DERMATOLOGIE

CA 075

Vascularites cutanées médicamenteuses du sujet âgé: une vigilance indispensable

Houda,Raiss , Interne, service de dermatologie ,Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Nesrine Ben salah , dermatologie, Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Majd Abu Taleb , interne , service de dermatologie , Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Manel Benbelgacem ,interne , service de pharmacologie , Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Yosra Soua , dermatologie , service de dermatologie , Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Mounia Youssef , dermatologie , Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Hichem Belhadjali , dermatologie , Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Karim Aouem , pharmacologie , Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie
Jameleddine Zili , dermatologie , Hôpital Fattouma bourguiba de Monastir , Tunisie

Introduction

- **Les vascularites cutanées médicamenteuses** constituent une cause rare mais notable de vascularite leucocytoclasique.
- Chez **le sujet âgé**, elles représentent un **véritable défi diagnostique** en raison de la polymédication fréquente.
- Le risque accru de **complications** dans cette tranche d'âge nécessite une vigilance particulière.
- Malgré leur importance, peu d'études se sont spécifiquement intéressées à cette **population vulnérable.**

Matériels et Méthodes:

- Étude rétrospective menée entre **2018 et 2025.**
- Inclusion de patients âgés de **plus de 65 ans.**
- Diagnostic établi par la confrontation des données cliniques.
- Confirmation systématique **par biopsie cutanée**.
- Enquête de pharmacovigilance réalisée pour identifier **l'implication médicamenteuse**

Résultats

- Six cas : 4 femmes, 2 hommes (sex-ratio H/F = 0,5), **âge moyen 68,5 ans.**
- Purpura vasculaire des membres inférieurs chez tous les patients.
- **Lésions infiltrées douloureuses** : 3 cas (50 %) ; œdème : 2 cas (33,3 %).
- **Aucune atteinte systémique**.
- **Histologie** : vascularite leucocytoclasique avec nécrose fibrinoïde, infiltrat neutrophilique et éosinophilique, débris nucléaires.
- **Médicaments incriminés** : ibuprofène (16,6 %), kétoprofène (16,6 %), amoxicilline (16,6 %), propranolol (33,3 %), allopurinol (16,6 %).
- Délai d'apparition des lésions après exposition : 15,8 jours en moyenne (8–29 jours).
- **Évolution favorable** dans 100 % des cas après **arrêt du médicament.**
- Aucune rechute, avec un recul moyen de 9 mois.

A

B

Fig 1(A,B): **Atteinte cutanée purpurique compatible avec une vascularite**

Discussion

- La diversité des molécules impliquées confirme que les vascularites médicamenteuses **ne se limitent pas aux antibiotiques ou AINS**
- L'implication du propranolol (un tiers des cas) souligne la nécessité d'élargir la recherche étiologique.
- Le purpura des membres inférieurs reste **la présentation dominante.**
- **Les lésions infiltrées ou l'œdème** sont des **signes de sévérité** nécessitant une biopsie rapide.
- L'absence d'atteinte systémique contraste avec certaines séries rapportant des atteintes viscérales.
- Ceci suggère que le **diagnostic précoce et l'arrêt immédiat du médicament** préviennent les formes graves.
- La concordance clinique, histologique et pharmacologique renforce la fiabilité du diagnostic.
- Le délai d'apparition d'environ **15 jours** concorde avec les données de la littérature.
- Le signalement en **pharmacovigilance** est **essentiel chez le sujet âgé**, souvent polymédiqué

Conclusion

- Les vascularites cutanées médicamenteuses du sujet âgé, nécessitent **un diagnostic précoce** fondé sur les données cliniques, histologiques et pharmacologiques
- Une collaboration étroite entre dermatologues, gériatres, internistes et pharmacovigilance est essentielle pour prévenir les complications et les récidives

10.11.12. DÉCEMBRE 2025 91e CONGRÈS I PALAIS DES CONGRÈS SNFMI TOURS #SNFMI