

Une éruption périanale

Nazli Nikkels-Tassoudji,
Arjen F. Nikkels

Service de Dermatologie,
CHU du Sart Tilman,
Université de Liège

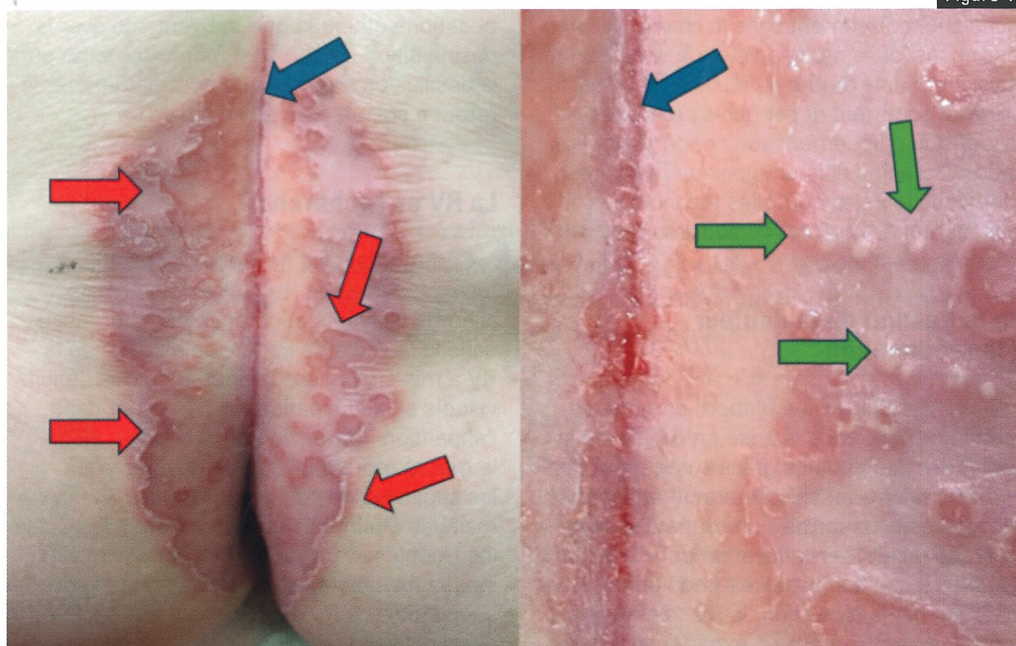


Figure 1.

Une femme de 78 ans, avec des antécédents d'hypertension artérielle contrôlée et de dyslipidémie, un diabète de type 2, ainsi qu'une thyroïdectomie et une prothèse totale de hanche bilatérale, a consulté en dermatologie pour une dermatose symétrique récente du pli anal et de la région périanale, peu après une angine streptococcique traitée par amoxicilline 2g/j pendant 10 jours.

L'examen dermatologique a révélé de multiples lésions polycycliques bilatérales (**Figure 1**: flèches rouges) de la région périanale, avec une érosion linéaire du pli anal. Des lésions pustuleuses étaient présentes (**Figure 1**: flèches vertes). Un signe de «coup de couteau» était présent (**Figure 1**: flèches bleues). L'examen dermatologique était par ailleurs sans particularité.

Aucune adénopathie n'a été observée. Il n'y avait pas de fièvre. La patiente n'a signalé aucun rapport sexuel.

La suspicion clinique d'une infection à *Candida albicans* a été confirmée par une culture mycologique. Un traitement local

par poudre de miconazole et un traitement systémique par itraconazole 100mg 2x/jour pendant une semaine ont été efficaces. Les mesures d'hygiène comprenaient un séchage adéquat après la douche avec de la povidone iodée liquide et une poudre antimycosique.

Le signe du «coup de couteau», bien que classiquement associé à l'herpès génital, peut également être observé dans les infections à *Candida* et à staphylocoques de la région anale. ■

Références

1. Shahabudin S, Azmi NS, Lani MN, Mukhtar M, Hossain MS. *Candida albicans* skin infection in diabetic patients: An updated review of pathogenesis and management. *Mycoses*. 2024;67:e13753. doi: 10.1111/myc.13753.
2. Shaikh S, Nellore A. Cutaneous fungal infections in older adults. *Clin Geriatr Med*. 2024;40:131-46. doi: 10.1016/j.cger.2023.09.008.
3. Lu H, Hong T, Jiang Y, Whiteway M, Zhang S. Candidiasis: From cutaneous to systemic, new perspectives of potential targets and therapeutic strategies. *Adv Drug Deliv Rev*. 2023;199:114960. doi: 10.1016/j.addr.2023.114960.
4. Taudorf EH, Jemec GBE, Hay RJ, Saunte DML. Cutaneous candidiasis - an evidence-based review of topical and systemic treatments to inform clinical practice. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2019;33:1863-73. doi: 10.1111/jdv.15782.