

Alerte Covid-19 et peau

Les coronavirus provoquent des maladies allant d'un simple rhume, à des pathologies plus sévères comme le MERS-CoV ou le SRAS.

Le virus identifié en janvier 2020 en Chine est un nouveau coronavirus, nommé SARS-CoV-2. La maladie provoquée par ce coronavirus a été nommée COVID-19 par l'OMS.

Depuis le 11 mars 2020, l'OMS qualifie la situation mondiale du COVID-19 de pandémie.

La progression exponentielle des nouveaux cas et la gravité potentielle de l'atteinte pulmonaire sont à l'origine d'une crise sanitaire sans précédent.

Si les signes cliniques et notamment l'atteinte respiratoire commencent à être mieux connus, l'atteinte ORL (anosmie) a attiré l'attention des ORL qui en font un signe pathognomonique de la maladie.

Les dermatologues de ville (SNDV) sous la présidence du docteur Luc Sulimovic se sont interrogés sur d'éventuelles manifestations cutanées au cours de l'infection à Covid-19.

OBSERVATIONS

Observations 1 et 2

Deux éruptions comparables ont été observées chez des patients de 70 ans, un homme et une femme, avec une infection Covid-19 confirmée par PCR sur prélèvement du nasopharynx : éléments érythémateux papuleux du tronc, d'environ 1cm, non confluents, avec ébauche de nécrose centrale, non prurigineux.

Observation 3

Il s'agit d'un sujet asiatique Covid-19 + avec un tableau varicelle-like (PCR VZV non connue).

Observation 4

Il s'agit d'une femme qui a vu apparaître vers J20 d'une infection à Covid-19 confirmée, l'éclosion sur le tronc d'une vingtaine de papules angiomeuses (aspect de « taches rubis »).



Observations N° 1 et 2





Observation N°3



Observation N °4



Nous avons également observé plusieurs cas de poussées inflammatoires aux sites d'injections préalables d'acide hyaluronique survenant chez des patientes présentant un tableau clinique compatible de Covid-19 (Céphalées, fièvre, atteinte ORL, toux sèche). Enfin signalons plusieurs cas de « réactivation de dermatoses inflammatoires » (récidives d'acnés anciennes sévères, en rémission depuis des années dans 3 cas). Nous n'avons pas d'observation pédiatrique documentée Covid-19 +, mais avons relevé de possibles éruptions non spécifiques « paravirales », dans un contexte hautement suspect d'infection à Covid-19 : urticaires, syndrome de Gianotti Crosti, érythème polymorphe.

DISCUSSION

Il n'y a, à ce jour, pas de publication sur les éventuelles manifestations dermatologiques de l'infection à Covid-19, en dehors d'une petite série prospective publiée par un auteur italien dans le JEADV mars 2020. (*Dr. Sebastiano Recalcati Department of Dermatology, ASTT Lecco, Alessandro Manzoni Hospital, Lecco, Italy*)

Il s'agit de 148 patients infectés par le Covid-19 et hospitalisés. Soixante d'entre eux ont été exclus en raison d'introduction médicamenteuse datant de moins de 15 jours. Sur les 88 restants, 18 ont eu des signes cutanés : 14 exanthèmes érythémateux, sans plus de précision, 3 urticaires, et 1 éruption pseudo-varicelleuse (pas de recherche de VZV en PCR). L'auteur retient des signes dermatologiques comparables à ceux décrits au cours des viroses, sans spécificité, avec des signes brefs (quelques jours), prédominant sur le tronc, pas ou peu prurigineux.

On déplore l'absence de toute iconographie, l'absence de données épidémiologiques (âges, sexes, valeur pronostique) et l'absence de discussion physiopathologique.

Nos observations sont moins nombreuses et concernent des patients ambulatoires, difficiles à explorer dans le contexte sanitaire actuel.

Elles émanent d'un travail collectif fondé sur la collaboration de praticiens dermatologues dont il faut remercier ici l'enthousiasme et la curiosité.

Les éléments que l'on peut retenir sont les suivants :

La fréquence des signes cutanés au cours de l'infection à Covid-19 est impossible à évaluer actuellement.

Les données paracliniques sont absentes en dehors de la confirmation de la présence de Covid-19 au prélèvement nasopharyngé.

La recherche de celui-ci par PCR cutanée, ainsi que les examens histologiques et immuno-histochimiques seraient très utiles à la compréhension des mécanismes lésionnels sous-jacents, (vascularite, infiltration cellulaire, dermite de l'interface?) et leur chronologie.

Ce travail débutant est plein d'imperfections, mais il est possible que l'infection à coronavirus donne des signes dermatologiques

- qui pourront servir d'alerte,
- ou de décrypter les mécanismes sous-jacents l'infection.