



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
 EM|consulte
www.em-consulte.com



CAS CLINIQUE

Pustulose exanthématique aiguë généralisée induite par l'application d'Algipan®

Acute generalized exanthematous pustulosis induced by topical application of Algipan®

C. Beltran^a, B. Vergier^b, M.-S. Doutré^a, C. Beylot^a,
M. Beylot-Barry^{a,*}

^a Service de dermatologie, hôpital de Haut-Lévêque, CHU de Bordeaux, avenue de Magellan, 33600 Pessac, France

^b Service d'anatomie et de cytologie pathologiques, hôpital Haut-Lévêque, CHU de Bordeaux, avenue de Magellan, 33600 Pessac, France

Reçu le 6 juin 2008 ; accepté le 24 octobre 2008
Disponible sur Internet le 17 mars 2009

MOTS CLÉS

Pustulose
exanthématique
aiguë généralisée ;
Toxidermie ;
Méphénésine ;
Algipan® ;
Topique

Résumé

Introduction. — La pustulose exanthématique aiguë généralisée (PEAG) est une toxidermie dans la majorité des cas. De nombreux médicaments systémiques en sont responsables, alors que ce tableau est beaucoup plus exceptionnellement dû à un médicament topique. Nous rapportons un cas de PEAG après application d'Algipan®.

Observation. — Un homme de 51 ans était adressé pour une éruption cutanée fébrile évoluant depuis 72 heures. Il avait comme seul antécédent des lombalgies et ne prenait aucun traitement au long cours. L'éruption, initialement localisée à la main gauche et au dos, s'était rapidement étendue à l'ensemble du tégument, avec de multiples pustules non folliculaires sur un érythème cuisant diffus. Aucun traitement systémique n'était signalé dans les jours précédents l'éruption. Cependant, on apprenait qu'il s'était appliqué trois jours auparavant avec la main gauche du baume Algipan® sur le rachis lombaire. L'ensemble du tableau clinique évoquait une PEAG induite par l'Algipan®. L'évolution clinique était rapidement favorable. Les tests épicutanés effectués trois mois plus tard montraient une positivité avec le produit entier, confirmant le diagnostic.

Discussion. — La PEAG est une toxidermie dans plus de 90% des cas, avec une implication prépondérante des antibiotiques, notamment β -lactamines et macrolides. L'Algipan® est un traitement local contenant de la méphénésine, utilisé comme antalgique et anti-inflammatoire dans les douleurs musculaires de l'adulte. Il n'est pas, à ce jour, rapporté de toxidermie grave

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : marie.beylot-barry@chu-bordeaux.fr (M. Beylot-Barry).

KEYWORDS

Acute generalized exanthematous pustulosis;
Drug reaction;
Mephenesin;
Algipan®;
Topical treatment

à ce traitement. Les cas de PEAG induites par des topiques sont exceptionnels et celui que nous présentons est le premier impliquant la méphénésine. Il suggère d'ajouter ce topique à la liste des médicaments responsables de PEAG.

© 2009 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Background. – In most cases, acute generalized exanthematous pustulosis (AGEP) is a drug reaction. Even if several systemic drugs have been reported to be a causative agent, this clinical case has rarely been observed with a topical treatment. We report here a case of AGEP after topical application of Algipan®.

Patients and methods. – A 51-year-old man consulted us for a skin rash with fever which started 72 h earlier. His personal history consisted only of lumbar pain and he was not under any oral medication. The skin rash was initially limited to the left hand and the back but quickly spread to the entire skin with multiple non-follicular pustules emerging on widespread and inflamed erythema. No systemic treatment was being taken prior the eruption. Nevertheless, 3 days before the skin rash appeared, the patient had applied Algipan® to the lumbar area with his left hand. The whole clinical presentation leads us to diagnose Algipan-induced AGEP. The clinical signs improved rapidly. Patch tests performed 3 months later were positive for the whole product, thereby confirming our diagnosis.

Discussion. – AGEP is drug-induced in more than 90% of cases, mostly after antibiotics, especially β -lactams and macrolides. Algipan® is a topical treatment containing mephenesin used for its analgesic and anti-inflammatory properties in adult muscular pain. No severe skin drug reactions due to this drug have been reported to date. Cases of AGEP induced by topical agents are rarely reported and our case is the first involving mephenesin. Our study suggests that topical mephenesin should be noted as a drug that may cause AGEP.

© 2009 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

La pustulose exanthématique aiguë généralisée (PEAG) est une entité individualisée en 1980 par Beylot et al. [1]. Dans la majorité des cas, elle est d'origine médicamenteuse, de survenue rapide après la prise d'un traitement systémique, exceptionnellement due à un traitement topique. Nous rapportons un cas de PEAG qui a l'originalité d'être secondaire à l'application locale du baume Algipan®, utilisé comme antalgique pour les douleurs musculaires de l'adulte et contenant de la méphénésine.

Observation

Un homme de 51 ans était hospitalisé pour une éruption fébrile évoluant depuis 72 heures. Il présentait comme seul antécédent médical des lombalgies chroniques. Aucun antécédent dermatologique n'était rapporté à l'interrogatoire, notamment pas de psoriasis. Il ne prenait aucun traitement systémique, ni au long cours, ni de manière ponctuelle. La seule médication effectuée était l'application avec la main gauche d'Algipan® sur le dos pour soulager ses douleurs, traitement réalisé trois jours avant le début des manifestations cutanées. Ce traitement avait déjà été utilisé par le patient auparavant. L'éruption cutanée avait débuté à la main gauche et la région lombaire, dans un contexte d'hyperthermie supérieure à 38,5°C et s'était rapidement étendue à l'ensemble du corps. L'examen clinique révélait des lésions cutanées polymorphes avec surtout de multiples pustules non folliculaires disséminées sur de vastes placards érythémateux (Fig. 1), des lésions purpuriques des membres inférieurs avec quelques éléments en cocarde et un visage éry-

thémateux infiltré. La main gauche était atteinte, la main droite épargnée. Il n'existait pas d'atteinte des muqueuses.

Les examens biologiques montraient une hyperleucocytose à prédominance de polynucléaires neutrophiles à 16700 par millimètre cube, un syndrome inflammatoire avec une CRP à 230, une cytolyse hépatique à deux fois la normale, une hypocalcémie à 1,9 mol/l, une hyponatrémie à 122 mmol/l. Le prélèvement bactériologique d'une pustule était négatif. La biopsie cutanée montrait une pustule sous cornée multiloculaire (Fig. 2) sans œdème du derme papillaire sous-jacent. L'ensemble du tableau anatomo-clinique évoquait le diagnostic de PEAG, avec comme seule cause

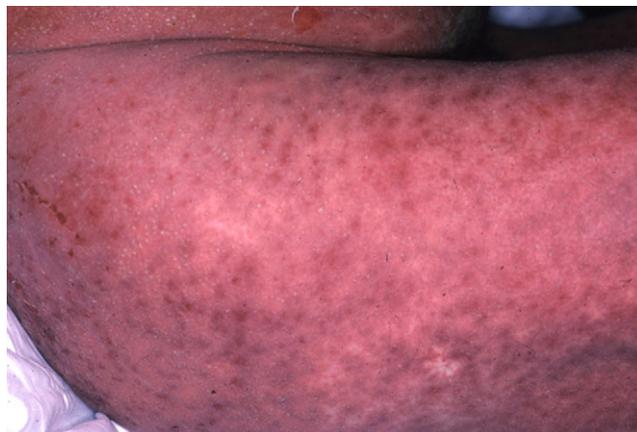


Figure 1. Multiples pustules non folliculaires disséminées sur un placard érythémateux.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3188721>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3188721>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)