Le dossier – Les acrosyndromes vasculaires

Acrosyndromes vasculaires : algorithmes diagnostiques

P. SENET
Service de Dermatologie,
Allergologie et Médecine vasculaire,
Hôpital Tenon, PARIS.

Les acrosyndromes vasculaires sont liés à un trouble vasomoteur. Ils sont de natures très différentes, incluant :

- Les acrosyndromes paroxystiques comme les phénomènes de Raynaud primitifs (les plus fréquents des acrosyndromes vasculaires) ou secondaires et les érythermalgies ;

- Les acrosyndromes dits permanents comme l'acrocyanose (le plus fréquent), les engelures, les ischémies et nécroses digitales, l'hématome digital spontané et l'acrocholose.

L'enjeu d'une consultation pour acrosyndrome vasculaire est, d'une part, d'en faire le diagnostic positif grâce à l'interrogatoire et à l'examen clinique, et, d'autre part, de préciser la nature de l'acrosyndrome permettant de prescrire ou non des examens complémentaires ciblés. Un algorithme diagnostique est proposé selon le caractère permanent ou paroxystique de l'acrosyndrome (***fig. 1 et 2***).

Les acrosyndromes vasculaires se différencient des acroparesthésies qui sont des pathologies neurologiques sensitives (canal carpien, maladie de Fabry avec atteinte neurologique) sans phénomène vasomoteur.

L'auteure a déclaré ne pas avoir de conflits d'intérêts concernant les données publiées dans cet article.

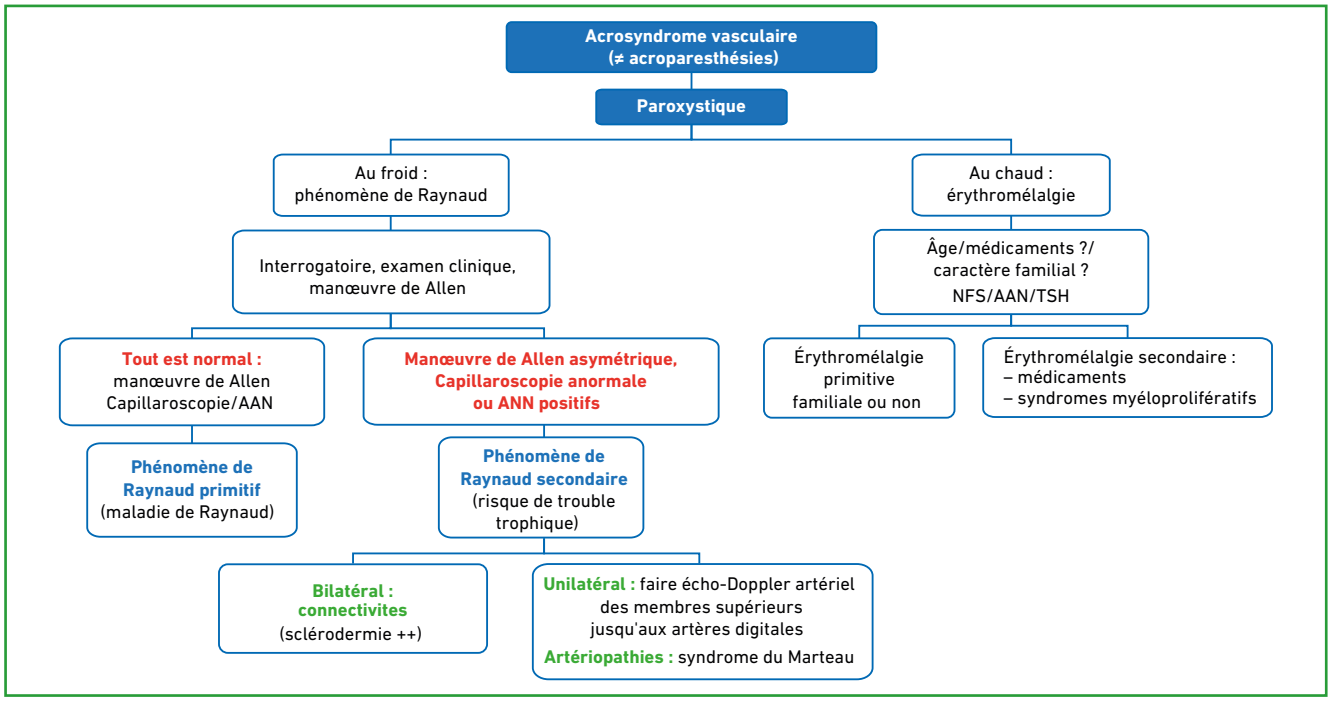

Fig. 1 : Démarche diagnostique devant un acrosyndrome vasculaire paroxystique (c'est-à-dire avec crises identifiées et retour à la normale).

Le dossier – Les acrosyndromes vasculaires

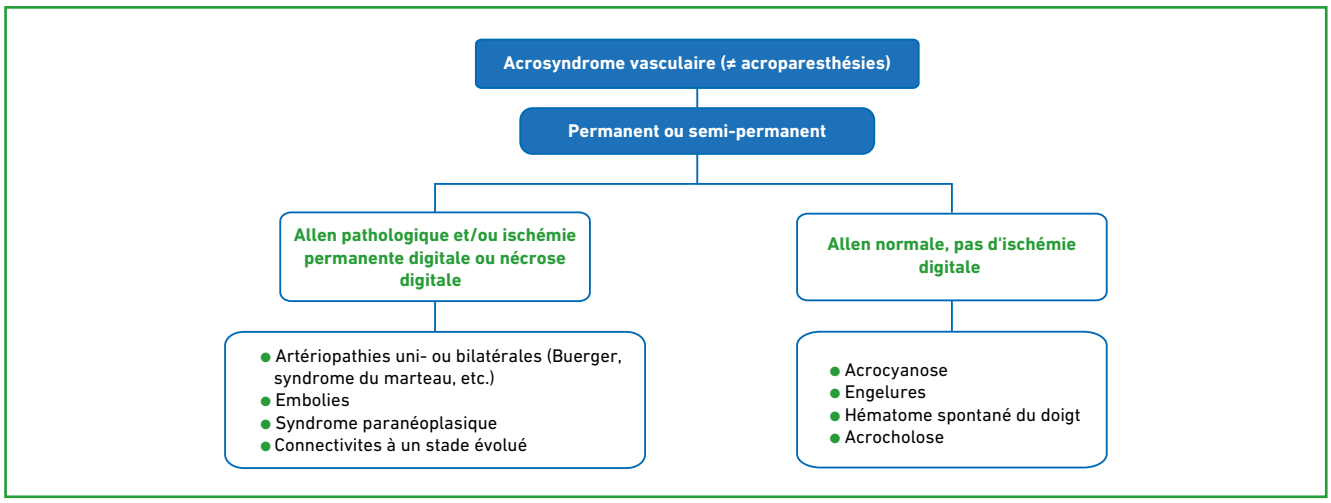

Fig. 2 : Démarche diagnostique devant un acrosyndrome vasculaire permanent ou semi-permanent (c'est-à-dire sans retour à la normale).