

Fait clinique

Allergie immédiate au henné pur

Immediate allergic reaction to henna

S. Ben M'Rad *, S. Merai, H. Grairi, S. Yaalaoui, F. Tritar, F. Djenayah

Pavillon C, hôpital A.-Mami, Ariana, 2080 Tunis, Tunisie

Reçu le 5 juin 2003 ; accepté le 7 novembre 2003

Résumé

Le henné est utilisé pour la coloration des cheveux, des mains et des pieds des femmes orientales et hindous, et pour la pratique de tatouages éphémères en occident. Afin de renforcer la teinte et d'améliorer la fixation du henné, on rajoute un agent colorant la paraphénylène diamine (PPD) qui peut être responsable d'eczémas de contact, alors que la réaction allergique au henné pur est exceptionnelle. Nous rapportons l'observation d'une patiente de 34 ans, qui présentait une rhinite avec dyspnée lors de l'exposition au henné. Le prick-test au henné pur était fortement positif alors qu'un patch-test à la PPD était négatif au bout de 48 et de 96 heures. L'application sur une surface de la main d'une pâte de henné pur s'accompagnait de l'apparition immédiate d'un prurit cutané généralisé, d'une rhinite, d'une conjonctivite et d'une baisse du débit expiratoire de pointe, en faveur d'une réaction allergique immédiate.

© 2003 Elsevier SAS. Tous droits réservés.

Abstract

Henna is used for to color hair, hands and feet of oriental and hindu women and in ephemeral tatooing in the occident. In order to reinforce the color and to improve its fixation, a coloring agent, i.e., paraphenylenediamine (PPD), is added. Whereas PPD can induce contact dermatitis, allergic reactions to pure henna are exceptional. Here we report our experience with a 34-year-old patient who presented with rhinitis and dyspnea when exposed to henna. Prick-test to pure henna was strongly positive while a patch test with PPD was negative at the end of 48 and 96 hours. Application of pure henna dough on the patient's hand was accompanied by the immediate onset of generalized cutaneous pruritus, rhinitis, conjunctivitis and decreased expiratory airflow, suggesting an immediate allergic reaction.

© 2003 Elsevier SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Allergie ; Henné

Keywords : Allergy; Henna

Le henné (*Lawsonia inermis*), également connu sous le nom d'alkanna ou de réséda, appartient à la famille des Lythracées. Il s'agit d'un arbuste très répandu dans les régions chaudes et humides (nord de l'Afrique et sud asiatique) dont les feuilles possèdent une propriété colorante.

La teinture jaune orangée extraite des feuilles est utilisée pour la coloration des cheveux, des mains et des pieds des femmes orientales et hindous, lors des événements impor-

tants. Cette habitude orientale s'est étendue en occident où les tatouages éphémères et indolores au henné sont en vogue. Afin de renforcer la teinte et d'améliorer la fixation du henné, on rajoute habituellement à la poudre du henné un agent colorant synthétique, la paraphénylène diamine (PPD), à des concentrations relativement élevées (près de 6 %) ou du dianaminotoluène [1]. Plusieurs eczémas de contact, apparaissant essentiellement lors de la disparition du tatouage au henné, ont été rapportés et se sont révélés essentiellement en rapport avec la PPD [2]. La réaction allergique immédiate au henné pur est exceptionnelle [3].

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : sonia.benmrad@ms.tn (S. Ben M'Rad).

1. Observation

Une patiente de 34 ans, originaire du sud tunisien, non tabagique, connue porteuse d'une rhinoconjonctivite et d'un asthme modéré intermittent, allergique aux acariens et aux graminées rapportait l'installation récente d'une rhinite avec dyspnée lors de l'exposition au henné.

Le prick-test au henné pur était positif à trois croix alors qu'un patch-test à la PPD était négatif au bout de 48 et de 96 heures. Aucun sujet témoin n'a été parallèlement testé.

Un test de provocation au henné avait consisté en une application sur une surface de 2 cm² de la paume de la main gauche d'une pâte préparée à partir de la poudre de henné mélangée à du sérum physiologique.

La patiente présentait cinq minutes après l'application, un prurit féroce de la main s'étendant rapidement à tout le membre supérieur puis généralisé à tout le corps.

L'examen révélait un simple érythème des régions prurigineuses. Ce prurit s'associait à une rhinite aqueuse abondante, à un prurit et une rougeur conjonctivale avec baisse rapide du débit expiratoire de pointe (DEP) passant de 420 l/minute avant l'examen, à 300 l/minute après l'examen, sans râles sibilants à l'auscultation. Cette réaction immédiate imposait l'ablation rapide de la pâte de henné, l'injection de corticoïdes par voie parentérale et la prise d'antihistaminiques par voie orale.

Ce traitement avait permis une amélioration rapide de la symptomatologie et sa disparition complète près de deux heures après le test de provocation.

On expliquait alors à la patiente l'intérêt de l'éviction totale et définitive du contact avec le henné.

2. Discussion

L'allergie aux tatouages de henné est relativement rare, et se présente essentiellement sous l'aspect d'un eczéma de

contact en rapport avec la PPD, alors que le henné pur n'est qu'exceptionnellement incriminé [4,5].

La survenue quasi immédiate de signes cutanés, respiratoires, oculaires par simple contact avec le henné pur représente une originalité clinique chez notre patiente dénotant d'une réaction de type immédiate, probablement médiée par les IgE. Ceci a été conforté par les données des prick-tests positifs en lecture immédiate au henné pur. Il aurait été certainement intéressant de faire le dosage des IgE spécifiques anti-henné.

Le terrain atopique pourrait constituer un facteur favorisant chez notre patiente. Une telle réaction allergique de type immédiate, n'a été préalablement rapportée qu'en milieu professionnel notamment chez des coiffeurs [6,7].

Dans notre pays l'allergie au henné reste également exceptionnelle même si ce genre de teinture est particulièrement répandue.

Références

- [1] Pegas JR, Criad PR, Criado RF, Vasconcellos C, Pires MC. Allergic contact dermatitis to temporary tattoo by p-phenylenediamine. *J Investig Allergol Clin Immunol* 2002;12:62–4.
- [2] Chung WH, Chang YC, Yang LJ, Hung SI, Wong WR, Lin JY, et al. Clinicopathologic features of skin reactions to temporary tattoos and analysis of possible causes. *Arch Dermatol* 2002;138:88–92.
- [3] Bolhaar ST, Mulder M, Van Ginkel CJ. IgE-mediated allergy to henna. *Allergy* 2001;56:248.
- [4] Le Coz CJ, Lefebvre C, Keller F, Grosshans E. Allergic contact dermatitis caused by skin painting (pseudotattooing) with black henna, a mixture of henna and p-phenylenediamine and its derivatives. *Arch Dermatol* 2000;136:1515–7.
- [5] Raison-Peyron N, Meunier L, Vian L, Meynadier J. Eczéma de contact à un tatouage labile au henné. *Ann Dermatol Venerol* 2000;127:1083–6.
- [6] Scibilia J, Galdi E, Biscaldie G, Moscato G. Occupational asthma caused by black henna. *Allergy* 1997;52:231–2.
- [7] Majoie IM, Bruynzeel DP. Occupational immediate-type hypersensitivity to henna in a hairdresser. *Am J Contact Dermat* 1996;7:38–40.