

SYNDROME MAINS-PIEDS (ERYTHRODYSESTHESIES PALMO-PLANTAIRES)

CONTEXTE

Classe thérapeutique : anti-angiogénique / Inhibiteur de récepteurs aux facteurs de croissance (inhibiteur multi-kinases), inhibiteurs de HER2, inhibiteur de BRAF

Terrain favorisant : hyperkératose plantaire préexistante

Mécanisme d'action : troubles de la kératinisation et de la micro-vascularisation cutanée (hypoxie locale) entraînant une modification de la différenciation des kératinocytes à l'origine d'un infiltrat inflammatoire et œdème du derme. Le blocage de VEGFR et de PDGFR diminue la capacité de réparation des vaisseaux en particulier au niveau des zones cutanées subissant de fortes pressions comme les paumes des mains ou les plantes des pieds qui subissent des microtraumatismes répétés.

DIAGNOSTIC

Signes cliniques : concerne les zones de pression ou de friction et en particulier les paumes de mains ou les plantes de pieds.

Forme inflammatoire : dysesthésie, érythème, œdème

Forme hyperkératosique : épaissement de la couche cornée de l'épiderme bien limité à prédominance sur les points d'appui

Histoire naturelle :

Délai d'apparition : précoce, les premiers symptômes peuvent apparaître dans les premières semaines après le début du traitement, classiquement dans les 2 premiers mois.

Durée : variable suivant l'évolution, de résolution souvent spontanée

Réurrence : oui (de 15 à 60% des patients)

Sévérité : 5 à 10% de grade 3

Effet dose-dépendant : oui, régression à l'arrêt du traitement

Echelle de sévérité :

- **Grade 1 :** érythème, modification cutanée minime et sans douleur
- **Grade 2 :** modification cutanée (desquamation, phlyctène, saignement, œdème) avec douleur, sans retentissement sur la vie quotidienne
- **Grade 3 :** modification cutanée (desquamation, phlyctène, saignement, œdème) avec douleur et un retentissement sur la vie quotidienne

Complications : douleur ou dysesthésie pouvant être à l'origine d'une impotence fonctionnelle majeure. Fissure, desquamation, décollement bulleux, saignements, surinfection.

PRISE EN CHARGE

Traitement symptomatique :

- Crème émolliente 2 fois par jour en systématique
- Forme hyperkératosique modérée : crème émolliente kératolytique à l'urée (20-40%) ou à l'acide salicylique (6%), 2 fois par jour, éventuellement sous pansement occlusif la nuit
- Pansements hydrocolloïdes au niveau des points d'appui
- Forme inflammatoire : dermocorticoïdes (à base de clobétasol 0,05%) une fois par jour
- Prise en charge de la douleur : antalgique oral adapté, application de froid, application d'anesthésique locaux (lidocaïne)

Ajustement de posologie du médicament :

- Grade 1 et 2 : pas de modification du traitement
- Grade 3 : arrêt du traitement pendant 1 semaine ou jusqu'à amélioration des symptômes, discuter une diminution de posologie à la reprise, au moins transitoire

Mesures préventives :

- Détersion des zones hyperkératinosiques par pédicure avant instauration du traitement
- Limiter les activités majorant les pressions au niveau des points d'appui ou les mouvements de frictions du tissu cutané
- Port de chaussettes ou de gants épais en coton et de chaussures amples avec semelles adaptées
- Eviter les bains chauds et longs

