THÈME: Médecine Interne

CA 093

Érythème polymorphe majeur secondaire à Mycoplasma Pneumoniae : une série de cas

- **Amal HAMDI Service de Dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie**
- Mohamed Ben Rjab, AHU, Service de Dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Marouene Belkahla, Pr.Ag, Service de Dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Maha Lahouel, AHU, Service de Dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Jacem Rouatbi, AHU, Service de Dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Sarra Saad, AHU, Service de Dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Nadia Fetoui Ghariani, Pr.Ag , Service de Dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Sana Mokni, PHU, Service de Dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Amina Aounallah, PHU, Service de Dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Najet Ghariani, PHU, Service de Dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Mohamed Denguezli, PHU, Service de Dermatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Introduction:
L'érythème polymorphe (EP) est une maladie aiguë à médiation immunitaire affectant la peau et les muqueuses, fréquemment déclenchée par des infections, notamment le virus herpès simplex et Mycoplasma pneumoniae (MP). Cette étude vise à décrire les caractéristiques cliniques de l'EP associée à MP

Matériels et Méthodes:
Nous rapportons tous les cas d'EP majeur hospitalisés au service de dermatologie durant une période de 1 mois (février 2025). Le diagnostic a été posé sur la base de critères cliniques et paracliniques.

Fig1: Lésions cutanéo-muqueuses d'EP chez un homme de 26 ans

Résultats: Cinq patients masculins, d'âge moyen de 17 ans (9–25 ans), ont présenté une éruption muco-cutanée (Fig1+2) survenant 6 à 15 jours après un épisode fébrile avec toux, asthénie et odynophagie. Aucun n'avait reçu de traitement médicamenteux récent ; deux présentaient des antécédents d'herpès simplex. L'examen clinique a révélé des lésions papuleuses en pseudo-cocarde, dont certaines ulcérées et croûteuses, avec un centre bulleux dans deux cas. Le signe de Nikolsky était absent. Des lésions en cocarde typique étaient observées chez trois patients. L'atteinte cutanée prédominait sur les membres chez tous les cas, avec une atteinte du tronc chez deux patients et du visage chez un. Une atteinte muqueuse sévère était présente chez tous, caractérisée par une chéilite hémorragique ulcéreuse et des érosions buccales. Deux patients présentaient également des lésions ulcéro- croûteuses génitales, et trois une hyperhémie conjonctivale. Le bilan biologique révélait un syndrome inflammatoire, et les radiographies thoraciques montraient un syndrome interstitiel chez tous. Sur la base des données cliniques et paracliniques, le diagnostic d'EP majeur a été confirmé. La sérologie IgM pour MP était positive dans tous les cas. Le traitement associait des corticostéroïdes systémiques (0,5 mg/kg/jour) et de l'azithromycine, conduisant à une amélioration clinique significative en 5 à 7 jours.

Discussion:
Le MP est responsable d'atteintes cutanéo-muqueuses dans environ 25 % des cas, et est reconnu comme un facteur déclenchant d'EP ainsi que du syndrome de Stevens-Johnson/nécrolyse épidermique toxique (SJS/TEN).
Le MP touche majoritairement les enfants et jeunes adultes, conformément à nos observations.
Pour mieux caractériser ses manifestations, certains auteurs ont proposé une entité distincte, le « Mycoplasma-induced rash and mucositis » (MIRM), particulièrement pertinente en cas de mucosite étendue, isolée ou associée à des lésions cutanées atypiques, comme chez nos patients.
La survenue de cinq cas d'EP majeur en deux semaines, tous confirmés par sérologie MP, évoque une possible épidémie.
La transmission par gouttelettes facilite la diffusion, surtout chez les patients présentant des symptômes respiratoires, comme observé dans notre série.

Fig2: Lésions cutanéo-muqeuses d'EP Chez une enfant de 7 ans

Résultats: L'EP secondaire à MP représente une entité nécessitant une prise en charge ciblée. Le diagnostic rapide associé à l'instauration de mesures préventives appropriées permet de limiter sa propagation.