

Troubles pigmentaires, motif de consultation à l'Hôpital Roi Fayçal, Kigali : étiologies et prise en charge. Travail rétrospectif sur 325 patients

Gahongayire F, MD, MMED
Hôpital ROI FAYCAL
Kigali, Rwanda

Introduction :

Les troubles pigmentaires sont une des plaintes les plus fréquentes au service de Dermatologie de l'hôpital Roi Fayçal, Kigali (29%).

La prise en charge est difficile et surtout assez longue et les causes sont très diverses et variées. L'objectif de l'étude étant de déterminer les différents désordres cutanés causés par les cosmétiques, en particulier les taches pigmentaires et leur prise en charge.

Ces cosmétiques sont des lotions, crèmes ou pommades utilisées régulièrement après le bain. Ils ne sont pas nécessairement des produits dépigmentant mais des émoullissants hydratants: vaseline et autres pommades similaires, des mixtures avec glycérine, avec médicaments: corticoïdes ou hydroquinone et autres.

Objectif:

L'objectif principal de ce travail est de déterminer les différentes causes des troubles pigmentaires qui sont hypo/hyperpigmentation, peur du vitiligo et leur prise en charge.

Méthodes :

C'est une étude rétrospective transversale du 1er mars 2013 au 30 juin 2013.

L'analyse bi variée et le Chi carré ont été utilisés pour déterminer les relations entre différentes données.

Résultats :

Un total de 325 patients a consulté au service de dermatologie de l'Hôpital Roi

Fayçal avec une prédominance de sexe féminin (57,8%). L'âge moyen était de 28,1 ans (16,4). Plus de 47% de la population totale c'était des indépendants, sans aucune assurance médicale.

149 patients n'avaient utilisé aucun cosmétique sur les 40 inventoriés; la vaseline pure étant la plus couramment utilisée, et aussi bon marché.

Les lésions trouvées étaient dominées (144/325) par les éruptions cutanées papulosquameuses (44%), près de la moitié de toutes les lésions. Suivies par des taches pigmentaires (94/325) : hypo/hyperpigmentation, représentant 29 %.

Il y a une forte corrélation ($P < 0,001$) entre hypo/hyperpigmentation et la prédisposition génétique.

Les infections variées sont la 2^{ème} cause des hyperpigmentations (36%) et les cosmétiques émergent en 3^{ème} cause soit 17 % dans les hypo/hyperpigmentations.

La prise en charge dépend de la cause identifiée, la réponse étant positive dans 60 patients soit 18 %.

Conclusion :

- Les désordres pigmentaires cutanés ont de causes très variées.
- Une proportion non négligeable (17%), est due aux produits cosmétiques. Toutefois la prise en charge des troubles pigmentaires tend toujours à répondre au traitement préconisé avec un taux de guérison assez acceptable.
- Notre population a besoin de bons produits hydratants, pour bien entretenir la peau et la nourrir.
- Quant à l'utilisation régulière de la vaseline pure et autres pommades similaires, elles peuvent causer certaines irritations ou une sécheresse cutanée; leur pénétration n'étant pas maximale, elle est plutôt occlusive.

- L'utilisation des mixtures avec corticoïdes, hydroquinone et autres, contribueraient encore plus aux désordres pigmentaires.
- Il en revient à ceux qui connaissent la peau d'éduquer et surtout de communiquer les
- bonnes manières d'entretenir la peau.

Mots clés: lésions cutanées, Rwanda, Hôpital Roi Fayçal.

Cosmetic Disorders at King Faisal Hospital, Kigali, Causes and management: Retrospective review of 325 patients

Introduction:

Skin discoloration becomes a common complaint in Dermatology unit, King Faisal Hospital, Kigali (29%). The management is challenging and causes are varied. This study aimed at determining the role of cosmetic related disorders including skin discoloration. These cosmetics are lotions or cream used regularly after bath, not necessary bleaching agents (simple emollients, Petroleum Vaseline or similar, mix with steroids: diprosone, nerisone, bethametasone, or hydroquinone).

Objective:

The primary aim of the study is to determine different causes of such discolorations which are hypopigmentation or hyperpigmentation, fear of vitiligo, and their management.

Methods:

This study is a retrospective and cross sectional case series extending from 1st of March 2011 to 30 June 2011. Bivariate analysis applying Chi Square was used to identify relationship between main outcomes (skin disorders) using STATA 12.0.

Results:

In total 325 patients consulted dermatology clinic with female predominance (57.8%). The mean (\bar{x} SD) age was 28.1(\pm 16.4) years. More than 47% of this population was self-employed. Among all of those patients, 149 did not use any of the 40 reported cosmetics with Vaseline being the mostly used. The lesions found were dominated by 144/325 papulosquamous skin eruptions approaching the half of the findings (44%) followed by 94/325 hypo/hyper pigmentation (29%). There was a strong relationship ($P < .001$) between genetic causes and hypo/hyper pigmentation, infections were the second cause of only hyper pigmentation in 36% and cosmetics emerge as the third cause (17%) in both.

The management was carried out as recommended and a full recovery was observed in 60 (18%) patients.

Conclusion:

- There is a wide range of causes in skin disorders. A non-neglected proportion (17%) is due to cosmetics products. However, skin disorders management is tedious to carry out with almost an acceptable rate of recovery.
- Our population needs proper emollients for correct hydration of the skin.
- Concerning the regular use of Vaseline, it can cause irritation, dry patches on the skin, because it does not penetrate in the pores, it is occlusive.
- For the use of topical steroids, hydroquinone or other mixtures, the population needs education, skin conditioning to avoid dry skin.

Key words: Skin lesions, Rwanda, King Faisal Hospital