

# Des manifestations cutanées inquiétantes chez un patient ayant un COVID-19 !

par les D<sup>rs</sup> Pierre FRANCES\*, Justine CHEVRIER\*\* et Noé CARRAU\*\*\*

\* Médecin généraliste  
F – 66650 Banyuls-sur-Mer  
frances.pierre66650@gmail.com

\* Interne en médecine générale  
F – 34000 Montpellier

\*\*\* Externe  
F – 34000 Montpellier

Les auteurs déclarent ne pas présenter de liens d'intérêts avec l'industrie pharmaceutique ou de dispositifs médicaux en ce qui concerne cet article.

**Théobald, 47 ans, vient me consulter sur les conseils d'un confrère car il présente des manifestations cutanées sur le thorax et le dos qui sont très prurigineuses.**

Théobald, travaillant dans un service d'urgence comme aide-soignant, est revenu positif au COVID-19. Il présentait une anosmie accompagnée d'hyperthermie et de douleur thoracique. Vu l'absence de retentissement pulmonaire, il a été renvoyé dans son foyer.

Le médecin généraliste en charge du patient est très inquiet car il est persuadé que les manifestations cutanées signent la gravité de son affection virale. Cliniquement, ce patient présente des lésions maculopapuleuses très prurigineuses avec un caractère migrateur au niveau de la région lombo-sacrée surtout. Théobald, sur les conseils d'un ami, a pris un corticoïde pour soulager son prurit.

Quelle est votre hypothèse diagnostique ?  
Quelle prise en charge allez-vous conseiller ?



## ABSTRACT

History of a patient infected with COVID-19 with a cutaneous reaction on his back.

Keywords : COVID-19, urticaria.

## RÉSUMÉ

Histoire d'un patient ayant une infection à COVID-19 et présentant une réaction cutanée au niveau du dos.

Mots-clés : COVID-19, urticaire.

## Réponse

En reprenant le cas clinique, j'ai en face de moi un patient qui présente une affection virale et des manifestations cutanées. La description de ces manifestations (prurit, lésions maculopapuleuses et caractère migrateur) est spécifique du diagnostic d'urticaire.

L'urticaire est une pathologie inflammatoire secondaire à une activation mastocytaire. Ce n'est pas uniquement une réaction de type allergique !

Les infections virales aiguës peuvent aussi être à l'origine d'une urticaire. Ainsi, il est fréquent d'observer cette réaction suite à une hépatite virale. Dans ce cas, on observe fréquemment une réaction antigénique due au virus qui induit une vasculite urticarienne avec parfois des arthralgies associées.

Ces phénomènes sont très fréquents chez les enfants et sont décrits souvent au décours d'une mononucléose infectieuse mais aussi suite à des infections dues aux virus coxsackie de type A9.

Dans notre situation, le COVID-19 est à l'origine de plusieurs types de réactions dermatologiques décrites très récemment par les équipes chinoises et italiennes :

- un rash érythémateux qui prédomine au niveau du tronc ;
- une urticaire diffuse qui est également observée au niveau de la région du tronc. Ce type de lésion apparaît très rapidement suite à la contamination et elle demeure très fugace ;
- des acrosyndromes qui sont secondaires à des réactions inflammatoires vasculaires qui modifient la crase sanguine.

De toutes ces manifestations dermatologiques décrites par des groupes de spécialistes mais pas nécessairement validées de manière rigoureuse, nous devons retenir deux points importants :

- le fait que, dans le cas d'une urticaire, les conséquences sur la santé du patient restent très modérées et qu'un traitement symptomatique suffit à améliorer l'état cutané du patient ;
- les acrosyndromes surviennent le plus souvent chez des sujets jeunes et ce sont des marqueurs de gravité de l'infection virale. Pour certains spécialistes, il s'agirait de l'expression d'un choc infectieux. Dans ce cas, il est impératif d'effectuer un bilan hospitalier pour rechercher un retentissement viscéral à cet acrosyndrome.

Dans ce cas précis, le traitement de cet urticaire est classique par l'administration d'antihistaminiques.

En parallèle, il est important de rassurer le patient et de bien lui expliquer que les manifestations cliniques n'ont pas de caractère de gravité.

Par contre, il est impératif de lui déconseiller fortement la prise de corticoïde qui peut avoir un effet délétère sur sa santé. En effet, cette administration semble inductrice d'une plus rapide propagation virale au sein de l'organisme.

Pour finir, il ne faut pas oublier que le médecin généraliste est le premier recours pour le patient. De ce fait, il est impératif pour ce dernier de se tenir au courant de l'évolution des connaissances, évolution très rapide, concernant cette maladie émergente. Ce d'autant plus que certaines manifestations cliniques (cas des acrosyndromes) peuvent avoir des conséquences graves sur la santé des patients.

## Bibliographie

1. Andersen KG, Rambaut A, Liptin I, et al. The proximal origin of SRAS-COV-2. Nature Medicine. <https://www.nature.com/articles/s41591-020-0820-9.pdf>.
2. Wang D, Hu B, Hu C et al. Clinical Characteristics of 138 Hospitalized Patients with 2019 Novel Coronavirus-Infected Pneumonia in Wuhan, China. JAMA 2020 ; 323 (11) : 1061-1069.
3. Recalcati S. Cutaneous manifestations in COVID-19: a first perspective. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jdv.16387>.
4. Engel F, Lipsker D. Urticaires. Chapitre 10. Dans Dermatologie et infections sexuellement transmissibles. Ed Elsevier Masson 2017.