



FRANCES Pierre médecin généraliste 66650  
Banyuls sur mer  
Sabrina KHIARI médecin généraliste 34000  
Montpellier

**JNMG 2015**

(Pas de conflit d'intérêt)

## LA PELLAGRE EN 3 D: DIARRHÉE- DERMATITE- DÉMENCE

Étude Prospective dans une  
population de SDF dans les  
Pyrénées-Orientales  
suivie sur 2 ans.



# INTRODUCTION

## VITAMINE PP

- ✧ Carence en vitamine PP = Niacine = vitamine B3
- ✧ Transformation en NAD/NADP
- ✧ Métabolisme glucides, protéines, lipides
- ✧ Tissus cutané, digestif, neurologique
- ✧ Levure > Foie > Viande/Poissons > Cacahuète > Muesli ou fruits secs > Pain complet





## ✧ Triade clinique

- Photodermatose
- Diarrhée avec malabsorption
- Démence réversible









# POURQUOI CETTE ÉTUDE?

- ✧ SDF = population alcoolique et malnutrie
- ✧ Alcoolisme = facteur de risque direct et indirect
- ✧ Crise économique persistante = précarité croissante
- ✧ Augmentation probabilité pathologie carencielle
- ✧ Peu ou pas d'étude(s) sur le sujet





# ÉTUDE

## TYPE DE L'ÉTUDE

- ✧ Étude prospective
- ✧ Observationnelle
- ✧ Sur 2 ans de janvier 2011 à décembre 2013
- ✧ Dans trois centres de mise à l'abri des SDF
- ✧ Dans les Pyrénées Orientales



# CRITÈRES DIAGNOSTIQUES

## ✧ Caractéristiques cliniques

- Photodermatose
- Diarrhée par malabsorption
- Démence avec trouble du MMSE

## ✧ Histoire étiologique compatible

- Déséquilibre alimentaire
- Alcoolisation soutenue

## ✧ Doute diagnostique: hospitalisation





# RÉSULTATS

## PRINCIPAL

✧ 24 cas sur 1681 patients observés soit 1,4 %

### SYMPTÔMES AU SEIN DE LA POPULATION PELLAGREUSE

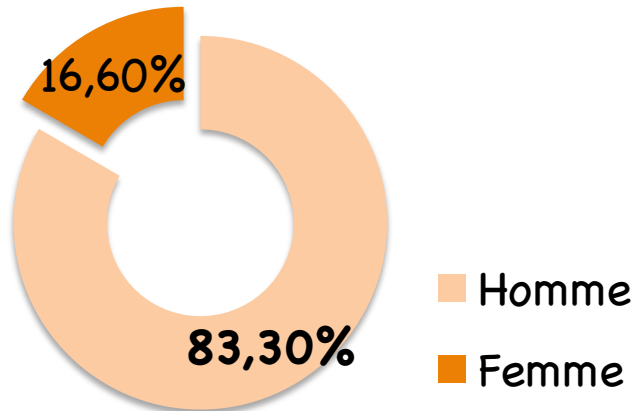
À T0 - N = NOMBRE DE SUJETS (%)

<b>Dermatologiques</b>	<b>22 (91,6)</b>
<b>Digestifs</b>	<b>11 (45,8)</b>
<b>Neuropsychiatriques</b>	<b>7 (29,2)</b>

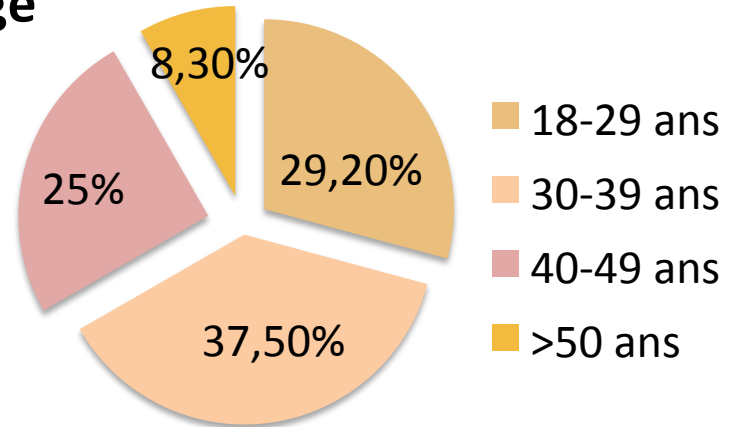


# CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION

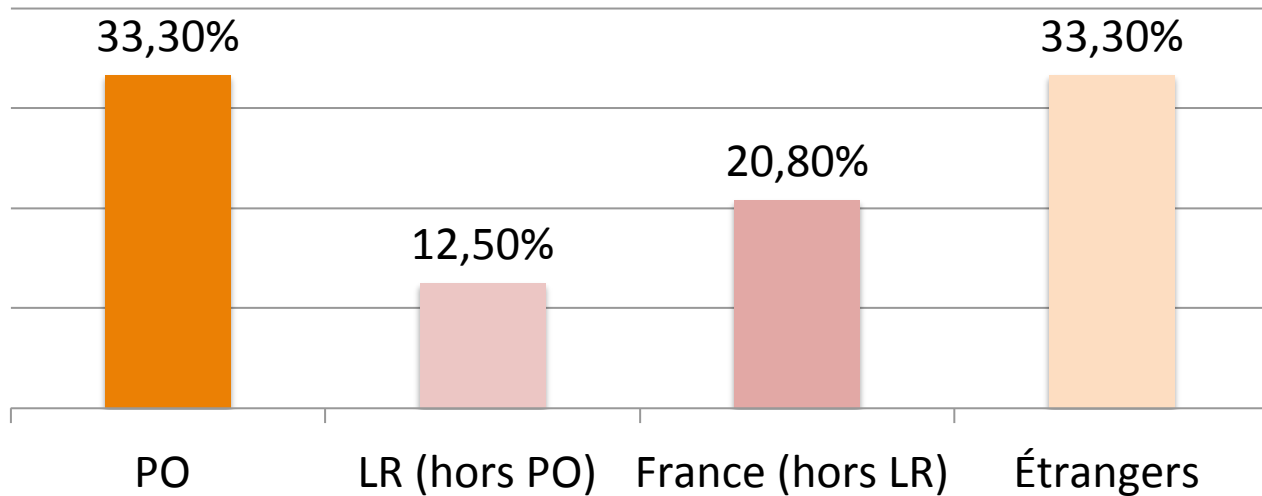
## Sexe



## Âge



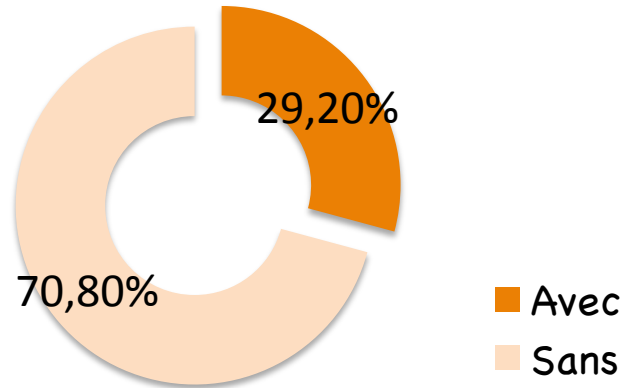
## Origine géographique



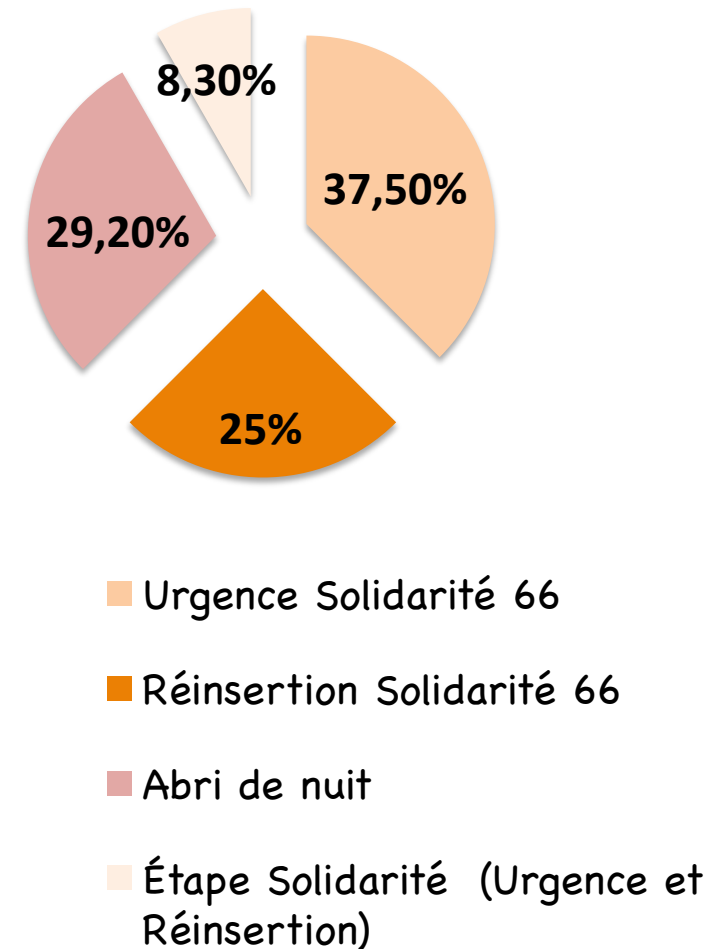


# CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION

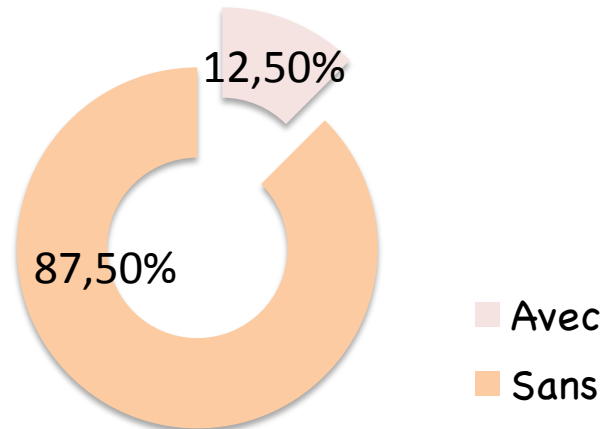
## Couverture Sociale



## Type d'hébergement



## Emploi



# COFACTEURS

COFACTEURS - N = NOMBRE DE SUJETS (%)

<b>Alimentation</b>	Déséquilibrée	62,5 (15)
<b>Addictions</b>	Alcool	62,5 (15)
	Tabac	70,8 (17)
	Toxiques	58,3 (14)
<b>Psychisme chronique</b>	Psychose	45,8 (11)
	Névrose	29,2 (7)





## ÉVOLUTION DES SYMPTÔMES À 2 MOIS

- ✧ Après réinstauration vitaminique
- ✧ Disparition des symptômes dermatologiques et digestifs
- ✧ Amélioration du MMSE de 38,7 % en moyenne



# SYNTHÈSE DES RÉSULTATS

- ✧ Homme jeune, français, urbain, alcoolique, sans couverture sociale et sans emploi, avec des pathologies psychiatriques et une alimentation déséquilibrée.
- ✧ Les signes prédominants sont dermatologiques et la totalité des symptômes s'améliore voire disparaît après réinstauration vitaminique





# DISCUSSION

## RÉSULTAT PRINCIPAL

- ✧ Pas de chiffre de prévalence dans cette population
- ✧ Chiffre en occident proche du pourcentage de pellagres retrouvés dans une population du tiers monde
- ✧ En 1995, 1,4 % pellagres parmi les mozambicains de retour en Mozambique après séjour dans des camps de réfugiés au Malawi



## → Caractéristiques cliniques

- ✧ Correspondent aux chiffres de la littérature
- ✧ Dermatologiques 91,7 % versus 80 %
- ✧ Digestifs 45,8 % versus 50 %
- ✧ Neuropsychiatriques 29, 2 % versus 27 à 40 %





## RÉSULTAT SECONDAIRE CARACTERISTIQUES SOCIOLOGIQUES

### → Âge et Sexe

- ✧ Les cas de pellagre sont jeunes
- ✧ Concorde avec données historiques et actuelles
- ✧ Sexe discordant mais biais population d'étude

### → Origine géographique

- ✧ « Healthy migrant effect »



## CARACTERISTIQUES SOCIOLOGIQUES

### → Type de logement

- ✧ Prédominance des SDF urbains
- ✧ Zeneidi-Henri D.
- ✧ La ville attire et entretient les SDF
- ✧ Conditions de vie rudes
- ✧ SDF urbains consommateurs de toxiques notamment d'alcool



## ÉVOLUTION DES SYMPTÔMES

- ✧ Littérature : en 48 h à quelques mois
- ✧ Régression des signes dermatologiques et digestifs à 100% à 2 mois
- ✧ Persistance mais amélioration des signes neuropsychiatriques
- ✧ Signes de gravité
- ✧ Souhait d'avoir le moins de perdus de vue
- ✧ Contrainte logistico-financière





# CONCLUSION

- ✧ Diagnostic clinique et prise en charge simple
- ✧ Présente en France
- ✧ A évoquer devant un terrain alcoolique et de malnutrition
- ✧ Reconsidérer l'alimentation comme pilier d'une bonne santé
- ✧ Nécessité de dépister les troubles alimentaires à l'interrogatoire
- ✧ Place de la nutrition dans le cursus des

