

## Le dossier – Urgences dermatologiques

### EN PRATIQUE, ON RETIENDRA

#### Les urgences dermatologiques en pédiatrie

- Il faut savoir apprécier l'état général de l'enfant : irritabilité, hypotonus, léthargie, diminution des apports alimentaires, perte de poids, mauvaise tolérance de la fièvre sont des signes d'alerte ; l'impression des parents sur la situation est importante à prendre en compte.
- Syndrome infectieux + purpura = ceftriaxone/céfotaxime IV/IM en urgence !
- Il est important de rechercher les signes de Kawasaki devant un exanthème chez le petit enfant.
- Des lésions cutanées figurées doivent faire suspecter une maltraitance.
- Les infections à VZV sont fréquentes et les complications ne sont pas exceptionnelles.

#### Urgences diagnostiques et thérapeutiques en dermatologie (arbres et algorithmes)

- Tout tableau de choc septique associé à un exanthème maculeux diffus doit faire évoquer le diagnostic de choc toxique, d'autant plus chez une femme jeune dans un contexte menstruel.
- Tout patient doit être évalué de manière globale : signes généraux, atteinte d'organe profonde.
- La contagiosité est une urgence thérapeutique.
- La présence de bulles, de pustules, une atteinte muqueuse ou une altération de l'état général sont des signes de gravité d'une toxidermie.
- Devant une dermohypodermite bactérienne la présence de signes locaux et/ou généraux de gravité doit faire évoquer une forme nécrosante et conduire à une exploration chirurgicale.

#### Les urgences en dermatologie génitale

- L'érysipèle pénoscrotal doit impérativement être distingué de la phase prénécrrotique d'une gangrène périnéale de Fournier qui peut mettre en jeu le pronostic vital.
- Le dermatologue doit savoir évoquer certaines urgences urologiques (paraphimosis notamment) afin de permettre une prise en charge rapide par l'urologue.
- La douleur est le symptôme principal motivant une demande de consultation urgente en dermatologie génitale féminine. Elle peut être liée à des lésions érosives ou ulcérées, ou à des lésions abcédées ou collectées. Les étiologies infectieuses, virales ou bactériennes sont les plus fréquentes.
- Même si elle est l'apanage de l'enfant prépubère, une vulvovaginite streptococcique doit être évoquée chez une femme adulte ménopausée présentant un érythème vulvaire douloureux, intense et suintant.