

MOLLUSCUM CONTAGIOSUM



Dermatologie pédiatrique

Pour vous, pour la vie

Définition du molluscum contagiosum

Affection cutanée contagieuse due à un virus (Poxvirus). Elle se caractérise par la formation de petites lésions cutanées (aspect d'une bulle) surélevées, à surface luisante et ombiliquée (petit point au centre). Elles sont d'un blanc mat ou rosé. Elles contiennent une masse blanchâtre demi-solide. On peut faire sortir cette masse blanchâtre par une pression.

Transmission

- Les molluscums ne sont pas dangereux mais contagieux, non seulement de personne à personne mais d'une partie du corps à une autre partie du corps par simple contact.
- Ils peuvent être attrapés à la piscine ou dans un endroit public, tout comme les verrues.
- La période d'incubation varie de quelques semaines à quelques mois.
- Les peaux sèches de types eczémateuses sont plus susceptibles au développement des molluscums.

Attention

- Les crèmes à base de cortisone favorisent la multiplication des molluscums.
- Ne pas en mettre sur les régions atteintes, toutefois ces crèmes peuvent être réutilisées lors de la disparition complète des molluscums.

Description

C'est une lésion cutanée (aspect d'une bulle)

- Regroupée localement ou espacée sur le corps,
- D'un blanc mat ou rosé à surface luisante,
- Ombiliquée (petit point au centre).

Symptômes

- Apparition de lésions cutanées surélevées à surface luisante.
- Elles peuvent piquer à l'occasion. En se grattant, l'enfant peut les enlever ou les accrocher et les faire saigner, à ce moment, elles peuvent s'infecter.

Si les lésions ne sont pas traitées :

- Ces lésions peuvent se propager à plusieurs régions corporelles et peuvent prendre plusieurs années à disparaître.

Traitement chez le médecin

- La meilleure façon et la plus simple est de les enlever en les grattant avec une curette.



Photo agrandie d'un capuchon de stylo Bic

- Certains médecins utilisent de la cryothérapie (azote liquide) pour brûler les molluscums. (Un procédé rarement utilisé au pavillon pédiatrique de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont).
- Lorsqu'il y en a suffisamment, il est préférable d'appliquer, sur la peau, une crème de type Emla* au moins une heure avant le traitement afin de geler localement la peau.
- Les molluscums contagiosum saignent beaucoup en les enlevant, ne vous inquiétez pas.
- Après le traitement, des diachylons ou des pansements doivent être appliqués sur les lésions afin de ne pas tacher le linge.

**Emla (nom commercial) est une crème pour geler la peau localement. Vous trouverez des tubes de 5g et de 30g, sans prescription, en pharmacie.*

CONSEILS

Au retour à la maison

- Donner un bain à l'enfant ou bien nettoyer la partie affectée.
- Bien assécher la peau, appliquer une crème antibiotique (tel que Polysporin, Bactroban... que l'on retrouve en pharmacie sans prescription) 2 à 3 fois par jour, pendant 4 à 5 jours afin d'éviter une infection.
- Ne pas recouvrir de diachylons.
- Lors de la guérison, il est normal que l'enfant soit porté à se gratter, ceci demeure une source d'infection de la lésion.
- L'enfant doit être seul dans le bain, le temps nécessaire pour s'assurer qu'il n'y ait plus de molluscums. C'est-à-dire environ un mois après avoir enlevé les derniers molluscums.
- Bien nettoyer la baignoire avant et après le bain.
- Vérifier les régions affectées régulièrement pendant le premier mois après le traitement afin de voir s'il y a de nouveaux molluscums.
- Vérifier l'apparition de lésions de molluscum contagiosum chez les autres membres de la famille.

En cas de récurrence

À la maison, si vous détectez de nouveaux molluscums, vous pouvez débiter le traitement suivant :

1. Selon la région affectée,

- Humecter la peau soit en prenant un bain

ou

- En appliquant une débarbouillette mouillée pendant une vingtaine de minutes

ou

- Sur une peau propre et sèche appliquer la crème Emla*

Utilisation au moins 60 minutes avant le traitement :

- Appliquer une couche épaisse sans faire pénétrer sur la région des molluscums.

- Recouvrir d'une pellicule plastique de style "saran-wrap" pliée en deux ou trois (évitée qu'elle se déchire).

- Bien fixer la pellicule tout autour à l'aide de ruban adhésif pour la peau (diachylon) que l'on retrouve en pharmacie.

- Laisser en place au moins 60 minutes.

**Ne pas utiliser la crème Emla chez les enfants de moins de 6 mois.*

- Retirer la pellicule de plastique délicatement, essuyer la crème.
- Enlever les molluscums selon la technique expliquée au point 2 (ci-dessous).

2A) Lavez-vous les mains et les ongles, gratter les molluscums avec votre ongle. Par la suite, lavez à nouveau vos mains et rebrosser vos ongles pour ne pas transmettre les molluscums.

Ou

2B) Utiliser un capuchon de stylo Bic (le modèle perforé dans la partie du bout du capuchon). Attention, il est important de bien nettoyer le capuchon avant l'utilisation. Lavez-vous les mains et, à l'aide du bout du capuchon, grattez les mulluscums.

Relavez vos mains et laissez tremper le capuchon dans l'eau savonneuse une vingtaine de minutes. Désinfectez dans l'alcool et bien assécher. Gardez le capuchon dans un endroit propre pour vous en servir au besoin.

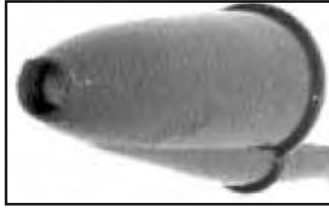


Photo d'un capuchon de stylo BIC agrandie

3. Assécher la peau et appliquer la crème antibiotique sur les lésions.
4. Si vous ne parvenez pas à contrôler l'expansion des mulluscums par le traitement suggéré à la maison, prenez un rendez-vous avec l'infirmière de la clinique de dermatologie du pavillon pédiatrique de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont. Appliquer la crème Emla* à la maison, au moins une heure avant le rendez-vous. L'infirmière enlèvera le plastique et la crème lors du rendez-vous.



Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale

5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4
Téléphone : (514) 252-3400
www.maisonneuve-rosemont.org

Tous droits réservés
©HMR; Jacinthe Soulard, 2001

CP-SFE-016