



## Fiche d'Informations pour les Patients : Prurit Sine Materia, Prurit Chronique et Prurigo Nodulaire.

### Qu'est-ce que le prurit ?

Le prurit est une sensation de démangeaison pouvant être légère ou intense, entraînant souvent un besoin irrésistible de se gratter. Il peut être passager ou persistant.

### Prurit Sine Materia

Le prurit sine materia désigne une démangeaison sans lésion visible de la peau. Il peut être causé par des maladies systémiques (hépatiques, rénales, endocriniennes), neurologiques ou psychogènes.

### Prurit Chronique

On parle de prurit chronique lorsque les démangeaisons persistent pendant plus de 6 semaines. Il peut être associé à des maladies cutanées inflammatoires ou à des pathologies internes.

### Prurigo Nodulaire

Le prurigo nodulaire est une affection dermatologique chronique caractérisée par des nodules prurigineux. Il entraîne souvent un cercle vicieux de grattage et d'aggravation des lésions.

### Causes possibles :

- Maladies internes : insuffisance rénale, maladies du foie, diabète, troubles thyroïdiens, hémopathies, carences, infections chroniques etc.
- Facteurs neurologiques : neuropathies.
- Facteurs psychogènes : stress, anxiété, dépression.
- Réactions médicamenteuses.
- Maladies dermatologiques : eczéma, psoriasis, urticaire, pemphigoïde bulleuse, lichen plan etc.

### Clinique :

- Excoriations et ulcérations.
- Papules de prurigo, nodules.
- Lichénification.
- Signes de surinfection éventuelle.

### Diagnostic :

- Le diagnostic est clinique mais des examens complémentaires peuvent parfois être demandés pour rechercher les causes sous-jacentes.
- Ils consistent dans ce cas en une prise de sang, un prélèvement de peau éventuel, ainsi qu'un bilan radiologique selon les cas.

### Traitements et prise en charge :

- En cas de découverte de maladie sous-jacente, le traitement de cette dernière est essentiel et permettra dans la plupart des cas la réduction des symptômes.
- **Pour le prurit sine materia / chronique ou prurigo sans cause retrouvée :**
- Traitement local : corticoïdes topiques, inhibiteurs de calcineurine topiques, pansements occlusifs.
- Traitement systémique : anti-histaminiques, anti-dépresseurs, anti-épileptiques, immunosuppresseurs.
- Photothérapie.
- Autres et à venir : Nalbuphine, Dupilumab, Nemolizumab, Inhibiteurs de JAK etc.



**Conseils généraux pour la gestion du prurit :**

- Soutien psychologique : le prurit peut altérer de manière importante la qualité de vie et nécessiter une aide extérieure.
- Hydratation régulière de la peau avec des émoullients.
- Limiter le grattage, couper les ongles courts, éviter les surinfections.
- Éviter les vêtements irritants (préférer le coton aux matières synthétiques).
- Limiter les bains chauds et privilégier l'eau tiède. Limiter les expositions à l'eau et appliquer une crème hydratante après chaque douche / bain.
- Utiliser des savons doux sans parfum.
- Adopter des techniques de relaxation en cas de stress, thérapie comportementale etc.

En cas de prurit persistant ou invalidant, consultez un dermatologue ou un médecin spécialiste pour une prise en charge adaptée.