



PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE DES INFECTIONS CUTANÉES

Emmanuel Mahé
Service de Dermatologie
Hôpital Victor Dupouy, Argenteuil

OBJECTIFS

- Gale
- Dermatoses bactériennes courantes
- Quelques viroses
- Quelques mycoses

- Enfant
- Traitement
- Iconographie

OBJECTIFS

- Gale
- Dermatoses bactériennes courantes
- Quelques viroses
- Quelques mycoses

- Enfant
- Traitement
- Iconographie

Messages +++



NOA

- Grossesse gémellaire
- Naissance à 29 SA
- 4 semaines en néonatalogie
- Sort de maternité
- Vous le voyez à J7 post maternité
- Eruption depuis 15 jours





GALE DU NOUVEAU-NÉ

○ Traitement proposé :

- Ivermectine[®]
- Sprégal[®]
- Topiscab[®]
- Ascabiol[®]
- Antiscabiosum[®]



GALE DU NOUVEAU-NÉ

○ Traitement proposé :

- Ivermectine[®]
- Sprégal[®]
- Topiscab[®]
- **Ascabiol[®]**
- Antiscabiosum[®]



GALE DU NOUVEAU-NÉ



- Sa sœur jumelle et ses parents ne se grattent pas et n'ont pas de lésions :
 - Je préfère ne pas traiter sa sœur car elle est « très » jeune
 - L'enfant était hospitalisé, le risque de contamination des parents est minime
 - Du fait du faible risque de transmission familiale (hospitalisé + pas de lésions) : traitement de la famille seulement 1 fois (pas de J8)
 - Je préviens l'hôpital
 - Je le fais hospitaliser pour le traitement



GALE DU NOUVEAU-NÉ



- Sa sœur jumelle et ses parents ne se grattent pas et n'ont pas de lésions :
 - Je préfère ne pas traiter sa sœur car elle est « très » jeune
 - L'enfant était hospitalisé, le risque de contamination des parents est minime
 - Du fait du faible risque de transmission familiale (hospitalisé + pas de lésions) : traitement de la famille seulement 1 fois (pas de J8)
 - **Je préviens l'hôpital**
 - **Je le fais hospitaliser pour le traitement**











« ECHECS DU TRAITEMENTS »

Causes d'échec du traitement



- Mauvaise observance :
 - absence de traitement du cas index
 - absence de traitement des cas contacts (parents séparés)
 - non respect de l'application (eczéma, impétigo)
 - pas de traitement du cas source
- L'entourage > 4 personnes (0-12 ans – Boralevi F. *Pediatrics* 2014)
- la précarité
- le jeune âge (moins de 4 ans)
- Non traitement des sièges de voiture
- Utilisation de dermocorticoïdes après le traitement

SFDP, janvier 2014 / JDP 2014

TRAITEMENTS



- < 15 kg
 - Traitement local
 - Permethrine (Topiscab)
 - Esdépalléthrine (Sprégal)
 - Benzoate de benzyle (Ascabiol)

à partir de 2 mois
à partir de 1 an
à partir de 1 mois

- < 15 kg
 - Traitement local
 - Ivermectine, 1 cp / 15 kg
- Echec « vrai » < 15 kg
 - +/- ivermectine, 200 µg / kg
 - +/- association



« DEUX C'EST MIEUX QU'UNE »



- Traitement oral ou local
- Car :
 - Efficacité modérée sur les œufs
 - Efficacité de 2 applications > 1 application
- Faire entre J 7 et J 14



TRAITEMENT DE L'ENTOURAGE



- Il dépend du degré de proximité avec le cas index et de la forme clinique de gale. La proximité des sujets contacts est répartie en trois cercles :
 - 1er cercle : les personnes ayant eu un contact cutané prolongé avec un cas (ex. : entourage familial proche, relations sexuelles, soins de nursing...)
 - 2e cercle : les personnes vivant ou travaillant dans la même collectivité ;
 - 3e cercle : les personnes visitant occasionnellement la collectivité, et l'entourage familial des personnes fréquentant régulièrement la collectivité.
- En cas de **gale commune**, **tous** les sujets contacts du 1^{er} cercle, même s'ils sont asymptomatiques, doivent être traités.
- En cas de **gale hyperkératosique**, les sujets contacts du premier cercle, du deuxième cercle et, le cas échéant, ceux du troisième cercle doivent être traités.

HCSP 2012



Ministère des Affaires sociales, de la Santé
et des Droits des femmes

sante.gouv.fr

Guide des conduites à tenir en cas de maladie transmissible dans une collectivité d'enfants

30 octobre 2014

Gale

30 décembre 2010

Agent pathogène	<i>Gale commune</i> <i>Sarcoptes scabiei hominis</i>	<i>Gales profuses</i> <i>Sarcoptes scabiei hominis</i>
Eviction	Oui, jusqu'à 3j après le traitement	Oui, jusqu'à la négativation de l'examen parasitologique

<http://www.sante.gouv.fr/gale.html>

ARTHUR, 7 ANS

- Pas d'antécédent notable connu
- Lésions péri-buccales depuis 7 jours



- Diagnostic ?
- Traitement ?



IMPÉTIGO

- Traitement ?
 - Augmentin PO
 - Fucidine PO
 - Mupiderm, 2 fois par jour
 - Mupiderm, 3 fois par jour
 - Fucidine pommade, 2 fois par jour
 - Fucidine crème, 3 fois par jour



IMPÉTIGO / IMPÉTIGINISATION

- Recherche d'une dermatose sous-jacente
- Pas de prélèvement bactériologique systématique
- Percer les bulles
- Examiner l'entourage : enfants
- Prévoir une BU

- **Eviction scolaire « obligatoire »**
 - jusqu'à guérison complète si traitement local
 - pendant 48 heures si traitement général



IMPÉTIGO / IMPÉTIGINISATION

- Recherche d'une dermatose sous-jacente
- Pas de prélèvement bactériologique systématique
- Percer les bulles
- Examiner l'entourage : enfants
- Prévoir une BU

- **Eviction scolaire « obligatoire »**
 - jusqu'à guérison complète si traitement local
 - pendant 48 heures si traitement général

Quelles dermatoses
rechercher ?



IMPÉTIGO / IMPÉTIGINISATION

- Recherche d'une dermatose sous-jacente
- Pas de prélèvement bactériologique systématique
- Percer les bulles
- Examiner l'entourage : enfants
- Prévoir une BU
- **Eviction scolaire « obligatoire »**
 - jusqu'à guérison
 - pendant 48 heures

Quelles dermatoses
rechercher ?

Gale
Dermatite topique
Tic de lècheage
...

IMPÉTIGO / IMPÉTIGINISATION

- Recherche d'une dermatose sous-jacente
- Pas de prélèvement bactériologique systématique
- Percer les bulles
- Examiner l'entourage : enfants
- Prévoir une BU
- **Eviction scolaire « obligatoire »**
 - jusqu'à guérison complète si traitement local
 - pendant 48 heures si traitement général

TRAITEMENT

○ Conseils aux parents / patients

- mains doivent être lavées plusieurs fois par jour, ongles brossés et coupés courts
- douche ... 1 / j
- pommade sur les croûtes
- vêtements
 - changés tous les jours
 - amples et en coton
- le linge de toilette et les draps lavés régulièrement



TRAITEMENT

○ Antibiothérapie

- *Traitement local*
 - Formes peu étendues
 - Sans atteinte profonde
 - +/- sans dermatose sous jacente
 - 3 / jour +++
 - Observance prévisible
 - Mupirocine +++
- *Traitement général*
 - Tous les autres cas
 - Macrolide, pristinamycine, péni, céphalo ... **AUGMENTIN, 5-7 j**
- *Eviter antibiothérapie locale + générale*



PLACE DE ...

- Antiseptique
- Savon
- Talc
- Eosine
- Argent
- Dermocorticoïdes (DA associée)
- ...







TRAITEMENTS DES INFECTIONS BACTÉRIENNES « COURANTES »

- En images ...







ABCÈS



MALADIE DE LYME



VARICELLE ZONA



TRAITEMENT DE LA VARICELLE ?

- Abstention
- Savon
- Antiseptique
- Antibiothérapie
- Talc
- Eosine
- Anti-histaminique
- Eviction scolaire
- Anti-viral oral
- Cytelium, ... agents asséchants
- Aspirine à visée antipyrétique
- Paracétamol à visée antipyrétique
- ...

TRAITEMENT DE LA VARICELLE ?

- Abstention
- Savon
- Antiseptique
- Antibiothérapie
- Talc
- Eosine
- Anti-histaminique
- Eviction scolaire
- Anti-viral oral
- Cytelium, ... agents asséchants
- Aspirine à visée antipyrétique
- Paracétamol à visée antipyrétique
- ...





VARICELLE DE L'ENFANT

○ Traitement = symptomatique

- Toilette au savon (+/- chlorexidine)
- Antipyrétique = paracétamol
- +/- anti-H1 sédatif

○ Discuter

- Aciclovir IV : âges extrêmes, ID, complications, formes « sévères »
- Antibiothérapie : en fonction du type d'infection

○ Eviction

- La fréquentation de la collectivité à la phase aiguë n'est pas souhaitable
- L'éviction n'est pas obligatoire jusqu'à guérison clinique
- Informer le personnel de la collectivité



VARICELLE DE L'ADULTE

- Examen pulmonaire
- Bilan général (foie, hémato, ...)
- Discuter
 - Hospitalisation
 - Aciclovir IV







ZONA ...

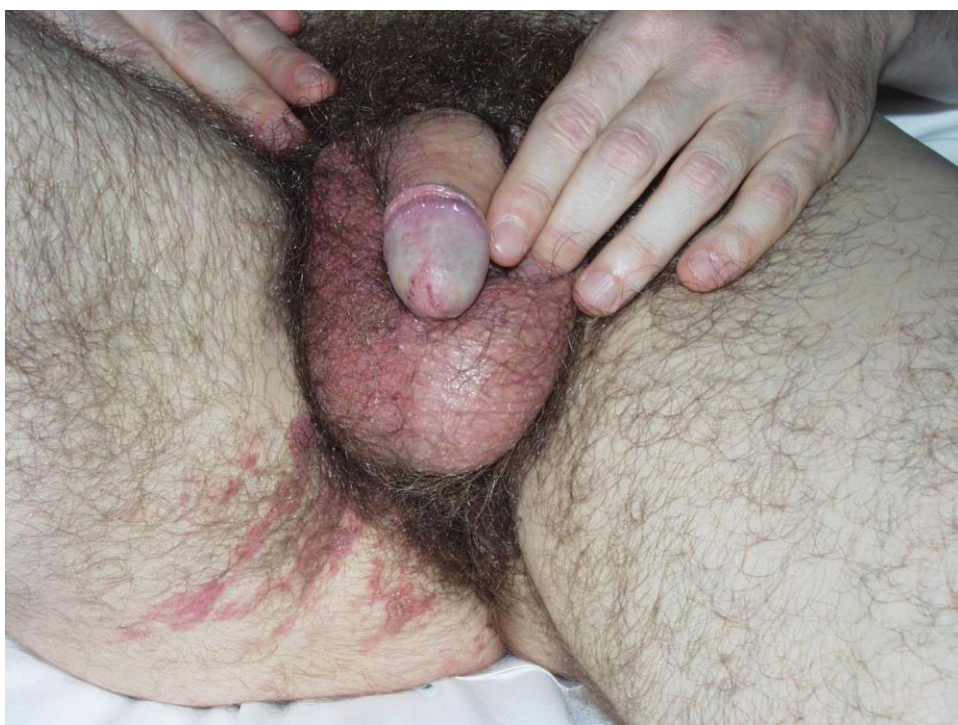
○ De l'enfant

- Causes ?
- Traitement ?

○ De l'adulte

- Causes ?
- Traitement





INDICATIONS DE L'ACICLOVIR / VALACICLOVIR

- Patient immunocompétent :
 - prévention des algies post zostériennes - PO
 - Éruption < 3 jours
 - + risque d'algies post-zostériennes
 - > 50 ans
 - Infection « sévère »
 - Intensité des douleurs à la phase aiguë
 - Prodromes algiques sévères plusieurs jours avant l'éruption
 - Zona ophtalmique

- Patient immunodéprimé : IV

L'HERPES : INDICATION D'UN ANTIVIRAL ?

RÉPONSE 1 : ORAL (CLASSIQUE)
 RÉPONSE 2 : ORAL « MINUTE » (2 G X 2, J0)
 RÉPONSE 3 : IV
 RÉPONSE 4 : LOCAL
 RÉPONSE 5 : ABSTENTION

- Syndrome de Kaposi-Juliusberg
- Primo-infection oro-faciale
- Récurrence oro-faciale
- Primo-infection génitale
- Récurrence génitale
- Primo infection extra orofaciale / génitale

L'HERPES : INDICATION D'UN ANTIVIRAL ?

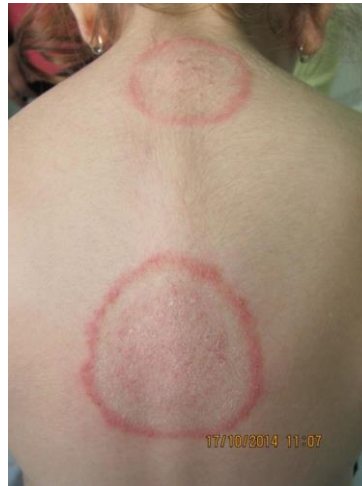
RÉPONSE 1 : ORAL (CLASSIQUE)
 RÉPONSE 2 : ORAL « MINUTE » (2 G X 2, J0)
 RÉPONSE 3 : IV
 RÉPONSE 4 : LOCAL
 RÉPONSE 5 : ABSTENTION

- Syndrome de Kaposi-Juliusberg 3
- Primo-infection oro-faciale 1 (5-10 j), 3, 5
- Récurrence oro-faciale 2, 5
- Primo-infection génitale 1 (10 j), 3
- Récurrence génitale 1 (5 j), 5
- Primo infection extra orofaciale / génitale ?

Pas de place pour le traitement local



CARLA, LE « MONSTRE »



Diagnostic ?
Que rechercher ?
Traitement ?

DERMATOPHYTIE DE LA PEAU GLABRE *PRISE EN CHARGE*

- Rechercher l'agent contact
 - Animal
 - Humain

- Faire un prélèvement mycologique
 - Intérêt : anthropophile / zoophile
 - Confirmation diagnostique
 - 2 semaines après arrêt de tout antifongique

- Eviction
 - École : non
 - Sports : oui (*tinea gladiatorum*)









DERMATOPHYTIE DE LA PEAU GLABRE

PRISE EN CHARGE

- **Traitement local**
 - 3 semaines
 - Molécules
 - Imidazolés
 - Ciclopiroxolamine
- **Traitement général (+ local)**
 - Indications :
 - Multiples lésions
 - Kératodermie
 - Onychopathie
 - Teigne du cuir chevelu
 - Molécules
 - Terbinafine
 - Griséfuline



TEIGNE DU CUIR CHEVELU : 4 ASPECTS : TTT ?



TEIGNES PRÉLÈVEMENTS

- Confirmer le diagnostic
 - examen mycologique
 - direct et culture
 - Attention aux faux + et faux – (enfant déjà traité à l'aveugle)
 - Devant un kéryon :
 - Prélever un bulbe (+/- biopsie)
 - Éliminer une surinfection bactérienne
 - ne pas attendre les résultats

- Examiner tous les membres de la famille
 - Enfants
 - Parents

TEIGNES EVICTION ?

<http://www.sante.gouv.fr/teigne-du-cuir-chevelu.html>
(Teigne du cuir chevelu (31 décembre 2010))

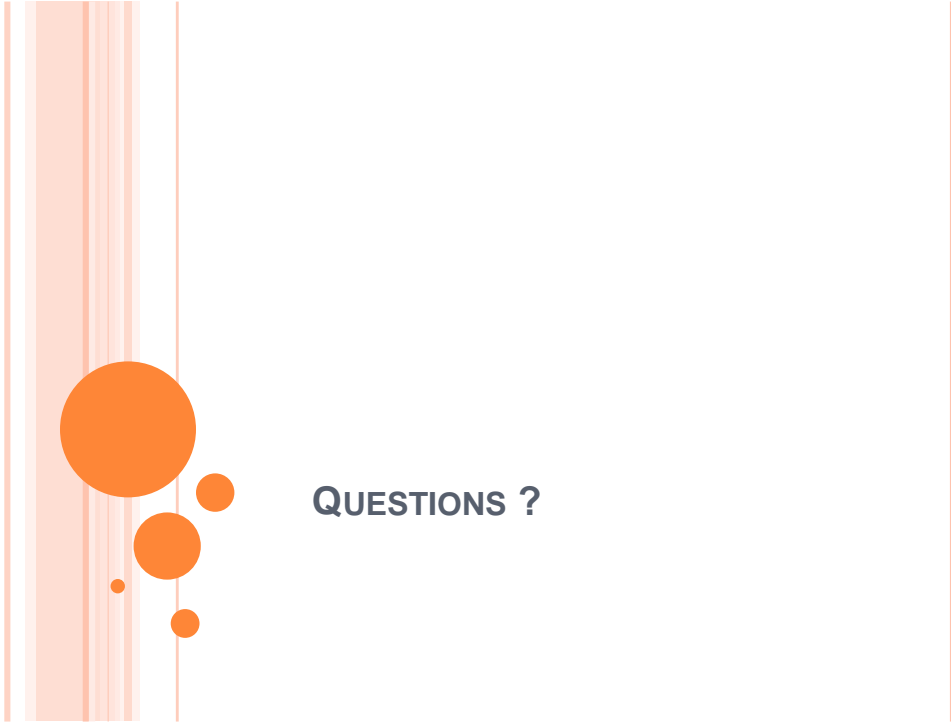
Eviction **Oui, sauf si présentation d'un certificat médical attestant d'une consultation et de la prescription d'un traitement adapté**



TEIGNES – TRAITEMENT

- Griséofulvine
 - 20 à 30 mg/kg/j
 - 1,5-3 mois
 - Au cours du repas
- Alternative : terbinafine (hors AMM)
- + traitement local





QUESTIONS ?