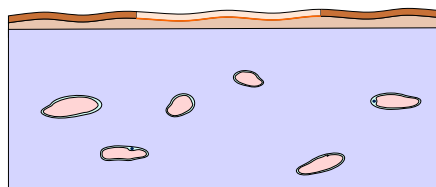
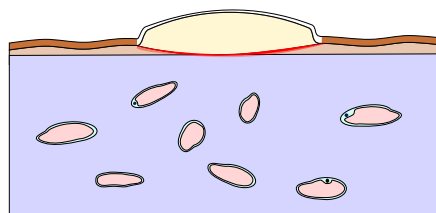


Datation des lésions de fièvre aphteuse

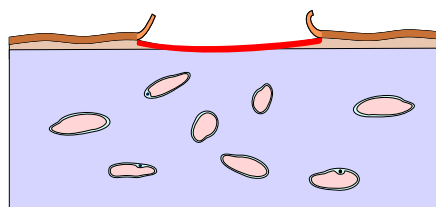
J0 : début de l'infection
Multiplication du virus dans la couche basale de l'épiderme. La peau a tendance à devenir blanchâtre au niveau de la lésion.



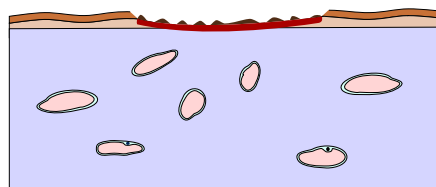
J1 : apparition de l'aphte
Collection de lymphes sous l'épiderme aminci, en une surélévation par rapport à la peau environnante. Il y a néovascularisation de la zone.



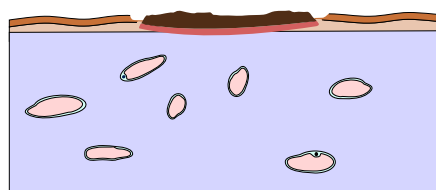
J2 : rupture de l'aphte
L'épiderme soulevé, très fragile, se rompt. La lymphe s'écoule. Le fond de la lésion est rouge vif, sans dépôt de fibrine. Des fragments d'épiderme restent accrochés, et séchent rapidement.



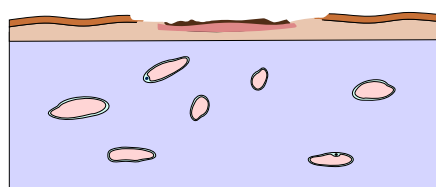
J3 : ulcération 1
Le bord de la lésion est moins nettement marqué. Il y a formation de fausses membranes



J4 : ulcération 2
Les fausses membranes comblent l'ancienne cavité. L'inflammation est moins aiguë. Le bord de la lésion paraît lisse, et le fond devient plus sombre.



J7 : début de cicatrisation
Les fausses membranes disparaissent. Le fond de la lésion est rose pâle. L'épiderme recolonise la lésion.



J10 : cicatrisation
La lésion apparaît maintenant comme une zone pâle, bien visible sur la peau.

