

2-DRESS

Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms Sd d'Hypersensibilité Médicamenteuse



- Incidence inconnue
- Délai: 3s à 3 mois
- Clinique:
 - AEG, T°
 - Œdème visage (périorbitaire) et cou, pharyngite précessive
 - polyADP, HPSMG
- Atteinte viscérale: foie, rein, SNC cardiaque, poumon, thyroïde,
- Bio:
 - Hyperéosinophilie (>1500, parfois absentes), lymphocytes hyperbasophiles, Activation macrophagique, carence vit D
- Histologie: infiltrat lymphocytaire souvent lichénoïde et riche en éosinophiles
- Diag différentiel= Virose, Lymphome T, bactériémie
- Physiopathologie: hypersensibilité retardée médiée par les LT aux médicaments possiblement associée à une réactivation de virus latent
- Médicaments responsables : allopurinol, sulfamides, antiépileptiques...
- Guérison : >15 jours
- Pronostic: 10% mortalité

