

 **LE MANUEL MSD**
Version pour professionnels de la santé

Éruptions et réactions médicamenteuses

Par ***Julia Benedetti***, MD, Harvard Medical School

Dernière révision totale avr. 2022 | Dernière modification du contenu avr. 2022

Les médicaments peuvent entraîner de multiples éruptions et réactions cutanées. Les formes les plus sévères de ces réactions médicamenteuses sont traitées ailleurs dans LE MANUEL et comprennent le [syndrome de Stevens-Johnson](#), la [nécrolyse épidermique toxique](#), le [syndrome d'hypersensibilité](#), la [maladie sérique](#), la [dermatite exfoliative](#), l'[œdème de Quincke](#), le [choc anaphylactique](#) et les [vascularites induites par les médicaments](#).

Les médicaments peuvent également être impliqués dans la [perte des cheveux](#), le [lichen plan](#), l'[érythème noueux](#), les [troubles pigmentaires](#), le [lupus érythémateux disséminé](#), les [réactions de photosensibilité](#), le [pemphigus](#), la [pemphigoïde](#). D'autres réactions médicamenteuses sont classées par type de lésions.

Symptomatologie des éruptions et réactions médicamenteuses

La symptomatologie varie selon la cause et la réaction spécifique (voir tableau [Types de réactions médicamenteuses et agents classiquement mis en cause](#)).

Exemples d'éruptions et de réactions médicamenteuses



Urticaire

Les lésions urticariennes (papules ou urticaire) sont des plaques migratrices, surélevées, prurigineuses et rougeâtres provoquées par un œdème cutané local.

Image fournie par Thomas Habif, MD.



Éruption acnéiforme

Cette photo montre une éruption acnéiforme sur le thorax causée par un traitement corticostéroïde.

DR P. MARAZZI/SCIENCE PHOTO LIBRARY





Éruption morbiliforme

Cette image montre une éruption morbiliforme secondaire à l'utilisation d'un médicament.

Photo courtoisie de Anar Mikailov, MD, FAAD.

Diagnostic des éruptions et réactions médicamenteuses

- Bilan clinique et antécédents d'exposition médicamenteuse
- Parfois, biopsie cutanée

Une anamnèse détaillée est souvent nécessaire pour établir le diagnostic, en prenant en compte l'utilisation récente de médicaments vendus sans ordonnance. Puisque la réaction peut ne se produire que plusieurs jours ou même plusieurs semaines après la première exposition au médicament, il est important de considérer tous les nouveaux médicaments et non pas seulement celui qui a été le plus récemment introduit.

Aucun examen de laboratoire n'est utile au diagnostic, bien que la [biopsie cutanée de la zone atteinte](#) soit souvent évocatrice.

L'hypersensibilité ne peut être confirmée que par l'essai de réintroduction du médicament, ce qui peut être dangereux et contraire à l'éthique chez les patients qui ont présenté une réaction grave. Parfois, les patch-tests peuvent être utiles en cas d'éruptions médicamenteuses fixes.

Traitement des éruptions et réactions médicamenteuses

- Arrêt des médicaments incriminés
- Parfois, antihistaminiques et corticostéroïdes

La plupart des réactions médicamenteuses s'amendent lorsque les médicaments sont arrêtés et ne nécessitent pas d'autre traitement. À chaque fois que cela est possible, les médicaments suspectés doivent être remplacés par des composés de structure chimique non apparentée. Si aucun médicament de substitution n'est disponible et si la réaction est d'intensité légère, il peut être nécessaire de poursuivre le traitement sous surveillance attentive en dépit de la réaction.

Le prurit et l'urticaire peuvent être contrôlés par des antihistaminiques oraux et des

corticostéroïdes locaux. Pour les réactions IgE-médiées (p. ex., urticaire), une [désensibilisation](#) peut être envisagée lorsqu'il existe un besoin critique pour un médicament donné.

En cas de [réaction anaphylactique](#), le traitement repose sur l'adrénaline aqueuse (1:1000) 0,2 mL en sous-cutané ou IM, les [antihistaminiques par voie parentérale](#) et l'hydrocortisone soluble, dont l'action est plus lente mais plus durable, à la dose de 100 mg IV, qui peut être suivie par l'administration d'un corticostéroïde oral sur une courte période.

Points clés

- Les médicaments pouvant causer une grande variété de réactions, ils doivent être considérés comme la cause de presque toutes les réactions cutanées inexplicées.
- Fonder le diagnostic principalement sur des critères cliniques, dont une anamnèse détaillée des médicaments sur ordonnance et des médicaments en vente libre.
- Arrêter le médicament suspecté d'être en cause et traiter les symptômes selon les besoins.



Copyright © 2022 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, États-Unis et ses sociétés affiliées. Tous droits réservés.