

Erythème pigmenté fixe; aspects épidémiologiques et cliniques dans les services de Dermatologie de Cotonou de 2009 à 2018

Erythème pigmenté fixe : aspects épidémiologiques et cliniques dans les services de Dermatologie à Cotonou de 2009 à 2018

Koudoukpo C2, Maffo N1, Degboé B1, Akpadjan F1, Otémé S1, Houngbo O1, Kouassi A1, d'Almeida C3, Adeg-bidi H1, Atadokpèdè F1

1Service de Dermatologie-Vénérologie du Centre National Hospitalier et Universitaire de Cotonou (CNHU-C) / Faculté des Sciences de la Santé-Université d'Abomey-Calavi

2Service de Dermatologie-Vénérologie du Centre Hospitalier Universitaire et Départemental du Borgou-Alibori (CHUD-B/A) / Faculté de Médecine-Université de Parakou

3Service de Dermatologie-Vénérologie de l'Hôpital d'Instruction des Armées de Cotonou (HIA-C)

Introduction : L'érythème pigmenté fixe (EPF) est la seule dermatose de cause exclusivement médicamenteuse. Il s'agit d'une toxidermie récurrente laissant habituellement une pigmentation résiduelle et réapparaissant le plus souvent sur le même site en cas de réintroduction de la molécule inductrice.

Méthodes : Une étude rétrospective a été réalisée de janvier 2009 à décembre 2018 dans les services de Dermatologie de l'Hôpital d'Instruction des Armées de Cotonou et du Centre National Hospitalier et Universitaire de Cotonou. Elle a inclus tous les patients chez qui le diagnostic clinique d'EPF a été retenu. Les données ont été saisies et analysées avec les logiciels EPI DATA et ÉPI INFO7

Résultats : Le nombre moyen de cas d'EPF par an était de 11,2 cas. L'âge moyen des patients était de 37,67 ans \pm 17,82 ans. La sex-ratio H/F était de 1,2. L'automédication était pratiquée dans 32,82%. Le motif de la prise médicamenteuse était : non précisé (69,64%), paludisme (8,04%), fièvre (3,57%). Les antécédents des patients étaient : l'atopie (31,25%), toxidermie (6,24%). Les formes cliniques étaient : forme maculeuse (67,85%), forme bulleuse (32,15%). L'EPF siégeait aux membres pelviens (47,32%), tronc (44,64%), membres thoraciques (40,17%), muqueuses (16,95%). Les principaux médicaments responsables : sulfamides antiinfectieux (36,60%), antalgiques (17,86%), anti-inflammatoires non stéroïdiens (6,25%). L'enquête médicamenteuse est restée négative chez 20,53 % des patients. Le délai moyen entre la prise médicamenteuse et l'apparition des lésions était de 2,4 jours. L'EPF bulleux et L'EPF commun généralisé à lésion multiple étaient plus fréquents chez l'homme avec une différence significative ($p = 0,0237$).

Conclusion : Les principales molécules inductrices d'EPF étaient les sulfamides anti infectieux et les antalgiques avec un délai moyen d'apparition des lésions évalué à 2,4 jours. La principale lésion élémentaire était la macule hyperpigmentée et la forme maculeuse représentait la forme clinique dominante.

Mots clés : érythème pigmenté fixe, EPF bulleux, sulfamides antiinfectieux, Bénin

Primary authors: Dr KOUDOUKPO , Christiane; Dr MAFFO, Nina (DES)

Presenters: Dr KOUDOUKPO , Christiane; Dr MAFFO, Nina (DES)