



## Syndrome grippal... génital

\* Médecin généraliste  
5500 Dinant

\*\* Médecin généraliste  
5590 Leignon

[etiennebourdon@skynet.be](mailto:etiennebourdon@skynet.be)

[patricia.eeckeleers@ssmg.be](mailto:patricia.eeckeleers@ssmg.be)



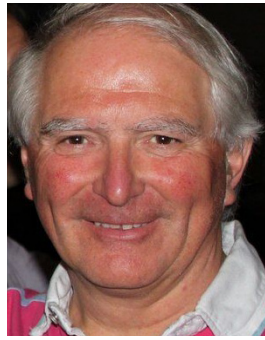
Kevin, grand gaillard de 21 ans, qui n'a jamais terminé ses études primaires et a roulé sa bosse d'apprentissage en apprentissage, vient d'être engagé comme ouvrier-manœuvre par une entreprise de la région. Sa première journée de travail se passe très mal. Kevin grelotte, a mal partout, des nausées, mais il s'accroche et termine le boulot, exténué. A 18 heures, sa maman demande une consultation en urgence, et les voilà tous deux dans mon cabinet.

*Nous sommes en pleine épidémie de grippe « A », de gastro-entérites et de rhino-pharyngites. Et Kevin a un peu tous les symptômes de ces maladies : 39°C en axillaire, léger mal de gorge, courbatures (mais il termine sa première journée de travail manuel), maux de ventre, nausées. L'examen clinique, hormis la fièvre, est cependant peu contributif, et il convient de pousser plus loin l'anamnèse. Un peu gêné devant sa maman, Kevin finit par avouer que son « zizi » lui fait mal et qu'il a une « boule » à l'aine gauche. Effectivement, je découvre une adénopathie inguinale unique, bien mobile, mais douloureuse au palper. La verge est rouge, chaude, légèrement gonflée, et le décalottage me laisse découvrir une bonne dizaine de petits cratères hyper-douloureux au toucher, disséminés sur le gland.*

### ABSTRACT

Case report of a Flu-like syndrome that turns out to be an herpetic primary infection.

**Keywords:** genital Herpes, primary infection



*Quel est votre diagnostic ?  
Quel traitement administrer ?*

## Réponse

Il s'agit bien évidemment d'une primo-infection herpétique suite à premier rapport sexuel non protégé, avec sensation de picotements au gland quelques heures plus tard, puis apparition de vésicules douloureuses, et ensuite adénopathie inguinale et forte fièvre.

Le traitement à base d'aciclovir ou apparentés ne supprime pas les virus latents, ont peu d'efficacité sur les symptômes et aucune sur le nombre et la sévérité des récurrences.

Par contre, en cas de primo-infection avec symptômes généraux, le traitement doit être administré dans les 72 heures car il diminue la durée de la douleur et des symptômes généraux ainsi que la sécrétion virale: soit l'aciclovir 200 mg 5x/jour ou 800 mg toutes les 12 heures pendant 10 jours soit le valaciclovir 1 gr toutes les 12 heures pendant 10 jours. Le traitement local par aciclovir est inutile. Mais en cas de primo-infection sévère, la voie intraveineuse est parfois nécessaire : aciclovir 5 mg/kg toutes les 8 heures pendant 7 jours.

En cas de récurrence fréquente (6 accès en 12 mois), l'aciclovir est remboursé en traitement chronique préventif (400 mg 2x/j). Ceci permet de réduire de 75% les récurrences sur un an (demande à faire au médecin-conseil).

A noter que l'aciclovir peut être administré pendant la grossesse. Mais le moindre symptôme évoquant une poussée herpétique nécessitera l'administration d'aciclovir et la césarienne. Il faut recommander l'utilisation de préservatifs lors de tout rapport sexuel. Mais ceux-ci ne sont pas totalement efficaces pour protéger les hommes d'une infection venant de la partenaire. En effet, les sécrétions vaginales peuvent infecter au niveau du périnée ou des cuisses. Et des particules virales sont retrouvées dans les sécrétions génitales en période asymptomatique.

## RÉSUMÉ

Syndrome grippal se révélant être une primo-infection herpétique.

**Mots-clefs:** Herpès génital, primo-infection

## BIBLIOGRAPHIE

1 Thomas P. H. Herpès génital In Maladies cutanées : diagnostic et traitement Masson-Elsevier Paris 2008

2 Antiviraux dans les infections à herpès simplex Folia pharmaceutica septembre 2008

Avec mes remerciements  
au Dr P. Frances,  
généraliste à  
Banyuls-sur-mer,  
pour l'iconographie.