

Images in medicine

Papules du dos des mains: penser au granulome annulaire



Papules on the back of hands: granuloma annulare should be suspected

Hasnaa Zaouri^{1,§}, Baderddine Hassam¹

¹Service de Dermatologie-vénérologie, Centre Hospitalier Universitaire Avicenne, Rabat, Maroc

[§]Corresponding author: Hasnaa Zaouri, Service de Dermatologie-vénérologie, Centre Hospitalier Universitaire Avicenne, Rabat, Maroc

Mots clés: Papules des mains, granulome annulaire, dermocorticoïde

Received: 18/07/2015 - Accepted: 04/11/2015 - Published: 10/05/2017

Pan African Medical Journal. 2017; 27:26 doi:10.11604/pamj.2017.27.26.7543

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/27/26/full/>

© Hasnaa Zaouri et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

We here report the case of Mrs A.S, aged 29, with no particular past medical history, presenting with asymptomatic papules on the back of hands evolving for 3 months. The patient reported she hadn't taken drugs, she hadn't been bitten by an insect, she had no arthralgias and she showed no signs of connectedness. Clinical examination showed painless, nonpruritic rounded sometimes erythematous and sometimes skin coloured papules, measuring 4 mm in diameter, on the dorsal surface of patient's hands near the joints (A,B). The suspected diagnosis of lichen planus, Darier Roussy nodules (sarcoidosis), erythema elevatum diutinum and granuloma annulare was made. Histological examination objectified interstitial granulomatous dermatitis suggesting granuloma annulare (C). Etiological assessment was normal (complete blood count, fasting blood sugar test, thyroid assessment, angiotensin-converting enzyme, serologic tests as well as immunological assessment). The diagnosis of idiopathic granuloma annulare was retained. The patient underwent full dose dermocorticoid therapy once a day. Patient's evolution was marked by complete disappearance of the lesions after 4 weeks (D).

Key words: *Granuloma annulare, papules on hands, dermocorticoids*

Le granulome annulaire est une dermatose inflammatoire chronique. Les théories physiopathologiques actuelles incluent une réaction inflammatoire de type Th1 et une altération du tissu élastique. Cliniquement, ce sont des papules asymptomatiques, de couleur chair ou rosée, avec une bordure papuleuse annulaire. IL siège en regard des saillies articulaires des mains ou pieds. Sur le plan histologique, on note la présence d'une nécrobiose centrale, entourée d'un infiltrat histiocytaire palissadique. L'étiologie de cette dermatose est inconnue. Certains facteurs ont été incriminés tels que les piqûres d'insectes, les traumatismes, les infections virales, ainsi que la prise médicamenteuse. L'association aux néoplasies et au diabète a été rapportée. Le traitement repose sur la cryothérapie ou la corticothérapie locale pour les formes localisées; la corticothérapie systémique, les antipaludéens de synthèse sont discutés pour les formes disséminées. Nous rapportons le cas d'une patiente de 29 ans, qui consulte pour des papules asymptomatiques du dos des mains évoluant depuis 3 mois. L'examen clinique trouve des papules arrondies de couleur chair, de 4 mm de diamètre au niveau de la face dorsale des mains (A&B). Les diagnostics évoqués sont le lichen plan, les nodules de Darier Roussy, l'érythéma élévatumdiutinum et le granulome annulaire. L'examen histologique a objectivé une dermite granulomateuse de disposition interstitielle en faveur d'un granulome annulaire (C). Le bilan étiologique demandé est normal. La patiente a été mise sous dermocorticoïde classe forte à raison d'une fois par jour. L'évolution était marquée par la disparition complète des lésions après 4 semaines (D).

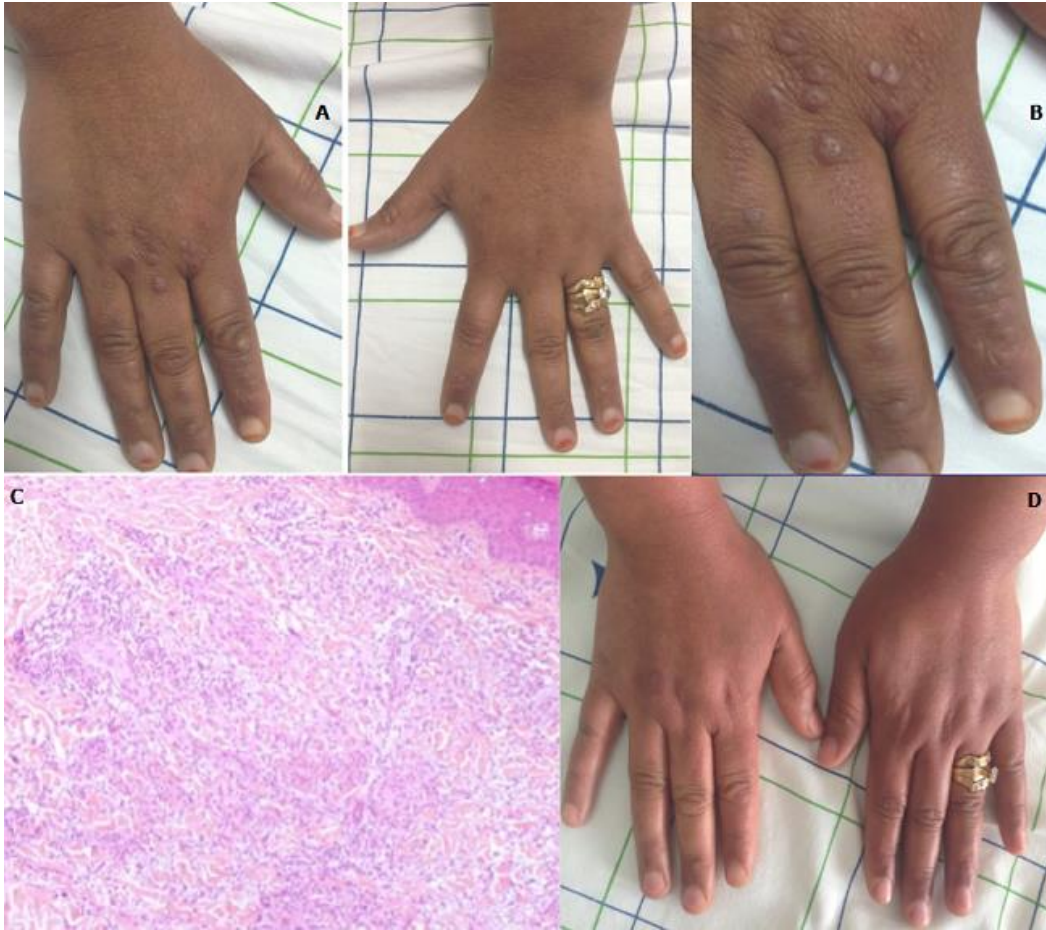


Figure 1: (A) papules au niveau de la face dorsale des mains; (B) papules arrondies de couleur chair, de 4 mm de diamètre au niveau des mains; (C) coloration HES; G×50: dermite granulomateuse de disposition interstitielle; (D) disparition complète des lésions après traitement