

# SYNDROME DE KAPOSI-JULIUSBERG DU AU VIRUS HERPES SIMPLEX CHEZ QUATRE

P087

**K.ALAMI , I.TADMORI, W.KOJMAN, M.HIDA.  
NOURRISSONS ATOPIQUES  
SERVICE DES URGENCES PÉDIATRIQUES,  
CHU HASSAN II DE FÈS**

## Introduction

Le syndrome de Kaposi-Juliusberg est une complication de l'infection herpétique, survenant souvent sur une dermatose préexistante. Nous rapportons quatre cas de syndrome de Kaposi-Juliusberg dû au virus herpes simplex chez quatre nourrissons ayant une dermatite atopique,

## Matériels et Méthodes

Nous rapportons quatre cas d'enfants admis aux urgences pédiatriques ayant un syndrome de kaposi et qui ont nécessité une prise en charge au milieu hospitalier

## Observations

➤ Nous avons colligé quatre cas de syndrome de Kaposi-Juliusberg. L'âge moyen est de 2ans. Le motif de consultation était une éruption cutanée généralisée. Les quatre malades ont été suivis en dermatologie pour une dermatite atopique. La notion de contagion virale herpétique dans la famille a été objectivée chez les quatre enfants.

➤ Le diagnostic était purement clinique, 50% des patients avaient des lésions plus étendues avec présence de papules érythémateuses bien limitées siégeant au niveau des fesses dos et les cuisses, des bulles tendues à contenu séreux de taille variable reposant sur une peau érythémateuse sans signe de Nikolski. Présence des papules érythémateuses bien limitées en péri-orificiel au niveau du visage. Les autres patients avaient des lésions moins étendues avec la présence des papules au niveau de la région péri-buccale avec des croûtes sur un fond érythémateux associé à des vésicules au niveau du front et le siège. Les adénopathies axillaires supra-centimétriques chez deux malades.

➤ La prise en charge thérapeutique avait nécessité une hospitalisation avec administration des antiviraux associée à une réhydratation des soins locaux et des émollients.

➤ L'évolution était favorable chez les quatre patients sans complication grave notamment pas de sepsis ni d'encéphalite.

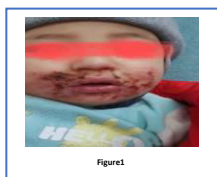


Figure1



Figure2



Figure 3

## Résultat et conclusion

❖ Le syndrome de Kaposi-Juliusberg est une complication rare de l'infection par le virus de l'herpès, survenant souvent sur une maladie de la peau préexistante. Il touche principalement les enfants, et en l'absence de diagnostic et de traitement précoce, son pronostic est sévère;

❖ Le syndrome de Kaposi-Juliusberg débute par une fièvre à 40 °C, accompagnée d'une fatigue importante et de frissons. De très nombreuses lésions cutanées apparaissent ensuite, prédominant au niveau du visage (pustules parfois hémorragiques, œdème et rougeur de la peau);

❖ Ces lésions peuvent entraîner des décollements de la peau, des nécroses cutanées et des atteintes de la cornée. Elles ont la particularité de s'étendre très rapidement sur le corps, et elles sont associées à une inflammation des ganglions. Les surinfections bactériennes sont fréquentes.

Le syndrome de Kaposi-Juliusberg est généralement provoqué par la surinfection du virus de l'herpès, mais il peut aussi être dû au virus de la varicelle ou aux virus Coxsackie.

❖ Il est très important de prévenir la survenue de ce syndrome en informant les parents d'un enfant atteint de dermatite atopique. Il faut éviter tout contact entre un enfant présentant un eczéma allergique en poussée et une personne ayant une lésion d'herpès de la bouche.

En l'absence de traitement rapide, le syndrome de Kaposi-Juliusberg peut se compliquer et être fatal (dans environ 10 % des cas). En effet, il existe un risque de surinfection bactérienne et d'atteinte des viscères;

❖ Le syndrome de Kaposi-Juliusberg nécessite une hospitalisation en service de réanimation, afin de procéder à une désinfection locale des lésions, à une réhydratation et à un contrôle de la fièvre. Le traitement associe des antiviraux (aciclovir en perfusion intraveineuse) à des antibiotiques pour prévenir les surinfections bactériennes.

❖ Le syndrome de Kaposi-Juliusberg est une dissémination d'infection herpétique, souvent sur dermatose atopique, du fait du défaut de la barrière épidermique et de l'immunité, un diagnostic précoce ainsi qu'une prise en charge adéquate sont nécessaires afin d'éviter des complications graves parfois mortelles.

## Références

1. Delamare Garnier. Dictionnaire des termes de médecine. 26e ed. Paris : Maloine, 2000
2. DUBOIS, Jacques. La peau. De la santé à la beauté. Notion de dermatologie et de dermocosmétologie. Toulouse : Editions Privat, 2007. pp. 17-54.
3. Société Française de Dermatologie. Un organe multifonction. Dermato-info. [En ligne] [Citation : . Janvier 2017.] [http://dermato-info.fr/article/Un\\_organe\\_multifonction](http://dermato-info.fr/article/Un_organe_multifonction).