UK Health Security Agency

Cher(s) parent(s) / tuteur(s),

Objet: Augmentation des cas de scarlatine

Par cette lettre, nous tenons à vous informer d'une récente augmentation nationale des signalements de cas de scarlatine à l'Agence britannique de sécurité sanitaire (UK Health Security Agency, UKHSA), au-dessus des niveaux saisonniers attendus.

Nous en profitons pour vous rappeler les signes, les symptômes et les mesures à prendre si vous pensez que vous-même ou votre enfant avez contracté(e) la scarlatine

Signes et symptômes de la scarlatine

La scarlatine est une infection infantile courante causée par le *Streptococcus pyogènes*, ou streptocoque du groupe A (SGA). La maladie n'est généralement pas grave, mais un traitement pas antibiotiques doit être administré pour réduire le risque de complications (comme la pneumonie) et de transmission à d'autres. Les premiers symptômes de la scarlatine comprennent des maux de gorge, des maux de tête, de la fièvre, des nausées et des vomissements. 12 à 48 heures après l'apparition des premiers symptômes, l'éruption cutanée caractérisée par de petits boutons rouges de la taille d'une tête d'épingle se développe. Elle se manifeste généralement d'abord sur la poitrine et le ventre, puis se propage rapidement à d'autres parties du corps, donnant à la peau une texture semblable à celle du papier de verre. Sur la peau blanche, l'éruption cutanée apparaît rose ou rouge. Sur la peau brune et noire, il peut être plus difficile de remarquer le changement de couleur, mais vous pouvez toujours sentir l'éruption cutanée et voir les petites bosses surélevées. Les patients ont généralement les joues rouges et la région autour de la bouche est pâle. Ces manifestations peuvent être accompagnées d'une langue de couleur rouge vif « framboisée ».

Si vous pensez que vous-même ou votre enfant êtes atteint(e) de scarlatine :

- Contactez votre médecin traitant ou NHS 111 dès que possible
- Vous ou votre enfant devez prendre l'intégralité des antibiotiques qui vous ont été prescrits. Bien que vous ou votre enfant allez vous sentir mieux peu de temps après avoir commencé le traitement antibiotique, vous devez le terminer pour éliminer le risque d'être porteur / porteuse de la bactérie dans la gorge après votre rétablissement.
- Restez à la maison, à l'écart de la crèche, de l'école ou du travail pendant au moins 24 heures après le début du traitement antibiotique, pour éviter de transmettre l'infection

Vous pouvez contribuer à prévenir la transmission de l'infection en vous lavant fréquemment les mains et en ne partageant pas les ustensiles de cuisine, les vêtements, la literie et les serviettes. Tous les mouchoirs en papier contaminés doivent être immédiatement jetés.

Infection invasive à streptocoque du Groupe A (IISGA)

La même bactérie à l'origine de la scarlatine peut également causer une variété d'autres types d'infections telles que des infections cutanées (impétigo) et des angines. Dans de très rares cas, la bactérie peut pénétrer dans la circulation sanguine et provoquer une maladie appelée Infection invasive à streptocoque du Groupe A (IISGA). Bien que cette maladie soit peu fréquente, les cas d'IISGA ont augmenté cette année, en particulier chez les enfants de moins de 10 ans. Il est très rare que les enfants atteints de scarlatine développent une infection invasive à streptocoque du Groupe A (IISGA).

En tant que parent, vous devez vous fier à votre propre jugement.

Contactez NHS 111 ou votre médecin traitant si :

- L'état de votre enfant s'aggrave
- Votre enfant se nourrit ou mange beaucoup moins que d'habitude
- Votre enfant n'a pas uriné dans sa couche pendant 12 heures ou plus ou montre d'autres signes de déshydratation
- Votre bébé a moins de 3 mois et sa température est de 38°C, ou a plus de 3 mois et sa température s'élève à 39°C ou plus
- Votre bébé est plus chaud que d'habitude lorsque vous touchez son dos ou sa poitrine, ou il transpire
- Votre enfant est très fatigué ou irritable

Appelez le 999 ou allez aux urgences (A&E) si :

- Votre enfant a de la difficulté à respirer – il émet peut-être des geignements ou son ventre semble aspiré sous les côtes
- La respiration de votre enfant est interrompue par des pauses
- La peau, la langue ou les lèvres de votre enfant sont bleues
- Votre enfant est mou et ne se réveille pas ou ne reste pas éveillé

Empêcher la propagation

Pendant les périodes de forte incidence de la scarlatine, il peut également y avoir une augmentation des épidémies dans les écoles, les crèches et autres lieux de garde d'enfants. Les enfants et les adultes risquant de contracter la scarlatine doivent rester à l'écart de la crèche / de l'école / du travail jusqu'à **24 heures** après le début d'un traitement antibiotique

approprié. La pratique d'une bonne hygiène comme le lavage des mains est le meilleur moyen de prévenir et de contrôler la propagation de l'infection.

Cordialement,

Ressources

NHS – Scarlet Fever

Scarlet fever: symptoms, diagnosis and treatment

Health protection in education and childcare settings

Hand hygiene resources for schools