

S. Barbarot¹, G. Picherot²¹ Service de dermatologie Unité de dermatologie pédiatrique, CHU 44093 Nantes cedex 1, France² Clinique médicale pédiatrique et urgences pédiatriques, CHU 44093 Nantes cedex 1, France

Éruption Fébrile de l'enfant

Examen clinique

- (1) Analyse des lésions
- (2) **Topographie** et extension
- (3) Signes associés
- (4) Contexte

Orientation vers réanimation
ou urgence hospitalière,
traitement urgentNon
(discuter si terrain fragilisé :
immunodépression...)

Oui

- Purpura
- Signes hémodynamiques
- Signes neurologiques

Purpura
méningococcémique

- **Fièvre > 5 jours**
- Syndrome inflammatoire
- Altération état général
- Chéilite

Sd de Kawasaki

- **Décollement cutané**
- Atteinte muqueuse
- Prise médicamenteuse

Sd de Stevens-Johnson
Sd de Lyell

- **Décollement cutané**
- **Erythème douloureux des plis**

SSSS*

Érythème douloureux
sans peau saine

Scarlatine

Éruption spécifique**Vésiculeuse**
Sd mains pieds bouche
Herpès
Varicelle
Zona**Érythémateuse**
Rougeole
Rubeole
Roséole
Mégalérythème
Gianotti-crosti
Sd gants et chaussettes

Urticaire aiguë

Éruption non spécifiqueExanthème viraux
non spécifiquesToxidermie
maculopapuleuse

* Staphylococcal scalded skin syndrom = Necrolyse staphylococcique = Lyell staphylococcique

■ Arbre décisionnel-Commentaires

Il est fréquent dans un contexte d'urgence d'être confronté au diagnostic d'une éruption fébrile de l'enfant. Si l'origine infectieuse (virale ou bactérienne) est l'étiologie la plus fréquente, les toxidermies médicamenteuses ou les maladies inflammatoires peuvent en être aussi responsables.

(1) Interrogatoire : examen d'un enfant présentant un exanthème fébrile

- âge
- notion de contagé
- épidémiologie locale
- antécédents médicaux (contexte d'immunodépression)
- antécédents vaccinaux
- prodromes
- évolution de l'éruption (mode de début, progression)
- notion de prises médicamenteuses

(2) Examen clinique :

- fièvre
- recherche de signes de gravité :
 - hémodynamiques
 - respiratoires
 - neurologiques
- type d'éruption (localisation, description des lésions élémentaires)
- présence d'un purpura
- examen des muqueuses (élanthème)
- examen des aires ganglionnaires

- examen systématique
 - neurologique
 - ORL
 - cardiologique
 - Pulmonaire

Diagnostic étiologique d'une éruption fébrile : 5 étapes

(1) Analyse des lésions cutanées élémentaires :

- purpura
- vésicule
- érythème
- urticaire

(2) Analyse de la topographie et du mode d'extension des lésions cutanées

(3) Recherche de signes associés :

- fièvre
- adénopathies
- examen des muqueuses

(4) Analyse du contexte :

- retour d'un pays étranger,
- immunodépression,
- vaccination
- maladie chronique connue

(5) Synthèse (cf. arbre décisionnel)

■ Références

Picherot G, Barbarot S, Mouzard A. Éruptions fébriles de l'enfant (dans un contexte d'urgence). EMC (Elsevier Masson SAS, Paris), Médecine d'urgence, 25-140-E-20, 2007.

* Auteur correspondant.
Adresse e-mail : sebastien.barbarot@chu-nantes.fr