

## **Le séné, ce n'est pas sans danger...**

Léa Fleurentin\*<sup>1</sup>, Anne-Claire Bursztein<sup>1</sup>, Fanny Brault<sup>1</sup>, Laetitia Goffinet<sup>2</sup>, Jean-Luc Schmutz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Département de Dermatologie et Allergologie adulte, <sup>2</sup>Service de Chirurgie infantile orthopédique, CHU, NANCY, France

**Introduction:** Les dermatoses du siège les plus fréquentes chez l'enfant sont la dermite des langes, la candidose périnéale et l'eczéma de contact. Nous rapportons le cas d'une épidermolyse caustique du siège suite à l'ingestion accidentelle de séné par un enfant de 3 ans.

**Observations:** Un jeune garçon de 3 ans, sans antécédent, était hospitalisé pour un érythème fessier sévère avec des lésions aiguës bulleuses flasques et érosives du siège. Ces lésions étaient bien limitées, avec des bordures linéaires correspondant aux bords de la couche. Le pli interfessier était respecté. L'état général était conservé, le patient était apyrétique, il n'y avait pas d'autre symptôme en dehors d'une diarrhée abondante depuis la veille. Le bilan biologique était sans particularité. Une rectoscopie était réalisée et ne mettait pas en évidence de lésion de la marge anale ni de la muqueuse rectale. Devant ces lésions cutanées, nous évoquions un eczéma aigu de contact, une dermite des langes, une étiologie toxique ou une maltraitance. L'interrogatoire initial ne trouvait pas de terrain atopique ni de facteur contact évident : il n'y avait pas de modification dans les topiques appliqués ni dans les habitudes de change. Un entretien psychologique permettait d'écarter une maltraitance. La reprise de l'interrogatoire nous apprenait que l'enfant avait ingéré accidentellement une tisane au séné appartenant à sa mère. Le patient a bénéficié de soins locaux avec protocole d'exposition à l'air, tannage à la chlorhexidine et exposition à des rampes chauffantes, permettant d'obtenir la cicatrisation en 8 jours.

**Image:**



Image 2:



**Discussion:** Le séné est un puissant laxatif anthraquinonique, contre-indiqué chez l'enfant, parfois utilisé à des fins amaigrissantes. L'enquête de pharmacovigilance trouve plusieurs cas similaires d'enfants présentant des brûlures caustiques du siège liées au séné, aggravées par le port de couche du fait de l'occlusion. Les lésions cutanées sont caractéristiques, en forme de diamant, bien limitées, épargnant la marge anale et les muqueuses et aggravées par le port de couche. Les lésions apparaissent dans des situations de contact prolongé entre la peau et la diarrhée engendrée par le séné. Les jeunes enfants sont donc les plus touchés, car le port de couches toute la nuit est à l'origine d'une longue exposition. Le mécanisme physiopathologique de cette réaction n'est pas clair. L'hypothèse principale est celle de l'effet caustique des enzymes digestives, dont la concentration serait augmentée en cas d'ingestion de séné.

**Conclusion:** Devant des lésions érosives du siège chez un enfant, il faut savoir évoquer un eczéma de contact allergique. Un interrogatoire policier est indispensable pour ne pas méconnaître un diagnostic différentiel. Dans les cas où la couche n'est pas un facteur contact à l'origine des lésions, elle peut les aggraver par l'occlusion qu'elle crée.

**Conflits d'intérêts:** Aucun conflit à déclarer

**Mots-clés:** épidermolyse, séné, toxique