

## Le Rhumatisme Articulaire Aigu

Les enfants présentent les infections respiratoires trois à quatre fois par an. Les symptômes sont représentés par : l'écoulement nasal, le rhume et les angines.

- Dans la majorité des cas l'étiologie est virale mais parfois elle peut être bactérienne provoquée par le streptocoque.

- la transmission du streptocoque entre enfants est rapide, en particulier en cas de surpopulation (dans les classes ou internat). Les angines ne sont pas une maladie normale ou banale.

### Signes cliniques des angines streptococques

- *Quand l'étiologie des angines est streptococcique ?*

L'enfant est dans un état normal et dans quelques heures, se plaignant de douleurs de la gorge avec une température élevée (plus de 38 degrés), inflammation de la gorge avec l'apparition de points blancs (pus) au niveau des amygdales, changement de la voix (l'orateur semble parler avec un gros morceau de nourriture dans la bouche) et parfois apparition des adénopathies cervicales douloureuses.

Dans la plupart des cas, pas d'écoulement au niveau du nez et pas de toux.



## Traitement

Si l'enfant présente ces symptômes ou certains d'entre eux, il doit voir le plus tôt possible la consultation médicale pour le diagnostic et le traitement.

- le traitement des angines est disponible et protège l'enfant contre les complications graves telles que le rhumatisme articulaire aigu, et de prévenir la «contagion» à d'autres personnes (à la maison ou à l'école).

## Complications

- En absence de traitement des angines d'origine streptococciques, l'enfant peut présenter dans 2 à 4 semaines le rhumatisme articulaire aigu, qui se caractérise par les symptômes suivants: Une fièvre élevée avec douleur et enflure des articulations en particulier les poignets, les coudes, genoux et chevilles.

- Le traitement curatif du rhumatisme articulaire aigu repose sur les antibiotiques et les anti-inflammatoire, la guérison peut prendre un certain temps qui peut dépasser un mois durant laquelle l'enfant a besoin du repos avec une bonne nutrition.

Pour éviter les rechutes, il est nécessaire que l'enfant reçoive un traitement préventif sous la forme d'une seule injection de Benzathine- pénicilline : une fois toutes les trois semaines pour une période d'au moins 10 ans en absence d'atteinte cardiaque ou jusqu'à l'âge de 40 ans si le cœur est atteint. Si le traitement prophylactique ne se fait pas l'enfant peut développer le rhumatisme cardiaque avec atteintes cardiaques très graves.

Chaque nouvelle poussée de rhumatisme cardiaque aggrave l'atteinte cardiaque jusqu'à ce que le patient souffre d'essoufflement, du trouble du rythme cardiaque, fatigue et faiblesse à chaque effort physique. Au fil du temps, son état se dégrade, ce qui pourrait conduire à une incapacité permanente et la mort à un âge précoce.