

ITEM N°97 : OREILLONS

OBJECTIFS TERMINAUX

I. Diagnostiquer les oreillons

INTRODUCTION

- Virus ourlien, de la famille des *Paramyxoviridae*.
- Stabilité génétique, d'où l'immunisation durable après maladie et la protection vaccinale très efficace.
- Transmission directe interhumaine par voie aérienne.
- Contagiosité importante de 7 jours avant à 7 jours après les premiers symptômes.
- Tropicité glandulaire et neurologique.
- Réaction inflammatoire locale responsable des symptômes.

I. SAVOIR DIAGNOSTIQUER LES OREILLONS

1. DIAGNOSTIC POSITIF

1-1. CLINIQUE

1-1-1. Incubation de 18 à 21 j

1-1-2. Forme habituelle : parotidite ourlienne.

1-1-3. Localisations glandulaires extrasalivaires :

- orchite ;
- pancréatite, ovarite, mastite, thyroïdite exceptionnelles.

1-1-4. Localisations neuroméningées :

- méningite lymphocytaire ;
- encéphalite ;
- surdité uni ou bilatérale en général transitoire, cécité, myélite, polyradiculonévrite exceptionnelles.

1-2. EXAMENS COMPLEMENTAIRES

- Intérêt limité : diagnostic clinique.

2. DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

- **Autres parotidites aiguës**
 - o Virales : Coxsackie A, Echovirus, virus *Parainfluenzae*.
 - o Bactériennes (staphylocoque, streptocoque).
- **Lithiase salivaire : parotidite unilatérale**

3. EVOLUTION ET PRONOSTIC

- **Parotidite**
 - o Guérison complète rapide.
- **Localisations glandulaires extrasalivaires**
 - o Orchite : atrophie testiculaire rare, azoospermie exceptionnelle, fonction endocrine préservée.
- **localisations neuroméningées**
 - o Possibilité de surdité définitive.



DOSSIERS CLINIQUES : [DC 2008-68](#) ; [DC 2008-69](#)

POUR EN SAVOIR PLUS

E. PILLY 2008

Chapitre 94

Chapitre 10

Chapitre 96