

EPIDERMOLYSE BULLEUSE STAPHYLOCOCCIQUE NEONATALE / : UN CAS AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DU CHU DE COCODY

L'épidermolyse bulleuse staphylococcique aigue ou SSSS (Staphylococcal Scaled Skin Syndrome) est due à l'action de l'exfoliatine A ou B excrétée par certaines souches de *Staphylococcus aureus*. Ce syndrome est exceptionnel dans les premières heures de vie, observation

Nous rapportons un cas chez un nouveau-né prématuré de 32 SA adressé à H8 de vie pour un décollement cutané.

Il s'agissait d'une 2 ème grossesse chez une femme de 32 ans avec des antécédents d'utilisation de décoctions traditionnelles administrées par purges et applications intravaginales avec une notion de brûlures mictionnelles récidivantes. L'examen cytobactériologique des urines n'avait pas pu être réalisé par faute de moyens financiers des parents.

L'accouchement s'était fait par césarienne pour cause de menace d'accouchement prématuré.

Il avait donné naissance à un nouveau-né prématuré de sexe masculin avec un poids de 1400 grammes, une taille à 37cm, un périmètre crânien à 28 cm et un score d'Apgar de 5 à la première minute et de 6 à la 5ème minute. L'examen physique avait objectivé une température à 35,3°C, la fréquence respiratoire était de 72 cycles /minute et la fréquence cardiaque de 170 battements/minute. La saturation en oxygène était de 87% à l'air ambiant et 96% sous oxygénothérapie à 3 l/mn.

L'examen cutanéomuqueux avait révélé des lésions bulleuses, de larges érosions post-bulleuses, croutoérosives verdâtres et nécrotiques sur fond érythémateux. Le signe de Nikolski était présent. Les muqueuses étaient sans particularités. La C-Réactive protéine était revenue fortement positive à 278,57 mg/l.

Ce qui nous avait permis d'évoquer une épidermolyse staphylococcique aigue.

La contamination vaginale à la naissance avait été l'hypothèse la plus probable, et l'utilisation de médicaments traditionnels pouvait être un facteur favorisant. L'évolution était favorable sous antibiothérapie et traitement symptomatique. Aucune complication septique n'avait été observée.

Mots clés : épidermolyse staphylococcique-nouveau-né-médicaments traditionnels

Primary author: Dr ALLOU , Ange-Sylvain (Université Félix Houphouët Boigny)

Co-authors: Prof. KASSI , Komenan (Université Félix Houphouët Boigny); Dr KOUASSI, Alexandre (Université Félix Houphouët Boigny); Prof. KOUROUMA , Sarah (Université Félix Houphouët Boigny); Dr DJOMAN , Isabelle (Service de pédiatrie médicale / CHU de Cocody); KOUASSI, Yao Isidore (Université Félix Houphouët Boigny); KOUAME, Kanga Adrien (Université Félix Houphouët Boigny); AHOGO, K Celestin (Université Félix Houphouët Boigny); Prof. KALOGA , Mamadou (Université Félix Houphouët Boigny); ECRA, Elidjé Joseph (Université Félix Houphouët Boigny); Dr GBERY, Ildevert Paul (Université Félix Houphouët Boigny); Prof. SANGARE , Abdoulaye (Université Félix Houphouët Boigny)

Presenter: Dr ALLOU , Ange-Sylvain (Université Félix Houphouët Boigny)