

Définition

L'impétigo est une infection bactérienne superficielle de la peau qui survient la plupart du temps chez les enfants de moins de 5 ans mais peut également touché les adultes.

C'est une maladie très contagieuse qui se propage par contact direct ou indirect.

Physiopathologie

L'impétigo est dû à la prolifération dans l'épiderme de deux bactéries :

- Principalement : staphylocoque doré
- Parfois : streptocoque

Les bactéries responsables, via des toxines et des enzymes, causent des lésions caractéristiques et déclenchent une réponse inflammatoire, conduisant à la formation de vésicules, de pustules, puis de croûtes.

Les principales étapes du développement sont :

- Entrée des bactéries dans la peau
- Adhésion et colonisation
- Production de toxines et enzymes
- Réponse inflammatoire

Facteurs favorisants

Enfant : système immunitaire encore en développement
Lésions de la peau
Défenses immunitaires affaiblies
Mauvaises conditions d'hygiène
Climat chaud et humide

Examens complémentaires

Examen clinique : apparence caractéristique des lésions cutanées

Prélèvement et culture bactérienne parfois nécessaires

Signes cliniques

Lésions initiales à type de vésicules ou pustules puis rupture des vésicules

Croûtes jaunâtres couleur miel

Bulles dans l'impétigo bulleux

Rougeur

Douleur modérée

Prurit

Parfois adénopathies

Complications et évolution

Complications rares

Récidives d'impétigo

Cellulite

Lymphangite

Syndrome d'épidermolyse staphylococcique

Évolution favorable sous traitement avec amélioration des symptômes en 48 à 72 heures

Traitements

Nettoyage des lésions à l'eau et au savon régulièrement

Forme peu étendue : antibiotique local (Mupirocine, Acide fusidique)

Forme étendue : antibiotiques par voie orale

Éviction des collectivités

Sources

Cours IFSI

Impétigo et ecthyma sur [msdmanuals.com](https://www.msdmanuals.com)

Impétigo sur [vidal.fr](https://www.vidal.fr)

Mon stage infirmier en dermatologie, Laurent Sabbah, Claire Delage, 2022, Elsevier Masson

Définition

Infection bactérienne superficielle de la peau qui survient la plupart du temps chez les enfants de moins de 5 ans mais peut également touché les adultes.

C'est une maladie très contagieuse qui se propage par contact direct ou indirect.

Physiopathologie

Prolifération dans l'épiderme de deux bactéries :

- Principalement : staphylocoque doré
- Parfois : streptocoque

Les bactéries responsables, via des toxines et des enzymes, causent des lésions caractéristiques et déclenchent une réponse inflammatoire, conduisant à la formation de vésicules, de pustules, puis de croûtes.

Principales étapes du développement :

- Entrée des bactéries dans la peau
- Adhésion et colonisation
- Production de toxines et enzymes
- Réponse inflammatoire

Examens complémentaires

Examen clinique : apparence caractéristique des lésions cutanées

Prélèvement et culture bactérienne parfois nécessaires

Facteurs favorisants

Enfant : système immunitaire en développement
Lésions de la peau
Défenses immunitaires affaiblies
Mauvaises conditions d'hygiène
Climat chaud et humide

Signes cliniques

Lésions initiales à type de vésicules ou pustules puis rupture des vésicules

Croûtes jaunâtres couleur miel

Bulles dans l'impétigo bulleux

Rougeur

Douleur modérée

Prurit

Parfois adénopathies

UE 2.5 Processus inflammatoires et infectieux

Impétigo

Complications

Elles sont rares.

Récidives d'impétigo

Cellulite

Lymphangite

Syndrome d'épidermolyse
staphylococcique

Évolution

Favorable sous traitement avec amélioration des symptômes en 48 à 72 heures



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés

Traitements

Nettoyage des lésions à l'eau et au savon régulièrement

Forme peu étendue : antibiotique local (Mupirocine, Acide fusidique)

Forme étendue : antibiotiques par voie orale

Éviction des collectivités