

MALADIE DE KAWASAKI

Vascularite (**inflammation de la paroi des vaisseaux sanguins**) pouvant atteindre l'ensemble du corps.

C'est une maladie infantile rare qui peut être grave si l'inflammation atteint les vaisseaux du cœur.

ÉPIDÉMIOLOGIE



Bien que présente dans le monde entier, c'est une pathologie surexprimée dans les **populations asiatiques** (en particulier au Japon).

Les **enfants de moins de 5 ans et les nourrissons** sont plus souvent atteints (**75% des patients ont moins de 5 ans**). Cette maladie semble aussi se retrouver plus fréquemment chez les garçons.

Chez les enfants des pays développés, elle représente la cause la plus fréquente de maladies cardiaques acquises.

Chaque année en Europe, 9 enfants sur 100 000 déclarent la maladie, avec un pic annuel saisonnier en hiver et au printemps.

ÉTIOLOGIE



La cause reste encore inconnue à ce jour, mais il existe plusieurs hypothèses. En effet, plusieurs éléments suggèrent l'implication d'un agent infectieux chez des enfants ayant une prédisposition génétique. La maladie serait une conséquence de la suractivation du système immunitaire suite à l'infection.

CLINIQUE



On distingue une forme classique et des formes incomplètes de la maladie. Il n'existe pas de test spécifique et le diagnostic de la maladie sera posé lorsqu'un enfant présente :

- Une fièvre inexpliquée > 38 °C, qui persiste plus de 5 jours et ne répond pas aux antipyrétiques
- **Associée à 4 des 5 critères suivants :**
 - Yeux rouges sans écoulement
 - Lèvres rouges, sèches et gercées avec la langue de couleur framboise
 - Gonflement, rougeur et desquamation des pieds et des mains
 - Eruption cutanée avec taches rouges pouvant être diffuse, souvent localisée au tronc avec accentuation périnéale caractéristique
 - Ganglions gonflés et sensibles au niveau du cou



www.ahajournals.org/

D'autres symptômes peuvent être présents (douleurs abdominales, des articulations, enfant irritable...)

SOURCES :
American Heart Association,
www.ahajournals.org

Orphanet, www.orpha.net
Inserm, www.inserm.fr
Institut Pasteur, www.pasteur.fr

EVOLUTION ET COMPLICATIONS

L'évolution de la maladie de Kawasaki traitée est le plus souvent favorable. En revanche, des cas de complications cardiaques sévères sont décrits.

Parmi les séquelles à long terme, des données récentes suggèrent un risque d'artériosclérose coronaire à l'âge adulte, ainsi que des anomalies morphologiques et fonctionnelles des artères coronaires.

TRAITEMENT



Du fait du risque de **complications cardiaques** (25-30% des cas en absence de traitement), le traitement doit être débuté le plus tôt possible et la prise en charge sera faite à l'hôpital.

En l'absence d'atteinte des vaisseaux du cœur, l'évolution est plutôt favorable. Un suivi régulier sera nécessaire par la suite.



Il n'existe pas de moyen de prévenir la maladie de Kawasaki.

LIEN AVEC LA COVID-19 ?



Depuis le début de l'épidémie de Covid 19, on a pu observer quelques cas se traduisant par des symptômes proches de ceux retrouvés dans la maladie de Kawasaki. Les études n'ont pas encore permis d'établir un lien de causalité mais il persiste une forte suspicion.

On observe néanmoins quelques différences avec la maladie « classique » comme le fait que ces patients soient légèrement plus âgés et provenant d'un pays d'Afrique sub-saharienne avec notamment des symptômes gastro-intestinaux aigus prédominants.

Copyright MedQual©
11/08/2022

