

Sujet n° X : consignes

Auteur : Ayat KELLAKH (DES Dermatologie)

Relecteur : Alexandre BUGADA (DES Pédiatrie)



STATION SANS PS NI PSS

Consignes :

Vous êtes interne aux urgences et recevez en consultation Mr G., 85 ans, pour aggravation d'une éruption cutanée.

Il est accompagné par son fils qui vous dit avoir déjà consulté un dermatologue dans l'hôpital il y a quelques semaines, qui a réalisé des biopsies dont les résultats vous sont transmis.

Vous retrouverez dans la station l'observation des urgences ainsi que des photos des lésions que vous constatez lors de votre examen clinique et les résultats des biopsies.

Vous devez :

- Décrivez les photos fournies
- Énoncer votre diagnostic en le justifiant

Vous ne devez pas :

- Interagir avec un patient
- Réaliser un examen clinique complet
- Proposer de prise en charge

Observation des urgences du Mardi 05/12/2024 :

Motif : Aggravation d'une éruption cutanée

Mode de vie : Patient veuf, vivant en EHPAD. Ancien libraire. A 2 fils et 1 fille. Pas d'intoxication alcoolo-tabagique.

Antécédents médicaux :

- Maladie de Parkinson
- Diabète de type II insulino-dépendant
- HTA
- Arthrose multi-étagée

Antécédents chirurgicaux : aucun

Traitements :

- Insuline schéma basal-bolus
- Ramipril 5mg matin
- L-Dopa

Histoire de la maladie :

Apparition il y a 3 semaines de multiples lésions eczématiforme et urticariennes des 4 membres et de l'abdomen, avec un prurit insomniant.

Le patient consulte un dermatologue qui fait réaliser des biopsies dont les résultats n'ont pas encore été communiqués. Il lui avait été prescrit un traitement par corticoïdes qui n'a pas été suivi par le patient.

Le fils du patient ne se souvient pas du diagnostic posé par le dermatologue.

Depuis 2 jours, nette aggravation de l'éruption avec apparition de cloques sur tout le corps sauf le visage.

Ils consultent dans ce contexte.

Examen clinique aux urgences :

TA 144/85 mmHg, FC 78 bpm, T° 37,4°C, Sat 98% en air ambiant

Examen dermatologique :

- Lésions des faces de flexions et des racines des membres. (cf. photos des lésions actuelles)
- Pas de décollement de la peau après frottement
- Pas d'atteinte du chef
- Pas d'atteinte des muqueuses
-

Le reste de l'examen clinique est sans particularité avec un syndrome parkinsonien déjà connu.

Biologie faites aux urgences :

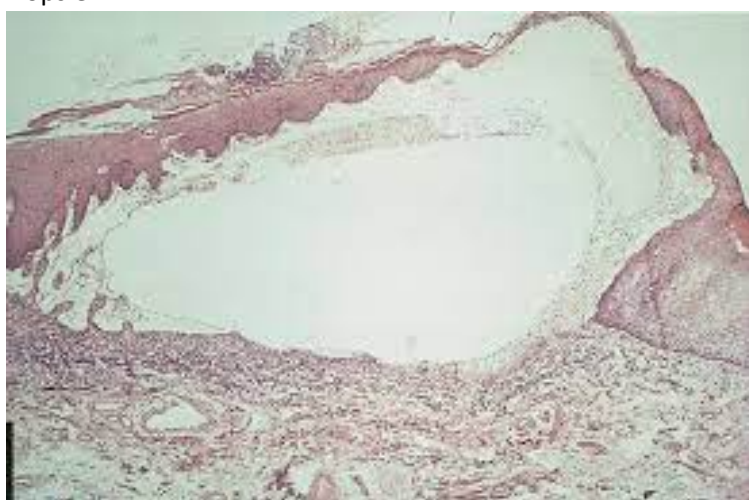
- NFS : Hb 10,5g/dL Leucocytes 7G/L PNN 4 G/L Éosinophiles 1G/L Basophiles 0,1 G/L Lymphocytes 2G/L Plaquettes 350G/L
- Ionogramme sanguin : K+ 4,5mmol/L, Na 138mmol/L.
- Créatininémie 90mmol/L
- Bilan hépatique normal

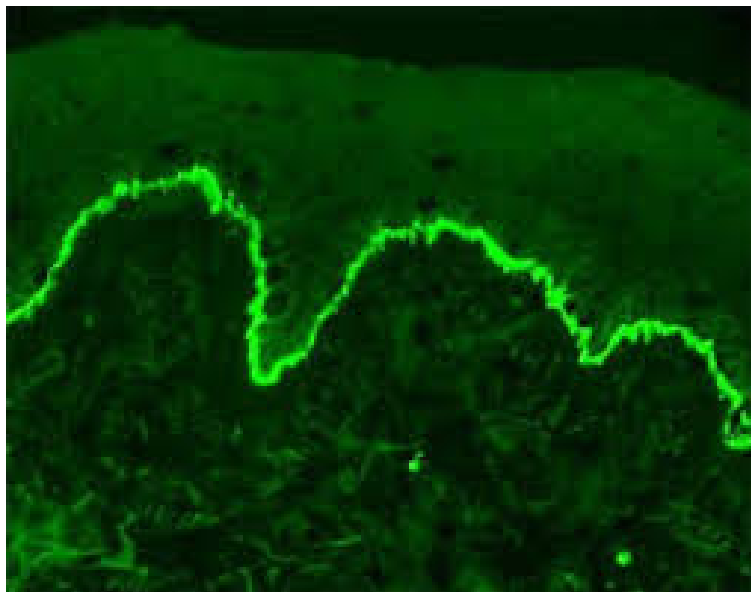
Photos de l'éruption actuelle :





Biopsie 1 :





Immuno-histochimie en peau saine : dépôts d'IgG et de C3