

## Images in clinical medicine



# Paronychie chronique révélant une rétronychie

Fatima-zahra Agharbi, Soumia Chiheb

**Corresponding author:** Fatima-Zahra Agharbi, Hôpital Cheikh Khalifa, Casablanca, Maroc. aghmarifz@gmail.com

**Received:** 27 Mar 2020 - **Accepted:** 30 May 2020 - **Published:** 18 Jun 2020

**Keywords:** Paronychie, périonyxis, rétronychie

**Copyright:** Fatima-Zahra Agharbi et al. PAMJ Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

**Cite this article:** Fatima-zahra Agharbi et al. Paronychie chronique révélant une rétronychie. PAMJ Clinical Medicine. 2020;3(59). 10.11604/pamj-cm.2020.3.59.22531

**Available online at:** <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/3/59/full>

## Paronychie chronique révélant une rétronychie

Chronic paronychia revealing retronychia

Fatima-Zahra Agharbi<sup>1,&</sup>, Soumia Chiheb<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hôpital Cheikh Khalifa, Casablanca, Maroc

**&Auteur correspondant**

Fatima-Zahra Agharbi, Hôpital Cheikh Khalifa, Casablanca, Maroc

## English abstract

*Retronychia describes ingrowth of the proximal nail plate into the proximal nail fold, which causes proximal nail fold inflammation. It commonly occurs in young women and predominantly affects the great toes, rarely the fingers. It is usually the result of mechanical factors, such as acute anteroposterior pressure against the free edge of the fingernail or repetitive microtraumas (tight shoes or nail deformity). Positive diagnosis is essentially based on clinical examination and is characterized by the typical triad: cessation of nail growth, subacute proximal nail fold paronychia with elevation of the proximal part of the nail plate in relation to the free edge and xanthonychia. Differential diagnosis includes bacterial or fungal infection, psoriatic arthritis or subungual tumors and cysts (squamous cell carcinoma, enchondroma, achromic melanoma, Bowen's disease, glomerular tumor, etc.). Treatment is mainly based on surgery. Dermocorticoids can be applied under occlusion to the affected dorsal fold*

*in minor forms (proximal avulsion). We here report the case of a 34-year-old woman always wearing tight shoes presenting with bilateral chronic paronychia. The diagnosis of retronychia was retained because of typical clinical appearance with good evolution after surgical treatment.*

**Key words:** Paronychia, perionyxis, retronychia

## Image in Medicine

La rétronychie est un phénomène d'incarnation postérieure de la tablette unguéale, responsable d'une inflammation du repli sus-unguéal proximal. Fréquent chez les jeunes femmes, ce phénomène touche surtout les ongles des gros orteils, rarement les doigts. Les facteurs en cause sont surtout mécaniques, il peut s'agir d'une pression antéropostérieure contre le bord libre de l'ongle de façon aiguë ou de microtraumatismes répétés (chaussures serrées ou déformation unguéale). Le diagnostic positif est essentiellement clinique avec

la triade caractéristique : un arrêt de la croissance de l'ongle, une paronychie subaiguë proximale, avec élévation de la partie proximale de la tablette par rapport au niveau de son bord libre et une xanthonychie. Le diagnostic différentiel se fait avec une infection bactérienne ou fongique, un rhumatisme psoriasique ou encore avec des tumeurs et kystes sous-unguéaux (carcinome épidermoïde, enchondrome, mélanome achromique, maladie de Bowen, tumeur glomique ...). Le traitement est surtout chirurgical. Les dermocorticoïdes sur le repli dorsal sous occlusion peuvent être utilisés dans les formes mineures : avulsion chirurgicale par voie proximale. Nous rapportons l'observation d'une jeune femme de 34 ans, avec habitude de port de chaussures serrées, qui consultait pour une paronychie chronique bilatérale et chez qui le diagnostic de rétronychie a été retenu devant l'aspect clinique typique avec bonne évolution après traitement chirurgical.



**Figure 1 :** paronychie bilatérale des deux orteils