



### Quel est le diagnostic?

Un rash allergique à la cloxacilline est le diagnostic le plus probable.

### Quel est le traitement?

La substitution de la cloxacilline pour la vancomycine dans ce cas a permis de corriger la situation. Une alerte allergique à la pénicilline fut ajoutée dans son dossier. De la diphenhydramine fut également prescrite pour diminuer son prurit.

## I Rash allergique

Une femme de 47 ans est traitée depuis 14 jours avec de la cloxacilline pour une possible endocardite à staphylocoque aureus. Elle présente depuis quelques jours du prurit important sans lésions

apparentes. Toutefois, un matin elle présente les lésions ci-dessus.

Dr Jean-François Roussy  
Résident 2, médecine interne  
Dr Alain Martel  
Microbiologiste-infectiologue, interniste

Copyright ©  
vente et distribution commerciale interdites  
L'utilisation non autorisée est prohibée. Les personnes autorisées peuvent télécharger, afficher, visualiser et imprimer une copie pour leur usage personnel

*De la diphenhydramine fut également prescrite pour diminuer son prurit.*





### Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'une cellulite secondaire à une brûlure chimique induite par la colle nécessaire au maintien de la perruque. On note également la présence de pus tout autour de la lésion.

### Quel est le traitement?

Il s'agit de traiter avec des antibiotiques, dans ce cas-ci de la céfazoline et de la clindamycine. De même, des soins de plaies sont nécessaires pour s'assurer d'une bonne guérison.

## 2 Cellulite

Une femme de 46 ans est hospitalisée aux soins intensifs pour une sepsis grave sur une base présomptive de cholécystite acalculuse. Toutefois, malgré une cholécystostomie elle demeure fébrile et tachycarde. Elle relate finalement au questionnaire être porteuse d'une demi-perruque de cheveux

naturels qu'elle doit à chaque mois faire recoller avec un produit spécial. Cependant, lors du dernier recollage deux jours auparavant, elle a noté une douleur de type brûlure intense là où la colle a été appliquée. Nous avons donc retiré la perruque et on remarque les lésions ci-dessus.

Dr Jean-François Roussy  
 Résident 2, médecine interne  
 Dr Alain Martel  
 Microbiologiste-infectiologue, interniste





### Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'un mal perforant très extensif très probablement avec ostéite. La zone perforée est située entre le premier et le deuxième orteil du pied gauche et se poursuit au milieu du pied, avec la tige montée. La scintigraphie au gallium permettra de confirmer l'ostéite. Une étude vasculaire permettra aussi de valider le degré d'ischémie à ce niveau.

### Quel est le traitement?

Étant donnée l'ostéite, des antibiotiques intraveineux pour plusieurs semaines sont de rigueur. De même, une consultation en chirurgie vasculaire permettra de déterminer si des pontages sont nécessaires en prévision d'une chirurgie ou pour favoriser la guérison et la pénétration des antibiotiques. Il faut également débrider la plaie. L'évolution subséquente permettra de décider s'il faut procéder à l'amputation.

## 3 Mal perforant

Un homme de 74 ans est transféré à l'hôpital pour cette plaie infectée. Le patient est connu pour souffrir de maladies vasculaires athérosclérotiques et cardiaques. Il est également diabétique avec de nombreuses complications, et il est porteur de SARM.

Dr Jean-François Roussy  
 Résident 2, médecine interne  
 Dr Alain Martel  
 Microbiologiste-infectiologue, interniste

*L'évolution subséquente permettra de décider s'il faut procéder à l'amputation.*



### Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'un purpura palpable. La biopsie de peau confirme une vasculite leucocytoclastique. Le bilan vasculite fut fait incluant le complément, les ANCA (anticorps anti-cytoplasme des polynucléaires), un facteur antinucléaire, le bilan CIVD (coagulation intravasculaire disséminée) et le bilan hémolyse. La cause est fort probablement une réaction à la thalidomide.

### Quel est le traitement?

Il s'agit de cesser la thalidomide et de tenter un autre traitement tel le bortézomib. Il faut également s'assurer de l'absence d'autres complications systémiques tel un syndrome néphritique.

## 4 Purpura palpable

Un homme de 70 ans est traité depuis 2006 pour un myélome multiple. Il reçoit de la thalidomide et du décadron comme traitement de son myélome. Toutefois, il développe les lésions ci-dessus qui sont apparues rapidement. **C**

Dr Jean-François Roussy  
 Résident 2, médecine interne  
 Dr Alain Martel  
 Microbiologiste-infectiologue, interniste

*Il faut également s'assurer de l'absence d'autres complications systémiques tel un syndrome néphritique.*