



Impétigo

🕒 paru le 25/09/2019 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

L'impétigo est une infection cutanée pouvant être causée par deux types de bactéries : un staphylocoque (le *Staphylococcus aureus*) ou un streptocoque (le streptocoque bêta-hémolytiques du groupe A).

Les enfants et les adultes peuvent être porteurs de cette bactérie (par exemple dans le nez) sans développer un impétigo. Habituellement, la bactérie se transmet par les mains ou par des jouets infectés ; parfois, la contamination se fait en toussant ou en éternuant. Vous êtes plus susceptible de contracter l'impétigo si vous souffrez d'eczéma, car l'eczéma rend votre peau plus vulnérable aux infections.

Les enfants sont plus souvent touchés par l'impétigo que les adultes. L'infection se manifeste généralement autour du nez ou de la bouche, mais peut se propager sur tout le corps. L'impétigo est toujours traité, parce qu'il est contagieux et qu'il se répand facilement dans la famille, à la crèche, à la garderie et à l'école. La contamination est possible tant que les plaies n'ont pas séché ni cicatrisé.

Chez qui et à quelle fréquence ?

L'impétigo se manifeste principalement chez les enfants, avec un pic dans la tranche d'âge des 1 à 9 ans. Le nombre de cas a augmenté ces dernières années.

Comment le reconnaître ?

L'infection cutanée causée par les streptocoques se caractérise généralement par des croûtes ou des petites ulcérations. L'infection à staphylocoques a tendance à faire des vésicules. L'infection commence souvent à un endroit où la peau est déjà endommagée (égratignure, lésion de grattage ou eczéma).

Habituellement, la peau est touchée autour des narines et du menton, mais des croûtes apparaissent aussi souvent à d'autres endroits, commençant par des plaies ou des macules rouges et parfois des vésicules remplies de liquide jaune (pus). Les sites enflammés peuvent également confluer et s'étendre sur tout le corps.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin examinera bien tout votre corps pour trouver des éventuelles petites lésions. Il pourra ainsi distinguer un impétigo d'autres affections comme des boutons de fièvre (herpes simplex) ou une infection par un champignon ([mycose](#)). En cas de lésions qui reviennent régulièrement sur le cuir chevelu ou dans la nuque, il convient d'envisager la possibilité d'une infestation de poux. Le médecin peut éventuellement prélever un échantillon des lésions à l'aide d'un petit écouvillon et l'envoyer au laboratoire pour vérifier quelle bactérie entraîne l'infection et quel antibiotique serait privilégié.

Que pouvez-vous faire ?

En cas de suspicion d'un impétigo, il est préférable de consulter le médecin sans délai. L'impétigo doit toujours être traité pour éviter la contamination d'autres personnes.

Lavez-vous bien les mains avant et après l'application du traitement. Vous éviterez ainsi de contaminer d'autres parties de votre corps. Coupez-vous bien les ongles à ras et n'essayez pas de toucher ou de gratter les lésions. Utilisez de préférence une nouvelle serviette tous les jours et n'utilisez-la que pour vous-même afin d'éviter autant que possible de contaminer d'autres personnes.

Il est important de laver délicatement les croûtes et de les enlever avant d'appliquer une pommade antibiotique. Les bactéries peuvent en effet survivre sous les croûtes et entretenir l'infection, de sorte que le traitement n'agit pas suffisamment.

Que peut faire votre médecin ?

Le traitement dépend de l'étendue et de l'aspect de l'impétigo. Le médecin vérifiera si :

- la maladie se limite à une petite zone : dans ce cas, le traitement consiste à laver et enlever les croûtes et à appliquer une pommade antibiotique ;
- la maladie est plus étendue (à partir de plus de 6 cm²) : un antibiotique sous forme de comprimé est nécessaire ;
- il y a de l'eczéma sous-jacent sur la peau : ce cas de figure nécessite une pommade à base de corticostéroïdes et d'un antibiotique local, associée à un antibiotique sous forme de comprimé jusqu'au moment où la peau est guérie. Ensuite, il faut s'attaquer à l'eczéma.

Une auto-contamination par des bactéries du nez provoque souvent une reprise de l'infection (récidive). C'est pourquoi il est important d'appliquer aussi la pommade antibiotique dans les narines.

Votre médecin sera également vigilant si des streptocoques sont la cause de l'impétigo. Les personnes touchées par cette forme d'impétigo développent parfois plus tard une inflammation des filtres rénaux (glomérulonéphrite). En cas de soupçon, le médecin contrôlera la présence de globules sanguins et de protéines dans vos urines et, si nécessaire, vous orientera vers un médecin spécialiste.

En savoir plus ?

- [L'impétigo : une infection de la peau - mongeneraliste.be - SSMG - Société Scientifique de Médecine Générale](#)
- [Impétigo \(image\) - DermIS - Dermatology Information System](#)
- [Hygiène des mains - SPF Santé publique, sécurité de la chaîne alimentaire et environnement](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Impétigo et autres pyodermites' \(2000\), mis à jour le 23.05.2017 et adapté au contexte belge le 30.06.2017 - ebpracticenet](#)