

	Erythème roséoliforme = rubéoliforme	Erythème morbilliforme	Erythème scarlatiniforme
DESCRIPTION	Macules rosées pâles, peu visibles, avec intervalles de peau saine.	Maculo-papules rouges, ± confluentes en plaques, de surface lisse et douce, avec intervalles de peau saine.	Plaques diffuses rouges vifs, chaudes, de surface granitée, sans intervalle de peau saine.
ORIENTATION ETIOLOGIQUES	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Primo-infection VIH.</li> <li>2. Syphilis secondaire (syphilides).</li> <li>3. Exanthème subit (<i>Herpès virus 6 et 7</i>).</li> <li>4. Rubéole (<i>Togavirus</i>).</li> <li>5. Fièvre typhoïde (éruption fugace lenticulaire), infection à entérovirus.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mégalérythème épidémique (<i>Parvovirus B19</i>) <u><a href="#">img_11_46.jpg</a></u></li> <li>2. Mononucléose infectieuse (<i>Ebstein-Barr virus</i>).</li> <li>3. Rougeole (<i>Paramyxovirus</i>).</li> <li>4. Fièvre boutonneuse méditerranéenne (<i>Rickettsia conorii</i>).</li> <li>5. Autres viroses : entérovirus (<i>coxsackie, echovirus 9</i>), adénovirus, hépatite B, fièvre jaune, dengue.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Scarlatine (<i>Streptocoque Beta-hémolytique</i>).</li> <li>2. Choc toxique staphylococcique (<i>toxine staphylococcique TSST1</i>).</li> <li>3. Syndrome de Kawasaki.</li> <li>4. Toxidermie.</li> </ol>