



Introduction

Le zona intercostal correspond à la localisation la plus fréquente du zona chez l'adulte, il s'agit d'une ganglioradiculonévrite postérieure aiguë, souvent due à la réactivation du virus varicelle zona resté latent dans les neurones des ganglions nerveux liés aux dermatomes thoraciques. Nous décrivons ici deux cas de zona intercostal survenu sur le dermatome correspondant à la cicatrice de thoracotomie postéro-latérale à des intervalles différents.

Observation

Nous rapportons les cas de deux patients, 1 homme et 1 femme, âgés successivement de 58 et 57 ans, traités chirurgicalement par thoracotomie postéro-latérale, pour pneumothorax spontané secondaire et pleurésie tuberculeuse, ayant présenté à 2 ans et à 5 mois de la chirurgie, au niveau du dermatome intéressé par la thoracotomie, une éruption unilatérale, en bande, s'arrêtant à la ligne médiane, à type de plaque érythémateuse, parsemée de vésicules, groupées en bouquet. Le diagnostic de zona intercostal fût retenu cliniquement devant l'aspect sémiologique caractéristique chez les deux patients.

Dans les deux cas, le traitement a consisté en une cure de valaciclovir 1g, 3 fois par jour, pendant 1 semaine, avec bonne évolution clinique de l'éruption chez nos deux patients et persistance de la douleur malgré un traitement antalgique de deuxième pallier chez le premier patient.

Iconographie



Figure 1 : Aspect clinique initial



Figure 2 : Aspect après 3 mois de cyclines

Discussion

Le zona correspond à une réactivation du virus varicelle zona resté latent dans les ganglions nerveux. Dans la littérature, sont décrits quelques cas de réactivation au décours d'une chirurgie spinale(1)(2) et d'une incision sous-ciliaire(3) mais aussi après biopsie hépatique(4), cependant la corrélation entre chirurgie et zona n'est toujours pas clairement établie.

Dans la littérature, sont décrits des traumatismes locaux comme facteur déclenchant de la réactivation, nous émettons comme hypothèses physiopathologiques, l'effet du traumatisme occasionné par l'écartement costal ainsi que la réalisation de bloc nerveux intercostaux en peropératoire

Conclusion

La corrélation zona intercostal et plaies chirurgicales, n'a pas encore été établie et peu de cas ont été rapportés dans la littérature. Notre étude est la première à rapporter un zona sur thoracotomie.

Références

1. Weiss R. Herpes zoster following spinal surgery. Clin Exp Dermatol. janv 1989;14(1):56-7.
2. Godfrey EK, Brown C, Stambough JL. Herpes Zoster—Varicella ComplicaXng Anterior Thoracic Surgery: 2 Case Reports. Journal of Spinal Disorders & Techniques. juin 2006;19(4):299-301.
3. Choi HJ, Kim JH, Lee YM. Herpes Zoster Developing Within Recent Subciliary Incision Scar: Journal of Craniofacial Surgery. mai 2012;23(3):930-1.
4. Levy JM, Smyth SH. ReactivaXon of Herpes Zoster aber Liver Biopsy. Journal of Vascular and IntervenXonal Radiology. févr 2002;13(2):209-10.