

ENTEROVIROSES

- Famille des picornavirus, genre enterovirus
- Virus à ARN
- 3 groupes : Coxsackie A et B
 - ECHO (32 types) et enterovirus 68 à 71
 - Poliovirus → poliomyélite antérieure aiguë
- Tropisme : intestinal, nerveux, méningé, musculaire

EPIDEMIOLOGIE

- + fréquent chez enfant et adolescent
- réservoir humain
- contamination directe (manuportée, voie aérienne) ou indirecte (eau, bain en rivière, aliments souillés)
- épidémies locales en période estivo-automnale

CLINIQUE

- Incubation 4 à 6 jours
- 50 % (?) asymptomatique

1/ Manifestations non spécifiques

- respiratoires ou ORL: bronchites, bronchiolites, rhinopharyngites
- digestives : douleurs abdominales, diarrhée, vomissements
- cutanée : exanthème fébrile (tout type)
- neuro : méningite aiguë lymphocytaire++
 - sd méningé fébrile avec état général conservé le + svt
 - myalgies fréquentes, parfois éruption maculo-papuleuse voire pétéchiale (!)
 - absence de Sd inflammatoire biologique
 - PL : cellulorachie modérée avec prédominance de lympho

- glycorachie normale et proteinorachie < 1.50 g/l le + svt
- demander PCR enterovirus (+ herpès) dans le LCR
- encéphalites, Sd de Guillain-Barré, poliomyélite antérieure aiguë (en règle moins sévère/poliiovirus)
- pancréatites aiguës, orchite

Le plus souvent Sd grippal (« grippe d'été ») avec fièvre, céphalées, myalgies, signes digestifs

Diagnostic clinique en période épidémique, PCR enterovirus dans les selles, pharynx, LCR

2/ manifestations spécifiques

- **Herpangine** (coxackie A)
 - plutôt en été
 - pharyngite vésiculeuse fébrile : fièvre parfois élevée, 3 à 6 vésicules (1 suffit !) entourées d'un halo inflammatoire puis ulcération, pilier ant du voile ou sur le voile du palais
 - +/- douleurs abdo, céphalées, myalgies...
- **Sd main-pieds-bouche** (coxackie A ou enterovirus 70)
 - Stomatite ulcéreuse + eruption papulo-vésiculaire ou pétéchiale des mains et des pieds (face dorsale +/- palmaire), fièvre inconstante ou discrète
 - Exanthème peut être absent chez les enfants d'âge scolaire
- **Myalgie épidémique** (maladie de Bornholm)
 - Coxackie B et ECHO
 - Douleur ++ base thorax ou partie haute abdomen, paroxystique sur fond douloureux avec douleur à la palpation des muscles + fièvre +/- céphalées, tr digestifs...
- **Myocardite aiguë**
 - Insuffisance cardiaque + polypnée

- Tableaux trompeurs chez l'enfant

➤ **Conjonctivite hémorragique aiguë**

DIAGNOSTIC

- Le plus souvent clinique + arguments épidémiologiques
- PCR +++ LCR, selles, sang
- Cultures cellulaires (pharynx, selles ,LCR)
- Sérologies pour coxackie A et B et virus ECHO , peu sensibles et difficilement interprétables, ne sont plus faites au CHU

TRAITEMENT

- Symptomatique
- AINS dans la myalgie épidémique