

# SCARLATINE

## I/ Introduction- Définitions

Scarlatine= fièvre écarlate :

- maladie toxi- infectieuse
- dû au streptocoque bêta- hémolytique (groupe A ou C)
- toxine érythrogène (qui fait rougir la peau, qui provoque un érythème)
- maladie contagieuse
- maladie immunisante (une fois qu'on a fait la scarlatine on ne peut plus la refaire)
- fièvre éruptive (bactérienne)

## II/ Epidémiologie

- maladie de la deuxième enfance (enfant entre 5 et 10 ans)
- pays tempérés et froids (maladie cosmopolite)
- plus fréquente en hiver et au printemps
- contagion directe
- épidémie plus grave chez les anglo- saxons???

## III/ Aspects cliniques

- scarlatine à point de départ pharyngé : 4 phases =

➔ **incubation** fixe (4j)

➔ **invasion** : début brutal, fièvre, « angine qui vomit », la langue présente un V scarlatin (bord et pointe rouge, le reste est blanc)

➔ **éruption** :

- exanthème généralisé (éruption sur le revêtement cutané) = de teinte écarlate, sous un intervalle de peau saine ; signes = pastia / filatow / trousseau (signe de la gifle, menton blanc)
- énanthème buccal et pharyngé (éruption à l'intérieur du corps, au niveau des muqueuses) = V scarlatin, puis plus tard la langue est framboisée (8- 9ème j) et se régénère au 15ème j (langue lisse, rouge,

vernissé)

→ **desquamation** « en doigts de gants »

*Pas de corrélation entre l'intensité de l'éruption et la desquamation.*

- scarlatine à début extra- pharyngé : gravité<sup>+++</sup> =

→ scarlatines chirurgicales = plaies infectées, plaies opératoires, brûlures

→ scarlatines puerpérales = porte d'entrée utérine

- autres aspects cliniques

#### IV/ Complications

- sphère ORL : surinfection

- rénales : néphrites précoces, tardives+++ ; glomérulo- néphrite post-angineuse

- articulaires : Rhumatisme Articulaire Aigu (= R.A.A)

- cardiaques

#### V/ Diagnostic

◆ **CLINIQUE**<sup>+++</sup> : angine qui vomit = toujours scarlatine, desquamation, langue (V scarlatin)

◆ **BIOLOGIQUE** +/- : NF, VS, bilan inflammatoire ; Ac ; 2 prélèvements de gorge à 8j d'intervalle (J8 et J15)

#### VI/ Traitement

**Curatif** = pénicilline pendant 15j.

Si allergie : macrolides.

Parfois, quelques jours de ttt chez les sujets contact (frères, soeurs).

Repos, éviction scolaire.