GUIDE DE PRISE EN CHARGE DES URGENCES EN DERMATO-PÉDIATRIE À DAKAR

Mame Téné NDIAYE DIOP, Suzanne Oumou NIANG, Khadim DIOP, Aliou THIONGANE, Fatou Diassé FALL, Maodo NDIAYE, Assane KANE



GUIDE DE PRISE EN CHARGE DES URGENCES EN DERMATOLOGIE PÉDIATRIQUE À DAKAR

Presses universitaires de Dakar

Sources photos de couverture :

https://i.pinimg.com/550x/08/bd/a6/08bda6c91b922a8e7ea608de2bd5a18b.jpg
https://i.pinimg.com/236x/b1/76/e6/b176e62945e4051b2289385ad5bdc6ef.jpg
https://christophe-julien.e-monsite.com/album-photos/acryliques/africaine-2.html

© Presses universitaires de Dakar
Tous droits de traduction, de reproduction et d'adaptation
réservés pour tous pays
Presses universitaires de Dakar,
Dakar (Sénégal)

Dépôt légal: avril 2025

ISBN: 978-2-494601-48-2

EAN: 9782494601482

COLLABORATEURS

RÉDACTEURS

Dermatologues

- Mame Téné NDIAYE DIOP, Maitre de conférences titulaire, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Chef de service de la dermatologie-pédiatrie du Centre hospitalier National d'Enfants Albert Royer
- Suzanne Oumou NIANG, Professeur titulaire, responsable des enseignements en Dermatologie-Vénéréologie, Université Cheikh Anta Diop de Dakar
- Khadim DIOP, praticien hospitalier et universitaire, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, service de dermatologie-pédiatrique du Centre hospitalier National d'Enfants Albert Royer
- Fatou DIASSE FALL, praticien hospitalier et universitaire, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, service de dermatologie-pédiatrique du Centre hospitalier National d'Enfants Albert Royer
- Maodo NDIAYE, Professeur titulaire, Université Cheikh Anta Diop de Dakar
- Assane KANE, Professeur titulaire, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Chef de service sortant de la dermatologie-pédiatrique du Centre hospitalier National d'Enfants Albert Royer

• Pédiatre

 Aliou THIONGANE, Professeur agrégé, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Chef du service d'accueil et d'urgence (SAU) du Centre hospitalier National d'Enfants Albert Royer

VÉRIFICATEURS

- Assane DIOP, Professeur agrégé, Dermatologue-Vénéréologue, Université Cheikh Anta Diop de Dakar (UCAD)
- Boubacar Ahy DIATTA, Professeur titulaire, Dermatologue-Vénéréologue, Université Cheikh Anta Diop de Dakar (UCAD)
- Saer DIADIE, Professeur agrégé, Dermatologue-Vénéréologue, Université Cheikh Anta Diop de Dakar (UCAD)
- Birame SECK, Maitre de conférences titulaire, Dermatologue-Vénéréologue, Université Gaston Berger de Saint-Louis (UGBS)

- Fatimata LY, Professeur titulaire, Dermatologue-Vénéréologue, Université Cheikh Anta Diop de Dakar (UCAD)
- Moussa DIALLO, Professeur titulaire, Dermatologue-Vénéréologue, Université Gaston Berger, Saint-Louis, Service de Dermato-pathologie UCAD
- Ousmane NDIAYE, Professeur titulaire, pédiatre-néonatologue, responsable des enseignements en pédiatrie, Université Cheikh Anta Diop de Dakar (UCAD), Centre hospitalier National d'Enfants Albert Royer
- Pape Matar FAYE, Professeur titulaire, pédiatre-néonatologue, Université Cheikh Anta Diop de Dakar (UCAD), Centre hospitalier National d'Enfants Albert Royer
- Babacar NIANG, Professeur agrégé, endocrino-pédiatre, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Centre hospitalier National d'Enfants Albert Royer
- Idrissa Demba BA, Professeur titulaire, pneumo-pédiatre, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Centre hospitalier National d'Enfants Albert Royer
- Awa KANE, Maitre de conférences, hémato-pédiatre, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Centre hospitalier National d'Enfants Albert Royer
- Awa TOURÉ, Professeur titulaire, hématologue, Université Cheikh Anta Diop de Dakar (UCAD)
- Lamine FALL, Professeur agrégé, cardio-pédiatre, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Centre hospitalier National d'Enfants Albert Royer
- Idrissa BASSE, Professeur agrégé, cardio-pédiatre, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Hôpital d'Enfants Diamniadio, Dakar
- Khardiata DIALLO MBAYE, Professeur agrégé, infectiologue, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Centre Hospitalier National Universitaire de Fann
- Oumar DIOP, Pharmacien biologiste, Chef de service du Laboratoire de l'Hôpital régional de Thiès

APPROBATEURS

- Pr Ousmane NDIAYE
- Pr Suzanne Oumou NIANG
- Pr Assane KANE

PRÉFACE

La dermatologie pédiatrique occupe une place essentielle dans la prise en charge des urgences en milieu hospitalier. Chez l'enfant, les affections cutanées peuvent être le reflet de maladies systémiques, infectieuses, de réactions à des infections ou encore des manifestations allergiques sévères nécessitant une intervention rapide et efficace. Face à cette diversité de tableaux cliniques, disposer d'un guide pratique et adapté au contexte local devient un atout majeur pour les professionnels de santé.

Ce guide de prise en charge des urgences dermatologiques pédiatriques répond à un besoin fondamental : fournir aux praticiens, qu'ils soient en première ligne ou en milieu spécialisé, des repères clairs pour reconnaître, diagnostiquer et traiter les pathologies dermatologiques les plus fréquentes et les plus graves chez l'enfant.

Il s'appuie sur l'expérience clinique et académique de l'auteur, le Docteur Mame Téné NDIAYE DIOP, dermatologue-pédiatre, enseignant-chercheur à l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar exerçant dans un hôpital universitaire sénégalais, et tient compte des spécificités épidémiologiques et thérapeutiques de notre environnement d'exercice. Rédigé avec une approche pragmatique, cet ouvrage allie rigueur scientifique et accessibilité, offrant ainsi aux médecins, pédiatres, dermatologues et autres soignants un outil précieux pour renforcer leurs compétences et optimiser la prise en charge des jeunes patients.

Je salue cette initiative qui contribue au renforcement des compétences médicales et à l'amélioration de la santé infantile.

Professeur Ousmane NDIAYE

Pédiatre Coordonnateur de l'enseignement de Pédiatrie à l'UCAD Chef de service de Pédiatrie de l'Hôpital d'Enfants Albert Royer de Fann

MOT DU PROFESSEUR SUZANNE OUMOU NIANG

Les urgences pédiatriques constituent une préoccupation majeure dans les services d'accueil hospitaliers tant sur le plan diagnostique que thérapeutique. La diversité sémiologique des pathologies dermatologiques, leur polymorphisme clinique peuvent être déroutant alors que le pronostic vital et celui fonctionnel peuvent être mis en jeu dès les premières heures.

L'élaboration d'un guide de prise en charge des urgences dermatologiques s'avère alors nécessaire pour leur reconnaissance, l'évaluation de leur gravité et la mise en place de protocoles thérapeutiques harmonisés.

Les complications infectieuses pouvant aboutir au sepsis, les déperditions hydroélectrolytiques et les troubles hémodynamiques de même que les défaillances multiviscérales peuvent alors être évitées réduisant considérablement la mortalité infantile.

La prise en charge ultérieure en dermatologie est ainsi facilitée réduisant aussi bien la durée d'hospitalisation que son coût dans un contexte socio-économique défavorable.

Les pathologies concernées sont multiples et variées qu'elles soient infectieuses, inflammatoires, auto-immunes et immunoallergiques et sont au carrefour des autres spécialités.

Une approche multidisciplinaire est alors salutaire permettant une coordination efficace et confraternelle des soins et l'élaboration d'arbres décisionnels adaptés à notre contexte d'exercice de la médecine.

Ce guide est un manuel d'approche simplifié permettant à tout praticien hospitalier de maitriser les gestes d'urgences en accord avec le pédiatre, l'urgentiste, le dermatologue et le biologiste.

Pr Suzanne Oumou NIANG

Dermatologue vénéréologue Responsable de l'Enseignement de Dermatologie – Vénéréologie à l'UCAD Service médical COUD

UN MANUEL DE PROCÉDURES POUR LA DERMATOLOGIE PÉDIATRIQUE

La dermatologie-vénérologie est une spécialité médicale réputée pour le faible taux d'urgences. Pourtant, des études réalisées en milieu hospitalier montrent une fréquence relativement élevée des situations au cours desquelles les pronostic vital et fonctionnel sont engagés.

Ainsi, dans une étude effectuée en 2018 au service de dermatologie de l'Institut d'Hygiène Sociale de Dakar, M T Ndiaye Diop *et al.* avaient trouvé, à partir d'une cohorte de 189 patients, une fréquence hospitalière de 40% des urgences dermatologiques qu'elles soient absolues ou relatives.

Il s'agissait essentiellement de toxidermies et d'infections sévères mais également des vascularites.

En outre, une mortalité de 7% était également retrouvée*; ce qui montre qu'en milieu hospitalier la dermatologie est également une spécialité où sont rencontrées des situations à risque. Ces dernières sont exacerbées chez les enfants, en milieu tropical tout particulièrement chez ceux présentant des déficits immunitaires.

La prise en charge des urgences dermatologiques nécessite donc une reconnaissance des signes afin d'instituer une prise en charge précoce gage d'une évolution favorable.

La dermatologie étant une spécialité visuelle par excellence et qui utilise le langage des lésions élémentaires, ces « petits signes » qui vont orienter vers de grands diagnostics dont certains engagent le pronostic vital. Hélas ces « petits signes » (bulles, nécrose, purpura, érythème, ulcération...) sont le plus souvent méconnus même du spécialiste. Or leur analyse méticuleuse est d'une aide précieuse ; il va falloir les décoder avant d'envisager une prise de décision.

C'est dans une double optique de guider le praticien hospitalier vers des hypothèses diagnostiques et de l'orienter dans sa prise de prise de décision que ce « manuel de protocoles de prise en charge des urgences en dermato-pédiatrie » a été élaboré. Ce manuel, que l'on doit à la détermination du Dr M T Ndiaye Diop, conçu par des dermatologues et des pédiatres, répond aux normes pédagogiques.

^{*} M T Ndiaye DIOP, F LY, A DIOP, B SECK, S DIADIE, A KANE Dermatological emergencies in tropical zones: 189 dermatology cases in Dakar Med Sante Trop 2018 Aug 1; 28(3): 265-269.

Ce manuel comprend sept chapitres qui sont consacrés aux syndromes et signes les plus couramment rencontrés.

Ce manuel est très bien illustré et permet, grâce à une belle iconographie, une reconnaissance aisée des signes. Pour chaque syndrome, une démarche diagnostique exhaustive et une prise en charge adaptée sont clairement décrites.

Nous sommes convaincues qu'il sera très utile dans l'optimisation des soins en milieu hospitalier pédiatrique.

Gageons qu'il sera le livre de poche de tous les praticiens dermatologues comme pédiatres exerçant en milieu hospitalier mais aussi les apprenants! Nous félicitons vivement les auteurs et encourageons d'autres manuels de procédures!

Pr Fatimata LY

Dermatologue vénéréologue FMPOS / UCAD Présidente de la Société Sénégalaise de Dermatologie – Vénéréologie (SOSEDEV)

DOMAINE D'APPLICATION

Ce manuel élaboré par les praticiens des services de dermatologie et de pédiatrie du Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer (CHNEAR) est destiné aux structures de santé publiques et privées.

- Dans les services de :
 - o Urgences médicales
 - o Pédiatrie et de néonatologie
 - o Médecine générale
 - o Dermatologie
- Ft en pratique libérale

Destinataires

- Dermatologues
- Pédiatres
- Réanimateurs
- Médecins urgentistes
- Généralistes
- Infirmiers et sage-femmes
- Étudiants en médecine ou en science de la Santé

LISTE DES ABRÉVIATIONS

AAN : Anticorps antinucléaires

ABCA12 : ATP Binding Cassette Subfamily A Member 12

ALOX12B : Arachidonate 12-Lipoxygenase, 12R Type

ALOXE3 : Arachidonate Epidermal Lipoxygenase 3 (à corriger dans étiolo-

gies érythrodermie)

ANCA : Anti-Neutrophil Cytoplasmic Antibody (Anticorps anti-

cytoplasme des Polynucléaires neutrophiles)

Anti-MDA5 : Anti-melanoma differentiation antigen 5

Anti-NXP2 : Anti-nuclear matrix protein 2

Anti-SAE : Anti-small ubiquitin-like modifier activating enzyme

Anti-Sm : Anti antigène de Smith

Anti-Tif1-γ : Anti-transcription intermediary factor 1 γ

APL : Anticorps anti phospholipide

COL17A1 : Collagen Type XVII Alpha 1 Chain

CRP : C-Reactive-Protein

CYP4F22 : Cytochrome P450 Family 4 Subfamily F Member 22

DFG : Débit de Filtration Glomérulaire

DST : Dystonin

EBH : Epidermolyse Bulleuse Héréditaire

ECG : Électrocardiogramme

ENMG : ElectroNeuroMyoGramme

EXPH5 : Exophilin 5

FERMT1 : FERM Domain Containing Kindlin 1

IFD : Immunofluorescence Directe

IgA : Immunoglobulines A
IgE : Immunoglobulines E

IL1 : Interleukine 1

IKBKG : Inhibitor of Nuclear Factor Kappa B Kinase Regulatory Subunit

Gamma

IRM : Imagerie par Résonnance Magnétique

ITGA3 : Integrin Subunit Alpha 3
 ITGA6 : Integrin Subunit Alpha 6
 ITGB4 : Integrin Subunit Beta 4

KIND1 : Kindlin Domain 1

KLHL24 : Kelch Like Family Member 24

KRT1 : Keratin 1

KRT10 : Keratin 10

KRT14 : Keratin 14

KRT5 : Keratin 5

LAMA3 : Laminin Subunit Alpha 3 LAMB3 : Laminin Subunit Beta 3

LAMC2 : Laminin Subunit Gamma 2

MAS : Malnutrition Aiguë sévère

NFS : Numération Formule Sanguine
NIPAL4 : NIPA Like Domain Containing 4

NRS : Numerical Racing Scale

PCT : Procalcitonine

PLEC : Plectin

RAG1 : Recombination Activating 1
RAG2 : Recombination Activating 2

RNP : Ribonucleoprotein

SPINK5 : Serine Peptidase Inhibitor Kazal Type 5

SRIS : Syndrome de Réponse Inflammatoire Systémique

TCA : Temps de Céphaline Activé

TGM1 : Transglutaminase 1
TP : Taux de Prothrombine

TPHA : Tréponéma Pallidum Hémagglutinations Assay

VDRL : Veneral Disease Research Laboratory

SOMMAIRE

ÉRUPTIONS BULLEUSES	17
ÉRYTHRODERMIE	51
EXANTHÈME MACULO-PAPULEUX	71
DERMOHYPODERMITE AIGUE	83
NÉCROSE OU CYANOSE AIGUË DES EXTRÉMITÉS, PURPURA INFILTRÉ.	95
CHÉILITE ULCÉRO-NÉCROTIQUE	121
URTICAIRE ET ANGIOŒDÈME	135
ANNEXES	149