute après l'âge de 25 ans, pic de fréquence vers 50 ans

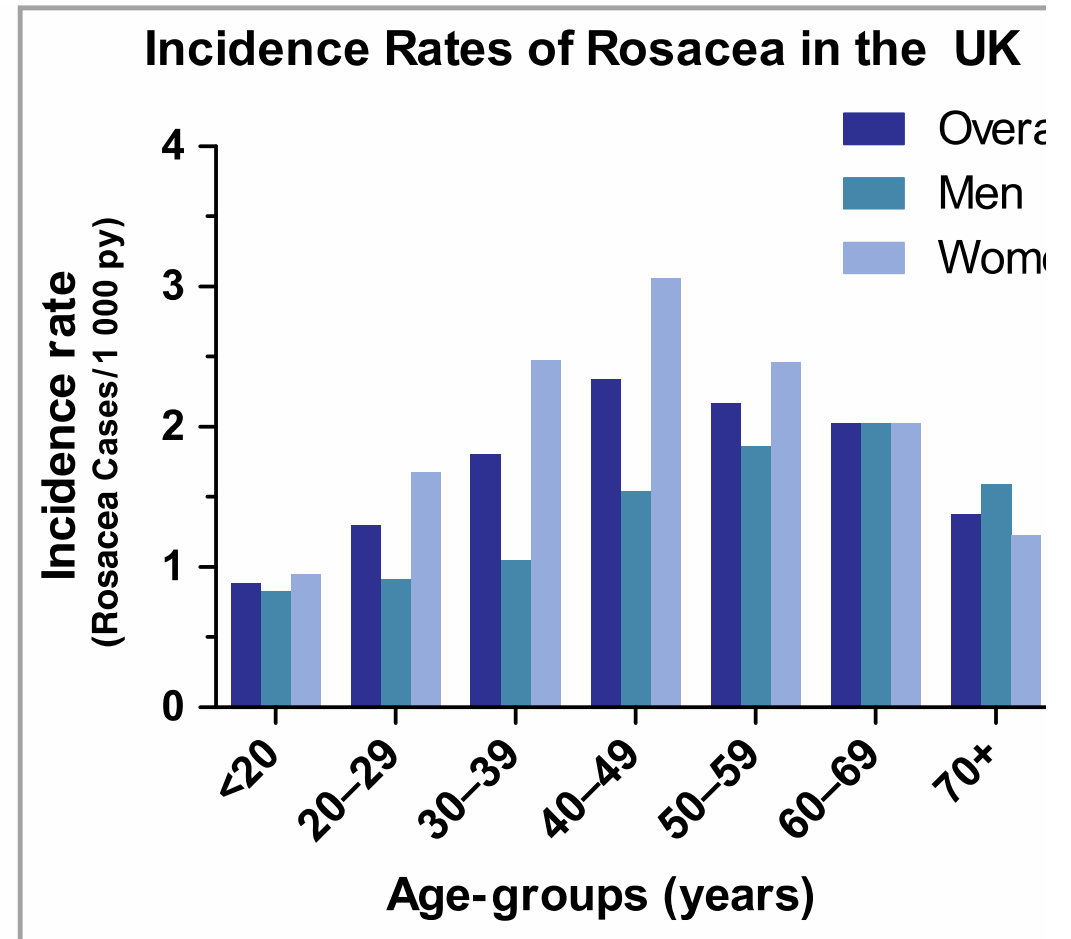


Fig 1. Incidence rates of rosacea diagnosed in the U.K. between 2000 and 2008. py, person-years.

Prevalence of skin lesions and need for treatment in a cohort of 90 880 workers

M. Augustin, K. Herberger, S. Hintzen, H. Heigel,* N. Franzke and I. Schäfer

© 2011 The Authors

BJD © 2011 British Association of Dermatologists 2011 165, pp865–873

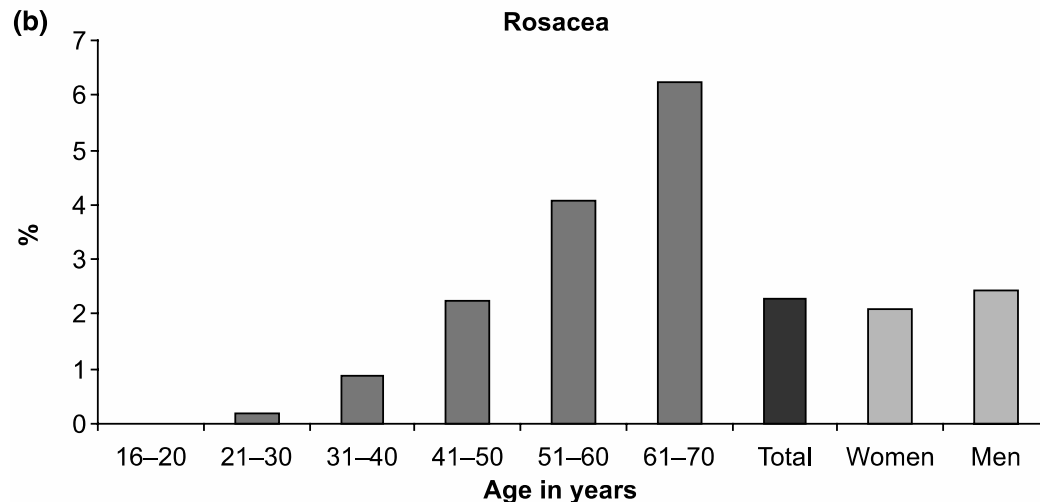
Examen systématique corps entier par un dermatologue
Employés de 312 entreprises (industrie),
16 à 70 ans

Rosacée 2,3%

Hommes 2,4%

Femmes 2,1%

(psoriasis 2%, acné 3,9%)



Malédiction des Celtes

- Peau claire, yeux clairs et cheveux clairs
- 10% de la population en Suède vs 2 à 3% en France
- Moins fréquent sur peau mate ou phototype foncé
- Souvent caractère familial : 15% à 40%
 - Érythrocouperose surtout
- ATCD familial : 45% vs 13%

Risk factors associated with rosacea

K Abram,^{†,*} H Silm,[†] H-I Maaros,[‡] M Oona[‡]

[†]Clinic of Dermatology, and [‡]Department of Polyclinic and Family Medicine, University of Tartu, Tartu, Estonia

*Correspondence: K Abram. E-mail: kristi.abram@kliinikum.ee, kristi.abram@ut.ee

La rosacée dans la famille

*La malédiction
des Celtes*

N= 172 cas vs 145 témoins

ATCD Familial: OR= 4,31 (2,34- 7,92)

	Controls n (%)	Flushers n (%)	ETR n (%)	PPR n (%)	PhR n (%)	P-value†
Gender						
<hr/>						
Positive family history						
Yes	36 (17)	22 (43)	40 (52)	33 (42)	4 (40)	<0.0001
No	178 (83)	29 (57)	37 (48)	46 (58)	6 (60)	
Unknown	3	2	2	2		



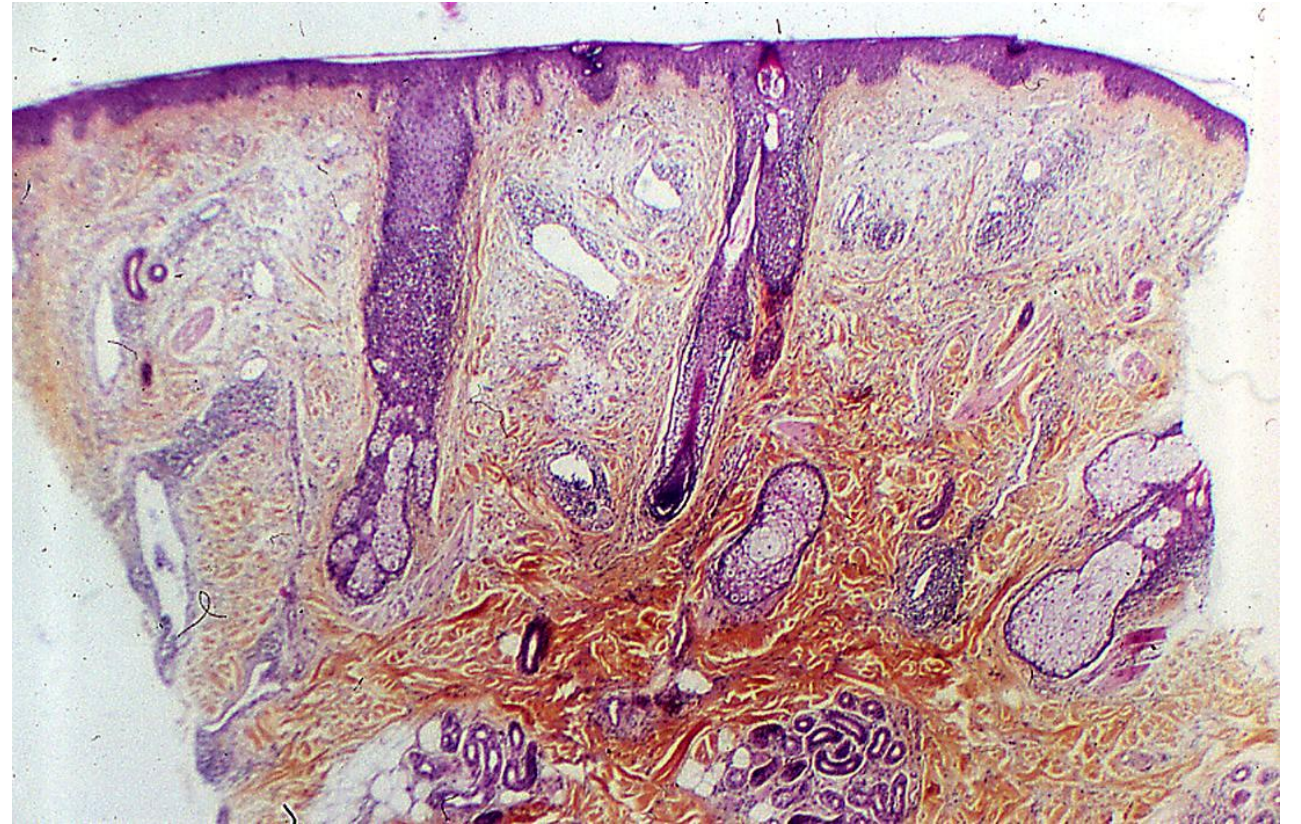
Diagnostic clinique



1. signes
vasculaires
permanents

Couperose :
dilatations
vasculaires (ou
télangiectasies)





Télangiectasies

- Centre du visage ++
- Les plus larges des ailes du nez sont souvent vues hors rosacée:



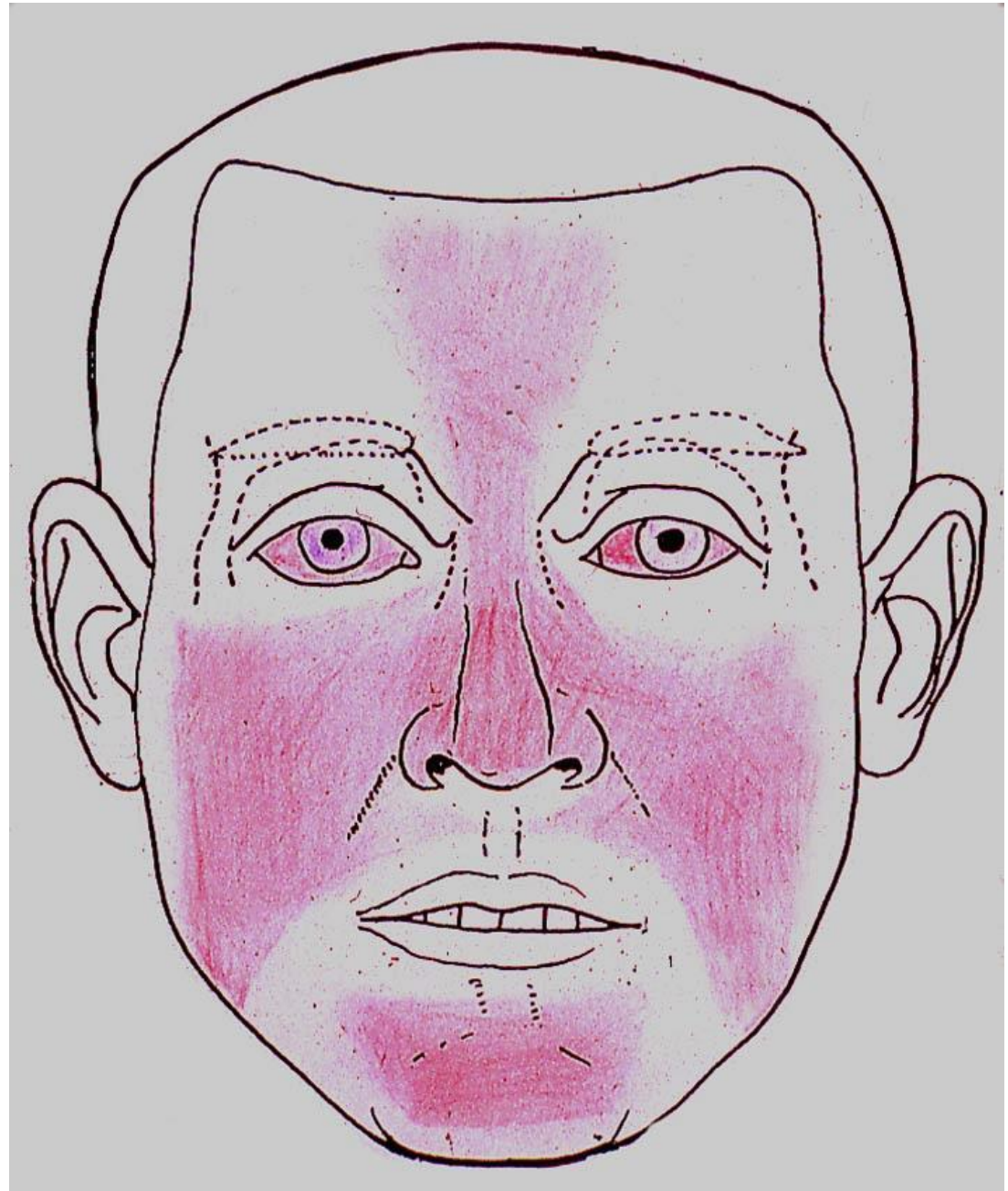
- **Erythrose** = érythème diffus centro-facial permanent, d'évolution chronique
- Épargne pourtour de l'œil et pourtour de la bouche
- Signes fonctionnels:
 - Peau sensible
 - Sensations de brûlures, d'inconfort, de sécheresse



Rosacée = Dermatose
centrofaciale

- Front
- Nez
- Pommettes
- Menton

Erythème persistant







Erythème très
intense



2. Rosacée vasculaire : signes paroxystiques

« Flushes » ou bouffées vasomotrices, durant de 3 à 30 minutes. Sensation de chaleur et gêne sociale importante



Facteurs déclenchants

- Changements de température (hiver, sources de chaleur professionnelles)
 - Aliments chauds; Aliments épicés
 - Boissons chaudes; Alcool
 - Emotions
-
- Souvent les bouffées vasomotrices ont débuté avant l'érythème permanent



3. Lésions papulo-pustuleuses

Papules rouges
dans les mêmes
zones

Fond d'érythrose
presque toujours
présent



La rosacée



n'est pas une acné





Rosacée



Acné



Papules et pustules: toujours une rougeur de fond

Papules et pustules : le front aussi



Papules-pustules



papules- pustules et squames (dermatose mixte)



Formes sévères



Forme sévère, desquamation secondaire



Attention : rosacée et corticoïdes

- Peut être induite ou aggravée par les corticoïdes locaux
- Localisation palpébrale et lèvre
- Même avec des corticoïdes de faible puissance



4. Rosacée: forme hypertrophique, rhinophyma



Rosacée forme hypertrophique
ou phymateuse

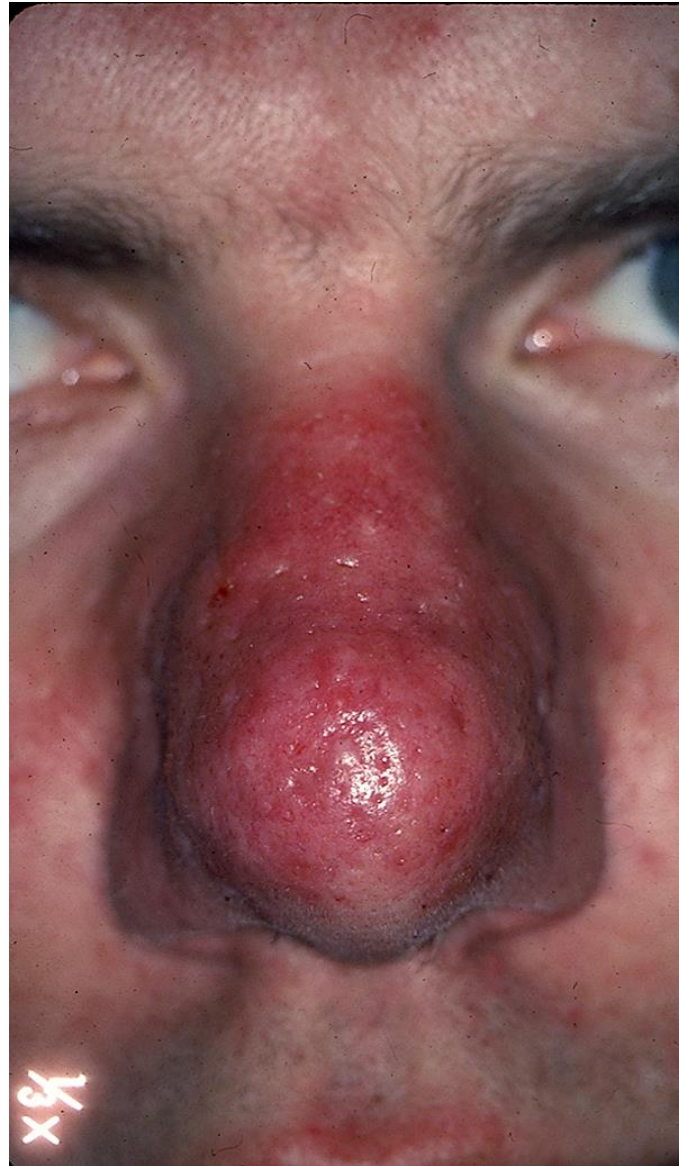
Rhinophyma

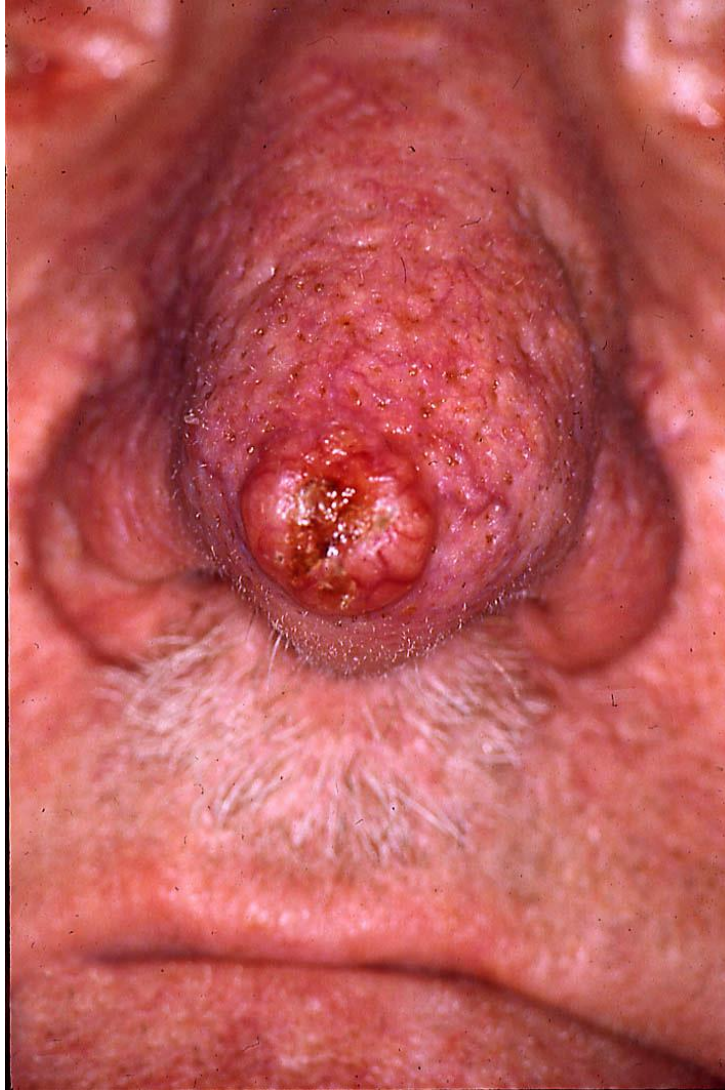
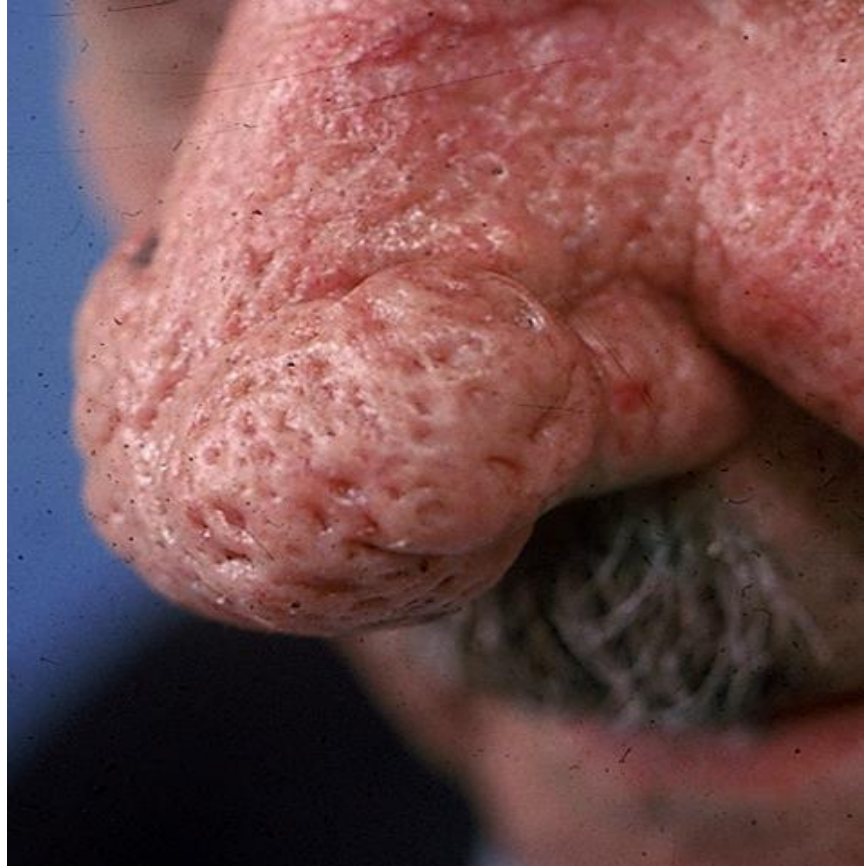
95% d'hommes

Epaississement cutané

Erythème de fond

Formes
débutantes





Formes évoluées
Avec carcinome basocellulaire et
spinocellulaire (fortuits)

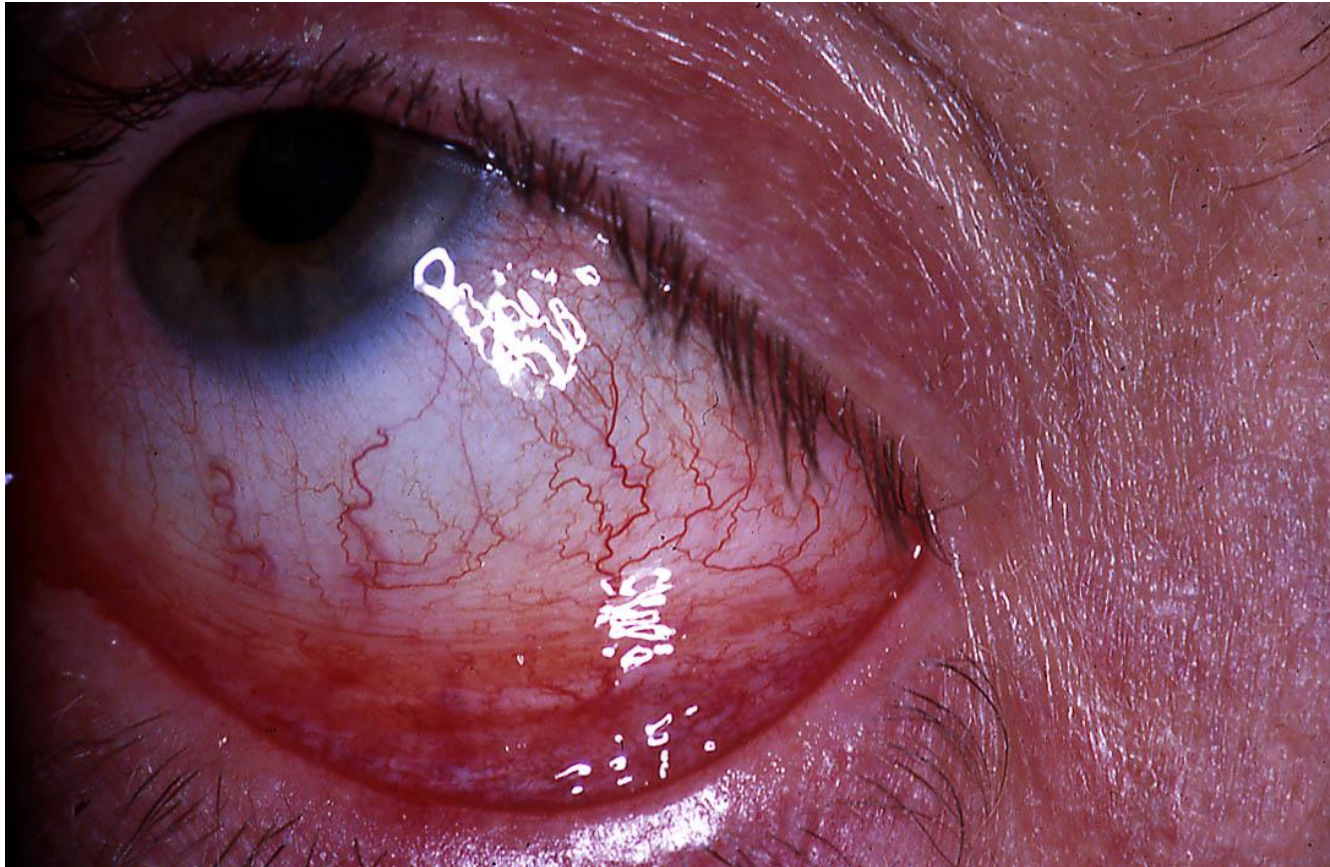
Signes oculaires de la rosacée:

5. rosacée, forme oculaire

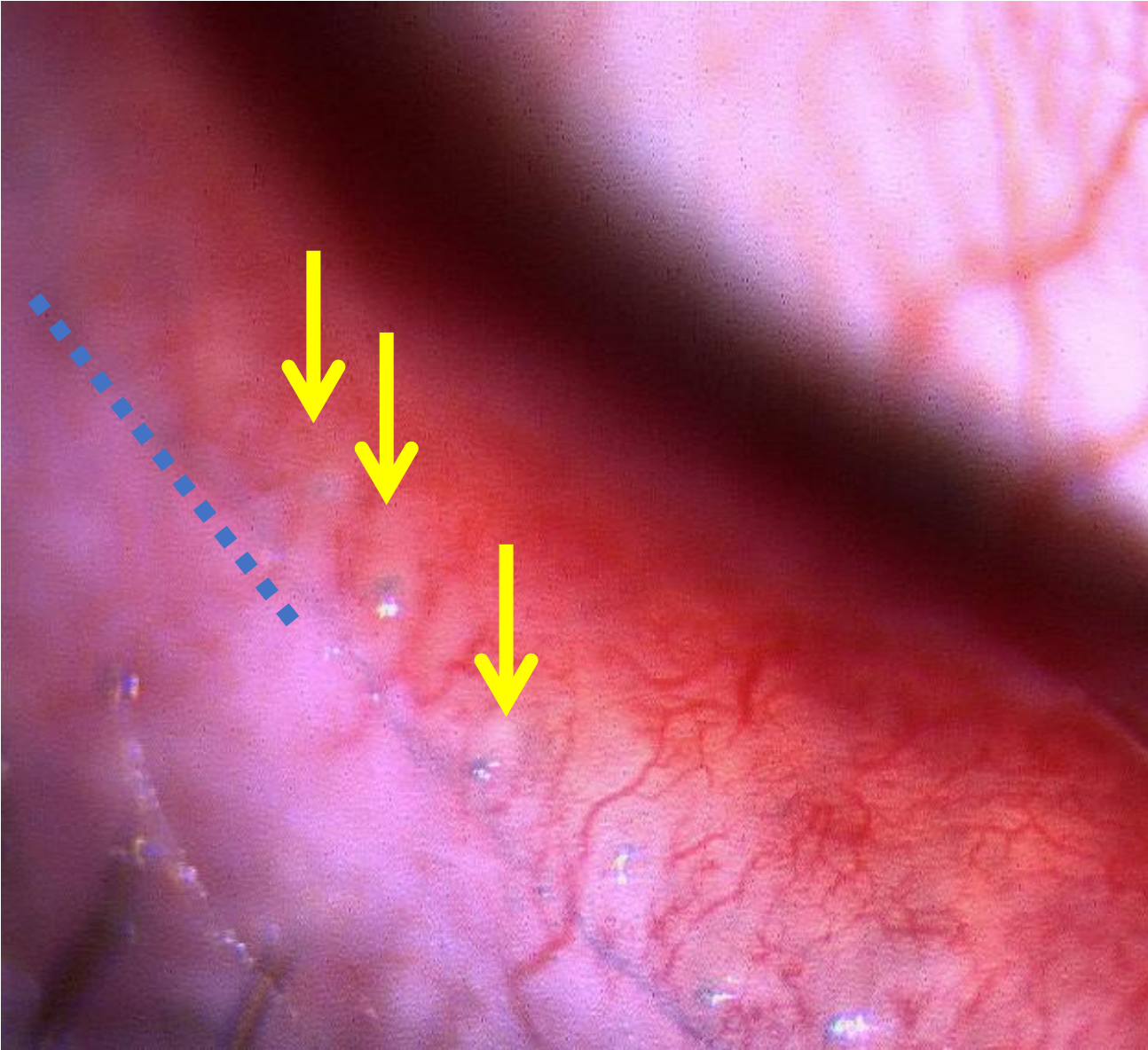
- Dans 1/3 à 50% des cas, atteinte oculaire associée
- Conjonctivite
- Blépharite
- Kératite

- Sécheresse oculaire





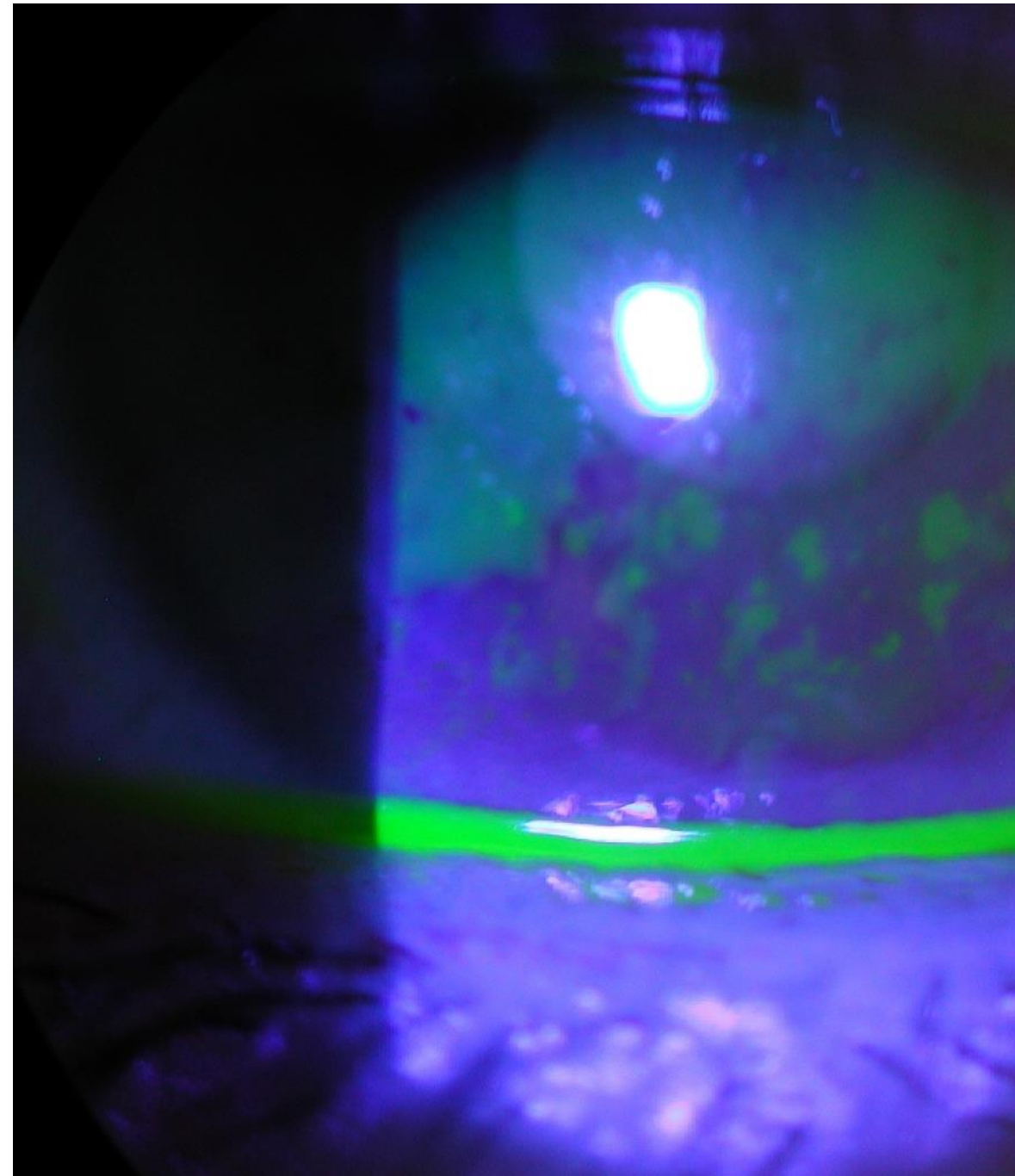
- Œil sec
- Sensation de corps étranger
- Croûtes le matin
- Télangiectasies du bord de la paupière
- Erythème



- . Blépharite postérieure
- . Atteinte de la paupière en arrière de l'implantation des cils
- . Atteinte des glandes Meibomius
- > Sécheresse oculaire

Atteinte oculaire: cornée

- Inflammation de la cornée =
kératite
- Plus rare
- Peut être grave
- Exceptionnellement peut
conduire à la perte de la
vision



6. Stase et œdème : « maladie du Morbihan »
rosacée oedémateuse; œdème facial « solide »

