

# Pustulose exanthématique aiguë généralisée suite à une piqûre d'araignée

B. Merrouche (1), N. Djennane (2), H. Sahel (1)

(1) Dermatologie, CHU Bab El Oued, Alger, Algérie  
(2) Anatomopathologie, CHU Bab El Oued, Alger, Algérie

## Introduction

La pustulose exanthématique aiguë généralisée (PEAG) est une dermatose peu fréquente et sévère, caractérisée par le développement brutal d'un érythème fébrile diffus parsemé de pustules amicrobiennes. Une étiologie médicamenteuse est retrouvée dans plus de 90 % des cas. Sa survenue après une piqûre d'araignée est extrêmement rare. Nous rapportons un cas.

## Observation

Une femme âgée de 43 ans, suivie pour une hypothyroïdie sous levothyrox® depuis plusieurs années, présentait une éruption cutanée érythémato-pustuleuse aiguë fébrile. À l'interrogatoire, la patiente rapportait la notion de piqûre d'araignée lors d'une sortie dans un parc de loisirs, 24 heures avant le début de la symptomatologie. Il n'y avait pas d'épisode infectieux ni de prise médicamenteuse récente précédant le tableau clinique. L'éruption, initialement localisée au site de piqûre (flanc gauche), s'était rapidement étendue au tronc, aux membres et aux grands plis ; et s'était couverte de pustules millimétriques non folliculaires. La biologie montrait une cytolysé hépatique modérée (transaminases à deux fois la normale). La biopsie cutanée était en faveur d'une PEAG. La patiente était traitée par corticothérapie générale à la dose de 0.5 mg/kg/j. L'évolution clinico-biologique était rapidement favorable.

## Discussion

La PEAG a le plus souvent une origine médicamenteuse, en particulier les antibiotiques tels que les  $\beta$ -lactamines et les macrolides.

Chez notre patiente, l'absence du médicament imputable, la notion de piqûre d'araignée, et la succession des événements, avec un délai de 24 heures entre la piqûre et l'apparition de l'éruption, ayant débuté au site de la piqûre avant de s'étendre à tout le tégument, nous ont permis de retenir le diagnostic de PEAG due à une piqûre d'araignée.

Dans la littérature, quelques cas de PEAG ont été décrits après piqûre d'araignée, notamment du genre *Loxosceles*. Pour notre observation, l'araignée en cause n'a pas pu être identifiée.

## Conclusion

La piqûre d'araignée doit être envisagée comme une cause possible de PEAG. Toutefois, il reste encore à comprendre les mécanismes physiopathologiques impliqués dans ce type de réaction.



Figure 1 : Éruption initialement localisée au point de piqûre d'araignée sur le flanc gauche.



Figure 2 : Éruption érythémato-pustuleuse du tronc

## Références bibliographiques

1. Ben Said Z, Saidi W, Boussofara L, Ghariani N. Acute generalized exanthematous pustulosis following a spider bite: three cases from Tunisia. *Ann Dermatol Venereol*. 2010
2. Davidovici BB, Pavel D, Cagnano E, Rozenman D, Halevy S. Acute generalized exanthematous pustulosis following a spider bite: report of 3 cases. *J Am Acad Dermatol*. 2006
3. Lane L, McCoppin HH, Dyer J. Acute generalized exanthematous pustulosis and Coombs-positive hemolytic anemia in a child following *Loxosceles reclusa* envenomation *Pediatr Dermatol*. 2011

