

MALADIE "MAINS-PIEDS-BOUCHE"

 Virus coxsackie A 16


 INCUBATION: 3 à 6 jours


 Printemps et été


 Âges préscolaire et scolaire

 CONTAGIOSITÉ: pendant les 7 jours suivant le début du rash

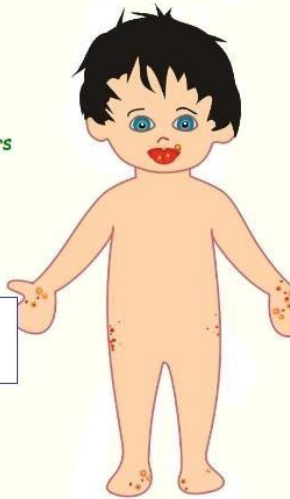
 ÉVICTION SCOLAIRE au besoin (selon état clinique)

 • Bon état général
• Pas ou peu de fièvre
• Dysphagie, anorexie

 Conjonctives normales

 **SIGNE PARTICULIER.** Distribution des lésions

 **NE PAS CONFONDRE AVEC :** varicelle, stomatite herpétique, herpès



ÉVOLUTION. Guérison spontanée en près d'une semaine

COMPLICATIONS inhabituelles: déshydratation, myocardite, méningo-encéphalite

FACTEURS DE RISQUE : absence apparente

RISQUE EMBRYO-FÛETAL négligeable

ÉRUPTION VÉSICULEUSE

- Vésicules à contenu clair ou citrin cernées d'un liseré rouge ou maculo-papules situées au niveau des mains et des pieds
- Lésions maculo-papuleuses au niveau des fesses et sur le haut des cuisses
- Parfois éléments papulo-vésiculeux au niveau du tronc et des membres
- Chez la fille, présence possible de lésions vésiculeuses au niveau des régions inguinales et yulvo-périnéale
- Lésions aphteuses au niveau des muqueuses buccales et sur les lèvres
- Pas d'atteinte des muqueuses conjonctivales

 **TRAITEMENT** symptomatique

 **PRÉVENTION.** Informer et rassurer
Conseils d'hygiène

MALADIE PIEDS-MAINS-BOUCHE

TOUCHE PRINCIPALEMENT LES JEUNES ENFANTS ENTRE L'ÂGE DE 6 MOIS ET DE 4 ANS

ORIGINE

Virus coxsackie A16

PARTICULARITÉS

 Incubation 3 à 6 jours
 Guérison 1 semaine
 été et automne

COMPLICATIONS

Déshydratation, atteinte cardiaque, méningite.

RISQUE EMBRYO-FÛETAL

Risque d'infection cardiaque chez le foetus

 **ÉVICTION SCOLAIRE**
Pas obligatoire

TRAITEMENT







Pour soulager les symptômes et améliorer le confort.

PRÉVENTION


 Lavage mains
 Lavage objets souillés
 Désinfection surfaces
 Gants jetables pendant les soins
 Sous-vêtements propres
 Nettoyage literie
 Partage objets et linge

- SYMPTÔMES -

Peu d'altération de l'état général

 Fièvre modérée à sévère
 Toux
 Maux de gorge
 Rhinite
 Troubles de la déglutition
 Troubles digestifs

Vésicules ou cloques sur certaines parties du corps

 bouche (évoluant vers des ulcères buccaux)
← mains
← fesses
← pieds

 L'enfant est contagieux pendant l'incubation et la phase aiguë

 Transmission par la salive, les sécrétions nasales ou les selles, par contact direct (d'enfant à enfant) ou indirect (par les objets souillés).

Dans le cas du syndrome pieds-mains-bouche, il n'y a pas d'éviction scolaire à proprement parler. Toutefois, **il me semble normal que l'enfant touché ne fréquente pas l'école tant qu'il est contagieux** (une semaine après le rash) afin de ne pas contaminer les autres enfants. Cela peut être compliqué mais les parents des enfants touchés doivent se mettre à la place des autres parents.

Le directeur,
Xavier Moison