

SCARLATINE



Streptocoque β -hémolytique du groupe A

ÉVOLUTION : Guérison rapide sous antibiothérapie.



INCUBATION : 2 à 5 jours

COMPLICATIONS : abcès péri-amygdalien, rhumatisme articulaire aigu, glomérulonéphrite aiguë.



Toutes saisons



Surtout âge scolaire

FACTEURS DE RISQUES : antécédents de rhumatisme articulaire aigu, de glomérulonéphrite aiguë.



CONTAGIOSITÉ : maximale au stade aigu; pendant plusieurs jours ou semaines en l'absence de traitement.

RISQUE EMBRYO-FOETAL : négligeable



PAS ÉCOLE

ÉVICTION SCOLAIRE jusqu'au rétablissement de l'enfant, plus de risque contagieux après 24 heures d'antibiothérapie.



- Etat général +/- bon
- Fièvre
- Mal de gorge, dysphagie
- Douleurs abdominales
- Nausées, vomissements
- Adénopathies cervicales

ÉRUPTION ÉRYTHÉMATEUSE

- Eruption généralisée prédominant au niveau de la face antérieure du tronc.
- Pâleur du pourtour de la bouche et du nez si érythème du visage.
- Peau rouge sèche; éruption plus foncée au niveau des plis de flexion (signe de Pastia).
- Amygdales rouges et exsudatives, pétéchies au niveau du palais, langue saburrale puis rouge framboise.



Conjonctives normales



SIGNE PARTICULIER. Signe de Pastia, langue framboisée.



NE PAS CONFONDRE AVEC : dermatite de contact, maladie de Kawasaki, allergie, rougeole.



TRAITEMENT antibiothérapie orale



PRÉVENTION :
Contacts normaux : surveiller
Contacts à risque : culture de gorge