

HERPÈS LABIAL (BOUTON DE FIÈVRE)

Infection liée au virus **Herpes simplex** de type 1 (**HSV-1**). On estime qu'au moins **80 %** de la population française héberge le virus de l'herpès.

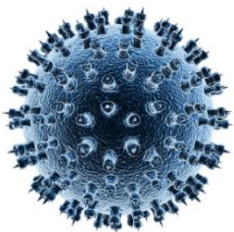
CLINIQUE



La **primo-infection** débute par une infection des cellules superficielles ayant été en contact avec le virus. Elle est fréquemment **asymptomatique** (sans aucun symptôme). Dans certains cas, le virus est responsable d'une gingivo-stomatite herpétique douloureuse (fièvre, gencives et ganglions enflés, mauvaise haleine ...).

L'herpès est **latent**, c'est à dire que le virus reste dans le corps dans un état non activé et il peut réapparaître avec l'exposition à des facteurs favorisants comme le stress, la fatigue, les UV, les menstruations, une infection, une baisse de l'immunité...

C'est la **récence**.



SYMPTÔMES



- **Démangeaisons**, sensation de brûlures et tension localisées.
- Apparition de **vésicules** contenant un liquide clair riche en virus (Bouton de fièvre).
- Après plusieurs jours, les vésicules s'ouvrent et libèrent un liquide jaunâtre, puis des croûtes se forment jusqu'à cicatrisation au bout de dix à quinze jours.

TRANSMISSION



L'herpès est **très contagieux** dès l'apparition des signes précurseurs de l'éruption jusqu'à l'apparition des croûtes.

La transmission peut se faire soit par contact **direct** entre peau et muqueuses (lèvres, bouche) ou par contact **indirect** (par la salive ou le linge de toilette par exemple).

TRAITEMENT



L'herpès labial récidivant ne nécessite souvent pas de traitement particulier.

Il peut être pris en charge par des pansements visant à protéger les lésions.

Un traitement médical adapté peut être prescrit en cas de primo-infection ou de récurrences sévères.

De nombreuses récurrences peuvent conduire à un **traitement antiviral** oral.

SOURCES :
E.Pilly 2025, 28^{ème} Édition
www.santepubliquefrance.fr
www.pasteur.fr

www.who.int
<https://www.ameli.fr>

Enfin, l'éviction des facteurs de stress déclenchant (stress, fatigue, exposition solaire..) permet de réduire les récurrences.

CONSEILS



- Eviter les contacts avec la zone infectée ou les lésions.
- Bien se laver les mains après un contact ou un traitement local, pour éviter l'auto-inoculation.
- Ne pas toucher ses yeux (risque d'auto inoculation et d'infection sévère de l'œil).
- Eviter les baisers ou le partage de linge de toilette.
- Ne pas échanger vos baumes hydratants ou vos rouges à lèvres.
- Eviter le contact de la zone infectée avec les personnes immunodéprimées (ayant un système immunitaire fragile : chimiothérapie, greffe, VIH...).
- **Ne pas appliquer de crèmes à base de corticoïdes (risque de complications graves).**



Copyright MedQual©
08/10/2026