



## Fiche d'informations pour les patients : maladie de Grover

### Qu'est-ce que la maladie de Grover ?

La maladie de Grover, ou dermatose acantholytique transitoire, est une affection cutanée bénigne d'origine inconnue, caractérisée par l'apparition soudaine et intermittente de petites papules rouges et prurigineuses sur le tronc. Elle est plus fréquente chez les hommes de plus de 50 ans et survient souvent en réponse à la chaleur ou à la transpiration excessive, mais paradoxalement plutôt en hiver.

### Causes et Facteurs Déclenchants

- **Origine initiale inconnue.**

Facteurs associés :

- **Chaleur et transpiration**, peau **sèche**, **dermatite atopique** associée
- **Exposition solaire**
- **Radiothérapie**
- **Immobilisation** prolongée, alitement prolongé (plus fréquent chez les patients hospitalisés)
- **Grossesse**
- **Immunosuppression**
- **Néoplasie**, hémopathie
- Facteurs **infectieux** : levures type malassezia, parasite demodex
- Certains **médicaments** peuvent aggraver les symptômes.

### Symptômes les plus courants

- Petites papules rouges ou rosées, parfois remplies de liquide.
- Localisation principalement sur le tronc (thorax, dos, abdomen), respect des extrémités
- Démangeaisons
- Éruptions épisodiques qui peuvent durer plusieurs semaines à plusieurs mois.

### Diagnostic

Le diagnostic est clinique, basé sur l'aspect des lésions.

Une biopsie cutanée peut être réalisée pour confirmer le diagnostic.

### Prise en charge et Traitements

- **Mesures générales** : éviter les facteurs aggravants : exposition solaire, chaleur et transpiration (éviter les environnements chauds et humides, porter des vêtements amples et respirants, prendre des douches fraîches pour apaiser les démangeaisons).
- Maintenez votre peau bien hydratée pour réduire les poussées.

### Soins topiques :

- Crèmes hydratantes pour restaurer la barrière cutanée.
- Corticoïdes topiques pour réduire l'inflammation et les démangeaisons.
- Préparations magistrales kératolytiques, urée, acide lactique, calcipotriol : pour réduire les boutons et démangeaisons.



**Traitements généraux :**

- Antihistaminiques pour soulager les démangeaisons.
- Rétinoïdes oraux (comme l'isotrétinoïne) dans les formes résistantes.
- Corticothérapie générale de courte durée.
- Photothérapie (UVA) éventuelle.

**Evolution**

La maladie de Grover évolue par poussées durant plusieurs semaines à plusieurs mois, et régresse spontanément en quelques semaines (2-4 semaines), sans séquelles. Des récurrences sont toutefois possibles et fréquentes.

La maladie de Grover est généralement bénigne et transitoire, mais elle peut être inconfortable. Un suivi adapté permet de mieux gérer les poussées et d'améliorer la qualité de vie.