

ÉXANTHÈME LATÉRO-THORACIQUE



Cause virale probable



INCUBATION: durée variable selon étiologie



Surtout le printemps



Âge préscolaire



CONTAGIOSITÉ: peu contagieux



ÉVICTION SCOLAIRE indiquée ou non selon contexte clinique



- Bon état général
- Pas ou peu de fièvre
- Adénopathie (aisselle, aine)
- Prurit absent ou modéré



Conjonctives normales



SIGNE PARTICULIER. Distribution des lésions (régions latéro-thoraciques)



NE PAS CONFONDRE AVEC : dermatite de contact, eczéma, scarlatine



ÉVOLUTION. Guérison spontanée en 2 à 8 semaines

COMPLICATIONS: maladie bénigne

FACTEURS DE RISQUE : ?

RISQUE EMBRYO-FCETAL négligeable

ÉRUPTION PAPULO-VÉSICULEUSE

- Éruption tronculaire asymétrique de petites papules rouges ou rosées formant des placards érythémateux eczématiforme ou scarlatiniforme.
- Éruption débutant au niveau d'une région sous-axillaire puis se propageant vers le bras et, au travers du thorax, vers l'autre région sous-axillaire et, le long du flanc abdominal, vers la région inguinale; elle prédomine du côté où elle débute.
- Pas d'atteinte muqueuse.



TRAITEMENT symptomatique



PRÉVENTION.
Informez et rassurez

