

DRESS - Syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse

Prise en charge CHLS 2010

Diagnostiques différentiels

- Toxidermie maculopapuleuse simple,
- Erythrodermie,
- Lymphome immunoblastique
- Pustulose exanthématique aiguë généralisée,
- Syndrome de Stevens-Johnson,
- Syndrome hyperéosinophilique.



Score	-1	0	1	2	Min.	Max.
Fever ≥ 38.5 °C	No/U	Yes			-1	0
Enlarged lymph nodes	No/U	No/U	Yes		0	1
Eosinophilia	No/U	No/U	Yes		0	2
Eosinophils				0-7-1-499 $\times 10^9$ L ⁻¹		
Eosinophils, if leucocytes $< 4.0 \times 10^9$ L ⁻¹				$\geq 1.5 \times 10^9$ L ⁻¹		
Atypical lymphocytes		No/U	Yes	10-19:9%		
Skin involvement					0	1
Skin rash extent (% body surface area)		No/U	> 50%		-2	2
Skin rash suggesting DRESS	No	U	Yes			
Biopsy suggesting DRESS	No	Yes/U				
Organ involvement ^a					0	2
Liver		No/U	Yes			
Kidney		No/U	Yes			
Lung		No/U	Yes			
Muscle/heart		No/U	Yes			
Pancreas		No/U	Yes			
Other organ		No/U	Yes			
Resolution ≥ 15 days	No/U	Yes			-1	0
Evaluation of other potential causes						
Antinuclear antibody						
Blood culture						
Serology for HAV/ HBV/ HCV						
Chlamydia/ mycoplasma						
If none positive and ≥ 3 of above negative			Yes		0	1
Total score					-4	9

U, unknown/unclassifiable; HAV, hepatitis A virus; HBV, hepatitis B virus; HCV, hepatitis C virus. ^aAfter exclusion of other explanations: 1, one organ; 2, two or more organs. Final score < 2, no case; final score 2-3, possible case; final score 4-5, probable case; final score > 5, definite case.



2. Prise en charge initiale

1. **ARRET DES MEDICAMENTS IMPUTABLES**
2. **Corticothérapie générale si atteinte viscérale sévère :**
 - Cytolyse $>5N$
 - Atteinte pulmonaire
 - Atteinte cardiaque
 - Atteinte rénale
 - Syndrome activation macrophagique...
3. Pas d'indication d'immunoglobulines polyvalentes seule
4. formes graves discuter association ttt IgIV /corticoïdes
5. antiviraux(GANCYCLOVIR) si résistance et réactivation à discuter
6. Si atteinte cutanée pure : dermocorticoïdes (forts à très forts)
7. Donner fiche information maladie

SCORE DISPONIBLE
CONSULTER SCORE DRESS
sur site

4. Bilan phase aiguë

Remplissage du cahier REGISCAR par le médecin référent CCR2A et médecin CRPV, consentement éclairé à remplir selon l'état du patient,

→ Disponible sur

http://allergo.lyon.inserm.fr/CCR2A/ccr2a_regiscar.htm

Déclaration à la pharmacovigilance

→ Tel : 04.72.11.69.97 (Dr Thierry Vial, thierry.vial@chu-lyon.fr)

Prendre des photos, les référencer selon :

→ nom.jj.mm.aaaa.numéro de la photo

Prélèvements REGISCAR

→ Voir encadré

Prélèvements à adresser aux laboratoires HCL :

1. Ac antinucléaires, hémocultures, sérologies/PCR Mycoplasme, Chlamydiae, HAV, HBV, HCV, EBV, CMV, HHV6, HHV 7, VIH, Parvovirus B19

→ A refaire à J15.

2. autres bilans systématiques :

- a. NFP avec frottis (Ly activés++)
- b. BNP, troponine, CPK
- c. CUF/CUQ avec recherche eosinophiles, BU Protéinurie des 24 h si BU positive
- d. Triglycérides, ferritine, LDH,
- e. Myélogramme au moindre doute
- f. NFP, Calcium, Calcium Ionisé, Phosphore, Vitamine 1 25OHD3
- g. Echo cœur au moindre doute
- h. TDM thorax si suspicion atteinte poumons
- i. TSH, T4, anti TPO
- j. TP, bilirubine
- k. Anti ENA, EPP, IEPP
- l. C3, C4, CH50,

3. Biopsies cutanées (histologie standard et immunofluorescence directe) : Envoi au Dr Jean Kanitakis /Dr Balme Anatomie-pathologique, Hôpital Edouard Herriot/CHLS

4. Bilan ALLERGOBIOTEC

→ Voir fiche suivante.

5. SURVEILLANCE

1. Bilan régression atteinte viscérale 2/semaine jusqu'à guérison puis 1/semaine 3 mois

5. Prévoir le bilan allergologique

1. Programmer une consultation 2 mois après l'accident dans le service d'Allergologie et d'Immunologie Clinique, Centre Hospitalier Lyon-Sud (Pr Nicolas, Pr Bérard, Dr Ben Said ou CCA) :
→ Tel : 04.78.86.15.21/72
→ Courrier récapitulatif à établir par le médecin référent CCR2A
2. En consultation, programmer une hospitalisation lors d'une « semaine CCR2A » pour bilan étiologique et prise en charge des séquelles

Prélèvements REGISCAR

A température ambiante, à adresser à :
Christelle Cabon (Tel. : +33-1-49 81 37 86)
Centre d'Investigation Clinique
1^{er} Etage (Entrée principale)
51 Avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny
Hôpital Henri Mondor
94010 Créteil

Prélèvements sanguins : 2x7ml sur tube hépariné, 2x7ml sur tube EDTA, 1x7ml sur tube sec.