



Varicelle

De quoi s'agit-il ?

La varicelle est une infection virale qui s'accompagne principalement de symptômes cutanés. La maladie se transmet via des petites gouttelettes dans l'air ou par le liquide contenu dans les vésicules. La transmission commence 1 à 2 jours avant l'éruption cutanée et dure minimum 5 jours après le début de l'éruption cutanée, en fait, jusqu'au moment où la dernière petite cloque (vésicule) ait formé une croûte. Le temps entre la contamination et les premiers symptômes de la maladie (période d'incubation) est de 10 à 21 jours.

La varicelle survient généralement en hiver ou au début du printemps.

Globalement, les enfants guérissent après quelques jours sans séquelles. Mais chez les personnes qui se défendent moins bien contre les infections (immunité diminuée), chez les femmes enceintes et chez les nouveau-nés, la varicelle peut entraîner des complications potentiellement mortelles.

Une fois guéri, vous êtes immunisé à vie contre la varicelle. Cependant, après l'infection, le virus se dissimule dans le corps. Il peut se réactiver plus tard et causer un [zona](#).

Chez qui et à quelle fréquence ?

Presque tous les enfants attrapent la varicelle. C'est une maladie infantile très fréquente et tout à fait caractéristique. Le risque de réactivation (récidive) du virus, sous forme de [zona](#), augmente avec l'âge.

Comment la reconnaître ?

Le tableau clinique est vraiment simple à reconnaître :

- cela commence par une rougeur de la peau ;
- des petits boutons (papules) apparaissent ensuite là où la peau est rouge ;
- certaines papules se transforment en petites cloques (vésicules) ;
- les vésicules sèchent et des croûtes se forment ;

- les croûtes disparaissent au bout de 10 jours.

Les manifestations cutanées peuvent apparaître presque partout sur le corps, mais on les remarque surtout sur le tronc.

Il y a parfois des lésions sur les muqueuses, par exemple dans la bouche.

Lorsque les lésions cutanées apparaissent, la personne peut faire de la fièvre.

Chez l'adulte, le risque de pneumonie est de 15 à 30 %. Ce risque est encore plus élevé chez les fumeurs et les femmes enceintes. Les autres complications plus rares sont notamment :

- infections bactériennes causées par des streptocoques et/ou des staphylocoques. Elles surviennent principalement en cas de nouvel accès de fièvre ou de douleur aiguë ;
- inflammation du cerveau et des enveloppes du cerveau (méninges) (méningo-encéphalite), très rare ;
- inflammation du cervelet (cérébellite), qui entraîne notamment des troubles de l'équilibre. On en guérit spontanément.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Les lésions cutanées et leur évolution sont caractéristiques. Votre médecin pose donc facilement le diagnostic de varicelle.

Que pouvez-vous faire ?

Un enfant sans autres affections que la varicelle n'a besoin que d'un traitement pour soulager les symptômes (traitement symptomatique).

Les enfants souffrant de troubles du système immunitaire doivent être hospitalisés pour recevoir des médicaments antiviraux.

Gardez les ongles propres et assurez-vous que votre enfant ne se gratte pas. Le fait de se gratter laisse des cicatrices ou cause des infections.

Gardez votre enfant à la maison. L'enfant peut retourner à la crèche ou la garderie lorsque toutes les vésicules sont sèches ou au plus tôt 6 jours après l'apparition des premières vésicules.

Que peut faire votre médecin ?

Chez un enfant qui n'a pas de problème de santé particulier, le médecin prescrira un traitement pour soulager les symptômes.

En cas de fièvre, le paracétamol est le premier choix. Les anti-inflammatoires ou l'aspirine sont à éviter.

Un médicament contre les allergies (antihistaminique) peut soulager les démangeaisons.

Les médicaments antiviraux, si ils sont commencés dans les 24 heures qui suivent le début de l'éruption cutanée, peuvent être utiles dans certains cas. Par exemple, en cas de maladie chronique, atopie (forme héréditaire d'hypersensibilité ou d'allergie), traitement à la cortisone, enfant âgé de plus de 12 ans.

Lorsqu'une infection bactérienne généralisée se manifeste, le médecin orientera vers un service d'urgences pour une administration d'antibiotiques.

Les personnes souffrant de leucémie, de lymphome ou d'autres troubles du système immunitaire qui n'ont pas eu la varicelle et qui ont été exposées à un enfant atteint de varicelle reçoivent un médicament antiviral. Cette précaution permet de prévenir la maladie ou de faire en sorte que la maladie soit moins grave. Une autre option consiste à administrer un vaccin contre la varicelle dans les 3 jours suivant l'exposition.

Le vaccin contre la varicelle n'est pas inclus dans le programme de vaccination de base. Il peut, à la demande des parents, être administré aux enfants à partir de 12 ans.

La varicelle est particulièrement dangereuse pour les femmes enceintes juste avant l'accouchement et dans les premiers jours qui suivent. Si le fœtus ou le nouveau-né est contaminé par le virus, il peut s'en suivre des complications graves, voire même la mort. Par conséquent, tous les nouveau-nés exposés au virus sont traités avec des médicaments antiviraux. Lorsqu'une femme enceinte contracte la varicelle, le médecin généraliste l'oriente vers le spécialiste ou en discute avec ce dernier.

Rédaction le 15 octobre 2019.

Dernière mise à jour le 15 octobre 2019

Lien vers l'article:

<https://infosante.be/guides/varicelle>



Liens Utiles

- Varicelle : tous les enfants y passent (image)
<http://www.mongeneraliste.be/maladies/varicelle-tous-les-enfants-y-passent>
- Paracétamol
<http://www.cbip.be/fr/chapters/9?frag=6437>
- Varicelle (image)
<https://www.dermis.net/dermisroot/fr/11126/image.htm>
- Varicelle
<https://www.vaccination-info.be/maladie/varicelle/>

Sources

- Guide de pratique clinique étranger
<https://www.ebpnet.be/fr/pages/display.aspx?ebmid=ebm00606>