

Syndrome d'activation macrophagique associé à un DRESS syndrome un défi diagnostique et une urgence thérapeutique

Oussama SOUAS , Service de médecine interne , CHU Douera, Alger, Algérie

- Lamia BENGHERBIA, Service de médecine interne et cardiologie , CHU Douera, Alger, Algérie
- Said TAHARBOUCHT, Service de médecine interne et cardiologie , CHU Douera, Alger, Algérie
- Merieme CHARIFI, Service de médecine interne et cardiologie , CHU Douera, Alger, Algérie
- Mahrez FISSAH, Service de médecine interne et cardiologie , CHU Douera, Alger, Algérie
- Nadia TOUATI, Service de médecine interne et cardiologie , CHU Douera, Alger, Algérie
- Hassina CHICHA, Service de médecine interne et cardiologie , CHU Douera, Alger, Algérie
- Ahcene CHIBANE, Service de médecine interne et cardiologie , CHU Douera, Alger, Algérie

Introduction :

Le syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse, également connu sous le nom de syndrome DRESS, est une réaction cutanée peu fréquente à certains médicaments qui se caractérise par une éruption cutanée généralisée, de la fièvre et des atteintes viscérales. Il peut se compliquer dans de rare cas par un syndrome d'activation macrophagique (SAM), mettant en jeu le pronostic vital. Nous rapportant un cas qui souligne cette association rare mais grave.

Observation :

Il s'agit d'une patiente de 43 ans qui a consulté pour une érythrodermie sèche desquamative associée à une fièvre, un œdème du visage, des polyarthralgies et une polyadénopathie.

Lors de l'interrogatoire, la patiente a rapporté avoir pris de la cefalexine il y a 10 jours. Le bilan biologique a révélé une pancytopenie avec un syndrome inflammatoire intense, une hyperferritinémie, une hypertriglycéridémie, une hypofibrinogénémie, une cytolysé hépatique avec une cholestase anictérique. Le bilan immunologique est revenu négatif. Cependant, une infection à l'EBV a été objectivée. **Un diagnostic de syndrome DRESS a été posé selon les critères RegiSCAR, compliqué d'un SAM selon l'outil de diagnostic Hscore**, l'infection à l'EBV étant considérée comme un facteur déclenchant.

La patiente a été traitée par corticothérapie à 1mg/kg/j, ce qui a entraîné une bonne réponse et une résolution complète du tableau clinico-biologique au bout d'un mois.

Conclusion :

Le SAM est une manifestation rare mais grave qui peut compliquer un DRESS syndrome. Un diagnostic précoce ainsi qu'une prise en charge rapide sont essentiels pour éviter l'évolution souvent mortelle de cette complication.

