

Syndrome de Sicard: A propos de 7 cas.

Rania Kharrat¹, Sirine Ayadi¹, Asma Abbas¹, Nesrine Sellami¹, Mohamed Amine Chaabouni¹, Imen Achour¹, Boutheina Hammami¹, Ilhem Charfeddine¹

Service ORL Et CCF, Laboratoire De Recherche Lr23es01, Hôpital Habib Bourguiba De Sfax, Tunisie - Sfax (Tunisie)

Introduction

- Le syndrome de SICARD: zona auriculaire complet, stade III.¹
- Peu fréquent.
- Eruption vésiculeuse + otalgie + paralysie faciale périphérique + signes cochléo-vestibulaires.²
- Séquelles graves possibles en cas de retard de prise en charge.^{2,3}

Objectifs

Etudier les caractéristiques diagnostiques, thérapeutiques et évolutives du zona auriculaire dans sa forme complète (stade III)

Méthodes et Matériels

- Etude rétrospective
- Service d'ORL et de CCF - CHU Habib Bourguiba de Sfax – Tunisie
- Patients présentant un zona auriculaire avec paralysie faciale périphérique et des signes cochléaires et /ou vestibulaires
- Entre 2012 et 2023

Résultats

- Sept patients
- Sex ratio (♂/♀)=1,3
- Motifs de consultation : Tableau I

Tableau I : Tableau illustrant les motifs de consultation

Motif de consultation	Nombre de patients (N=7)
Otalgies unilatérales	7
Eruption cutanée du pavillon	7
Asymétrie faciale	7
Crise vertige rotatoire (durée >24heures)	5
Hypoacousie	3

- Examen clinique: (Figure 1) tous les patients:
 - Eruption cutanée vésiculeuse zone de Ramsay Hunt
 - Paralysie faciale périphérique homolatérale (Score moyen du testing de Freyss = 3,5/30 [0,5-10]).
 - Déficit vestibulaire périphérique

- Epreuve calorique : Réalisée dans un seul cas (Figure 2)



Fig 1: Photos d'un patient: lésions vésiculeuses rompues (a) , asymétrie faciale périphérique droite (b, c)

- Audiométrie tonale : Réalisée dans 4 cas: Surdité de perception légère (2 cas) / Cophose (2 cas)
- Traitement : pour tous les patients
 - Antiviral : aciclovir (cinq cas) / valaciclovir (deux cas).
 - Corticothérapie (prednisolone 1mg/kg/jour), 10 jours
 - Antalgique / Antivertigineux (Tanganil)
- Evolution:
 - Disparition des otalgies (tous les cas)
 - Régression de la paralysie faciale: Stade (4 cas) / stade I (3 cas)
 - Disparition de la grande crise vertigineuse (tous les cas)
 - Amélioration de l'audition (2 cas)
 - Persistance d'une cophose (2 cas)

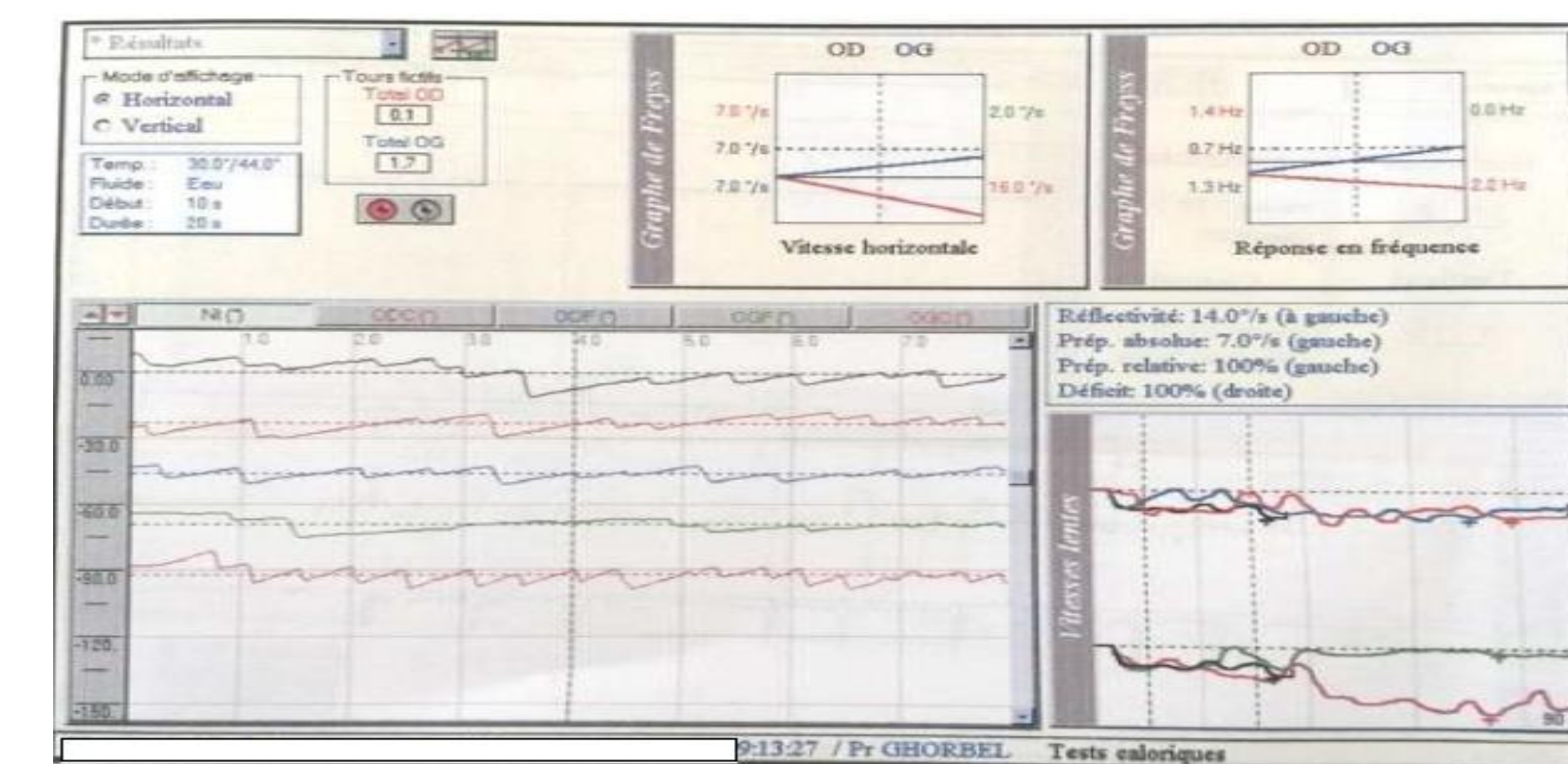


Figure 2 :Epreuve calorique: aréflexie droite avec prépondérance gauche

Conclusion

Présentation clinique du zona auriculaire: extrêmement polymorphe
 Dans sa forme complète, les signes cochléo-vestibulaire apparaissent volontiers de façon retardée.³
 Diagnostic précoce + traitement dans un délai ne dépassant pas 72 heures → améliorent le pronostic.²

Références

- Hunt JR & al, Nerv Ment Dis, 1907
- Ahmed Rouihi & al, PanAfrican Medical Journal, 2022
- Florian Antonescu & al, American Journal of Case Reports, 2021