

# Syndrome de Steven Johnson révélant un lupus systémique

M.BENMOSTEFA ; A. LOUNICI

SERVICE DE MÉDECINE INTERNE CHU TLEMCEM, FACULTÉ DE MÉDECINE BENZERDJEB BENAOUA, UNIVERSITÉ  
ABOUBEKR BELKAID

LABORATOIRE DE RECHERCHE SUR LE DIABÈTE

## Introduction:

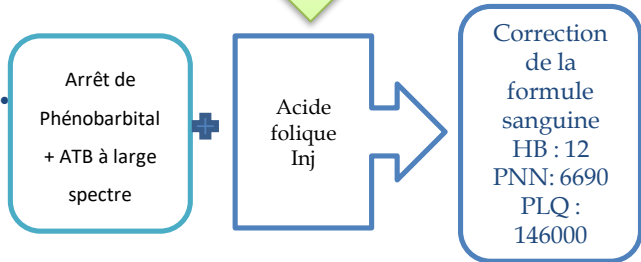
Le syndrome de Stevens-Johnson, ou nécrolyse épidermique, est un tableau de toxicodermie aiguë et grave, due à une « allergie médicamenteuse » et caractérisées par la destruction brutale de la couche superficielle de la peau et des muqueuses. Plus rarement, ces manifestations cutanées peuvent révéler un lupus érythémateux systémique.

## Observation:

Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 22 ans, épileptique sous (*valproate de sodium, phénobarbital*) avec ATCD d'une tuberculose ganglionnaire traitée et guérie (2015) avec une hypersensibilité médicamenteuse, admise en service de médecine interne pour la prise en charge d'un tableau fait de:

- Altération fébrile de l'état générale accompagné de polyarthralgies inflammatoires des grosses articulations,
- Atteinte cutanéomuqueuse faite de (photosensibilité, un rash malaire)
- Une agranulocytose à 50 éléments /mm<sup>3</sup>, une anémie (Hb =9/dl), une légère thrombopénie (120000/mm<sup>3</sup>)
- Un syndrome inflammatoire biologique,
- Une bisérite (péricardite + ascite)

Devant cette agranulocytose d'origine médicamenteuse



Au J3 de son hospitalisation, la patiente a développé le tableau cutané suivant :

- 1-lésions maculo-pustuleuse et des érosions multifocales (visage, tronc, extrémités): (figure 01-figure 02)



figure 01



figure 02

- 2- Des bulles palmo-plantaires avec présence du signe de Nikolsky (figure 03 .figure 04)

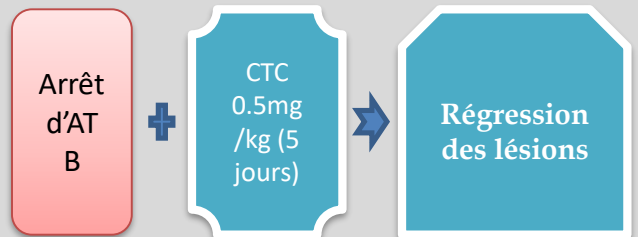


Figure 03



Figure04

CAT devant ce tableau cutané aigu



## Discussion

Le diagnostic primitive du syndrome de Stevens Johnson est le plus probable devant les ATCD d'allergie médicamenteuse pour le carbamazépine

- l'apparition des lésions après un mois d'introduction de phénobarbital, associé à des réactions croisées entre les médicaments de familles différentes.

-Un lupus érythémateux systémique a été retenu ( 22 critères diagnostiques d'ACR / EULAR 2019 ).

Au total, Le diagnostic de lupus érythémateux disséminé associé ou révélé par le syndrome de Stevens Johnson est retenu.

## Conclusion

La diversité des lésions cutanées doit faire penser au diagnostic de lupus systémique, tel que son révélation par un tableau de toxicodermie aiguë qui constitue le syndrome de Steven Johnson.