



Infection des os et des articulations chez l'enfant

🕒 paru le 21/09/2020 • adapté au contexte belge francophone • dernière adaptation de contenu le 11/07/2022 • dernière vérification de mise à jour le 11/07/2022

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Ostéomyélite et arthrite septique

- Lorsque l'os et la moelle osseuse d'un enfant s'infecte, on parle d'ostéomyélite.
- Lorsqu'une articulation d'un bras ou d'une jambe d'un enfant s'infecte, on parle d' arthrite septique.

L'ostéomyélite et l'arthrite septique sont des maladies infectieuses graves. Elles sont causées par des bactéries.

Causes

Les bactéries proviennent le plus souvent d'une infection située à un autre endroit du corps. Elles atteignent l'os ou l'articulation par le sang. Les bactéries les plus courantes à l'origine des maladies infectieuses sont :

- le staphylocoque doré (surtout dans l'ostéomyélite) ;
- les pneumocoques ;
- les streptocoques du groupe A ;
- l'*Haemophilus influenzae* de type B (Hib) (chez les enfants non vaccinés).

Le programme de vaccination de base des nourrissons comprend un vaccin contre les pneumocoques et le Hib.

Quelle est leur fréquence ?

Fort heureusement, ces infections sont très rares en Belgique. Elles sont 2 fois plus fréquentes chez les garçons que chez les filles.

Comment les reconnaître ?

Les enfants qui ont une infection des os ou des articulations due à une bactérie présentent une association caractéristique des symptômes suivants :

- fièvre ;
- gonflement soudain ;
- rougeur ;
- chaleur ;
- douleur dans un bras ou une jambe.

Chez les jeunes enfants, les symptômes ne sont parfois pas aussi évidents. L'enfant peut :

- être irritable ;
- pleurer beaucoup ;
- manipuler un bras ou une [jambe avec prudence, ou ne plus l'utiliser du tout](#) ;
- avoir moins d'appétit ;
- avoir l'air fatigué.

L'enfant peut développer les complications suivantes :

- (évolution vers une) ostéomyélite chronique ;
- dommage irréparable au niveau du cartilage de l'articulation ;
- fractures spontanées.

Un enfant traité à temps récupère généralement totalement.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin suspecte une infection sur base des [symptômes](#). Il prélève un échantillon de sang pendant une poussée de fièvre. Cela se fait généralement à l'hôpital. Il fait analyser le sang en vue d'y détecter une inflammation et une infection.

Hémoculture

Le sang est mis en culture, c'est-à-dire que le laboratoire cultive le microbe (bactérie) responsable de la maladie. Parfois, plusieurs cultures sont nécessaires pour trouver la bactérie qui provoque la maladie infectieuse. Afin d'accélérer la prise en charge, on réalise parfois des tests PCR sanguins pour déterminer le microbe responsable.

Que pouvez-vous faire ?

- Votre enfant a de la fièvre et un bras ou une jambe gonflé(e) ? Consultez le médecin généraliste le plus rapidement possible.
- Ne laissez pas votre enfant prendre appui sur la jambe ou mettez son bras en écharpe.

Que peut faire votre médecin ?

Un enfant qui souffre d'une infection osseuse (ostéomyélite) ou d'une infection articulaire (arthrite septique) reçoit [des doses élevées d'antibiotiques](#). Les premiers jours, ceux-ci sont administrés en perfusion à l'hôpital. Ensuite, l'enfant peut passer au sirop ou aux comprimés.

Un enfant traité à temps récupère généralement totalement.

En savoir plus ?

- [Os et moelle osseuse \(image\) – Larousse](#)
- [Les piqûres \(prise de sang et perfusion\) expliquées aux enfants – Sparadrap](#)
- [L'hôpital expliqué aux enfants – Sparadrap](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Ostéomyélite et arthrite septique chez l'enfant' \(2012\), mis à jour le 20.01.2017 et adapté au contexte belge le 28.05.2019 – www.ebpnet.be](#)