

# PURPURA FULMINANS

## • Aspects cliniques et commentaires

- Surtout vu chez l'enfant, en général après une infection aigüe. Caractérisé par fièvre, choc, anémie et l'apparition soudaine d'hémorragies cutanées qui se répandent rapidement de façon symétrique.
- Aussi vu après morsure de chat, de chien et de rat et chez le patient hypo- ou asplénique.
- Associé avec des thromboses intravasculaires massives et gangrène.
- L'objectif est de mettre en place une ligne iv, de faire une prise de sang (culture) et d'initier le traitement anti-infectieux endéans les 30 minutes après l'admission à l'hôpital (voir méningite bactérienne aigüe).

## • Pathogènes impliqués

- *Neisseria meningitidis*.
- *Streptococcus pneumoniae*.
- *Capnocytophaga canimorsus* (à considérer après morsure de chat ou de chien, surtout chez le patient immunodéprimé).
- *Streptobacillus moniliformis* (après morsure de rat).

## • Traitement anti-infectieux empirique

- Régime et posologie standard: ceftriaxone (2 g iv q24h).
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté): dépend de la sévérité de la pathologie, mais au moins 7 à 10 jours.