

La scarlatine

Qu'est-ce que c'est?

- C'est une maladie causée par les bactéries streptocoques du groupe A qui se caractérise par une éruption cutanée rougeâtre et qui est souvent associée à l'infection streptococcique de la gorge.
- N'importe qui peut attraper la scarlatine, mais celle-ci touche surtout les enfants de 5 à 15 ans.

Comment se propage-t-elle?

- La maladie est transmise par contact direct avec une personne infectée ou avec les grosses gouttelettes qui sont projetées dans les airs quand une personne infectée parle, tousse ou éternue. Si ces gouttelettes touchent la bouche, le nez ou les yeux d'une autre personne, elles peuvent causer une infection.
- Les personnes atteintes d'une infection des voies respiratoires supérieures sont plus susceptibles de transmettre l'infection.
- Elle peut se transmettre indirectement par le partage d'ustensiles ou de tasses ou si on touche d'autres articles contaminés et, ensuite, les yeux, la bouche ou le nez.
- Elle peut se transmettre par le contact avec les plaies associées aux infections cutanées causées par les bactéries streptocoques du groupe A.

Quels sont les symptômes?

- Habituellement, la maladie se manifeste d'abord par un mal de gorge, laquelle devient très rouge, et une fièvre. On peut aussi avoir une enflure des glandes du cou, des frissons, des courbatures, des nausées, des vomissements, un mal de ventre, un mal de tête et une perte d'appétit.
- Après un jour ou deux, une fine éruption rougeâtre apparaît; elle est rugueuse au toucher, comme du papier sablé. Dans bien des cas, la peau dans les plis des aisselles, de l'aîne et des coudes ainsi que le cou, la poitrine et l'intérieur des cuisses devient rouge vif. L'éruption peut également apparaître avant la maladie ou persister jusqu'à 1 semaine après. L'éruption blanchit quand on touche la peau.
- Les joues peuvent être rouges et la région qui entoure la bouche, pâle.

- Il pourrait y avoir un film blanchâtre sur la langue ou l'arrière de la gorge et la langue peut être framboisée (rouge et bosselée).
- L'éruption disparaît habituellement environ 7 jours plus tard.
- À mesure que l'éruption s'atténue, il peut y avoir desquamation de la peau sur le bout des doigts, les orteils et dans l'aîne. Cette situation peut durer plusieurs semaines.

Quand les symptômes apparaissent-ils?

De 2 à 5 jours après l'exposition à la bactérie.

Pendant combien de temps est-elle contagieuse?

- En général, elle n'est plus contagieuse 24 heures après le début du traitement aux antibiotiques.
- Si on ne la traite pas, elle est habituellement moins contagieuse au bout de 2 à 3 semaines, mais elle peut le demeurer pendant des semaines ou des mois.

Comment la traite-t-on?

- Consulter un professionnel de la santé pour subir un test de dépistage rapide du streptocoque afin de déterminer si la maladie est attribuable à une infection par le streptocoque du groupe A et si des antibiotiques sont nécessaires.
- Continuer à prendre tous les médicaments prescrits, même si les signes de la maladie ont disparu.
- Même sans traitement, la plupart des gens se rétablissent complètement. Certaines personnes non traitées pourraient finir par avoir une infection de l'oreille, une sinusite, des abcès aux amygdales, pneumonie ou une infection des ganglions lymphatiques. Dans certains cas, une infection par le streptocoque du groupe A peut avoir de graves complications cardiaques ou rénales.

Comment peut-on la prévenir?

- Bien se laver les mains souvent, surtout :
 - ✓ après s'être essuyé le nez;
 - ✓ avant de préparer ou de consommer des aliments;
 - ✓ si on a un mal de gorge.

- Se couvrir la bouche quand on tousse ou qu'on éternue et montrer aux jeunes enfants à faire de même.
- Éviter le partage d'articles personnels comme les tasses, les ustensiles, les serviettes et la literie.

Devrais-je aller à la garderie, à l'école ou au travail?

Il faut exclure les enfants et les adultes de l'école ou du lieu de travail pendant 24 heures après le début du traitement aux antibiotiques et jusqu'à ce qu'ils puissent participer aux activités.

Pour en savoir plus long, appelez le personnel du Programme de contrôle des maladies transmissibles au 705 474-1400 ou au 1 800 563 2808, poste 5229.

Références

American Academy of Pediatrics. Aronson, S. S. et T. R. Shope. « Strep Throat (Streptococcal Pharyngitis) and Scarlet Fever », dans *Managing Infectious Diseases in Child Care and Schools, A Quick Reference Guide*, 4th édition. Elk Grove Village, American Academy of Pediatrics, 2017, p. 159-160.

Heymann, D. L. (dir.). « Group A Streptococcal Infections », dans *Control of Communicable Diseases Manual*, 20^e édition. Washington, American Public Health Association, Alpha press, 2015, p. 581-589.

Centers for Disease Control and Prevention. *Scarlet Fever: A Group A Streptococcal Infection*, 2018. Récupéré du site Web <http://www.cdc.gov/Features/ScarletFever/index.html>.

Annexe au document WI-CDC-011 – 2018-08-10