

## SYNDROME DE LA PEAU EBOUILLANTEE STAPHYLOCOCCIQUE

### • *Aspects cliniques et commentaires*

- Aussi connu comme la maladie de Ritter (pemphigus neonatorum).
- La toxine exfoliative produite par *Staphylococcus aureus* cause une déchirure intra-épidermique généralisée (l'impétigo bulleux est la variante localisée). Le frottement doux de la peau apparemment saine entraîne la formation de rides et un décollement cutané (signe de Nikolsky).
- Diagnostic différentiel entre le syndrome de la peau ébouillannée staphylococcique et la nécrolyse épidermique toxique (biopsie). La dernière est causée par une hypersensibilité à certains médicaments tels que les sulfamides, les barbituriques, les dérivés de pyrazolone, ... et est caractérisée par une séparation de l'épiderme du derme. La nécrolyse est plus grave que le syndrome.

### • *Pathogènes impliqués*

- *Staphylococcus aureus* (producteur d'une toxine exfoliative).

### • *Traitement anti-infectieux empirique*

- Régimes et posologies standard.
  - Flucloxacilline (2 g iv q4h).
  - Oxacilline (2 g iv q4h).
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté): 10 à 14 jours.