

## Syndrome de Lyell : rare mais grave



**Le syndrome de Lyell est une maladie de peau due à des médicaments. Il est rare, mais souvent mortel. Il est important de savoir quand s'adresser aux services d'urgence.**

● Le syndrome de Lyell est une maladie de peau due à des médicaments. Il y aurait une cinquantaine de cas graves par an en France. Environ la moitié des malades meurent.

● Les médicaments les plus souvent en cause sont des antibiotiques de la famille des sulfamides, des anti-épileptiques (notamment la *lamotrigine*), des anti-inflammatoires et l'*allopurinol*. Le traitement a souvent commencé une, deux ou trois semaines plus tôt, parfois jusqu'à deux mois.

### Comme un grand brûlé

● Le point marquant, dans le syndrome de Lyell, est la formation de larges "bulles". Des taches rouges apparaissent sur la peau. Elles s'épaississent, puis la couche superficielle de la peau se décolle, comme si on avait d'énormes ampoules. Dans les heures ou dans les jours qui suivent, l'épiderme se détache par vastes lambeaux, laissant apparaître de grandes plaques où suinte un liquide jaune pâle.

● La quantité de liquide perdue peut être si importante que le cœur et les reins cessent de fonctionner correctement. De plus, les surfaces de

peau à nu peuvent s'infecter. La situation ressemble beaucoup à celle des grands brûlés.

● La bouche et le vagin sont presque toujours atteints, ainsi que l'intérieur du tube digestif et de l'appareil respiratoire. Les lésions des organes internes font courir des risques d'hémorragie, de troubles respiratoires, etc.

● En général, le syndrome de Lyell commence par des symptômes semblables à la grippe : fièvre, toux, sensations de brûlure aux yeux et/ou mal de gorge. Les bulles apparaissent un ou deux jours plus tard.

### Hospitalisation immédiate

● Il est important de consulter en urgence si on constate l'apparition sur la peau de bulles étendues qui se développent en quelques jours ou en quelques heures, en particulier si on a en même temps de la fièvre et mal à la gorge ou aux yeux, et s'il y a des lésions autour et à l'intérieur de la bouche.

● Si le médecin confirme la possibilité d'un syndrome de Lyell, il décide alors généralement d'une hospitalisation immédiate, parfois en service de soins intensifs. Lorsque les lésions sont étendues, le traitement ressemble à celui des grands brûlés.

● Il est indispensable d'arrêter le médicament en cause. Pour aider au diagnostic (dans ce cas comme dans

d'autres), il est utile de conserver ses ordonnances pendant plusieurs mois.

### Éviter les récurrences

● Certains cas demeurent relativement peu graves (a). Dans d'autres cas, les bulles s'étendent. Il y a alors de grands dangers de déshydratation et d'infection grave.

● Après guérison, il persiste presque toujours des séquelles : anomalies de la peau, atteintes de certains organes, ou lésions de la cornée de l'œil qui peuvent mettre en jeu la vision.

● Par la suite, il faut absolument éviter de prendre à nouveau le ou les médicaments en cause, ainsi que les médicaments de famille chimique proche, sous peine de mettre en jeu sa vie. Il est alors prudent de garder sur soi une liste de médicaments à éviter, et de demander systématiquement conseil à un professionnel de santé avant de prendre un nouveau médicament.

©Prescrire - janvier 2013

a- Les cas moins graves sont souvent appelés érythème polymorphe ou syndrome de Stevens-Johnson.

#### Sources :

• "Syndromes de Lyell et syndromes de Stevens-Johnson d'origine médicamenteuse" *Rev Prescrire* 2008 ; 28 (295) : 347-350.