

# Angine bactérienne de l'enfant

## Les points clés

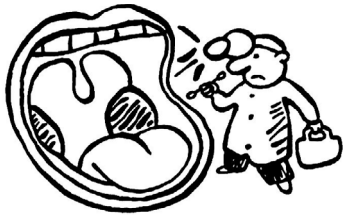
Il s'agit d'une inflammation des amygdales et de l'oropharynx causée par la présence d'une bactérie : le streptocoque A. Elle atteint surtout les enfants entre 3 et 15 ans lors d'épidémies hiverno-printanières.

### > 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 TEST DE DÉPISTAGE

Positif, il confirme la présence de streptocoque sur les amygdales: la prise d'antibiotiques est nécessaire. Avant 3 ans, il n'existe pas d'angine bactérienne donc le frottis est inutile.



### > LA CONTAGIOSITÉ

Le temps d'incubation est de 24 heures à 4 jours. Le streptocoque A se transmet par la salive, les gouttelettes émises lors des éternuements et de la toux. L'angine est contagieuse entre 48h à 2-3 semaines selon la mise en route ou non d'un traitement antibiotique.

### > EVOLUTION ET COMPLICATION

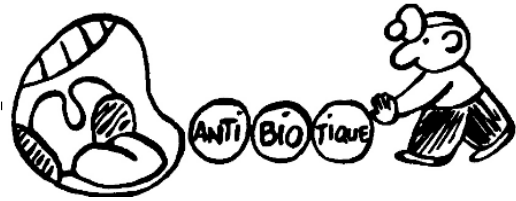
Le plus souvent, l'angine guérit en 3 à 4 jours, même sans traitement. En l'absence de traitement antibiotique, de graves complications peuvent survenir (abcès de l'amygdale; atteinte cardiaque et/ou articulaire).

## La prise en charge

### > Contre la bactérie : LES ANTIBIOTIQUES

Ils permettent :

- une amélioration plus rapide des signes,
- d'éviter la transmission du germe à l'entourage,
- d'éviter la survenue de complications.



Il est important de respecter la prescription sur toute la durée du traitement. Si des boutons apparaissent sur la peau de votre enfant: arrêter les antibiotiques et consulter rapidement. Il peut s'agir d'une allergie. En cas d'autre effet indésirable gênant, contacter votre médecin avant toute interruption de traitement.

### > Contre la fièvre et les douleurs

- Dêvêtir l'enfant ;
- Lui donner régulièrement à BOIRE +++
- Lui donner du PARACETAMOL selon le poids ou l'âge de l'enfant, toutes les 4 à 6 heures (max: 4 fois/ jour).

### > 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.

## Les Mesures d'hygiène

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

> **Environnement** : Humidifiez la chambre si besoin (controversé).

> **Travail et scolarité** : Mieux vaut que votre enfant se repose à la maison. Après 48 heures d'antibiotiques, il n'est plus contagieux.

> **Amygdalectomie** : elle peut avoir un intérêt en cas d'infections fréquentes ou d'apnée du sommeil (en cas 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.

> **Tabac** : Eviter de fumer 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.

**Appelez le 15 si la bouche, les lèvres ou la langue de votre enfant gonflent après la prise d'antibiotiques.**

Rédaction : Dr Sustersic, juin 2010. Mise à jour, relecture, validation : Comité de relecture de la SSMG, Dr M Sustersic: mars 2016. Sources : Pilly 2016. Antibioclic, 2015. Eureka vidal 2015; www.ebm-practice.net consulté en mars 2016. Contact: melaniesustersic@yahoo.fr. Illustration: O.Roux.