

Herpès récidivants



D.Wallach, MD - Club dermaweb

Herpès labial typique.



D.Wallach, MD - Club dermaweb

Herpès de la joue, tout aussi typique.

Ce qu'il faut savoir

Herpès du visage (labial) ou herpès génital, les herpès récidivants sont presque toujours bénins

Plus de 90% des adultes sont séropositifs pour le virus herpétique HSV-1, après une primo-infection le plus souvent asymptomatique. Mais seul un petit nombre développe des herpès récidivants (herpès labial, bouton de fièvre) déclenchés par un stress, une infection, une exposition solaire,

L'épidémiologie de l'herpès génital, dû à HSV-2, est différente. La contamination se fait par contact sexuel. Les récurrences sont rares, également déclenchées éventuellement par des stress non spécifiques.

Les récurrences herpétiques guérissent en quelques jours et récidivent à des fréquences variables. Chez les sujets immuno-déprimés, on peut rencontrer des herpès chroniques, de diagnostic plus difficile.

Mais ils sont contagieux

Ainsi, on n'embrassera pas un bébé (et surtout pas un nourrisson atopique) si on a un herpès labial.

On déconseille les rapports non protégés en cas d'herpès génital. Cette infection est contagieuse pour les personnes n'ayant pas encore rencontré l'herpesvirus. En outre, les lésions herpétiques génitales favorisent la transmission du virus VIH.

Lorsque les poussées sont fréquentes, un anti-viral oral peut les prévenir

Ce qu'il faut faire

Poser le diagnostic d'herpès

C'est essentiellement un diagnostic clinique

• Herpès labial

Son aspect typique est facilement reconnu : un petit bouquet de vésicules entouré d'une auréole érythémateuse. Le patient ressent des dysesthésies, qui en général précèdent les vésicules.

Après quelques jours, les vésicules se dessèchent et forment des croûtes. La guérison sans cicatrice est acquise en 6 à 10 jours. Les récurrences se font toujours au même endroit, en général autour de la bouche, parfois en un autre endroit du visage, plus rarement des membres.

• Herpès génital

L'aspect clinique est le même : petite plaque de vésicules, siégeant dans la région génitale au sens large (verge, vulve, pubis, fesses). L'évolution est également spontanément régressive.

D.Wallach, MD - Club dermaweb



Herpès récidivant de la verge.



D.Wallach, MD - Club dermaweb

Herpès génital féminin.

On a rarement besoin de recourir au laboratoire

En cas de première poussée, si les lésions sont atypiques (ce qui est rare) un examen direct (immunofluorescence, culture ou PCR) peut identifier le virus herpétique, en général HSV-1 dans les herpès du visage et du haut du corps et, HSV-2 dans les herpès génitaux.

Par contre, la sérologie n'a aucun intérêt, elle est positive (IgG) chez la plupart des adultes, qu'ils aient ou non de l'herpès.

Connaître les risques d'une contamination, dans deux cas particuliers

Il faut informer les personnes présentant des poussées d'herpès qu'un contact direct pourrait être dangereux pour trois catégories de personnes : les nouveau-nés, les atopiques et les sujets immunodéprimés.

• Sujets atopiques

Une personne atteinte de dermatite atopique, enfant ou adulte, est susceptible de présenter une forme grave d'herpès (eczéma herpeticum, ou pustulose varioliforme de Kaposi-Juliusberg).

• Herpès néo-natal

Si une femme enceinte présente un herpès génital, le nouveau-né peut être contaminé au moment de la naissance et, présenter une infection potentiellement mortelle ou à risque de graves séquelles neurologiques.

Ainsi, si le virus est présent au niveau génital en fin de grossesse, la césarienne est indiquée pour éviter cette contamination. Les indications du traitement anti-viral seront discutées entre infectiologues et obstétriciens.

• Toute cause d'immunodépression

Un état d'immunodépression peut favoriser des herpès étendus chroniques atypiques.

Discuter l'indication du traitement

Le traitement des poussées elles-mêmes est facultatif et réservé aux formes cliniquement importantes ou aux patients très "demandeurs" : aciclovir (200 mg per os, 5 fois / jour, sur 5 jours), ou valaciclovir (1000 mg/jour, en 1 ou 2 prises per os, 5 jours), à débuter dès que possible.

Les topiques antiviraux ont une efficacité marginale. Un traitement préventif peut être proposé aux patients présentant des poussées d'herpès fréquentes (plus de 6 par an), gênantes à cause d'un état d'anxiété, de l'aspect inesthétique sur le visage, du risque de contagion ou d'un retentissement pénible sur la vie sexuelle. On prescrit alors la prise régulière d'aciclovir (400 mg deux fois par jour) ou valaciclovir (500 mg, une fois par jour) pendant plusieurs mois. Il faut savoir qu'à l'arrêt du traitement, les récurrences reprennent, avec une fréquence variable.

Ce qu'il faut dire

Ne contaminez pas autour de vous

Rappelons la fragilité des atopiques, des nouveau-nés, des immunodéprimés.

Si vous êtes très gêné, prenez un traitement oral

C'est une possibilité à connaître.

Mais sachez bien que l'herpès est toujours bénin

C'est certainement le message le plus important. Chez les sujets non immunodéprimés, l'herpès récidivant est parfaitement bénin, occasionnant une gêne passagère sans conséquence. Il y a quelques années, on parlait de liens avec des cancers ... Si vos patients en ont entendu parler, rassurez-les, il s'agissait de modes journalistiques sans fondement.

Enfin, dans le cas particulier d'herpès du visage déclenchés par les expositions solaires, une photoprotection par une crème d'indice très élevé (50+) peut prévenir les récurrences.