

INFECTION ASSOCIEE A LA FIEVRE RHUMATISMALE AIGUE/RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU

• Aspects cliniques et commentaires

- Séquelles immunologiques non suppuratives (chorée, nodules sous-cutanés, érythème marginé, ...) qui apparaissent 2 à 4 semaines après une infection à streptocoques du groupe A (*Streptococcus pyogenes*). Le rhumatisme cardiaque est le résultat des dégâts cumulatifs causés par des épisodes récurrents de fièvre rhumatismale aiguë.
- Diagnostic (basé sur les critères de Jones) requiert une combinaison de manifestations cliniques (majeures et mineures) et d'un historique prouvé d'infection à streptocoques du groupe A.
- Pathologie devenue très rare en Belgique et au Luxembourg.
- Objectifs du traitement.
 - Soulagement de la douleur, diminution de l'inflammation et de la fièvre [acide acétylsalicylique et corticostéroïdes (l'administration de ces médicaments n'a aucun effet sur la prévalence de séquelles cardiaques dans les 10 premières années après l'épisode de fièvre rhumatismale aiguë)].
 - Prévention de nouveaux épisodes [antibiotiques (traitement à la pénicilline à préférer à un traitement à d'autres classes d'antibiotiques, tels que les macrolides)].
- Infections symptomatiques intercurrentes doivent être traitées.
- Traitement adjuvant: acide acétylsalicylique [80 à 100 mg/kg/jour (ou plus si nécessaire) x 14 jours, suivi, à partir du quinzième jour, de 60 à 70 mg/kg/jour x 42 jours supplémentaires].

• Pathogènes impliqués

- Streptocoques du groupe A (*Streptococcus pyogenes*).

• Traitement anti-infectieux empirique

- Régimes.
 - Premier choix: benzathine pénicilline G.
 - Alternatives.
 - Pénicilline V.
 - Azithromycine.
- Posologies.
 - Azithromycine: dose de charge de 500 mg po au jour 1, suivie, à partir de jour 2, par 250 mg po q24h.
 - Benzathine pénicilline G: dose unique de 1,2 millions d'unités internationales im.
 - Pénicilline V: 1 million d'unités internationales po q6h.
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté).
 - Azithromycine, pénicilline V: 10 jours.
 - Benzathine pénicilline G: dose unique.

Le traitement anti-infectieux doit être prolongé chez les patients qui sont simultanément traités avec des corticostéroïdes (jusqu'à un mois après l'arrêt du traitement aux corticostéroïdes).