



Orientation diagnostique devant une éruption cutanée chez l'enfant

Cornet Barbara

Potentiellement grave

- Purpura fulminans
- Kaposi juliusberg
- Kawasaki

Prise en charge spécifique

- Scarlatine
- Impétigo
- Primo infection herpétique
- Purpura rhumatoïde

Eruptions maculo papuleuses

- Rougeole (DO)
- Rubéole (femmes enceintes)
- Roséole (exanthème subit)
- Mégalérythème épidémique (5^{ème} maladie)

Eruptions vésiculaires

- Varicelle
- Syndrome pied main bouche

* Purpura Fulminans

Urgence thérapeutique extrême

Purpura avec éléments nécrotiques

Fièvre, signe de méningite ou sepsis

Méningocoque





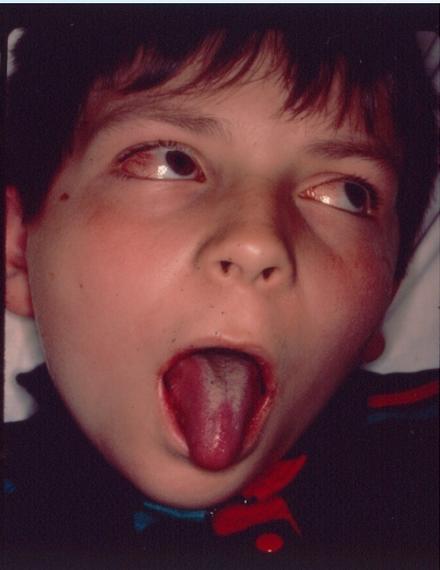
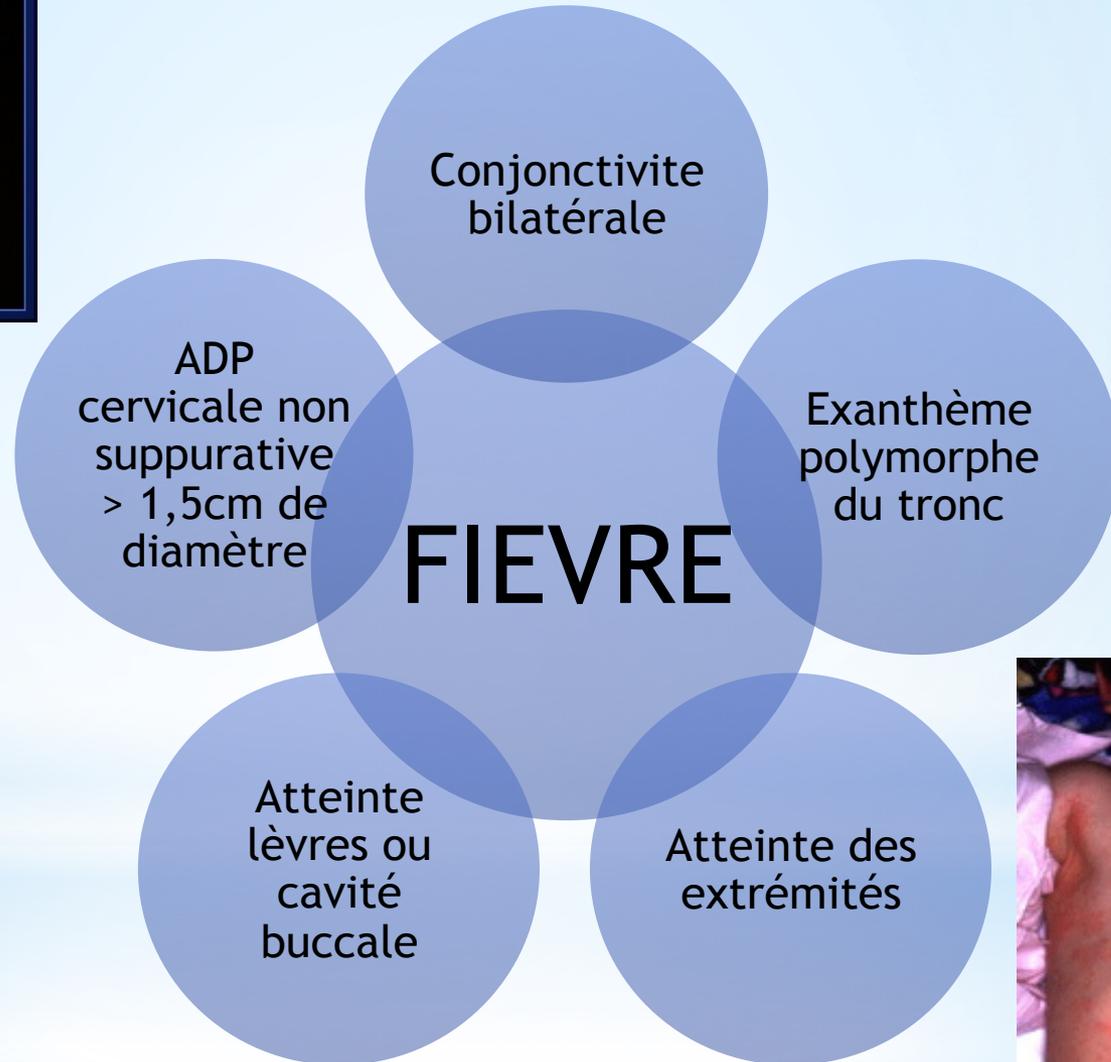
* Syndrome de Kaposi
Juliusberg

Contexte atopie, dermatose
Surinfection herpétique
Urgence thérapeutique



* Maladie de Kawasaki

Critères diagnostiques: 1 critère majeur + 4/5 critères mineurs



Potentiellement grave

- Purpura fulminans
- Kaposi juliusberg
- Kawasaki

Prise en charge spécifique

- Scarlatine
- Impétigo
- Primo infection herpétique
- Purpura rhumatoïde

Eruptions maculo papuleuses

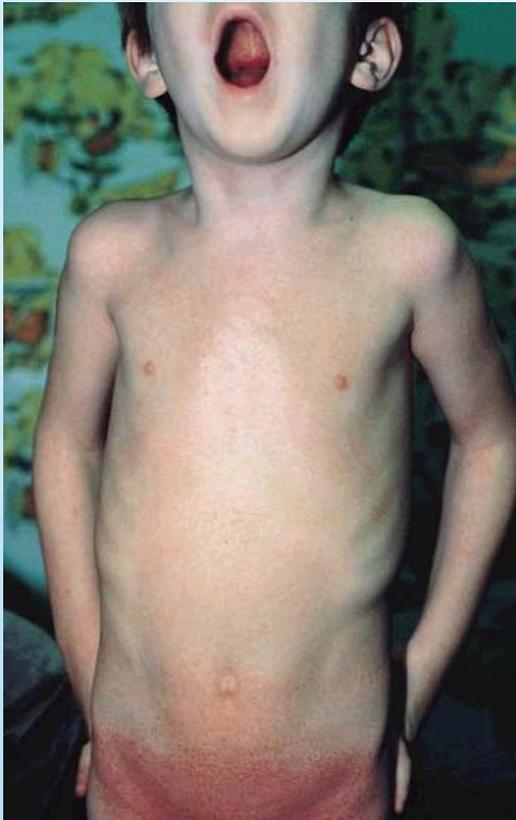
- Rougeole (DO)
- Rubéole (femmes enceintes)
- Roséole (exanthème subit)
- Mégalérythème épidémique (5^{ème} maladie)

Eruptions vésiculaires

- Varicelle
- Syndrome pied main bouche



* Scarlatine: angine + éruption
Début brutal fièvre 39-40
Langue blanche puis framboisée
Eruption sans intervalle de peau
saine, tronc, membres, plis de



* Impetigo: surinfection cutanée à Staph ou Strepto A

Eruption vésiculo bulleuse à liquide clair puis épais

Rupture puis croûtes



* Primo infection herpétique
1 à 4 ans

Ulcérations douloureuses diffuses cavité
buccale (+/- lèvres, menton)
Fièvre 39, ADP, dysphagie



* Purpura rhumatoïde

Purpura + douleurs abdominales + arthralgies

Orthostatique, déclive

Evolution par poussée



Potentiellement grave

- Purpura fulminans
- Kaposi juliusberg
- Kawasaki

Prise en charge spécifique

- Scarlatine
- Impétigo
- Primo infection herpétique
- Purpura rhumatoïde

Eruptions maculo papuleuses

- Rougeole (DO)
- Rubéole (femmes enceintes)
- Roséole (exanthème subit)
- Mégalérythème épidémique (5^{ème} maladie)

Eruptions vésiculaires

- Varicelle
- Syndrome pied main bouche



* Rougeole: déclaration obligatoire
Contage 14 jours
Enfant non vacciné
Catarrhe oculo-nasale, fièvre, toux
Eruption maculopapuleuse descendant en
une poussée, 10 jours
Signe de Koplik



Signe de Koplik: muqueuse buccale,
face interne joue
En regard 2^{ème} molaire: tâches blanc
bleuâtres sur fond érythémateux





* Rubéole: attention femmes enceintes
Enfant non vacciné
Contage 16 jours
Fébricule, ADP occipitales, Arthralgies
Eruption maculo papuleuse débutant au
visage et puis thorax en 24h



* Roséole = exanthème subit

6 mois-3 ans

Fièvre pendant 3 jours avant l'éruption

Eruption morbiliforme fugace nuque et

tronc

ADP cervicales



CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE DE NANTES

© Clinique Dermatologique - CHU NANTES

Service de Dermatologie
CHU de DIJON

* Mégalérythème épidémique
(parvovirus B19)

Enfant 5 à 10 ans

Eruption morbiliforme descendante, 7 à 15
jours

Face souffletée (paire de claques)
EG conservé, peu ou pas de fièvre



Potentiellement grave

- Kawasaki
- Kaposi juliusberg
- Purpura Fulminans

Prise en charge spécifique

- Scarlatine
- Impétigo
- Primo infection herpétique
- Purpura rhumatoïde

Eruptions maculo papuleuses

- Rougeole (DO)
- Rubéole (femmes enceintes)
- Roséole (exanthème subit)
- Mégalérythème épidémique (5^{ème} maladie)

Eruptions vésiculeuses

- Varicelle
- Syndrome pied main bouche

* Varicelle

Contage, Incubation 14 jours
Contagiosité 2j avant éruption jusqu'à la
fin des vésicules
(Maculo papules) puis vésicules puis
croûtes
Prurit ++, respect paumes et plantes



* Syndrome pied main bouche



*Sources

- * Société française de pédiatrie
- * Société française de dermatologie
- * Infectiologie.com
- * Elsevier Masson
- * Images: [DermlS](http://DermlS.com), antiseches.wordpress.com