

## Cas inhabituel d'érythème palmaire de la grossesse

Mohammed Al-Sunaidi, MD, Roberta Shear, MD, Togas Tulandi, MD, MHCM

Service d'obstétrique-gynécologie, Hôpital général juif - Sir Mortimer B. Davis, Université McGill, Montréal (Québec)

La patiente était une femme de 39 ans qui présentait des antécédents de fausses couches à répétition et chez laquelle la présence du syndrome des antiphospholipides était connue. En raison de ses antécédents, elle a été traitée au moyen de 81 mg d'aspirine par jour, de 5 500 unités de Fragmin (injection de daltéparine sodique) deux fois par jour par voie sous-cutanée et de 100 mg de progestérone par jour par voie intramusculaire, et ce, jusqu'à la 19<sup>e</sup> semaine de gestation.

L'examen échographique systématique menée à la 16<sup>e</sup> semaine de gestation a révélé la présence d'une déformation en forme d'entonnoir de la membrane amniotique dans le col; la patiente a donc été hospitalisée. À la 17<sup>e</sup> semaine de gestation, une fuite de liquide amniotique a été constatée et l'on a commencé à administrer à la patiente du Salbutamol par voie orale, à raison de 1 mg toutes les quatre heures. Cinq jours plus tard, la patiente a remarqué la présence d'un rash dans les deux paumes (Figure 1). La rougeur s'est aggravée graduellement et l'extrémité des doigts a également été affectée (Figure 2).

Les résultats des tests de la fonction hépatique et rénale se situaient dans les limites normales. Des consultations en rhumatologie et en dermatologie ont été demandées, et les spécialistes consultés ont conseillé le recours à la biopsie si l'érythème persistait au cours de la période post-partum.

La patiente a accouché d'un garçon en santé à la 34<sup>e</sup> semaine de gestation. L'érythème a commencé à s'atténuer deux jours après l'accouchement et est complètement disparu sept jours plus tard.

### REMERCIEMENTS

La patiente a consenti à la publication de ces images.

J Obstet Gynaecol Can, vol. 28, n° 6, 2006, p. 498

Figure 1



Figure 2

