<https://helda.helsinki.fi>

Uvéites associées aux tatouages : Tattoo-associated uveitis

Kluger, N.

2019-01

Kluger , N 2019 , ' Uvéites associées aux tatouages : Tattoo-associated uveitis ' , Journal
Francais d'Ophtalmologie , vol. 42 , no. 1 , pp. E14-E14 . <https://doi.org/10.1016/j.jfo.2018.04.008>

<http://hdl.handle.net/10138/312516>

<https://doi.org/10.1016/j.jfo.2018.04.008>

publishedVersion

Downloaded from Helda, University of Helsinki institutional repository.

This is an electronic reprint of the original article.

This reprint may differ from the original in pagination and typographic detail.

Please cite the original version.

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com

LETTRE À L'ÉDITEUR

Uvéites associées aux tatouages

Tattoo-associated uveitis

J'ai lu avec intérêt la revue par Gueudry et Muraine sur les uvéites antérieures publiée récemment dans le *Journal* [1]. Je souhaiterais ajouter à la liste des causes potentielles d'uvéites de cet article, celle après tatouages. En effet, depuis 1952, 39 cas d'uvéites après tatouages ont été rapportés dans la littérature. Il s'agit majoritairement d'uvéites antérieures bilatérales, parfois de panuvéites, le souvent chez des jeunes hommes présentant de façon concomitante une inflammation granulomateuse sur un ou plusieurs de leurs tatouages, principalement de couleur noire [2–5]. Dans un certain nombre de cas, cette association s'inscrit dans le cadre d'une sarcoïdose avérée avec d'autres manifestations systémiques [2]. Il semble exister, au vu des cas de la littérature, des formes associant essentiellement une uvéite et une inflammation avec granulomes sans nécrose caséuse (confirmée à l'histologie) sur tatouages en l'absence de sarcoïdose [3–5]. Enfin, on retrouve également quelques cas – plus difficiles à expliquer à nos yeux – d'uvéites après tatouage, sans inflammation de ces derniers [6,7]. L'hypothèse physiopathogénique de ces uvéites isolées avec granulomes sur tatouage reste discutée entre forme frustrée de sarcoïdose systémique (ou bien insuffisamment explorée), provoquée ou démasquée par le tatouage, responsable de l'atteinte oculaire et dermatologique et véritable réaction d'hypersensibilité immunoallergique à un des composants de l'encre des tatouages [8]. Le nombre de ces cas reste extrêmement faible comparé à la prévalence du tatouage dans la population générale et des complications plus « habituelles » (infection ou réaction allergique sur tatouage). Cependant, avec presque 17 % de la population française tatouée [9], il convient de sensibiliser les ophtalmologues à l'existence de cette entité. Il est recommandé que devant toute uvéite, surtout « inexplicable », l'ophtalmologue s'enquiert de la présence de tatouages et les examine à la recherche d'une éruption cutanée (papules, nodules, ou infiltration/induration des traits, parfois prurigineux voire douloureux). Une biopsie cutanée doit être réalisée, tout en sachant qu'une distinction entre réaction granulomateuse à corps étrangers et réaction sarcoïdiforme sur une biopsie cutanée peut être ardue [2]. L'uvéite immunoallergique après tatouage est une entité incertaine à ce jour et doit rester un diagnostic d'attente et d'élimination.

Déclaration de liens d'intérêts

L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

Références

- [1] Gueudry J, Muraine M. Uvéites antérieures. *J Fr Ophtalmol* 2018;41:170–82.
- [2] Kluger N. Sarcoidosis on tattoos: a review of the literature from 1939 to 2011. *Sarcoidosis Vasc Diffuse Lung Dis* 2013;30:86–102.
- [3] Ostheimer TA, Burkholder BM, Leung TG, Butler NJ, Dunn JP, Thorne JE. Tattoo-associated uveitis. *Am J Ophthalmol* 2014;158:637–43 [e1].
- [4] Reddy AK, Shildkrot Y, Newman SA, Thorne JE. T-Lymphocyte predominance and cellular atypia in tattoo-associated uveitis. *JAMA Ophthalmol* 2015;133:1356–7.
- [5] Maijer KI, van der Bent SAS, Vercoutere W, Rustemeyer T. Granulomatous tattoo reaction with associated uveitis successfully treated with methotrexate. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2018;32:e338–9.
- [6] Moschos MM, Guex-Crosier Y. Retinal vasculitis and cystoid macular edema after body tattooing: a case report. *Klin Monbl Augenheilkd* 2004;221:424–6.
- [7] Orellana Rios J, Verdaguer Díaz JI, Agee J, Theodore Smith R. Tattoo associated retinochoroiditis. *Arch Soc Esp Oftalmol* 2018;93:193–7.
- [8] Mir TA, Linz MO, Reddy AK. Tattoo-associated uveitis (note). *Retina Today* 2016;May–June:35–6 [Le 18 février 2018] <http://retinatoday.com/2016/06/tattoo-associated-uveitis/>.
- [9] Kluger N, Misery L, Seité S, Taieb C. Tatoués, qui êtes-vous ? Étude épidémiologique sur un échantillon représentatif de 5000 français. *Ann Dermatol Venereol* 2017;144: S234.

N. Kluger^{a,b,*}

^a Departments of dermatology, allergology and venereology, skin and allergies hospital, Helsinki University Central Hospital, Meilahdentie 2, P.O. Box 160, 00029 HUS, Finlande

^b Service de dermatologie, consultation « tatouage », hôpital Bichat Claude-Bernard, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, 46, rue Henri-Huchard, 75018 Paris, France

* Correspondance. Skin and Allergies Hospital, Helsinki University Central Hospital, Meilahdentie 2, P.O. Box 160, 00029 HUS, Finlande.

Adresse e-mail : nicolas.kluger@hus.fi

Disponible sur Internet le 13 décembre 2018

<https://doi.org/10.1016/j.jfo.2018.04.008>

0181-5512/© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.