Diagnostic d'un nodule



Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Alexis Truax, inf. aut.
Debra Johnston, inf. aut.

Caractéristiques

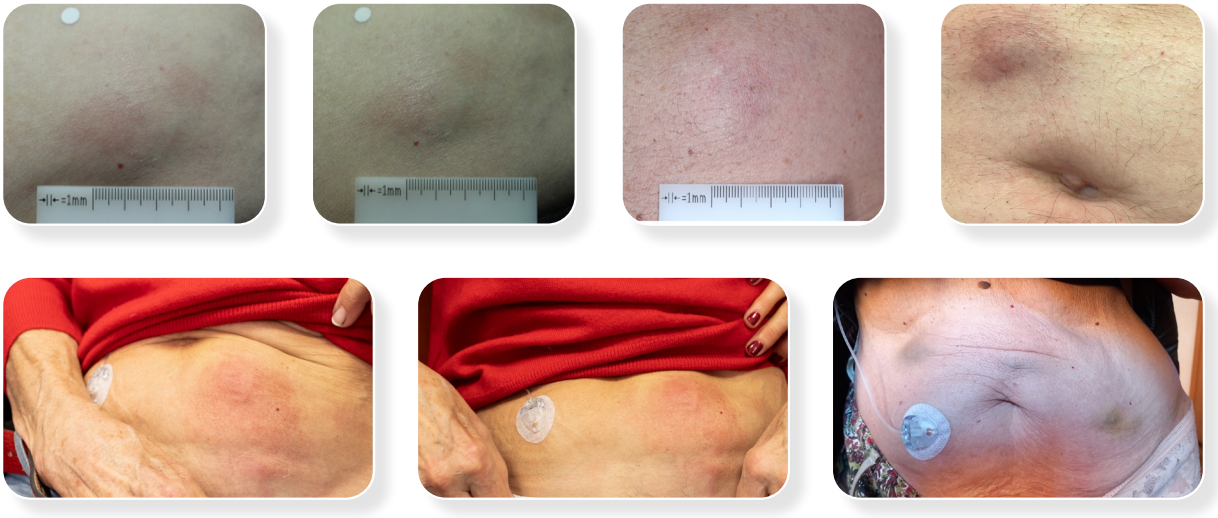
- Les **nodules** sont des lésions palpables et circonscrites d'un diamètre > 1 cm[1,2].
  - Ils diffèrent des **papules** (< 1 cm) et des **plaques** (> 1 cm), qui sont généralement plus superficielles et moins volumineuses[3].
- Ils touchent généralement le **derme et (ou) l'hypoderme** et leur plus grande partie se trouve généralement **sous la surface de la peau**.

Causes/étiologie

- Les mécanismes à l'origine de l'apparition des nodules sous-cutanés ne sont pas encore entièrement élucidés. Des études histologiques mettent en évidence la présence d'une infiltration éosinophile et semblent indiquer une hypersensibilité de type IV à médiation cellulaire ou une réponse tardive de type I[4-6].
- Certaines données suggèrent que des concentrations plus élevées de médicaments et une auto-oxydation rapide pourraient favoriser la formation de nodules[7,8].

Prévention

- On peut réduire au minimum l'apparition de nodules sous-cutanés en changeant fréquemment de point de perfusion et en évitant de réutiliser les zones déjà touchées.



1. Mosby. Mosby's Medical Dictionary. 11e éd. St. Louis, MO: Elsevier; 2021. ISBN-13: 978-0-323-63915-6; 2. Nast A, Griffiths CE, Hay R, et al. The 2016 International League of Dermatological Societies' revised glossary for the description of cutaneous lesions. *Br J Dermatol*. 2016;174(6):1351-1358; 3. Potter PA, Perry AG, Stockert PA, Hall A. Essentials for Nursing Practice. 9e éd. St. Louis, MO: Elsevier; 2019. ISBN: 978-0-323-48184-7; 4. Acland KM, Churchyard A, Fletcher CL, et al. Panniculitis in association with apomorphine infusion. *Br J Dermatol*. 1998;138(3):480-482; 5. van Laar T, van Hilten B, Neef C, et al. The role of EDTA in provoking allergic reactions to subcutaneous infusion of apomorphine in patients with Parkinson's disease: a histologic study. Mov Disord. 1998;13(1):52-55; 6. Borgemeester RWK, van Laar T, Schuttelaar MLA. Cutaneous adverse drug reaction after apomorphine infusion, possibly caused by a systemic type IV hypersensitivity reaction to sodium metabisulfite: Report of 2 cases. *Contact Dermatitis*. 2018;79(5):316-318; 7. Borgemeester RWK, Diercks GFH, Jonkman MF, Van Laar T. Treatment of apomorphine-induced skin reactions: a pilot study. *Mov Disord*. 2015;30:S72; 8. Borgemeester RWK, Diercks GFH, Schuttelaar MLA, Van Laar T. Histology of subcutaneous nodules in PD patients treated with continuous apomorphine infusion: case series and review of the literature. Mov Disord. 2016;31:S653-S654.

Prise en charge des nodules



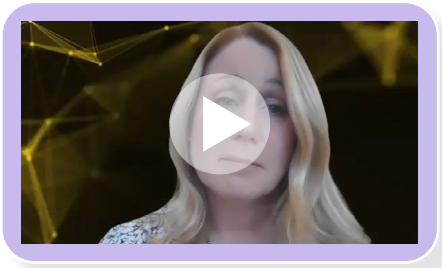
- On peut réduire au minimum l'apparition de nodules sous-cutanés en **changeant fréquemment de point de perfusion et en évitant de réutiliser les zones déjà touchées.**
- Si des nodules apparaissent, les **masser doucement** (à la main ou à l'aide d'une balle de massage en caoutchouc à picots) peut contribuer à les faire disparaître.
  - Le massage local doit se faire lentement et être interrompu si l'inconfort devient trop intense*.
  - S'il est toléré, le massage peut être poursuivi pendant au moins quelques jours après le retrait de l'aiguille*.
- Les nodules persistants ou douloureux peuvent nécessiter une évaluation médicale.

Prévention des nodules



Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Alexis Truax, inf. aut.
Debra Johnston, inf. aut.

Prise en charge des nodules



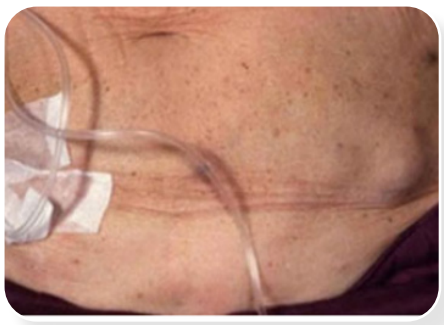
Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Debra Johnston, inf. aut.

Avis d'expert : Signes indiquant la présence d'un nodule**

- Nodules fermes et mobiles/zones dures du tissu sous-cutané.
- Absence de fièvre/symptômes généraux.
- Absence d'érythème persistant.



Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Lynne H. Robertson, Dermatologue



Skorvanek M, *et al. Mov Disord Clin Pract.* 2016;4(1):21-31.

* Opinion d'expert du Dr Marc-André Doré, août 2023.
**Avis d'expert de la Dre Lynne H. Robertson, octobre 2024.

Avis d'expert : Nodule vs abcès et prise en charge

Évaluer/observer
Absence de douleur, de rougeur, de fièvre, de drainage → **nodule** sous-cutané probable.

Envisager :

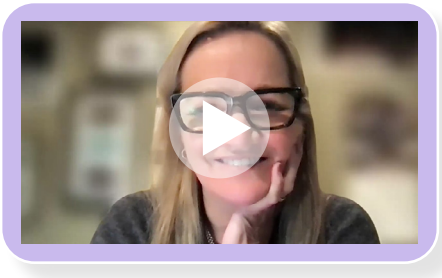
- **Faire une échographie.**
  - Pour diagnostic/diagnostics différentiels.
- **Masser en effectuant des mouvements circulaires pendant 10 minutes par jour.**
- **Ne pas réutiliser ce point de perfusion tant que le nodule ne s'est pas complètement résorbé.**
- **Surveiller l'apparition d'une rougeur, d'une augmentation de la taille, de douleur ou de fièvre.**

Évaluer/observer
Accompagné de fièvre, d'une rougeur croissante/de douleurs → **infection/abcès** possible.

Envisager :

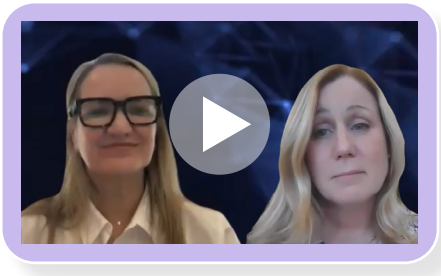
- **Faire une échographie.**
  - Pour diagnostic/diagnostics différentiels.
- **Prélever des échantillons pour des cultures.**
- **Administrer des antibiotiques, faire une incision et drainer.**
  - Instaurer un traitement antibiotique par voie orale ou intraveineuse similaire à celui utilisé pour la cellulite, tel que la céphalosporine (céphalexine) ou la pénicilline (amoxicilline ou cloxacilline), selon les critères.
  - Administrer des antibiotiques efficaces contre le SARM (triméthoprime-sulfaméthoxazole, doxycycline, minocycline, clindamycine).
- **Planifier une consultation avec le patient ou l'orientation vers un spécialiste.**

Prise en charge des abcès



Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Lynne H. Robertson, Dermatologue

Nodules vs abcès



Vidéo d'avis d'expert. Cliquez ici.
Lynne H. Robertson, Dermatologue
Debra Johnston, inf. aut.

Avis d'expert de la Dre Lynne H. Robertson, octobre 2024.
SARM : *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline

Bosse profonde sous la peau : Plan de soins

Y a-t-il une rougeur, de la fièvre, une augmentation de la douleur → possibilité d'infection/d'abcès?

Envisager :
1. SInstaurer un traitement antibiotique.
2. Prendre rendez-vous avec le patient.

Absence de douleur, de rougeur, de fièvre, de drainage → probabilité de nodule sous-cutané.

Envisager :
1. Masser la région.
2. Ne pas réutiliser ce point de perfusion tant que le nodule ne s'est pas complètement résorbé.

Plan d'action :

Rôles et responsabilités :