

Le livedo reticularis induit : à propos d'un nouveau cas

*C. kouki (1) ; A. Masmoudi (1) ; E. Bahloul (1) ; S. Khadija (1) ; S. Boudaya (1) ;
A. Mariem (1) ; H. Turki (1)*

(1) Service de dermatologie, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

Introduction

Le livedo reticularis (LR) est une affection spastique des petits vaisseaux. On

distingue les formes congénitales ou acquises. Le LR d'origine médicamenteuse demeure rare. Les médicaments amantadine et noradrénaline sont les plus incriminés.



Nous rapportons un nouveau cas du LR associée à l'utilisation d'amantadine avec une nette amélioration après l'arrêt du médicament.

Observation:

Homme, âgé de 79 ans., HTA sous IEC ; Des crises migraineuses sous amantadine.

Motif: des macules bleutées à aspect de dentelles, prédominant sur les membres inférieurs, aggravées par le froid, évoluant depuis des mois.

A l'examen physique, (fig).

Les bilans: NFS, le facteur antinucléaire (ANF), C3, C4, le profil ENA, le VDRL, le facteur rhumatoïde, l'anticoagulant lupique, les protéines totales et les fractions, le TGO, le TGP, le VHS et les sérologies des hépatites B et C, une radiographie pulmonaire et EAS, sans modifications.

L'hypothèse de LR induit par l'amantadine a été envisagée, le médicament a été suspendu.

Évolution: deux mois après l'arrêt, le patient ne présentait plus de lésions dermatologiques



Des lésions maculeuses linéaires de couleur érythémateuse-bleutée et d'aspect réticulé en dentelle sur les membres inférieurs. Nous n'avons pas trouvé de lésions ulcérées ou de cicatrices atrophiques

Discussion

*L'amantadine est l'un des médicaments **les plus connus responsable de LR**. D'abord utilisé comme agent antiviral, il est aujourd'hui plus couramment utilisé dans la maladie de Parkinson. Il stimule **la libération de noradrénaline et de dopamine** dans la fente synaptique. Bien que la physiopathologie d'induction de LR par ce médicament ne soit pas encore totalement connue, **jusqu'à 40% des patients la présenteront**.*

C'est un effet secondaire réversible, d'évolution clinique variable (1 à 48 mois). La survenue des ulcérations est possible, mais elles sont généralement résolues rapidement en arrêtant le médicament.

*L'histopathologie LR dépendra de la cause fondamentale. Lorsqu'il est induit, les lésions montrent **généralement l'absence de vascularite et un épiderme sans altérations**.*

Conclusion:

Il est important d'attirer l'attention sur cet effet secondaire de l'amantadine, car cette association n'est pas toujours remarquée par les médecins et ce médicament est fréquemment prescrit dans le traitement de la maladie de Parkinson.