

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

FACTEURS DE RISQUES :

antécédents de rhumatisme articulaire aigu, de glomérulonéphrite aiguë.



Surtout âge scolaire

RISQUE EMBRYO-FOETAL : négligeable



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

ÉVICTION SCOLAIRE

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



PAS ECOLE



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



Conjonctives normales

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.



TRAITEMENT antibiothérapie orale



SIGNE PARTICULIER. Signe de Pastia, langue framboisée.



NE PAS CONFONDRE AVEC :

dermite de contact, maladie de Kawasaki, allergie, rougeole.



PRÉVENTION :

Contacts normaux : surveiller
Contacts à risque : culture de gorge



Partager cette image

Code HTML - Pour sites et blogs

`<img src=`

`BBCode IMG - Pour les forums`

`[url="http://chutnoslutinssontla.centerblog.net"]http://chu`

