



Infections virales de la muqueuse buccale

🕒 paru le 20/11/2019 • 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 ?

Il s'agit d'infections, causées par différents types de virus, qui provoquent des lésions au niveau des lèvres, de la langue, du palais, des muqueuses des joues et de la gorge.

Quelle est leur fréquence ?

Le bouton de fièvre (herpès labial) est fréquent. On estime par ailleurs que 5 à 7 personnes sur 10 seraient porteuses du virus responsable de l'affection sans faire bouton de fièvre. Le nombre de nouveaux cas par an est estimé à 1,6 pour 1 000 personnes.

La quasi-totalité des enfants fait la varicelle.

Trois consultations chez le généraliste sur 1 000 sont motivées par un zona ou « ceinture de feu », une manifestation d'une infection par le virus herpès zoster ; dans 15 à 20 % des cas, il se manifeste dans la région de la tête et du cou. Le zona s'observe plus fréquemment chez les personnes âgées.

L'infection à papillomavirus humain (HPV) de la muqueuse buccale touche 4 personnes que 1000.

Comment les reconnaître ?

Bouton de fièvre

Le « bouton de fièvre » (herpès labial) est causé par le virus herpès simplex (HSV) de type 1.

La contamination par HSV-1 se produit généralement dans l'enfance, par contact direct avec la peau ou les muqueuses (par exemple lors d'un baiser) ou par des objets contaminés (par exemple en buvant dans le verre d'une personne qui a un bouton de fièvre). Cette infection (primo-infection) ne provoque pas (beaucoup) de plaintes. Parmi les personnes infectées, 1 sur 100 développe une importante inflammation bulleuse de la muqueuse buccale, accompagnée de fièvre.

Le virus reste présent dans l'organisme à vie. Il est en quelque sorte en hibernation (latent) dans un nerf infecté.

Le virus peut être tiré de son sommeil par les rayons UV (par exemple le solarium ou une exposition excessive au soleil), la fièvre, un rhume, les traitements qui affaiblissent le système immunitaire, le stress, la fatigue, les règles et une blessure locale. Il se manifeste alors sous forme d'un bouton de fièvre. Il s'agit d'une éruption cutanée qui revient régulièrement au niveau des lèvres et de la muqueuse buccale. L'éruption est précédée et accompagnée d'une sensation de brûlure douloureuse. Une vésicule apparaît, sur un fond rouge. Elle se dessèche ensuite et forme une croûte. Le bouton de fièvre guérit spontanément en 8 à 10 jours. Dans la bouche, les vésicules se déchirent facilement. Il en résulte des ulcères superficiels, qui guérissent spontanément après 1 à 2 semaines sans laisser de cicatrices.

Varicelle et zona

La [varicelle](#) et le [zona](#) sont causées par le virus herpes zoster.

La contamination se fait dans l'enfance et cause la [varicelle](#). Les vésicules peuvent apparaître partout sur le corps, et sur la muqueuse buccale, le plus souvent sur le palais. Au début, les vésicules sont remplies d'un liquide aqueux transparent. Après une dizaine de jours, les vésicules sèchent et forment des croûtes. La maladie guérit spontanément.

Le virus reste présent dans l'organisme à vie. Il est en quelque sorte en hibernation ([latent](#)) dans un nerf infecté.

Le [zona](#) de la bouche survient plus souvent chez les personnes âgées, et souvent chez les personnes qui ont déjà eu la varicelle dans leur enfance. L'infection peut commencer par un mal de dents. Après quelques jours, des petites vésicules se forment dans et autour de la bouche. Le plus souvent, les vésicules se limitent à une moitié du corps, sauf au niveau du palais. Il arrive parfois qu'une douleur désagréable persiste après la guérison.

Herpangine et syndrome pieds-mains-bouche

L'[herpangine](#) est causée par un [entérovirus](#), plus précisément un virus Coxsackie.

Ce virus frappe par épidémies, surtout les enfants. Des symptômes généraux apparaissent avant l'éruption dans la bouche ; il s'agit de fièvre, malaise, mal de tête, douleurs abdominales et musculaires. Ensuite, apparaissent des vésicules bordées d'un anneau pâle, généralement sur le palais, la luette et les amygdales. Contrairement aux infections à l'éruption causée par le HSV, il n'y a pas de vésicules sur les gencives. Les lésions sont également moins douloureuses et durent moins longtemps.

Le [syndrome pieds-mains-bouche](#) est également causé par un entérovirus, également un Coxsackie, mais un autre type.

Il se manifeste par une éruption cutanée rougeâtre mouchetée, accompagnée de vésicules indolores dans la bouche, sur les mains et sur les pieds. La guérison est spontanée au bout d'environ 5 jours.

Papillomavirus humain (HPV)

Il existe une centaine de types de virus [HPV](#). Nous les connaissons principalement pour leur responsabilité dans le développement de l'herpès génital et du cancer du col de l'utérus. Mais ils peuvent aussi infecter la muqueuse buccale. Dans ce cas, il se forme des verrues en forme de chou-fleur ou des petits nodules à l'intérieur des joues. Lorsqu'ils mettent leurs doigts en bouche, les enfants peuvent transmettre les verrues qu'ils ont sur les mains à la muqueuse buccale. L'infection à HPV augmente le risque de cancer de la bouche.

Mononucléose et leucoplasie chevelue

La [mononucléose](#) et la leucoplasie chevelue sont causées par le virus d'Epstein-Barr (EBV).

La mononucléose est également connue sous les noms de « maladie du baiser ». En plus de la fièvre, la fatigue, les ganglions gonflés et l'angine, des petits ulcères peuvent aussi se former dans la cavité buccale.

La [leucoplasie chevelue](#) ou [poilue](#) est fréquente chez les personnes ayant un système immunitaire affaibli, comme en cas d'infection par le [VIH](#) ou de leucémie. Les deux côtés de la langue se recouvrent d'une substance blanchâtre, commençant par le tiers arrière de la langue. Cette lésion ne provoque aucun symptôme, mais elle est associée à un moins bon pronostic chez les personnes infectées par le VIH. La leucoplasie chevelue est moins fréquente grâce au traitement antirétroviral hautement actif (HAART), une association de différents antiviraux qui est administrée aux patients infectés par le VIH.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Votre médecin établit le diagnostic sur base de l'examen clinique. Parfois, le diagnostic doit être confirmé par un frottis d'une vésicule ou par une biopsie.

Que pouvez-vous faire ?

Évitez les facteurs qui, à votre connaissance, peuvent déclencher un [bouton de fièvre](#). Utilisez toujours une crème solaire dotée d'un facteur de protection élevé. Restez à distance des nourrissons si vous avez un bouton de fièvre.

La varicelle guérit d'elle-même. L'enfant peut prendre des bains. L'eau tiède soulage un peu les démangeaisons. Pour le sécher, tamponnez sa peau avec une serviette sans frotter, car le frottement risque de déchirer les vésicules. Des petites cicatrices peuvent se former si les vésicules sont grattées. Divers produits à usage local sont disponibles sans ordonnance. Il n'est cependant pas prouvé qu'ils favorisent la guérison, mais ils couvrent les lésions et peuvent apaiser les démangeaisons, ce qui aidera les enfants à ne pas se gratter.

Que peut faire votre médecin ?

Bouton de fièvre

Le bouton de fièvre guérit spontanément en 8 à 10 jours. Un traitement antiviral permet un soulagement un peu plus rapide (plus ou moins une demi-journée) et une guérison un peu plus rapide (plus ou moins 1 jour). Mais ces médicaments peuvent avoir des effets secondaires, parfois graves. Vu les avantages limités et le risque d'effets secondaires, ces traitements ne sont pas recommandés chez les personnes avec de bonnes défenses immunitaires, même en cas de récurrences fréquentes.

Varicelle et zona

La varicelle guérit spontanément. Le paracétamol n'est utile qu'en cas de forte fièvre.

Chez les personnes immunodéprimées et en présence de lésions (souvent autour des yeux), le zona au visage est toujours traité par des médicaments antiviraux oraux. Pour la douleur, on utilise des anti-inflammatoires.

Herpangine et syndrome pieds-mains-bouche

Ces infections guérissent spontanément. Le traitement est symptomatique, c'est-à-dire qu'il vise seulement la prise en charge des symptômes.

Papillomavirus humain

Les verrues disparaissent souvent spontanément. La thérapie au laser, la cryothérapie ou la résection chirurgicale peuvent parfois être indiquées.

Mononucléose et leucoplasie chevelue

Pour la mononucléose, un traitement symptomatique suffit.

La leucoplasie chevelue ne nécessite aucun traitement. Le médecin pensera à la possibilité d'un affaiblissement de vos défenses naturelles. Si c'est le cas, il s'agira de traiter cette affection.

En savoir plus ?

- [Boutons de fièvre \(image\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Varicelle \(image\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Zona de la bouche \(image\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Herpangine \(image\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Syndrome pieds-mains-bouche - Pied \(image\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Syndrome pieds-mains-bouche - Main \(image\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Syndrome pieds-mains-bouche - Bouche \(image\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Leucoplasie \(image\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Paracétamol – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)
- [Anti-inflammatoires non-stéroïdiens – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)
- [Antiviraux – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)

Source

www.ebpnet.be