

# RASH ERYTHEMATEUX

## CONTEXTE

**Classe thérapeutique :** inhibiteurs des récepteurs de facteurs de croissance, inhibiteurs de mTOR, inhibiteurs de tyrosine kinase, inhibiteurs de la protéine kinase, hormone hypothalamique, anti-androgène, taxanes, antimétabolites, agents alkylants nitroso-urée, anthracyclines

**Terrain favorisant :** NA

### Mécanisme d'action :

Excretion des cytotoxiques via les glandes sudorales eccrines dans la sueur.

Le turn over élevé des kératinocytes présents dans les extrémités explique également leur plus grande sensibilité à la chimiothérapie entraînant des dommages aux kératinocytes qui relarguent des cytokines responsable d'une vasodilatation.

Autres mécanismes en causes impliquant la différenciation des kératinocytes via la voie de l'EGFR et des changements dans la microvasclularisation.

## DIAGNOSTIC

**Signes cliniques :** prédomine aux extrémités, mais décrit également dans les intertrigo (creux axillaires et unguinaux) et plus rarement les coudes, genoux et oreilles. Se caractérise par des plaques érythémateuses souvent associé à de l'oedème, mais également des pétechies ou des lésions bulleuses +/- érosions bulleuses. L'érythème est souvent associé à des douleurs, sensation de brûlures, paresthésies et/ou un prurit.

### Histoire naturelle :

**Délai d'apparition :** 14 -21 jours

**Durée :** résolutif spontanément à distance du traitement en cause le plus souvent

**Récurrence :** possible

**Sévérité :** (voir grading ci dessous)

**Effet dose-dépendant :** oui

### Echelle de sévérité :

- **Grade 1 :** érythème < 10% de la surface corporelle ou modifications peu sévères, asymptomatique
- **Grade 2 :** érythème 10%-30% de la surface corporelle ou modifications cutanée modérée (desquamation, bulles, oedèmes, saignements) et limitant les activités de la vie de la vie quotidienne
- **Grade 3 :** érythème > 30% de la surface corporelle ou modifications cutanée sévère (desquamation, bulles, oedèmes, saignements) entraînant une perte d'autonomie
- **Grade 4 :** érythème > 30% de la surface corporelle ou modifications cutanées sévères (bulles, érosions, saignements) entraînant des troubles hydroélectrolytiques, pronostic vital engagé

**Complications :** douleur, surinfection, troubles hydroélectriques

## PRISE EN CHARGE

### Traitement symptomatique :

Crèmes émolliantes

Compressees froides

Corticoïdes locaux

Antibiotiques topiques à discuter au cas par cas (surinfection, érosions)

Corticoïdes oraux

L'utilisation d'anesthésiques locaux n'est pas recommandée car elle aggrave l'irritation locale

### Ajustement de posologie du médicament :

- Grade 1 : pas de modification de dose

- Grade 2 : réduction de dose

- Grade 3 : interruption temporairement jusqu'à retour à un Grade  $\leq$  1.

Réintroduction du traitement à posologie diminuée

- Grade 4 : interruption définitive

### Mesures préventives :

Photoprotection

Eviter les vêtements serrés

Education du patient

