

CAS CLINIQUE

Docteur « J'ai les pieds qui brûlent »

- Mr M
- 74 ans

Se présente aux Urgences pour prise en charge d'une éruption bulleuse



Urgences; Z. Chiche interne
DESC Médecine d'Urgence

ATCD:

- Cardiopathie ischémique stentée
- Adénome de prostate
- Stripping de varices des MI

Traitement:

DETENSIEL 1/j

PLAVIX 1/j

MICARDIS 80 1/j

EZETROL 10 1/j

HISTOIRE DE LA MALADIE:

Temps 1 :

Morsure de tique il y a 15 jours au bras droit.

Le patient retire la tique, sans laisser le rostre.

Temps 2:

J+10, lundi , lors du renouvellement trimestriel d'ordonnance, il signale au cours de la consultation la morsure de tique.

Le médecin l'examine, constate une papule érythémateuse de 1mm de diamètre.

Prise en charge:

1. A visée préventive, le patient est mis sous Amoxicilline 3gr/j
2. Une sérologie Lyme est effectuée .

Temps 3:

Lundi 19h, 1ère prise d'Amoxicilline.

Quelques heures plus tard, sensation de chaleur importante des coups de pied.

Au matin, une bulle de 5 cm environ est apparue sur chaque coup de pied.

Pas de nouvelle prise d'Amoxicilline.

Il reconsulte son MT, qui propose des soins locaux quotidiens par IDE.

L'éruption bulleuse s'étend progressivement aux malléoles, mais reste localisée aux pieds.

Parallèlement apparaît une éruption érythémateuse maculo pustuleuse des aines.

J+4 d'évolution, en absence d'amélioration le patient se présente aux Urgences.

Apyrexie.

Absence d'adénopathie satellite.

Absence de trajet lymphangitaire.

Absence de signe clinique de
fasciite nécrosante.

L'examen clinique
élimine une
urgence vitale:

signe de Nikolski
négatif.





Urgences; Z. Chiche interne
DESC Médecine d'Urgence

Biologie:

Absence de syndrome inflammatoire

Absence de perturbation de la NFS

Absence de perturbation du iono

Absence de cytolyse

Diagnostics évoqués:

Toxidermie médicamenteuse à l'AMOX

Erythème polymorphe

VS

PEAG: pustulose exanthématique aiguë généralisée

CAT :

Hospitalisation en service de médecine pour surveillance.

Réhydratation,

Aseptie: pansements quotidiens

Evolution:

Après une diffusion des lésions sur le tronc, puis suspicion de surinfection, de phlébite, après 1 mois d'hospitalisation... elle est favorable.

Mise au point: la borréliose de Lyme

Conférence de consensus de déc 2006

Démarche:

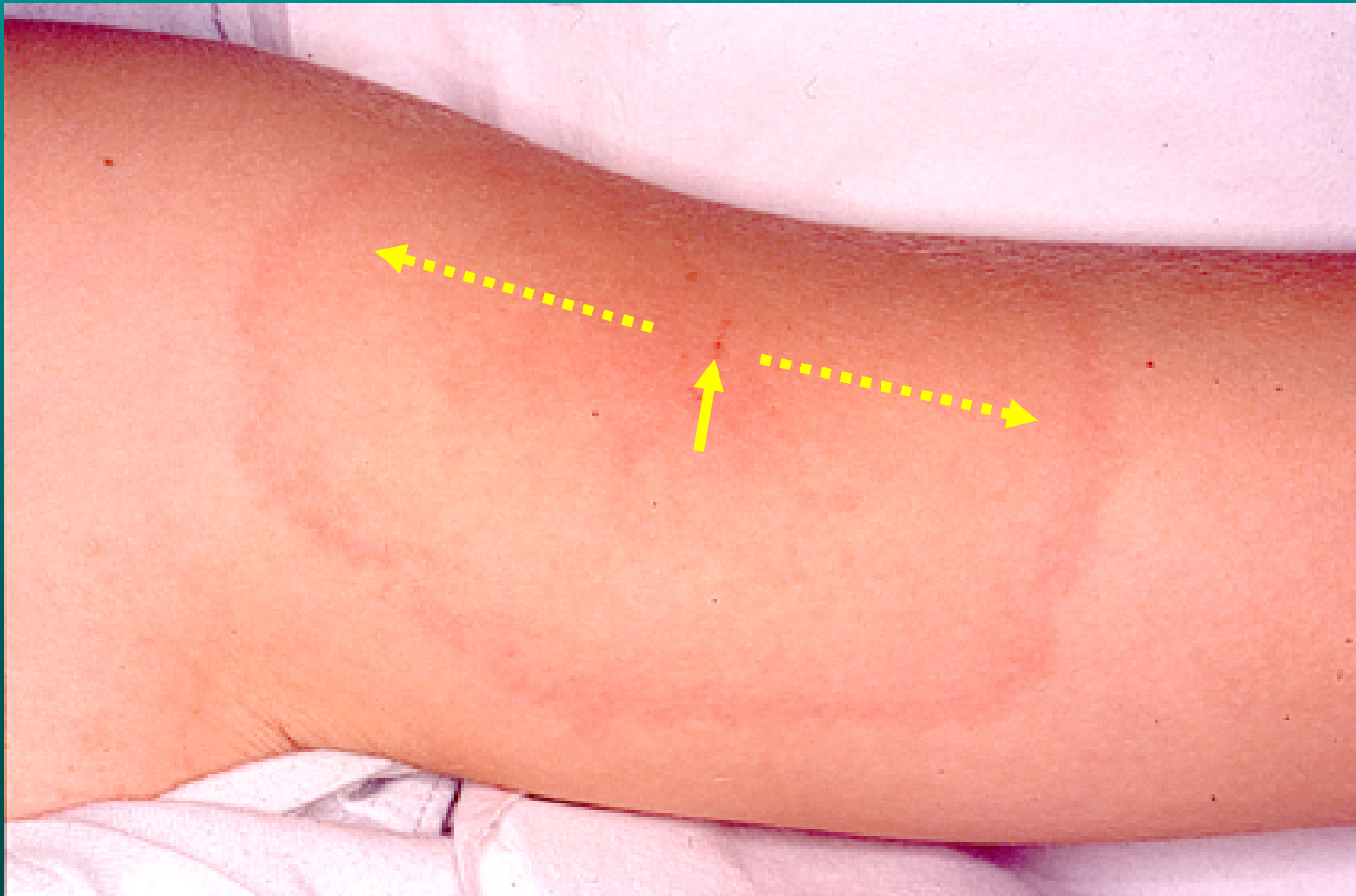
Diagnostique
Thérapeutique
Préventive

Présentation Clinique



O . Grimault Assistant Spécialiste
Urgences; Z. Chiche interne
DESC Médecine d'Urgence

Présentation clinique érythème migrant



Transmission de Borreliose

Classification de l'infection

3 stades	Sémiologie clinique	Diagnostic
Primaire	infection focale cutanée: érythème migrant	Clinique suffit
Secondaire	infection tissulaire focalisée : neuro: méningo-radiculite, méningite rhumato: arthrite	Sérologie: •Sang •LCR
Tertiaire	manifestations focalisées neuro, dermato	Sérologie: •Sang •LCR

Pas de nécessité de contrôle sérologique systématique après traitement

Sérologie non indiquée

En dépistage des sujets exposés

Lors des stades primaires

En surveillance des sujets traités

Prise en charge

3 stades	Traitement	surveillance
Primaire	Amoxicilline ou Doxycycline PO Durée : 14 à 21j	clinique
Secondaire	atteinte neuro: Ceftriaxone 2g/j Durée : 3 à 4 semaines	clinique
Tertiaire	atteinte rhumato: Doxycycline PO 200mg/j, Durée variable	

Pas de nécessité de contrôle sérologique systématique après traitement

Prévention

PAS D'ANTIBIOPROPHYLAXIE SYSTÉMATIQUE

Primaire: port de vêtements longs et fermés, répulsifs

Secondaire: détection et rapide retrait (pince) de la tique, désinfection, surveillance locale plusieurs semaines

ATBie est à discuter chez femme enceinte, enfant <8 ans, immunodéprimé

La conférence de consensus repose sur des études anciennes.

Les niveaux de preuves sont au mieux de grade B et/ou C

Ces recommandations ont pour but :

- 1: d'homogénéiser les prises en charge afin de permettre des études ultérieures
- 2: de favoriser l'observance thérapeutique

O . Grimault Assistant Spécialiste
Urgences; Z. Chiche interne
DESC Médecine d'Urgence

Merci de votre attention...