



CUTANE : ICONOGRAPHIE PIED MAIN BOUCHE (Syndrome)

V1.0 30/06/2019

Rédacteur: Y. ROUQUET

Syndrome Pied Main Bouche ½

L'infection dite « pied-main-bouche » (HFMD) est une maladie virale qui affecte essentiellement les enfants de moins de 5 ans.

Elle se transmet par contact direct entre enfants infectés et se caractérise par de la fièvre, des éruptions de boutons au niveau de la bouche, des mains, des pieds et du fessier.

En France, les virus les plus fréquemment en cause sont des **entérovirus** de la famille des **Coxsackievirus**.

Les virus à l'origine de l'infection se **propagent** très facilement : par contact avec les vésicules, des objets imprégnés de salive contaminée ou de selles contaminées, mais aussi lors d'éternuements ou de quintes de toux. Des petites épidémies surviennent régulièrement au printemps, en été ou au début de l'automne.

L'enfant contaminé est contagieux 2 jours avant l'éruption. L'infection est particulièrement contagieuse pendant la 1ère semaine mais la période de transmission peut durer plusieurs semaines. L'éviction de sa crèche ou de son école n'est pas obligatoire, tout dépend du fonctionnement de chaque structure.

Pour éviter que la maladie ne se propage, il est essentiel de respecter quelques **règles d'hygiène** :

- lavez souvent les mains de votre enfant, en insistant entre ses doigts, et coupez ses ongles régulièrement ;
- s'il est assez grand, apprenez-lui à se laver les mains et à se couvrir le nez et la bouche lorsqu'il tousse ou éternue;
- lavez-vous les mains après chaque contact avec votre enfant;
- évitez de l'embrasser et dissuadez-en ses frères et soeurs;
- évitez qu'il ne s'approche des personnes fragiles (personnes âgées, malades, femmes enceintes);
- nettoyez régulièrement les surfaces de contact : jouets, table à langer...

Les femmes enceintes qui contractent le virus peuvent le transmettre à leur fœtus. La gravité de cette infection est très variable et impossible à prédire, même si elle est souvent anodine. Le mieux pour les femmes enceintes est donc d'éviter tout contact avec une personne contaminée et de le signaler au médecin le cas échéant.

Syndrome Pied Main Bouche 2/2

Le pieds-mains-bouche se reconnaît à ses petites **vésicules** de moins de 5 millimètres qui se propagent en quelques heures dans la bouche, sur les paumes des mains et sous les plantes des pieds. Ces lésions cutanées peuvent s'accompagner d'une légère fièvre, d'une perte d'appétit, de douleurs abdominales, voire de diarrhée.

Dans l'immense majorité des cas, le syndrome pieds-mains-bouche est bénin. Certaines formes atypiques, dues aux mutations des virus impliqués, peuvent toutefois nécessiter une surveillance plus rapprochée. Mieux vaut donc demander un avis médical si les lésions cutanées sont profondes et/ou étendues.

Les ongles de l'enfant peuvent tomber quelques semaines après la survenue de la maladie. Cette rare complication appelée **onychomadèse** est sans gravité. Les ongles repoussent ensuite normalement.

Les lésions cutanées disparaissent sans traitement particulier au bout d'une dizaine de jours. En attendant, il faut prendre soin de laver l'enfant avec un savon doux, de bien le sécher sans frotter et de désinfecter les lésions avec un antiseptique local incolore. Attention à ne jamais appliquer de crème ou de talc, ils favorisent les surinfections.

Le seul véritable risque est la déshydratation, particulièrement préoccupante chez les nourrissons. Elle peut survenir si l'atteinte buccale est importante et le bébé refuse de boire.

