

Impétigo herpétiforme: à la lumière d'un cas.

S.ASKAOUI, G. EL MGHARI, N. EL ANSARI.

Service d'endocrinologie diabétologie et maladies métaboliques. Université Cadi Ayad. CHU Mohamed VI. Marrakech.

Introduction

-L'impétigo herpétiforme est une atteinte dermatologique rare, mimant le psoriasis pustuleux généralisé de von Zumbush. Il est caractérisé par une éruption érythémato-pustuleuse généralisée accompagnée de fièvre. Son étiopathogénie est mal codifiée mais des facteurs déclenchants ont été identifiés tels que l'hypocalcémie dans plus de la moitié des cas et la grossesse, les radiations UV, les corticoïdes et les infections.

Objectif:

Nous rapportons un cas d'hypocalcémie sévère secondaire à une hypoparathyroïdie révélée par un impétigo herpétiforme.

Observation

- femme de 46 ans, ayant aux antécédents une lobotomie à l'âge de 12 ans avec une hypoparathyroïdie iatrogène mise sous traitement substitutif ,
-présentant depuis 15 jours des placards érythémateux qui ont récemment conflué, avec notion d'arrêt de l'ergocalciférol depuis 2 mois.
-- L'examen: une patiente fébrile



Figure I: pustuloses amicrobiennes.



Figure II: lésions en voies de guérison: apparition de plaques de desquamations.

avec une érythrodermie recouvrant plus de 80% de la surface cutanée, parsemée de pustules afolliculaires(figure I).

-Les muqueuses étaient épargnées.L'examen neurologique était sans anomalies.

-La biologie objectivait une hypocalcémie sévère à 57mg/l, une hyperphosphorémie, avec un taux de PTH à 2 pg/ml (VN > 24).

-L'ECG objectivait un espace QT corrigé long.

L'aspect histologique était celui d'impétigo herpétiforme.

La patiente a été traitée par perfusion de calcium dans un premier temps, puis passage à la voie orale, à savoir : 3 g/j de calcium et 2 microgramme d'ergocalciférol par jour.

-L'évolution était marquée par la régression des pustules de plus de 90 % des lésions avec apparition de plaques de desquamation larges au 4ème jour(figure II), avec une disparition complète des lésions au 8ème jours, concomitant à la correction de la calcémie.

Discussion

L'impétigo herpétiforme est une maladie rare de la peau. Les facteurs incriminés sont surtout l'hypocalcémie et la grossesse, puis le sevrage cortisonique, les corticoïdes topiques de très forte activité sous pansement occlusif, les béthalamines, le lithium, le stress et les intoxications alcooliques.

Les cadhérines sont essentielles à l'adhésion cellulaire et ces molécules sont calcium-dépendantes.

La vitamine D joue un rôle important dans la différenciation et la prolifération des cellules de la peau.

Ceci pourrait expliquer les différentes manifestations dermatologiques liées à l'hypocalcémie.

Conclusion

Toutes les observations de pustuloses amicrobiennes illustrent la relation certaine qui existe entre l'éruption cutanée et l'axe calcium-PTH-vitamine D, vraisemblablement par l'hypocalcémie.