

MALADIE DE KAWASAKI



Cause inconnue



INCUBATION: durée inconnue



Toutes saisons



Âge préscolaire



CONTAGIOSITÉ: maladie très peu contagieuse



ÉVICTION SCOLAIRE jusqu'à rétablissement de l'enfant



- Fièvre élevée
- Irritabilité
- Adénopathie cervicale
- Douleurs abdominales, diarrhée, vomissements



Yeux rouges



SIGNE PARTICULIER. Danger cardiaque



NE PAS CONFONDRE AVEC : scarlatine, rougeole, exanthème viral non spécifique, arthrite rhumatoïde, choc toxique, syndrome de Stevens-Johnson



ÉVOLUTION. Le plus souvent guérison complète; parfois séquelles cardiaques



COMPLICATIONS: anévrismes coronariens, infarctus myocardique



FACTEURS DE RISQUE : race jaune, sexe masculin, âge < 1 an, fièvre > 10 jours, anémie, hypoalbuminémie

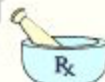


RISQUE EMBRYO-FŒTAL négligeable (?)



ÉRUPTION VÉSICULEUSE

- Rash généralisé polymorphe (le plus souvent aspect maculo-papuleux, morbilliforme ou scarlatiniforme et localisation tronculaire).
- Rougeur et gonflement des mains et des pieds.
- Secondairement desquamation péri-unguéale et palmo-plantaire.
- Anomalies bucco-labiales (érythème buccal et pharyngé, langue framboisée, lèvres rouges et fissurées).



TRAITEMENT **H** gammaglobulines immunes en perfusion iv et aspirine



PRÉVENTION. Surveillance