

# ÉRYTHÈME NOUEUX TOXIQUE : À PROPOS D'UN CAS PÉDIATRIQUE

P171

K. EL BACHA, Y.FILALI TARRASS, S.AMAR, B. EL MENZHI, B. EL BASRI, M.KHATTAB, A. EL HASSANI, N.ERREIMI

SERVICE DE PÉDIATRIE, HÔPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL CHEIKH ZAID, RABAT

## Introduction :

L'érythème noueux est une hypodermite septale sans vascularite caractérisée par la présence de nouures touchant avec prédilection les jambes. Son diagnostic positif est essentiellement clinique. Ses étiologies sont nombreuses d'où l'intérêt d'une enquête étiologique rigoureuse.

Notre étude aura pour objectif d'illustrer la diversité symptomatique et étiologique de l'érythème noueux à travers un cas atypique d'intoxication au paracétamol.

## Observation :

F.A, 14 ans, sans antécédents pathologiques particuliers, qui a présenté il y a 2 semaines des oreillons mise sous traitement antalgique (Paracétamol). Après une semaine, la patiente a présenté une aggravation de sa symptomatologie par la réapparition de sa parotidite, accompagnée de céphalées intenses, en casques, avec notion de douleurs abdominales généralisées et diarrhées (4 selles/j) pendant 02 jours et un épisode de vomissements, le tout évoluant dans un contexte d'AEG fait d'asthénie et d'amaigrissement (3 kgs en 2 semaines). Des investigations ont été faites éliminant toute complication d'oreillons puis mise sous antibiothérapie. On note néanmoins une notion d'automédication au paracétamol (5 à 6 cp/j depuis 8 jours de doliprane 1000mg) rapporté par la maman. A J2 de l'antibiothérapie, apparition de nodules sous cutanés avec un œdème des MI prenant le godet, des nouures chaudes, bilatérales, douloureuses à la palpation, entourées d'un halo inflammatoire, le tout, siégeant au niveau de la face d'extension des jambes, bilatéral et asymétriques. L'examen abdominal retrouve un abdomen sensible à l'hypocondre droit et à l'épigastre, dépressible et sans organomégalie. Le bilan biologique montre quant à lui des ALAT à 10 fois la normale, ASAT à 4 fois la normale, PA : 370 U/L ; GGT : 694 UI/L et une CRP : 55,8 mg/l. Les sérologies des hépatites, EBV, CMV, Quantiféron sont revenues négatives. Une radiographie pulmonaire et une échographie abdominale étaient également strictement normales. Suite à la forte suspicion d'intoxication au paracétamol le centre antipoison a été contacté et la patiente a été mise sous N-acétyl cystéine. Ce traitement a permis la régression clinique de ses lésions avec le passage par les différentes phases de la biligénie et la normalisation biologique de son bilan, avec 2 semaines plus tard des transaminases normales.



**Figure 1, 2, 3 :**  
Evolution des lésions cutanées de notre patiente suivant les phases de la biligénie.

## Discussion et conclusion :

Les causes de l'érythème noueux (EN) secondaires sont décrites dans la littérature comme diverses et variées néanmoins dominé par les causes infectieuses provoquant une réponse inflammatoire excessive de l'organisme telles que la streptococcie, la tuberculose, la sarcoïdose ou encore des étiologies virales. Chez notre patiente, le bilan étiologique réalisé est revenu strictement normal à l'exception d'une atteinte hépatique modéré. Dans la littérature, les EN peuvent être secondaire à des réactions médicamenteuses, à évoquer après avoir éliminé les causes fréquentes. Il est décrit que l'intoxication au paracétamol peut résulter de la prise de doses excessives en une seule prise, mais aussi de l'ingestion de doses élevées sur une période prolongée, même si elles restent en dessous de la dose maximale recommandée par jour comme chez notre patiente. Ainsi, l'absence de causes sous-jacentes retrouvées et l'amélioration clinico-biologique suite à la prise de l'antidote nous permet de renforcer la suspicion de la corrélation des deux.

Notre cas atypique souligne que les causes de cette affection sont multiples et parfois insoupçonnées. Il est important de ne pas négliger les manifestations particulières dans l'évaluation étiologique pour un diagnostic précis et une prise en charge adéquate.

## Références :

- 1- Larocque, A. (2013). Implications thérapeutiques des différents modes d'intoxication au paracétamol chez l'adulte. In *Intoxications aiguës* (pp. 179-195). Springer, Paris.
- 2- Loubiri, I., Rezgui, A., Mzabi, A., Karmani, M., Ismail, F. B. F., & Chadia, L. (2015). Érythème noueux: à propos de 95 cas. *La Revue de Médecine Interne*, 36, A82