

LA SCARLATINE

Infection **bactérienne** due au **Streptocoque bêta-hémolytique du groupe A**, uniquement si celui-ci est producteur d'une toxine érythroène. Cette bactérie est responsable dans 80% des cas d'infections non invasives **bénignes** (angine, scarlatine...), mais également d'infections invasives **graves** (atteinte cutanée nécrosante...) dans 20% des cas.

NOTIONS CLÉS



Cette maladie touche préférentiellement les jeunes enfants de **5 à 10 ans**, durant la période **hivernale**. A l'âge de 10 ans, on estime que 80% des enfants ont déjà produit des anticorps qui les immunisent toute leur vie contre la Scarlatine.

CONTAMINATION



La bactérie se développe dans le **pharynx** des personnes contaminées. La transmission peut avoir lieu par :

- Voie **aérienne** : lors d'une toux, d'éternuements ou de la projection de postillons libérés par la parole.
- **Contact direct** avec un individu contaminé : baisers (transmission salivaire) ou mains (ingestion des sécrétions d'une personne contaminée par l'intermédiaire des mains souillées).
- **Contact indirect** avec un individu contaminé : objets contaminés par des sécrétions.

La contagiosité commence 24 heures avant le début des symptômes.

SOURCES :

E.Pilly 2020, 27e édition
www.santepubliquefrance.fr
www.ameli.fr

CLINIQUE



1) Période d'**incubation** de **1 à 4 jours**.

2) **Angine érythémateuse** (angine rouge) avec fièvre élevée à 39-40°C, frissons, douleurs pharyngées intenses avec difficultés à avaler, gorge rouge et enflammée et gonflement des ganglions du cou. D'autres symptômes peuvent être associés tels que des nausées, des vomissements et des douleurs abdominales.

3) Après 1 à 2 jours, **éruption cutanée** : coloration **rouge diffuse** de la peau (en nappe, à l'aspect granuleux, parsemée de petits points rouges) débutant au niveau du thorax et de la racine des membres, pour s'étendre au tronc et aux membres jusqu'aux extrémités (sans atteinte des paumes des mains et des plantes des pieds). La rougeur s'atténue vers le 6^{ème} jour. Une **desquamation** de la peau (peau qui pèle) apparaît entre le 8^{ème} et le 30^{ème} jour.

4) Aspect caractéristique de la **langue**, d'abord **blanchâtre** (recouverte d'un enduit blanc épais), qui disparaît vers le 6^{ème} jour, pour donner une couleur « **framboisée** ». Elle devient lisse au 9^{ème} jour, puis normale au 14^{ème} jour.



Eruption cutanée.



Aspect framboisé de la langue.

Les formes **atténuées** sont fréquentes, donc la maladie peut passer inaperçue.

La guérison est **spontanée** en **1 semaine**.

Une **évacuation scolaire** est nécessaire lors des 2 premiers jours du traitement antibiotique.

DIAGNOSTIC



Le diagnostic est **clinique**. Il peut être confirmé, pour les enfants de plus de 3 ans, par la réalisation d'un **TROD Angine** (Test Rapide d'Orientation Diagnostique confirmant la présence de Streptocoque β-hémolytique) :



TRAITEMENT



Il repose sur la prescription d'un **antibiotique**. Pour une efficacité optimale, il est nécessaire de respecter la durée et la dose du traitement prescrit.

Afin de prendre en charge la douleur et la **fièvre**, un **antalgique-antipyrétique** peut être nécessaire, tel que le **Paracétamol**. Pensez à **découvrir** l'enfant et à l'**hydrater** (pour prévenir le risque de déshydratation).

PRÉVENTION



La mise en place de **simples mesures d'hygiène** permettent d'éviter la contamination et la propagation de la bactérie :

- **Lavage soigneux des mains** à l'eau et au savon.
- Utilisation de **mouchoirs** en papier à **usage unique**.
- **Limiter les contacts** avec la personne atteinte de Scarlatine : pas d'embrassades et de partage d'objets de la vie quotidienne (verres, couverts...).
- **Aérer** le logement au minimum 1 fois par jour, la température optimale est comprise entre **18-20°C**.
- **Limiter l'exposition** à la **fumée du tabac** : favorise les infections de la sphère oro-pharyngée.