

LARYNGOTRACHÉITE (FAUX CROUP)

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Définition

La laryngotrachéite est une inflammation et un œdème de la région sous-glottique.

La laryngotrachéite est d'origine virale dans plus de 80 % des cas. Le virus le plus fréquent est le para-influenza (de 50 à 75 % des cas), mais d'autres virus peuvent être en cause : adénovirus, bocavirus, coronavirus, entérovirus, influenza A et B, métagneumovirus humain, rhinovirus et VRS.

Plus rarement, la laryngotrachéite peut être d'origine bactérienne, par exemple SGA, pneumocoque et *Hæmophilus influenzae* de type b (Hib).

Épidémiologie

La laryngotrachéite touche surtout les enfants de 6 à 36 mois (pic durant la 2^e année de vie). Étant donné la petite taille de leurs voies respiratoires, les enfants âgés de 2 ans ou moins risquent d'avoir une symptomatologie plus grave. L'incidence est presque 2 fois plus élevée chez les garçons que chez les filles.

La maladie survient toute l'année, mais plus particulièrement à la fin de l'automne et au début de l'hiver.

L'enfant qui a déjà fait une laryngotrachéite en bas âge est prédisposé à faire un autre épisode semblable à l'occasion d'une réinfection.

Certains enfants atteints devront être hospitalisés, et une minorité d'entre eux aura besoin d'une intubation endotrachéale.

La maladie est plus grave et l'excrétion du virus dure plus longtemps chez les personnes immunosupprimées.

La laryngotrachéite est rare chez l'adolescent et encore plus chez l'adulte.

Tableau clinique

Les signes et symptômes de la laryngotrachéite sont une toux aboyante, une voix rauque, un stridor et un tirage inspiratoire avec ou sans fièvre. Les manifestations sont causées par une obstruction respiratoire haute qui est de légère à grave.

Les symptômes peuvent se manifester d'emblée ou faire suite à une IVRS et sont à leur paroxysme au cours des 2 premières nuits.

La symptomatologie fluctue au cours de la journée, pouvant se détériorer ou s'améliorer rapidement.

Complications

La laryngotrachéite peut entraîner une infection bactérienne secondaire : otite, pneumonie, trachéite et laryngotrachéobronchite.

Durée de la maladie

La laryngotrachéite dure en général de 3 à 7 jours.

Modes de transmission

La laryngotrachéite se transmet par contact avec les sécrétions respiratoires par :

- Contact direct
- Contact indirect
- Projection de gouttelettes

Période d'incubation

La période d'incubation varie de 1 à 10 jours selon l'agent causal.

Période de contagiosité

La période de contagiosité varie selon l'agent causal. Elle peut débuter 1 semaine avant le début des symptômes et se poursuit jusqu'à 3 semaines après la disparition des symptômes.

Immunité

La laryngotrachéite peut conférer une immunité pour le sérotype en cause, mais plusieurs sérotypes d'un virus et plusieurs virus distincts peuvent causer cette maladie.

Il n'existe aucun vaccin (sauf pour l'influenza, le pneumocoque et Hib).

Méthodes diagnostiques

- Tableau clinique.
- Investigations :
 - radiographie des tissus mous du cou et radiographie des poumons (ces examens ne sont pas nécessaires pour faire le diagnostic, mais ils permettent d'éliminer d'autres diagnostics);
 - culture virale des sécrétions nasopharyngées;
 - détection d'antigènes dans les sécrétions nasopharyngées;
 - laryngoscopie pour distinguer de l'épiglottite.

Traitement◆ **Spécifique**

- Origine virale : aucun.
- Origine bactérienne (soupçonnée) : antibiotiques.

◆ **De soutien**

- Air froid et/ou humidité.
- Corticostéroïdes par voie orale ou intramusculaire.
- Épinéphrine racémique en nébulisation.
- Oxygène humidifiée et aide ventilatoire au besoin.

MESURES À PRENDRE**Enquête**

Aucune.




Mesures de contrôle◆ **Sujet**

La laryngotrachéite ne justifie pas le retrait du milieu. Exclure l'enfant selon les critères énoncés au tableau 3 du [chapitre 3](#).

◆ **Contacts**

Aucune.

Mesures d'hygiène et environnement

Pictogrammes	Références
	Chapitre 4, section : Hygiène des mains .
	Chapitre 4, section : Hygiène respiratoire .
	Chapitre 4, section : Entretien, hygiène et salubrité des objets, des surfaces et des locaux . Annexes 3 et 4 .

Suivi

Aucun.