



## Fiche d'informations : Impétigo

### Qu'est-ce que l'Impétigo ?

L'impétigo est une infection cutanée bactérienne contagieuse, qui touche surtout les jeunes enfants, mais peut également survenir chez les adultes. Elle est causée par des bactéries telles que **Staphylococcus aureus** ou **Streptococcus pyogenes**. L'impétigo se manifeste par des lésions superficielles de la peau, souvent autour du visage, des mains ou dans les zones exposées.

---

### Types d'impétigo :

1. **Impétigo non bulleux** (le plus fréquent) :
  - Débute par de petites macules rouges qui se transforment en vésicules.
  - Les vésicules éclatent pour former des croûtes épaisses de couleur jaune-miel.
  - Surtout observé autour du nez, de la bouche ou des membres.
2. **Impétigo bulleux** :
  - Présence de bulles remplies de liquide clair ou trouble.
  - Les bulles éclatent et laissent des plaques rouges avec une bordure érodée.
  - Principalement causé par *Staphylococcus aureus* sécrétant des toxines exfoliatines.
3. **Ecthyma** (forme profonde et rare) :
  - Ressemble à une ulcération avec des croûtes épaisses, souvent douloureuses.
  - Peut atteindre les couches plus profondes de la peau.

---

### Symptômes courants :

- Apparition de **plaques rouges** ou vésicules.
- Formation de **croûtes jaunes** après éclatement des vésicules ou des bulles.
- Démangeaisons, parfois accompagnées de douleurs.
- Les lésions peuvent s'étendre rapidement, surtout si elles sont grattées.
- Dans les cas graves ou étendus : fièvre, fatigue ou ganglions lymphatiques gonflés.

---

### Quelles sont les causes ?

L'impétigo est causé par une infection bactérienne due à :

- **Staphylococcus aureus** (le plus courant).
- **Streptococcus pyogenes** (plus fréquent dans les formes non bulleuses).

### Facteurs favorisants :

- Microtraumatismes ou lésions préexistantes (égratignures, piqûres d'insectes, eczéma).
- Manque d'hygiène ou macération cutanée.
- Contact direct avec une personne infectée ou objets contaminés (serviettes, jouets).
- Climat chaud et humide, favorisant la prolifération bactérienne.

---

### Diagnostic :

Le diagnostic est essentiellement clinique et repose sur l'apparence des lésions. Dans certains cas (non systématique) :

- Un **prélèvement local** peut être effectué pour identifier la bactérie responsable et adapter le traitement, notamment en cas de suspicion de résistance (staphylocoque doré résistant).

---

### Traitements et gestion :

1. **Traitements locaux** :



- **Antibiotiques locaux** : pommades ou crèmes antibiotiques.
- Nettoyage doux des lésions avec un antiseptique avant l'application de la crème.
- 2. **Traitements oraux** :
  - Prescrits en cas de formes étendues, sévères ou récidivantes.
  - Antibiotiques comme la pénicilline, l'amoxicilline-acide clavulanique ou des macrolides si allergie.
- 3. **Hygiène stricte** :
  - Lavez quotidiennement les lésions avec un savon doux et de l'eau tiède.
  - Coupez les ongles pour éviter le grattage et la surinfection.
  - Évitez de partager les objets personnels (serviettes, draps).
  - Eviction scolaire 3 jours après le début du traitement si les lésions ne sont pas protégeables, sinon pas d'éviction scolaire (mettre des pansements sur les lésions).

---

#### Prévention :

- **Hygiène quotidienne** :
  - Lavez-vous régulièrement les mains avec de l'eau et du savon.
  - Nettoyez soigneusement les petites plaies ou éraflures pour éviter l'infection.
- **Évitez les contacts directs** avec des personnes infectées.
- **Désinfection des objets** : nettoyez régulièrement les surfaces et les objets partagés.
- **Maintenez une peau saine** : hydratez en cas de sécheresse et évitez les irritants.

---

#### Quand consulter un médecin ?

- Si les lésions s'étendent rapidement ou ne s'améliorent pas après quelques jours de traitement.
- En cas de fièvre ou de ganglions enflés.
- Si vous observez des signes de surinfection (rougeur, chaleur, écoulement purulent).
- Pour toute suspicion d'impétigo chez un nourrisson ou une personne immunodéprimée.

---

#### Complications possibles :

- **Glomérulonéphrite post-streptococcique** : complication rare liée à une infection par *Streptococcus pyogenes*.
- **Surinfection bactérienne** des lésions par grattage excessif.
- Formation de cicatrices (surtout dans les formes profondes comme l'ecthyma).
- Propagation de l'infection à d'autres parties du corps ou à d'autres personnes.

---

#### Pour en savoir plus :

Un suivi médical rapide et un traitement approprié permettent de guérir rapidement l'impétigo et de limiter le risque de complications ou de transmission.