

ENTÉROVIRUS (INCLUANT MALADIE MAIN-PIED-BOUCHE ET HERPANGINE)

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Définition

Les entérovirus font partie de la famille des *Picornaviridæ*. Les entérovirus qui infectent les humains sont regroupés en 4 groupes (entérovirus A, B, C, D) qui incluent entre autres les poliovirus, les virus Coxsackie et les échovirus. Le texte qui suit traite uniquement des entérovirus non poliomyélitiques qui infectent les humains.

Les entérovirus ont la capacité d'infecter les voies digestives et parfois de se disséminer ailleurs dans le corps par le sang. Il existe plus de 100 sérotypes d'entérovirus différents qui peuvent se présenter de différentes façons. Chacun des sérotypes d'entérovirus n'est pas associé exclusivement à un tableau clinique, mais peut causer des symptômes en particulier. Par exemple, la maladie main-pied-bouche et l'herpangine sont plus souvent associées aux virus Coxsackie de groupe A, et les échovirus sont souvent responsables de méningites virales.

Épidémiologie

Les gens sont plus susceptibles d'être exposés aux entérovirus pendant l'été et l'automne. Des cas sporadiques peuvent toutefois être observés tout au long de l'année.

L'humain est le seul réservoir.

Les entérovirus sont répandus partout dans le monde.

Ils sont très résistants et peuvent survivre des semaines dans l'environnement.

Les entérovirus sont la première cause de méningite virale chez l'enfant et l'adulte.

Les entérovirus peuvent être la cause d'éclosion.

Les infections à entérovirus peuvent toucher tous les groupes d'âge, mais le risque est supérieur chez les jeunes enfants.

Tableau clinique

La majorité des infections à entérovirus sont asymptomatiques ou causent des symptômes légers ou non spécifiques comme de la fièvre, une IVRS, de la diarrhée, une conjonctivite ou un rash cutané.

Les entérovirus peuvent être responsables de tableaux cliniques caractéristiques dont les plus connus sont :

- La méningite virale : pour le tableau clinique, voir la section correspondante au chapitre 6.
- L'herpangine : fièvre élevée en présence de vésicules et ulcérations douloureuses sur les piliers amygdaliens, la luette et le palais mou causant de la douleur lors de la déglutition.

— La maladie main-pied-bouche : apparition de vésicules qui se transforment en ulcères sur la langue et la muqueuse buccale et qui causent de la douleur et le refus de s'alimenter. Ces lésions sont associées à des vésicules, papules ou macules de nombre et de taille (de 1 à 10 mm) variables, non douloureuses, aux mains, aux pieds, à la région de la couche et aux cuisses. D'autres symptômes peuvent parfois être présents, tels que la fièvre, l'irritabilité et la diarrhée.

Complications

L'enfant peut se déshydrater parce qu'il refuse de manger (main-pied-bouche et herpangine).

Les entérovirus peuvent causer une encéphalite, une paralysie, une péricardite, une myocardite, une pneumonie ou une bronchiolite chez les enfants et les adolescents. Ils peuvent être associés à l'exacerbation de symptômes respiratoires chez des patients connus asthmatiques.

Les personnes à risque de complications et de tableaux cliniques graves sont les personnes immunosupprimées et les nouveau-nés. Ces derniers peuvent présenter un tableau septique grave avec une atteinte virale généralisée et une myocardite ou une encéphalite.

Durée de la maladie

La durée de la maladie varie selon le tableau clinique. Habituellement, les symptômes disparaissent dans un délai de 10 jours.

Modes de transmission

La transmission se fait par ingestion du virus et par contact avec de la salive, des sécrétions respiratoires et des selles :

— Par contact direct : les nouveau-nés qui font la maladie dans les 2 premières semaines de vie ont généralement acquis l'infection de leur mère lors de l'accouchement. Les entérovirus ne passent pas facilement la barrière placentaire.

— Par contact indirect.

— Par projection de gouttelettes.

Pour plus de détails, voir le [chapitre 2](#).

Période d'incubation

La période d'incubation dure de 3 à 6 jours.

Période de contagiosité

La période de contagiosité est maximale pendant la phase aiguë de la maladie. Le virus peut persister dans les selles pendant plusieurs semaines et même des mois. L'excrétion du virus dans les sécrétions respiratoires dure habituellement de 1 à 3 semaines.

Réceptivité

Tout le monde est susceptible de faire une infection causée par un entérovirus, sauf les personnes ayant acquis l'immunité lors d'infections antérieures.

Immunité

L'infection confère une immunité pour le sérotype en cause.

Méthodes diagnostiques

— Tableau clinique.

— Investigations :

- culture virale;
- TAAN.

Traitement**◆ Spécifique**

Aucun.

◆ De soutien

- Antipyrétique pour la fièvre au besoin.
- Analgésique pour la douleur au besoin.
- Hydratation et remplacement électrolytique au besoin.

MESURES À PRENDRE**Enquête**

Aucune.






Mesures de contrôle**◆ Sujet**

Ne pas exclure le sujet, sauf s'il répond à l'un des critères d'exclusion énoncés au tableau 3 du [chapitre 3](#).

◆ Contacts

Une lettre peut être envoyée pour informer les contacts.

Mesures d'hygiène et environnement

Pictogrammes	Références
	Chapitre 4, section : Changement de couche et installations sanitaires.
	Chapitre 4, section : Hygiène des mains.
	Chapitre 4, section : Entretien, hygiène et salubrité des objets, des surfaces et des locaux. Annexes 3 et 4.
	Chapitre 4, section : Hygiène respiratoire.
	Chapitre 4, section : Port de gants.

Suivi

Aucun.

LETTRE AUX PARENTS**Concernant les lettres aux parents :**

Aucune lettre ne devrait être envoyée sans l'accord préalable de l'infirmière du CLSC.

Date : _____

Service de garde ou école : _____

Objet : Infection à entérovirus, incluant maladie main-pied-bouche et herpangine

Chers parents,

Actuellement, au service de garde ou à l'école, des enfants ont des infections à entérovirus. La majorité des infections à entérovirus ne donnent pas de symptômes ou donnent des symptômes légers ou non spécifiques comme de la fièvre, de l'irritabilité, un rhume, de la diarrhée, des yeux rouges ou des rougeurs sur la peau. Ces infections disparaissent d'elles-mêmes en moins de 10 jours.

Les entérovirus peuvent être responsables de maladies telles que :

- L'herpangine. Cette maladie cause de la fièvre élevée avec des lésions et des ulcères douloureux dans la gorge, sur la luette et sur le palais mou. Les lésions et les ulcères entraînent de la douleur lors de l'alimentation.
- La maladie main-pied-bouche. Cette maladie donne des lésions qui se transforment en ulcères sur la langue et dans la bouche. Ces lésions entraînent de la douleur et le refus de s'alimenter. Elles sont associées à des boutons de nombre et de taille variables, non douloureux, aux mains, aux pieds, aux fesses et aux cuisses.

Les entérovirus peuvent se transmettre par contact avec les selles, la salive et les sécrétions respiratoires.

Les personnes les plus à risque de complications sont les nouveau-nés et les personnes immunosupprimées.

L'infection peut être prévenue par le lavage des mains et l'hygiène respiratoire (tousse ou éternuer dans le pli du coude).

Si votre enfant présente des symptômes, il peut fréquenter le service de garde ou l'école, à moins que son état général ne le lui permette pas.

Consultez un médecin ou votre CLSC en cas d'incertitude ou si l'état de votre enfant vous inquiète, en apportant cette lettre avec vous.

Merci de votre collaboration,

Nom : _____

(en lettres moulées)

Signature : _____

Téléphone : _____