

Hidradénite suppurée : Le diagnostic clinique

Image



Image



Hidradénite suppurée : Le diagnostic clinique

Image

Fiche mémo

Diagnostic de l'hidradénite suppurée (HS)

Le diagnostic clinique de l'HS demeure difficile à poser. Elle était anciennement connue sous le nom d'acné inversée. Plus de 12 ans peuvent s'écouler entre l'apparition des symptômes et le diagnostic. Le diagnostic précoce est important, afin d'instaurer un traitement avant que ne progresse la maladie vers une atteinte terminale incapacitante. Sa cause est multifactorielle (hérédité, l'obésité, les hormones, le tabac...). Le diagnostic est clinique.

Tableau clinique

Manifestations <ul style="list-style-type: none">• Nodules inflammatoires• Abscès• Comédons• Tractus sinusaux• Cicatrices	Localisations <ul style="list-style-type: none">• Les plis notamment les aisselles, le périnée et les plis sous mammaires et inguinaux• Habituellement bilatéral.• Puis la nuque, le tronc et la taille
Apparition <ul style="list-style-type: none">• Insidieuse• Gêne légère• Erythème• Sensation de brûlure• Prurit• Hyperhidrose	Évolution <ul style="list-style-type: none">• Nodules profonds sensibles au toucher qui s'élargissent et se transforment en collections douloureuses.• Rupture des abcès à l'origine d'un écoulement malodorant et purulent.• Formation de comédons à 2 extrémités, de tractus sinusaux et de cicatrices en cas d'HS récidivante ou persistante.

Les 3 caractéristiques cliniques importantes pour le diagnostic d'HS sont :

- Lésions typiques, y compris nodules, abcès, tractus sinusaux et cicatrices
- Sièges typiques, y compris aisselles, plis inframammaires, aine et périnée
- Rechutes et caractère chronique (> 2 fois en 6 mois)

NOVARTIS | Reimagining Medicine

Diagnostic de l'hidradénite suppurée (HS)

PDF

[Télécharger](#)

L'hidradénite suppurée (HS) ou maladie de Verneuil est une maladie dermatologique chronique inflammatoire de la peau qui se manifeste par la présence de nodules, d'abcès et de fistules dans les zones des glandes apocrines, telles que les aisselles, l'aine et les plis inguinaux. Cette pathologie toucherait 1% de la population française, mais elle reste sous-diagnostiquée et mal comprise, ce qui entraîne un retard dans le diagnostic de 8 années en moyenne et dans le traitement avec une détérioration de la qualité de vie des patients.¹

Elle se caractérise par des lésions inflammatoires récurrentes et douloureuses qui peuvent entraîner la formation de cicatrices, une mobilité réduite et des problèmes psychologiques. Malgré son impact significatif sur la santé et le bien-être des patients, l'HS est souvent méconnue du grand public, des professionnels de la santé et même des dermatologues.²

Le diagnostic précoce de l'HS revêt une importance capitale pour garantir une prise en charge adéquate et limiter les complications à long terme. Malheureusement, l'HS est souvent confondue avec d'autres affections cutanées, retardant ainsi le diagnostic et le traitement. Des critères diagnostiques précis ont été établis pour aider les cliniciens à identifier l'HS dès les premiers stades de la maladie, ce qui permettrait une intervention rapide et efficace.²

Pour en savoir plus, téléchargez la fiche «Diagnostic de l'hidradénite suppurée (HS)».

Fiche mémo réalisée en collaboration avec :

Dr Aude Valois

Service de dermatologie et vénérologie
Hôpital d'instruction des Armées Sainte-Anne, Toulon

En synthèse

Le diagnostic clinique d'HS repose sur l'association de 3 critères :

- **Nodules et abcès** douloureux évoluant vers la suppuration, la fistulisation et/ou la formation de cicatrices.
- **Localisations typiques** : aisselles, plis inguinaux, région périanale et/ou périnéale, seins et plis sous-mammaires, pli inter-fessier, pubis.
- **Caractère chronique et récidivant des lésions** : au moins 2 poussées en 6 mois.

Toute lésion nodulaire ou kystique, tout abcès situé dans les régions axillaires, inguinales, périnéale ou mammaires, doit faire évoquer le diagnostic d'HS.

Aucun examen complémentaire n'est nécessaire au diagnostic d'HS.

L'HS a un impact considérable sur la qualité de vie des patients. Par conséquent, il est primordial de reconnaître l'urgence de traiter cette maladie afin d'améliorer la qualité de vie des patients.

Références

1. Ingram J.R., Hidradenitis suppurativa : an update. *Clinical Medicine* 2016 Vol 16 ; No1:70-3
2. Sabat R, *et al.* Hidradenitis suppurativa. *Nat Rev Dis Primers*.2020;6(1):18.

Article associé



Article

4 mins

Hidradénite suppurée : L'importance d'une prise en charge rapide

Hidradénite Suppurée

Article - 15 nov 2024

4 mins

Hidradénite suppurée : L'importance d'une prise en charge rapide

L'hidradénite suppurée est une maladie dermatologique invalidante qui nécessite une prise en charge urgente.

Hidradénite Suppurée

[_Facebook_](#) [_X_](#) [_LinkedIn_](#)

Plus de détails

Masquer

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/fr-fr/aires-therapeutiques/dermatologie/hidradenite-suppuree/diagnostic-hs/hidradenite-suppuree-le-diagnostic-clinique>