



# Syndrome Stevens-Johnson Canada

## Syndrome Stevens-Johnson et nécrolyse épidermique toxique

Le syndrome Stevens-Johnson (SJS) et la nécrolyse épidermique toxique se présentent à différents degrés par une réaction cutanée et des muqueuses. Cette affection est grave, aiguë et potentiellement mortelle et elle est causée principalement par des médicaments. Le SJS met la vie en danger par la formation de bulles sur la peau et l'érosion des muqueuses (yeux, bouche, parties génitales).

La maladie est rare, elle peut donc passer inaperçue. Un retard de diagnostic entraîne un risque de mauvais pronostic. Il est possible que 1 à 2 Canadiens sur 1 million en soient atteints chaque année. Il existe des tests génétiques pour certaines personnes qui pourraient aider à réduire le risque.

**Sonia Whyte-Croasdaile**  
[sjsandtensgroupcanada@gmail.com](mailto:sjsandtensgroupcanada@gmail.com)



[www.sjscanada.org](http://www.sjscanada.org)

### Stades

Le terme SJS est utilisé lorsque la maladie touche moins de 10 % de la surface corporelle totale.

Le terme nécrolyse épidermique toxique est utilisé lorsque la maladie touche plus de 30 % de la surface corporelle (pouvant atteindre 100 %).

Toutes les personnes atteintes de SJS/nécrolyse épidermique toxique devront être traitées dans un service de soins intensifs pour grands brûlés.

### Causes

Parmi tous les cas, 80 % sont causés par un médicament identifiable et 20 % sont de causes inconnues.

Les médicaments sont variés, mais les anticonvulsivants, les sulfamides et l'allopurinol figurent en tête de liste.

## Impact sur la qualité de vie des personnes atteintes

Selon le stade, de nombreuses personnes atteintes mourront. Pour les 80 % de celles qui survivent, des traumatismes médicaux, physiques et psychologiques persistent toute leur vie.

### Traitement

Le traitement se déroule généralement dans un centre pour grands brûlés ou une unité de soins intensifs, et il comprend l'arrêt de l'utilisation de tout médicament suspecté d'être à l'origine de la maladie. Les fluides/sels perdus sont remplacés par une perfusion. Les médecins peuvent procéder à un échange de plasma et administrer de l'immunoglobuline intraveineuse pour la nécrolyse épidermique toxique afin de prévenir les dommages en bloquant les anticorps. Les personnes atteintes doivent recevoir des analgésiques et d'autres soins appropriés. La peau repousse sans greffe de peau.



@canadianskin

Proud Affiliate  
Fier partenaire



Canadian Skin Patient Alliance  
Alliance canadienne des  
patients en dermatologie