

Suspicion de piquê d'araignée

Cas clinique

- Femme de 35 ans diabétique, suspicion de piqûre d'araignée au travail, plaie ci-dessous. Devant le terrain : => Amoxicilline, soins locaux, surveillance.
- Pour ma part initialement=> Oubli du contrôle de la vaccination antitétanique
- Rétroaction MSU :
=> Cela pourrait être une araignée violoniste?



Où trouve-t-on ces araignées?

Epidémiologie

- *Loxosceles* ubiquitaire
- *Loxosceles reclusa* continent américain
- *Loxosceles rufescens* pourtour méditerranéen et sud de l'Europe en général
- 8mm, céphalothorax en forme de violon, 3 paires d'yeux en U
- Endroits chauds secs et sombres.



Quelles sont les caractéristiques de la lésion?

- Morsure peu douloureuse
- Placard rouge prurigineux centré autour de deux crocs de morsure ; apparition dans les 4 à 8 heures après la morsure
- Bulles hémorragiques
- Cocarde sombre (bleue)
- Cocarde ischémique (blanche)
- Cocarde inflammatoire (rouge)
- Nécrose dans 20% des cas.



Quelle prise en charge est recommandée?

- Glaçage immédiat
- Immobilisation du membre
- Surélévation du membre
- Désinfection et statut anti-tétanique
- Soins locaux et antalgiques
- Surveillance rapprochée de l'évolution
- Chirurgie si nécrose

Traitements possibles mais discutables.

- Anti-venin parfois utilisé aux Etats-Unis dans les premières heures après la piqûre
- Intérêt non démontré :
 - Corticoïde
 - Colchicine
 - Antihistaminique
- Si antibiothérapie décidée => tétracycline ou pénicilline. Double bénéfice :
 - Prévention infection locale
 - Anti-inflammatoire limitant la nécrose

Conclusion

- Rappel à 10 jours : bonne évolution.
 - Après ce travail je pense que ce n'était pas cela pour ma patiente.
-
- Merci pour votre attention

Bibliographie

- Envenimation nécrotique dans le Sud de la France : deux observations de loxoscélisme cutané
- **C. Pernet, M. Dandurand, L. Meunier, P.-E. Stoebner** Service de dermatologie, groupe hospitalo-universitaire Carémeau, place du Pr-R.-Debré, 30029 Nîmes, France UMR CNRS 5247, institut des biomolécules Max Mousseron, 15, avenue Charles-Flahault, 34093 Montpellier cedex 5, France
- Le loxoscélisme cutané, à propos d'une observation exceptionnelle de 9 cas consécutifs
- **F. Boissiere, R. Masson, S. Fluieraru, J. Vitse, L. Dessena, M. Lefevre, F. Bekara, C. Herlin**
Département de chirurgie plastique et reconstructrice, CHRU Lapeyronie, 34295 Montpellier, France Centre de traitement des brûlés, CHRU Lapeyronie, 34295 Montpellier, France Unité médico-chirurgicale de plaies et cicatrisation, CHRU Picardie, 34295 Amiens, France Unité de chirurgie plastique et craniofaciale pédiatrique, CHRU Lapeyronie, 34295 Montpellier, France