



ITEM 152

INFECTIONS CUTANÉO-MUQUEUSES ET DES PHANÈRES, BACTÉRIENNES ET MYCOSIQUES DE L'ADULTE ET DE L'ENFANT

ÉCOUTER
DANS L'APP

51'

LA BARRIÈRE CUTANÉE ET SES MÉCANISMES DE DÉFENSE

PEAU : frontière entre organisme et milieu extérieur, protection naturelle contre micro-organismes pathogènes :

- **PROTECTION MÉCANIQUE** : cohésion des cornéocytes (kératinocytes de la couche cornée)
- **PROTECTION CHIMIQUE** :
 - ▶ **pH ≈ 5.5**, peu favorable à la croissance bactérienne
 - ▶ **Sébum** : film hydrophobe ↑ imperméabilité de la couche cornée et ↓ adhésion des bactéries à sa surface
 - ▶ **Peptides antimicrobiens** (défensines, lysozymes,...) : attaquent la paroi bactérienne
- **PROTECTION BIOLOGIQUE** :
 - ▶ **Microbiome** : bactéries (corynébactérie, staphylocoques blancs) virus et parasites commensaux, compétition avec les pathogènes
 - ▶ **Système immunitaire inné et adaptatif** : cellules de Langerhans, macrophages dermiques, lymphocytes à tropisme cutané (présentation d'antigènes bactériens dans les ggl de drainage)

INFECTION CUTANÉE : altération d'un ou de plusieurs de ces mécanismes de défense.

IMPÉTIGO

DIAGNOSTIC ET FORMES CLINIQUES

IMPÉTIGO

Infection de l'épiderme par :

- **Staphylocoque aureus** (90% des cas en France)
- **Streptococcus pyogenes** (streptocoque du groupe A, pays en voie de développement)

CONTEXTE :

Enfant, milieu défavorisé. Contagiosité importante : auto-inoculation possible et petites épidémies familiales ou en collectivités.

LÉSIONS ÉLÉMENTAIRES :

► **IMPÉTIGO STAPHYLOCOCCIQUE** :

- ▶ **Bulle fragile** (production d'exfoliatine = toxine ciblant les desmosomes >> perte de cohésion intra-épidermique des kératinocytes) puis pustule
- ▶ **Rupture en érosion suintante** ou formation d'une croûte mélicérique (couleur de miel)
- ▶ **Topographie** : péri-orificielle, formes disséminées possibles chez le nouveau-né et le nourrisson
- ▶ **Signes généraux** : pas de fièvre ni d'AEG, parfois ADP satellite

► **IMPÉTIGO STREPTOCOCCIQUE** :

- ▶ + croûteux, topographie péri-flexurale (plis de flexion)

► **IMPÉTIGINISATION** : surinfection d'une dermatose pré-existante (eczéma, varicelle) svt secondaire au grattage (péculose, gale)

► **ECTHYMA** = impétigo creusant (ulcération +/- profonde) du au streptocoque β-hémolytique du groupe A (*Streptococcus pyogenes*)

Distinguer **ecthyma simple** ≠ **ecthyma gangrenosum** (lié à *Pseudomonas aeruginosa* sur terrain immunodéprimé)

Pas de prélèvement bactériologique obligatoire : diagnostic clinique avant tout.

COMPLICATIONS

Exceptionnelles, liées au syndrome post-streptococcique (glomérulonéphrite aigue : contrôle protéinurie à 3 semaines et rhumatisme articulaire aigue).

Abonnez-vous

Abonnez-vous et profitez immédiatement de la totalité de nos contenus !