

# Syndrome Pied Main Bouche à Singapour

Situation au 20 Mai 2008

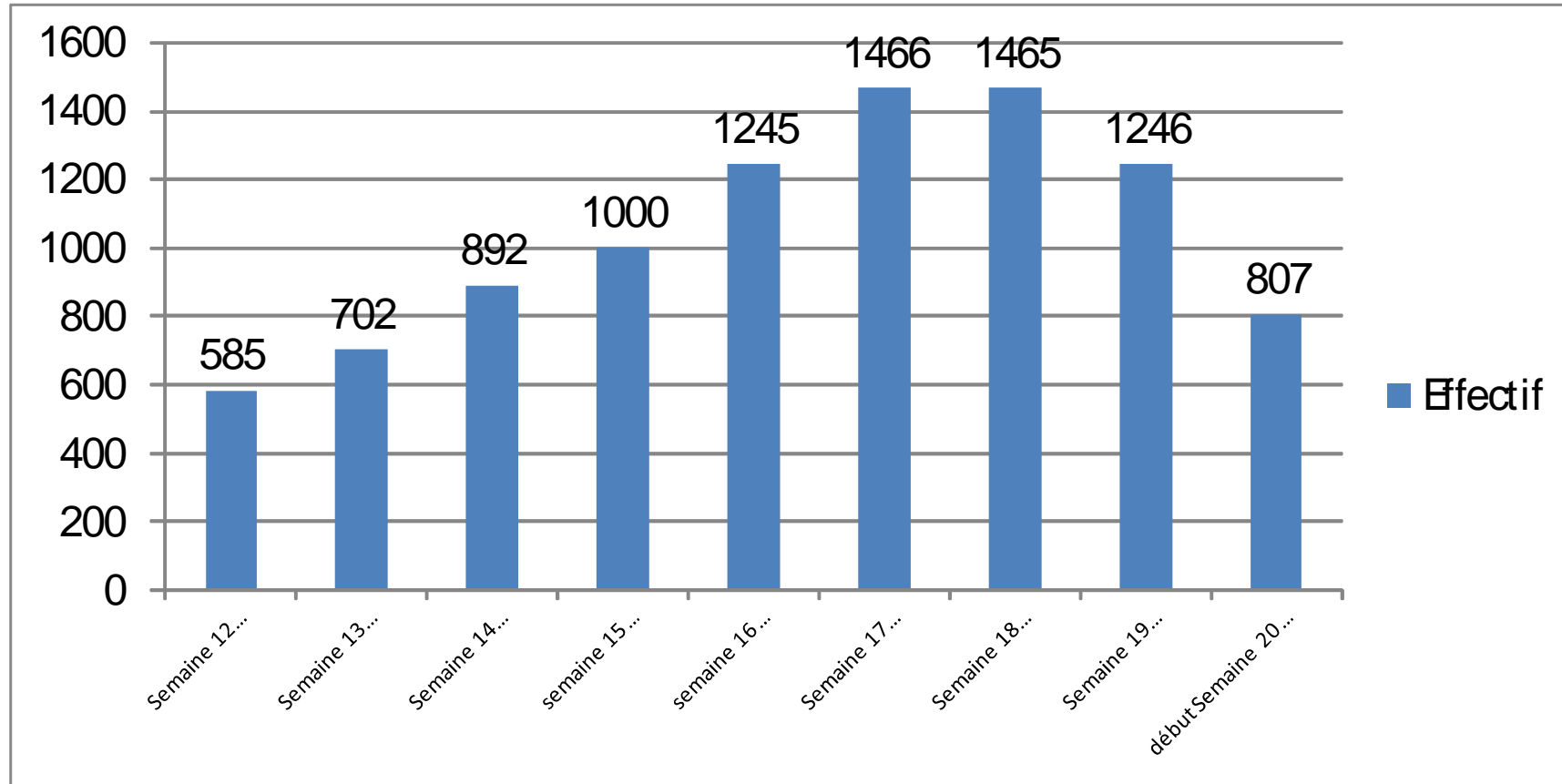
# Avant-propos

- Toutes les informations données ici sur Singapour sont celles du MOH
- En italique et entre crochets figurent des précisions ou explications complémentaires non données par le MOH.
- Toutes les autres informations sont sourcées en haut de page.

# Quelques chiffres à la date du 20 Mai 2008

- Déjà 20 semaines de circulation du virus
- 11736 cas recensés au total
- 5 crèches/ garderies en fermeture imposée
- 33 crèches/garderies en fermeture volontaire
- 10 jours de fermeture sont recommandés pour endiguer une épidémie dans une structure d'accueil de la petite enfance

# Nombre de cas recensés par semaine



# La maladie à Singapour

- Le syndrome pied-main-bouche est le plus souvent une maladie **peu sévère** du jeune enfant.
- Le syndrome PMB est **endémique** à Singapour, ce qui signifie qu'il est présent **toute l'année**.
- Le syndrome PMB s'accompagne tous les ans de **pics de fréquence** saisonniers.

# Les recos du MOH aux parents pour la prévention

- Maintenir un **haut niveau d'hygiène** personnelle et domestique
- Faire respecter aux enfants les bonnes pratiques suivantes:
  - **Se laver les mains** avec du savon **avant chaque repas** et après être allé aux toilettes
  - **Protéger sa toux et ses éternuements** [*avec l'avant-bras plutôt que la main; si l'enfant a toussé dans ses mains, laver les mains immédiatement après chaque toux/éternuement*]
  - Utiliser ses **propres couverts** /verre /assiette
- S'assurer que les jouets/ objets contaminés par des sécrétions nasales ou orales [*toux/ éternuement*] sont nettoyés avant d'être réutilisés.

# Les recos du MOH aux parents quand ne doit-on pas mettre un enfant à l'école?

- 1<sup>er</sup> cas: **fièvre** > 37.8 C sous le bras OU > 38.3 dans la bouche OU 38.9 rectale, [*même sans aucun autre symptôme*]
- 2<sup>ème</sup> cas: 1 seul des signes suivants est présent:
  - **Aphte(s)** dans la bouche, même sans fièvre
  - Mal de gorge AVEC Fièvre
  - Éruption sur les mains, les pieds ou les fesses AVEC Fièvre
  - Diarrhée AVEC fièvre,
  - Irritabilité AVEC fièvre (chez un tout petit)
- Devant l'un de ces signes, il faut consulter un médecin qui donnera l'autorisation ou non de retourner à l'école.
- [*Les recos du MOH concernant les motifs d'éviction scolaire sont plus longues; seules celles évoquant un syndrome PMB sont citées ici*]

**Bon à savoir: en période épidémique comme en ce moment,  
un enfant qui présente 1 seul aphte, même sans fièvre NE DOIT PAS aller à l'école.**

# Les recos du MOH aux parents pour le diagnostic

- Consulter un médecin dès lors qu'un enfant présente de la **fièvre**, un **aphte** dans la bouche, une éruption dans la paume des mains, sur la plante des pieds ou sur les fesses.
- En cas de diagnostic confirmé de syndrome PMB:
  - L'enfant **doit rester à la maison** jusqu'à ce que **tous les aphtes** soient secs.
  - Tout contact avec d'autres enfants doit être évité jusqu'à la guérison.
  - L'enfant doit éviter tous les lieux publics et places très fréquentés
  - Les règles d'hygiène doivent être appliquées à la maison pour éviter la transmission aux autres membres de la famille.

# Les commentaires de l'OMS

- Les enterovirus non-polio sont des virus **courants**, présents dans le monde entier  
*[les enterovirus de type polio ne se voient que dans quelques rares pays]*
- Le plus souvent, l'infection passe **inaperçue**.
- De temps à autre, ces virus peuvent être responsables de poussées épidémiques aux cours desquelles un plus grand nombre de patients développe des symptômes, parfois aux conséquences fatales.
- Il n'existe **aucun traitement** anti-viral spécifique de ces virus.
- Le traitement ne vise qu'à prévenir *[et/ ou traiter]* les complications.
- Il n'existe **pas de vaccin**.
- La prévention passe par des mesures d'hygiène telles que lavage des mains plus fréquent et la désinfection des surfaces et vêtements contaminés.
- Dans certains cas, il peut être recommandé de fermer des garderies / écoles pour réduire l'intensité de la transmission.

# Quelques illustrations



8 *Syndrome pieds-mains-bouche.*



# Et en France?

*(source Encyclopedie Medico-Chirurgicale 2008)*

- Le syndrome PMB existe aussi.
- Le virus responsable est soit EV71 (comme a Singapour), soit un Coxsakie A16.
- Petites épidémies d'été le plus souvent
- Bien plus rare qu'en Asie: depuis 2005, plus de 80% des études médicales internationales sur le syndrome PMB publiées dans la base de données de référence PubMed (USA) sont issues d'Asie ce qui témoigne de la prépondérance de la maladie en Asie.

# Point clé à retenir

en période épidémique comme en ce moment,

un enfant qui présente 1 seul aphte, même sans fièvre **NE DOIT PAS** aller à l'école.