

## MISE AU POINT

# Maladie de Verneuil

## Éditorial

**L**a maladie de Verneuil ou hidrosadénite suppurée (HS) est une maladie cutanée inflammatoire, chronique et invalidante, caractérisée par des lésions douloureuses et inflammatoires, profondément situées dans les zones corporelles porteuses de glandes apocrines, le plus souvent les régions axillaire, inguinale et anogénitale.

Malgré sa prévalence relativement élevée, estimée entre 1 à 4 % de la population, elle reste volontiers sous-diagnostiquée. Les premières descriptions cliniques remontent au XIX<sup>e</sup> siècle, mais l'HS a ensuite été historiquement considérée comme une maladie orpheline, ignorée de la plupart des spécialistes, probablement en raison du challenge thérapeutique qu'elle représentait pour les praticiens et des difficultés d'adhérence au traitement de la part des patients.

Récemment cependant, un regain d'intérêt pour la pathologie s'est manifesté ainsi qu'en témoigne l'augmentation constante du nombre de publications référencées dans *PubMed* sur le sujet, autour de 30 en 2005 contre plus de 100 en 2014. Cela découle probablement des progrès réalisés dans la compréhension physiopathologique de la maladie, dans la meilleure définition des tableaux cliniques, la reconnaissance des comorbidités associées et du retentissement négatif de la pathologie sur la qualité de vie des patients. De nouvelles pistes thérapeutiques voient en parallèle le jour, et devraient stimuler l'intérêt du monde médical et ramener de l'espoir chez les patients atteints. La prise en charge optimale du patient et de ses comorbidités associées devra impliquer dans l'avenir une équipe pluridisciplinaire, ainsi que cela est actuellement proposé dans d'autres dermatoses inflammatoires chroniques.

Dans cette série d'articles publiés dans *Réalités Thérapeutiques en Dermatologie-Vénérologie*, seront – dans un premier temps – rappelées par **Ziad Reguai** les données physiopathologiques, épidémiologiques et cliniques de la maladie de Verneuil. Le poids de la maladie avec son retentissement psycho-socio-professionnel pour les patients sera ensuite abordé par **Yvon Gall**. Enfin, **François Maccari** consacra le dernier article de cette série aux comorbidités associées ainsi qu'aux complications de la maladie. Nul doute qu'une prochaine mise au point sur la maladie de Verneuil devra s'intéresser aux avancées thérapeutiques de cette affection.



→ **C. GIRARD**  
Service de Dermatologie, CHU,  
MONTPELLIER.