

ROSÉOLE (EXANTHÈME SUBIT OU SIXIÈME MALADIE)

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Définition

La roséole est une maladie virale causée par l'herpèsvirus humain de type 6 ou, plus rarement, l'herpèsvirus de type 7 (HVH-6 ou HVH-7).

Épidémiologie

Les HVH-6 et HVH-7 causent des infections chez les enfants partout dans le monde. Les humains sont le seul hôte connu. Pratiquement tous les enfants auront eu la roséole avant l'âge de 3 ans.

Au fur et à mesure que la concentration des anticorps maternels baisse dans le sérum de l'enfant, les taux d'infection par le HVH-6 augmentent avec un pic entre l'âge de 6 et 9 mois, 95 % des enfants ayant été infectés à l'âge de 2 ans. L'infection par le HVH-7 survient un peu plus tard.

La roséole peut se manifester à n'importe quelle période de l'année.

Tableau clinique

La roséole se caractérise souvent par une forte fièvre (> 39,5 °C) persistant de 3 à 5 jours. À la disparition de la fièvre, une éruption cutanée érythémateuse maculopapulaire localisée apparaît au tronc ou au cou, puis s'étend au visage et aux membres; elle dure de 1 à 2 jours. Elle ne cause pas de prurit.

La roséole est une maladie difficile à diagnostiquer avant l'apparition de l'éruption érythémateuse cutanée.

Malgré la fièvre élevée, l'enfant conserve habituellement un bon état général. Dans certains cas, il peut présenter de l'irritabilité et un écoulement nasal de même que de la toux, des ganglions cervicaux ou occipitaux, une fontanelle bombée ou une diarrhée légère. Toutefois, 70 % des personnes infectées par le virus sont asymptomatiques. D'autres maladies virales peuvent présenter le même tableau clinique. Les récurrences de l'infection sont fréquentes et sont le plus souvent asymptomatiques. Toutefois, les personnes ayant une récurrence excrètent le virus et sont susceptibles de transmettre la maladie.

Complications

La roséole peut entraîner des convulsions pendant la période fébrile chez 10 à 15 % des enfants, particulièrement de 6 à 18 mois, ainsi que, moins fréquemment, des complications neurologiques, dont un bombement de la fontanelle, une encéphalopathie ou une encéphalite. Plus rarement, on peut trouver une hépatite.

Durée de la maladie

La roséole dure de 3 à 7 jours.

Modes de transmission

La roséole se transmet par contact avec le virus contenu dans la salive et les sécrétions respiratoires :

- Par contact direct.
- Par contact indirect.

Période d'incubation

La période d'incubation dure de 5 à 15 jours pour les infections à HVH-6 et est inconnue pour le HVH-7.

Période de contagiosité

La période de contagiosité est inconnue. La roséole est une maladie considérée comme peu contagieuse.

Réceptivité

La roséole touche le plus souvent les enfants de 6 à 24 mois. L'infection s'observe rarement avant 4 mois, en raison de la présence des anticorps maternels, et après 4 ans. En Amérique du Nord, presque tous les enfants ont été infectés par le virus lorsqu'ils atteignent l'âge de 4 ans.

Immunité

La roséole confère une immunité probablement permanente. Chez les immunosupprimés, des réactivations du HVH ont été rapportées.

Il n'existe aucun vaccin contre la roséole.

Méthodes diagnostiques

- Tableau clinique.
- Investigations : dans de rares cas, TAAN.

Traitement**◆ Spécifique**

Aucun.

◆ De soutien

Antipyrétiques pour la fièvre au besoin.

MESURES À PRENDRE**Enquête**

Aucune.

Mesures de contrôle♦ **Sujet**

Un diagnostic de roséole 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 .

Suivi

Aucun.