Tableau 2 : traitements des infections cutanées virales[11),12),14),17)]

Pathologies	Traitement de 1e intention	Administration, durée du traitement	Mesures associées, traitement de 2e intention
Herpes simplex[11]	**Aciclovir** **PO** <1 a : 100mg x5/j **IV** 3m-12a : 250mg/m²/8h > 12 a : 5mg/kg/8h **Valaciclovir** dès 1 a : 20 mg/kg/dose 2x/j pendant 5-7 jours (max 1000 mg/dose)	Orale Topique si débuté tôt et peu étendu Intraveineuse si étendu ou sévère 5 jours	Si immunodéprimé, encéphalite, eczéma herpeticum : **Aciclovir** double dose Si résistance : avis en infectiologie pédiatrique : discuter IV **Foscarnet**, **Cidofovir**
Herpes néonatal[12]	Dès suspicion : **Aciclovir** 20mg/kg/8h IV	Intraveineuse Durée : - si 1e cultures négatives : arrêt - Maladie SEM*: 14 jours - Maladie disséminée ou herpes néonatal du SNC : 21 jours (jusqu'à PCR du LCR négative)	Dans tous les cas sauf SEM* poursuivre avec prophylaxie secondaire pendant 6 mois d' **Aciclovir** PO 300mg/m²/8h
Herpes simplex génital pendant la grossesse	**Valaciclovir** pour la mère autorisé dès le deuxième trimestre		
Varicelle[17] débuter dans les 24h suivants les 1e signes chez - dès 11 ans - immunodéficients - dermatite atopique (DA)	**Valaciclovir** >1a : 20mg/kg/dose x3/j (max 1000 mg/dose) **Aciclovir** **PO** <2 a : 200mg x4/j **IV**: 20 mg/kg/8h	Orale 5 à 7 jours Intraveineuse si immunodéprimés ou sévère 5 à 10 jours	*Hygiène* pour éviter une surinfection bacterienne secondaire *Prurit* : bains calmants, émollients, antihistaminiques oraux *Fièvre et douleur* : paracétamol Alternative : *J3-voire J5 de l'exposition* : vaccin possible *J5-voire J10 de l'exposition* : **Ig anti-VZ** *J7-J8 de l'exposition* : **Valaciclovir** **Prévention** : vaccin vivant atténué chez les enfants avec DA ou > 11a séronégatifs
Zona	Débuter <72h après début de l'éruption **Valaciclovir :** *Posologies cf. Varicelle*	Orale 7 jours	Sur les lésions : topiques avec oxyde de zinc ; antiseptiques topiques *Neuralgie post-herpetique* : lidocaine/capsaicine topique, gabapentine, exceptionellement dose faible d'antidépresseurs tricycliques
Exposition au VZV pendant la grossesse[14]	- si statut contre VZV non-immun <10 jours après exposition : **Ig anti-VZ** 625 unités **à la mère** - si varicelle chez mère J-7 et J+3 de l'accouchement : **Ig anti-VZ** 125 U **au nouveau-né**	Intramusculaire	**Prévention primaire** : - éviter les expositions - vacciner les femmes séronégatives avec désir de grossesse
Varicelle néonatale Traitement **urgent**	**Aciclovir** 20mg/kg/8h IV	Intraveineuse 10 jours	**Isolement de la mère et de l'enfant** Soins intensifs néonataux si besoin.

* SEM : infection par HSV de la peau, des yeux et/ou des muqueuses (Skin,Eyes, Mucosa)