

L'équipe de soins

Vous accueille et vous informe

**Endocrinologie, Maladies Osseuses, Génétique
et Gynécologie Médicale**

Professeur JEAN-PIERRE SALLES, Responsable d'Equipe Médicale

Professeur MAÏTÉ TAUBER,

Docteur CATHERINE PIENKOWSKI, Responsable de la Gynécologie

Docteur AUDREY CARTAULT

Hôpital des Enfants

**Les Vulvites et Vulvo-Vaginites de
la petite fille - Conduite à tenir**

COMPOSITION DE L'ÉQUIPE

Equipe Médicale

Pr Jean-Pierre SALLES,
Responsable de l'Équipe Médicale
Professeur Maïté TAUBER
Dr Catherine PIENKOWSKI,
Responsable de la Gynécologie
Dr Audrey CARTAULT

Infirmière de l'Endoscopie

- Odile GIROL
- Roxane MAZET

Auxiliaire de Puériculture

Suivant le roulement

Prise de Rendez-vous à l'endoscopie

- Téléphone: 05 34 55 85 70
- Lignes Vives
- Marie Ange MILLET

CONDUITE A TENIR

Ma fille, âgée de 3 ans a eu un épisode de vulvite au retour de l'école, elle ne voulait pas qu'on la touche, elle hurlait et ne pouvait pas uriner, est-ce grave ?

Non, ce n'est pas grave, mais il faut savoir que ces inflammations de la région vulvaire correspondent à une irritation de la muqueuse et sont extrêmement douloureuses. Il faut pouvoir soulager très rapidement l'enfant. Généralement on peut proposer l'application de quelques gouttes d'éosine, laisser sécher, puis plus tard donner une toilette avec un gel antiseptique approprié (voir dernière page).

Pourquoi ma petite fille présente-t-elle cela alors que sa sœur aînée n'a jamais eu ces problèmes ?

Il y a plusieurs raisons associées également à plusieurs facteurs favorisants :

- Un facteur anatomique est l'élément essentiel de défaut de protection :

Les petites et grandes lèvres ne sont pas encore développées et ne protègent donc pas efficacement la région vulvaire.

- La muqueuse vulvaire est extrêmement fine, fragile, et directement exposée aux éléments extérieurs.
- La distance hymen - anus est minimale et cette proximité favorise ainsi l'ensemencement par des germes digestifs.

- L'ouverture physiologique de l'hymen :
- A chaque miction, l'hymen s'ouvre spontanément du fait de la relaxation des sphincters et il y a donc souvent une rétention d'urine à la partie inférieure du vagin. Ce liquide qui stagne est sur-infecté par des germes locaux, provoquant ainsi une vulvite souvent associée à des écoulements nauséabonds ou leucorrhées.

- La fragilité cutanée :
- Certains facteurs favorisent ces vulvites : une infection à oxyures , une fragilité de la peau du fait d'un terrain atopique et des antécédents d'eczéma, des infections urinaires récidivantes ou de traitements antibiotiques.

Y a-t-il un risque de récurrence ?

Oui, ces épisodes de vulvites sont récidivants et grâce aux recommandations données les parents pourront gérer les divers épisodes. Lors des cas de récurrences, le médecin traitant vous prescrit un traitement contre les oxyures

(parasites intestinaux)
Ces vulvites correspondent à une infection très localisée avec des germes locaux et ne donnent jamais d'infections ascendantes (métrites ou salpingites), sauf cas particuliers et exceptionnels.

Va-t-elle avoir toujours ces problèmes ?

Non cela ne va pas durer toute la vie mais seulement pendant la petite enfance. Les épisodes s'estompent avec la croissance de la région pelvienne et la survenue de la puberté. A ce moment-là, la muqueuse vulvaire devient plus épaisse, les petites lèvres sont une protection efficace et l'hymen est plus éloigné de l'anus.

Recommandations à l'enfant et aux familles :

Pour la miction :

- Bien écarter les jambes, enlever complètement le sous-vêtement,
- pour que l'urine ne s'écoule pas vers la région vulvaire,
- s'essuyer d'avant en arrière,
- se tamponner la région vulvaire pour chasser les résidus d'urine,
- utiliser des lingettes pour nettoyer la vulve après exonération,
- aller aux toilettes régulièrement sans se retenir sur de longues périodes, au moins 6 fois par jour.

Pour le linge :

- Préférer les sous-vêtements en coton.
- Ne pas porter de vêtements trop serrés.
- Éviter des lessives trop agressives et l'emploi d'assouplissants

Pour la toilette :

Pour la toilette intime, l'usage du gant de toilette est à éviter.

- Apprendre très tôt à autonomiser l'enfant pour sa toilette.
- Utiliser des savons liquides doux sans colorants et sans parfums. Les bains ne sont pas interdits mais il est recommandé de rincer à la paume de la douche, en écartant les jambes, avant de sortir du bain.
- Lors d'un épisode de surinfection vulvite avec leucorrhées (pertes), prévoir de faire la toilette intime pendant 3 à 4 jours avec des produits adaptés à l'enfant : Saforelle*, Saugella antiseptique*, gyn hydralin*. Bien rincer.
- Proscrire les produits antiseptiques destinés à l'adulte.
- Proscrire l'enchaînement des

prélèvements locaux et des traitements antibiotiques à répétition.

En cas de vulvo-vaginite :

- traiter la vulvite souvent douloureuse par l'application d'éosine, laisser sécher et donner un bain d'antiseptique pendant 3 à 4 jours.
- le matin, appliquer une crème hydratante antiseptique comme Saforelle crème.
- s'il existe des leucorrhées nauséabondantes associées demander à votre médecin de vous prescrire du Polygynax Virgo 1 ovule le soir au coucher pendant 4 à 6 jours. Si cela ne cède pas rapidement (48 heures) il est nécessaire de revoir votre médecin qui prescrira une analyse d'urine et une échographie pelvienne à la recherche d'un petit corps étranger intravaginal. Il faut à ce moment là voir un gynécologue-pédiatre dans un service spécialisé. Cela peut être le témoin de vulvite bactérienne (streptocoque) qui sont un des seuls cas à traiter par antibiotiques oraux.

Hôpital des Enfants

330, avenue de Grande-Bretagne
TSA 70034
31059 Toulouse Cedex 9

Conception

Unité d'Endocrinologie
Gynécologie et
Génétique Médicale