

## Définition

L'érysipèle est une infection de la peau, du derme et de l'hypoderme due à une bactérie. C'est une dermo-hypodermite bactérienne aiguë qui se manifeste par une inflammation des tissus cutanés et sous-cutanés.

90% des érysipèles sont localisés au niveau des membres inférieurs, le plus souvent de façon unilatérale. Il existe plus rarement des érysipèles au niveau du visage.

## Physiopathologie

Il existe fréquemment une porte d'entrée cutanée et un terrain favorisant.

En général, la bactérie (le plus souvent un streptocoque) s'introduit dans la peau par une plaie, entraînant une réaction inflammatoire cutanée. La peau devient alors rouge, chaude, œdématisée et douloureuse.

### Bactéries en cause

- Streptocoque du groupe A (voire parfois B, C ou G)
- Plus rarement, staphylocoque doré

## Facteurs de risque

Plaie de la peau

Antécédents érysipèle

Insuffisance veineuse ou anomalie de circulation de la lymphe (irradiation ou ablation ganglions lymphatiques)

Certaines maladies de peau (psoriasis, eczéma, intertrigo)

Obésité, surpoids, diabète

Immunodépression, alcool, tabac

Prise prolongée de corticoïdes ou d'AINS

## Signes cliniques

Diagnostic clinique avec début brutal

Fièvre +/- frissons

Placard inflammatoire cutané avec limitation franche

Membre chaud, rouge, œdémateux et douloureux

Fréquemment : lymphangite et adénopathies régionales inflammatoires

## Examens complémentaires

Examen clinique

Recherche de la porte d'entrée

Hémocultures

## Évolution et complications

Pronostic favorable sous traitement en 10 jours  
Risque de récurrence dans 20 à 30% des cas

### Complications

Déséquilibre d'une maladie chronique  
Abscessus sous-cutané  
Infection généralisée, bactériémie, septicémie, choc septique  
Dermite nécrosante  
Thrombophlébite  
Gangrène

## Traitements

### Traitements médicamenteux

- Antibiotiques par voie orale ou intraveineuse selon la gravité
- Antalgiques si douleurs
- Traitement de la porte d'entrée cutanée (soins locaux)
- Anticoagulation préventive si risque de thrombose
- Anti-inflammatoires déconseillés

### Traitements non médicamenteux

- Alitement
- Élévation des jambes
- Bas de contention

**Vaccination antitétanique** à jour

## Sources

Cours IFSI

Érysipèle sur [msmanuals.com](https://www.msmanuals.com)

Érysipèle sur  [Vidal.fr](https://www.vidal.fr)

Guide pratique infirmier, Perlemuter, 2020, Elsevier Masson

Les symptômes et les complications de l'érysipèle sur  [Vidal.fr](https://www.vidal.fr)

Mémento 100% visuel des pathologies, Anne Barrau, Blandine Dijoux, Hélène Diot, 2021, Vuibert

Reconnaître un érysipèle sur [ameli.fr](https://www.ameli.fr)

## Définition

Infection de la peau, du derme et de l'hypoderme due à une bactérie = dermo-hypodermite bactérienne aiguë qui se manifeste par une inflammation des tissus cutanés et sous-cutanés.

90% des érysipèles sont localisés au niveau des membres inférieurs, le + souvent de façon unilatérale. + rarement au niveau du visage

## Facteurs de risque

Plaie de la peau  
Antécédents érysipèle  
Insuffisance veineuse ou anomalie circulation de la lymphe  
Certaines maladies de peau (psoriasis, eczéma, intertrigo)  
Obésité, surpoids, diabète  
Immunodépression, alcool, tabac  
Prise prolongée de corticoïdes ou d'AINS

## Signes cliniques

Diagnostic clinique avec début brutal  
Fièvre +/- frissons  
Placard inflammatoire cutané avec limitation franche  
Membre chaud, rouge, œdémateux et douloureux

Fréquemment : lymphangite et adénopathies régionales inflammatoires

## Physiopathologie

Il existe fréquemment une porte d'entrée cutanée et un terrain favorisant.

En général, la bactérie (le plus souvent un streptocoque) s'introduit dans la peau par une plaie, entraînant une réaction inflammatoire cutanée. La peau devient alors rouge, chaude, œdématisée et douloureuse.

### Bactéries en cause

- Streptocoque du groupe A (voire parfois B, C ou G)
- Plus rarement, staphylocoque doré

## Examens complémentaires

Examen clinique  
Recherche de la porte d'entrée  
Hémocultures

UE 2.5 Processus inflammatoires et infectieux

## Érysipèle

## Évolution

Pronostic favorable sous ttt en 10 j  
Risque récurrence : 20 à 30% des cas

## Complications

Déséquilibre maladie chronique  
Abscessus sous-cutané  
Infection généralisée  
Bactériémie  
Septicémie  
Choc septique  
Dermite nécrosante  
Thrombophlébite  
Gangrène

## Traitements

### Traitements médicamenteux

- Antibiotiques per os ou IV selon la gravité
- Antalgiques si douleurs
- Traitement de la porte d'entrée cutanée (soins locaux)
- Anticoagulation préventive si risque de thrombose
- Anti-inflammatoires déconseillés

### Traitements non médicamenteux

- Alitement
- Élévation des jambes
- Bas de contention

Vaccination antitétanique à jour



fiches-ide.fr

Fiches IDE © Tous droits réservés