

Le signe de Köplik

Köplik's spots

J.-F. Vigneau · T.A. Szwebel · G. Der Sahakian · Y. Yordanov · J.-L. Pourriat

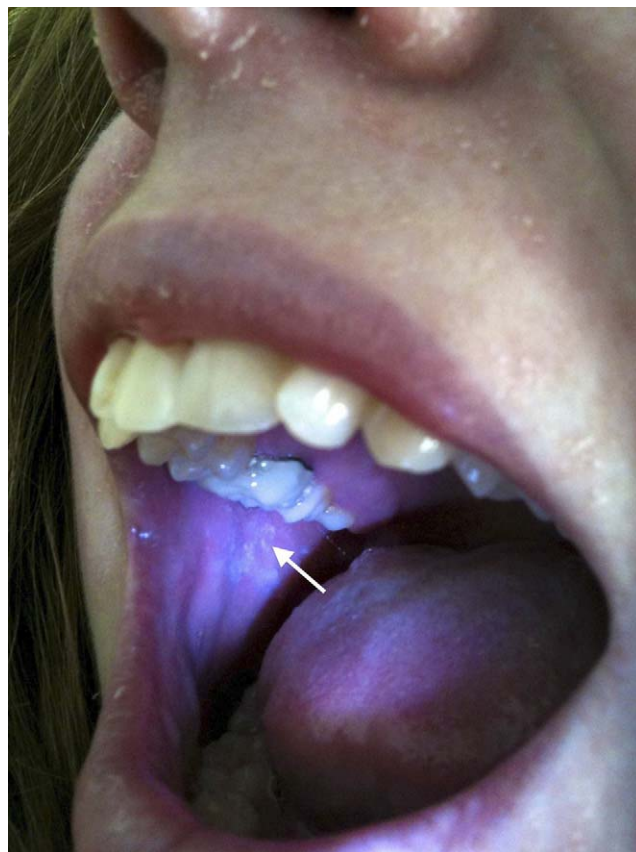
Reçu le 1 août 2011 ; accepté le 14 septembre 2011
© SFMU et Springer-Verlag France 2011

Une patiente de 20 ans, adressée par son médecin traitant, consulte aux urgences car elle présente depuis quatre jours une toux, et depuis deux jours une éruption cutanée maculopapuleuse confluyente laissant quelques espaces de peau saine. À l'examen, la température est à 37,8 °C sous paracétamol, et on retrouve un signe de Köplik. Les examens sérologiques sont compatibles avec une rougeole récente (IgM spécifiques positives à 1,3 UI/l, IgG < 60 UI/l).

La rougeole est en résurgence en Europe en raison de la vaccination sous optimale [1]. Le signe de Köplik apparaît avant l'éruption de la rougeole et peut aider les cliniciens à faire un diagnostic précoce. Quasi pathognomonique [2], il se traduit par un semis de tâches blanches et bleuâtres, légèrement surélevées, de 2 à 3 mm de diamètre, sur fond érythémateux, généralement en regard de la première molaire [3].

Références

1. Muscat M, Bang H, Wohlfahrt J, et al (2009) Measles in Europe: an epidemiological assessment. *Lancet* 373:383–9
2. Evans LM, Grossman ME, Gregory N (1992) Köplik spots and a purpuric eruption associated with parvovirus B19 infection. *J Am Acad Dermatol* 27:466–7
3. Perry R, Halsey N (2004) The clinical significance of measles: a review. *J Infect Dis* 189:4–16



J.-F. Vigneau (✉) · G. Der Sahakian · Y. Yordanov ·
J.-L. Pourriat
Urgences médicochirurgicales, Hôtel-Dieu–Cochin,
Université Paris-Descartes, F-75004 Paris, France
e-mail : jfvigneau@yahoo.fr

T.A. Szwebel
Service de médecine interne, Hôtel-Dieu, Paris, France