

Paul W. Meier

L'auriez-vous diagnostiquée? – cinquième maladie éruptive



Résumé succinct d'un cas observé au cabinet pédiatrique

Constatations factuelles

Enfant de cinq ans, état subfébrile depuis deux à trois jours, rash malaire en «paire de claques», plus récemment exanthème des membres supérieurs, sans autre particularité.

Résultat des investigations

- Diagnostic: cinquième maladie éruptive (syn.: érythème infectieux, *erythema infectiosum*).
- Clinique: dans la majorité des cas confirmés par sérologie, ces infections évoluent sans symptômes apparents ou ne se manifestent que par des signes peu spécifiques comme fièvre, rhume, céphalées et nausées. Les symptômes de la cinquième maladie éruptive ne sont présents que chez 25 pour cent des personnes atteintes: rash malaire en «paire de claques», exanthème des extrémités et du tronc, confluent, «en guirlande», progressant avec lenteur. L'exanthème peut être légèrement surélevé et prurigineux. Il est souvent accompagné de fièvre modérée, de douleurs articulaires et de lymphadénopathies.
- Cause: parvovirus B19.

Traitement

- Rassurer les parents (par un diagnostic clair).
- Traiter les symptômes en cas de prurit (applications froides, év. antihistaminiques) et de fièvre (paracétamol).
- Éviter tout contact avec des femmes enceintes.
- Important: chez les enfants, les complications comme l'anémie ou les arthropathies sont rarement observées. Chez la femme enceinte par contre, l'infection entraîne un risque d'infection intra-utérine du fœtus fréquemment associée à une anémie sévère, voire létale. C'est au cours du deuxième trimestre que le risque de contagion est le plus élevé. Si une femme enceinte entre en contact avec un enfant infecté, elle doit en informer son obstétricien ou son obstétricienne. De nos jours, il est possible de traiter l'anémie intra-utérine.

Correspondance:
 Dr Paul W. Meier
 FMH Kinder- und Jugendmedizin
 Gruppenpraxis für Kinder und Jugendliche
 Bürgerspital
 4500 Solothurn
 paul.meier@mac.com