

Angine virale de l'enfant



Les points clés

Il s'agit d'une inflammation des amygdales et de l'oropharynx causée par un virus. Elle atteint surtout les enfants lors d'épidémies hiverno-printanières. Avant l'âge de 3 ans, il n'y a pas d'angine. Il s'agit de pharyngite virale.

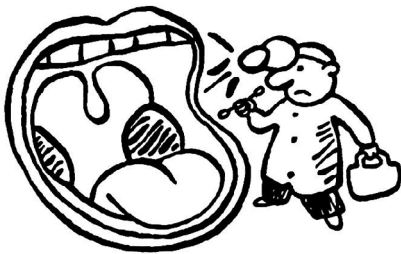
> LES SIGNES

- Les jeunes enfants ont souvent de la fièvre, des maux de tête et de ventre. Ils peuvent baver, avoir du mal à avaler leur salive et à déglutir, vomir et/ou tousser. Les enfants plus grands se plaignent toujours de maux de gorge.

- Leurs amygdales sont gonflées avec parfois un enduit blanchâtre ou des points rouge vif. La gorge est rouge. Les ganglions à proximité peuvent être visibles, sensibles et douloureux.

> LE DIAGNOSTIC

Il dépend de l'examen clinique et, selon les cas, d'un frottis de dépistage rapide si votre médecin l'a jugé utile. Son but est de rechercher une bactérie au niveau des amygdales (le streptocoque A). Si le test est négatif, l'angine est sans doute d'origine virale. Son traitement ne nécessite donc pas d'antibiotiques.



> L'ÉVOLUTION

Les virus se transmettent lors de la toux, de crachats. Le temps d'incubation va de 24 heures à quelques jours. L'angine guérit en une semaine. Si ce n'est pas le cas, il peut s'agir d'une mononucléose infectieuse. Une prise de sang permettra de faire le diagnostic.

> LES COMPLICATIONS

- La surinfection bactérienne (sinusite; otite...);
- Les angines à répétition.

Rédaction: Dr Sustersic, juin 2010. **Mise à jour, relecture, validation :** Comité de relecture de la SSMG, Dr M Sustersic: mars 2016. **Sources :** Pilly 2016/ Antibiocliv janv.2015/Eureka vidal 2015/ www.ebm-practicenet.be consulté en mars 2016. **Contact :** melaniesustersic@yahoo.fr. **Illustration :** O.Roux.



Le traitement

> Contre la fièvre et les douleurs

- Dêvêtissez votre enfant.
- Donnez-lui régulièrement à BOIRE.
- Donnez-lui du PARACETAMOL toutes les 4 à 6 heures (max : 4 fois/ jour), selon son poids ou son âge.

> Contre les maux de gorge

La salive apaise les muqueuses. Sucrer une pastille favorise sa production.

> **En cas d'amygdales très irritées :** des bains de bouche peuvent être proposés aux grands enfants qui savent cracher.

NB. Les antibiotiques sont INUTILES.



Les précautions

> **Hygiène :** Lavez-vous les mains régulièrement ainsi que celles de votre enfant. Demandez-lui, s'il est en âge de le comprendre, de mettre la main devant la bouche et le nez en cas d'éternuements.

> **Environnement :** Humidifiez la chambre au besoin (cet élément est controversé).

> **Travail et scolarité :** L'enfant peut être contagieux avant l'apparition des symptômes et pendant la maladie. Mieux vaut qu'il se repose à la maison pendant 48 heures et qu'il évite la piscine.

> **Amygdalectomie :** elle peut avoir un intérêt en cas d'infections fréquentes ou d'apnée du sommeil (liées à de grosses amygdales). Dans ce cas, votre enfant est fatigué, a du mal à se lever et s'endort à l'école. Elle ne permet pas d'éviter les pharyngites et l'amélioration peut avoir lieu sans recours à la chirurgie.

NB. Ne fumez pas en présence des enfants.



Quand reconsulter ?

- > Si la fièvre persiste ou réapparaît au bout de quelques jours.
- > Si les signes durent plus de 7 à 10 jours.
- > Si apparaissent: une gêne respiratoire, une éruption cutanée, du pus dans les yeux, un gonflement de la paupière, des troubles digestifs, des douleurs à l'oreille, ou tout autre signe inquiétant.