

**18^{ème} Congrès National
de la STPI**

Les Pityrospores

**B Fazaa
Service de Dermatologie
Hôpital Charles Nicolle**

Définition

- **Mycoses superficielles à *Malassezia* (*Pityrosporon ovale*)**
 - **Levures lipophiles commensales du follicule pilo-sébacé → phase filamenteuse pathogène**
 - **Facteurs favorisants**

Tableaux Cliniques

- **Pityriasis versicolor**
- **Dermatite séborrhéique**

Motifs très fréquents de consultation

- **Folliculites pityrosporiques**
- **Autres**

Pityriasis Versicolor

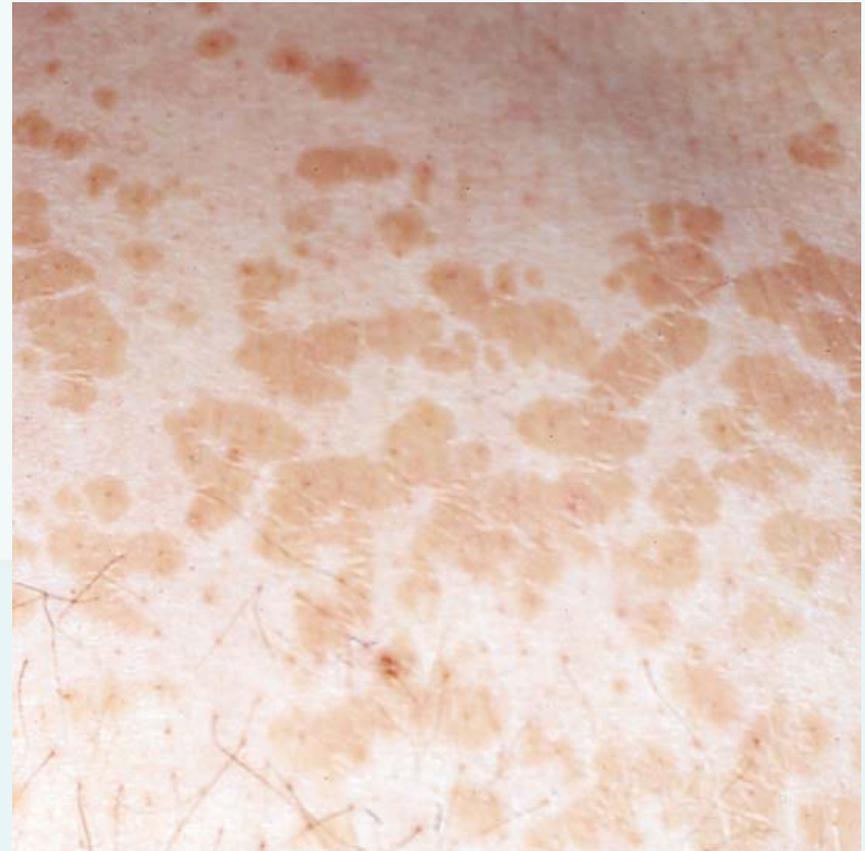
Généralités

- **Fréquence en progression**
- **Adolescent, adulte jeune**
- **F = H, cosmopolite**
- **Peu contagieux**
- **Facteurs favorisants⁺⁺⁺**
 - **Génétiques**
 - **Hypersudation**
 - **Hypercorticisme, grossesse**
 - **Hyperséborrhée, crème grasse**

Pityriasis Versicolor

Clinique

- **Macules arrondies à limites nettes**
- **2 mm → grandes nappes polycycliques**
- **Rose, jaune, chamois → brun foncé**
- **Desquamation (grattage)**



Pityriasis Versicolor

Clinique



Atteinte du visage (enfant)



Pityriasis Versicolor

Clinique

- **Forme achromiante**



- **Forme achromiante : blocage de la synthèse de mélanine (acide azélaïque)**



Pityriasis Versicolor

Diagnostic positif

- **Clinique (curette)**
- **Lampe de Wood, scotch-test**

Pityriasis Versicolor

Diagnostic différentiel



≠ Érythrasma



≠ Vitiligo

≠ Eczématides

Pityriasis Versicolor

Traitement

- **Antifongique local**
 - Sur tout le corps
 - Forme galénique adaptée (solution, gel monodose)
 - Sulfure de sélénium, imidazolés, ciclopiroxolamine
- **Antifongique per os**
 - Récidive, extension, terrain prédisposant

Pityriasis Versicolor

Évolution

- **Rechutes fréquentes**
 - **Recolonisation du tégument sur un terrain cutané resté favorable**
 - **Schéma thérapeutique préventif**
- **Repigmentation des f. achromiques**
 - **Délai → erreurs de diagnostic**

Dermatite Séborrhéique

- **Dermatose courante**
- **Évolution chronique et récidivante**
- **Relation séborrhée-*Malassezia*?**
- **Dermatite séborrhéique de l'adulte**
- **Dermatite séborrhéique du nourrisson**

Dermatite Séborrhéique de l'adulte

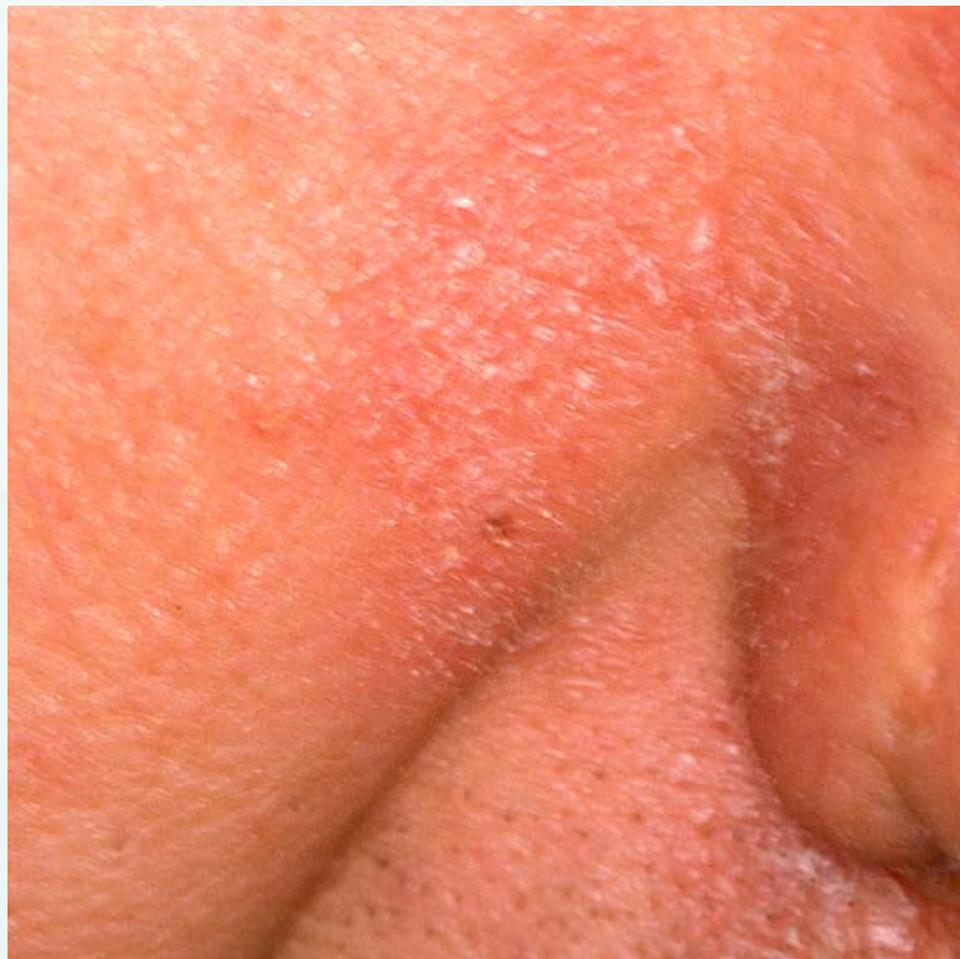
- **Très fréquente**
- **Puberté**
- **H > F**
- **Poussées en hiver**
- **Prévalence augmentée au cours de l'infection par le VIH, la maladie de Parkinson ou les syndromes dépressifs**

Dermatite Séborrhéique de l'adulte

Atteinte de la face

- **Plaques érythémato-squameuses grasses, mal limitées**
- **Prurit, cuisson**
- **Partie médiane du visage, plis des pavillons auriculaires et lisière du cuir chevelu**



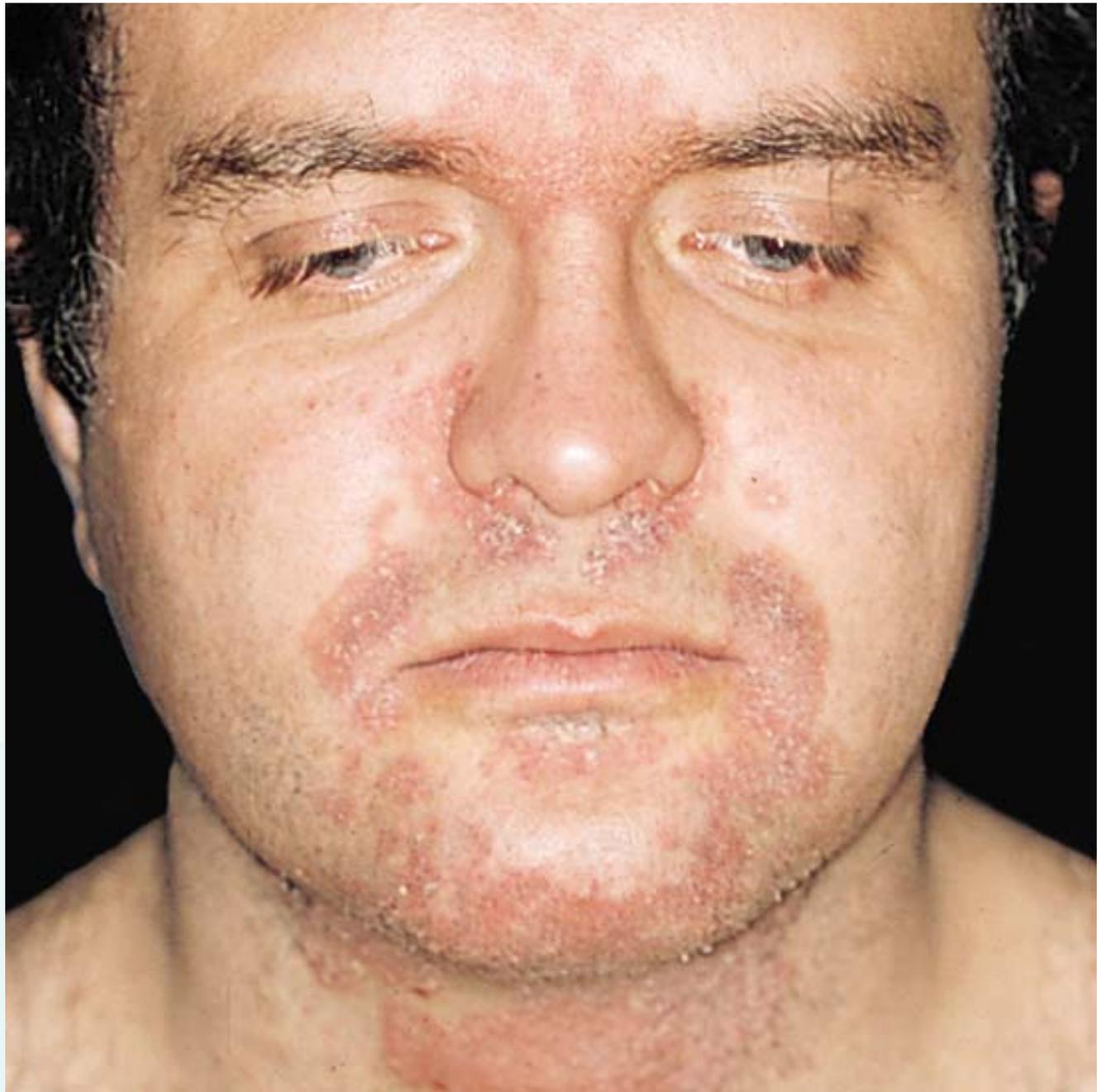










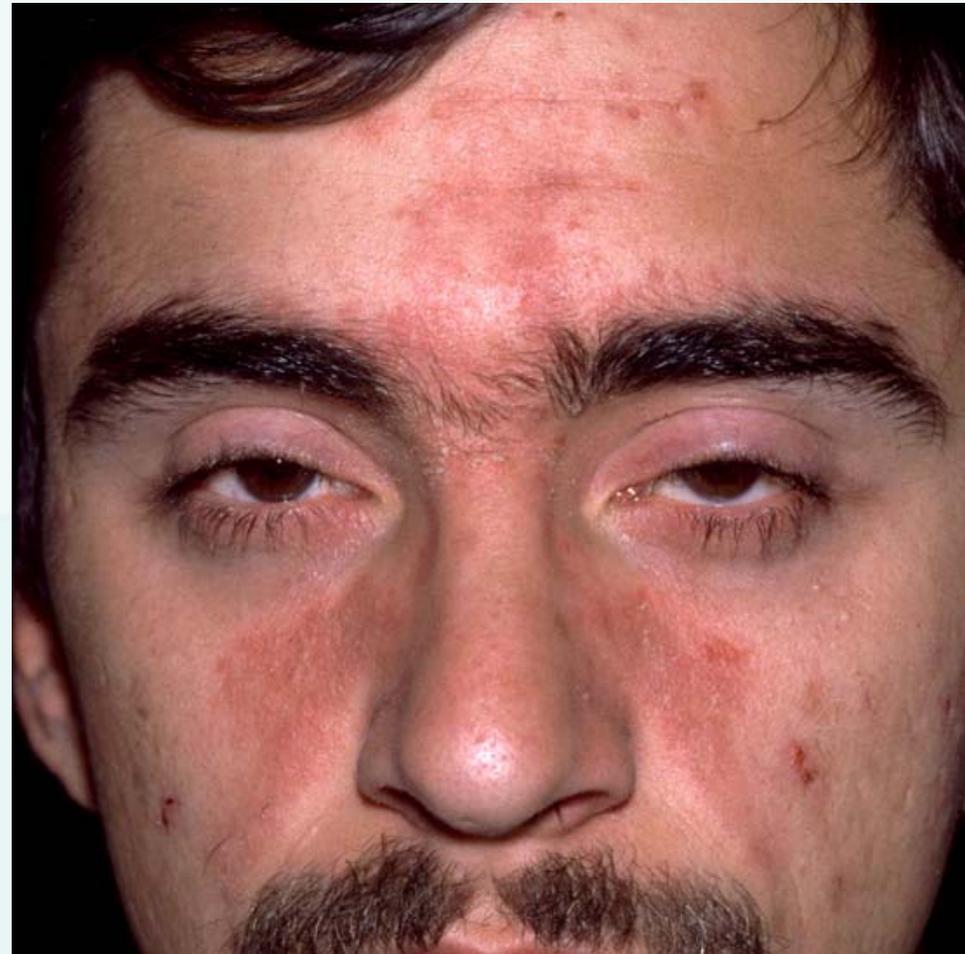
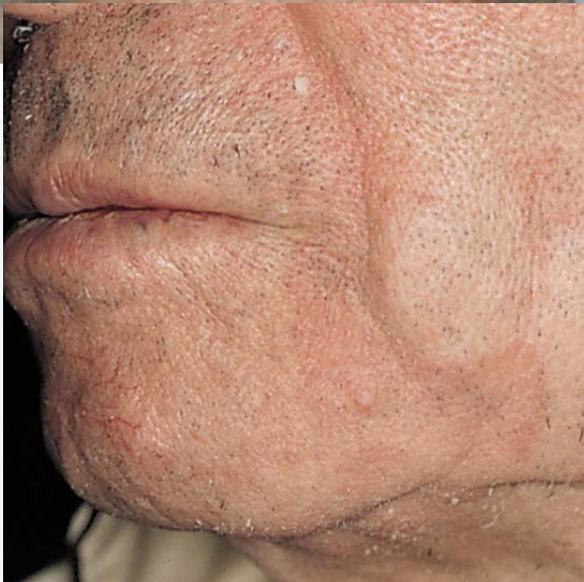
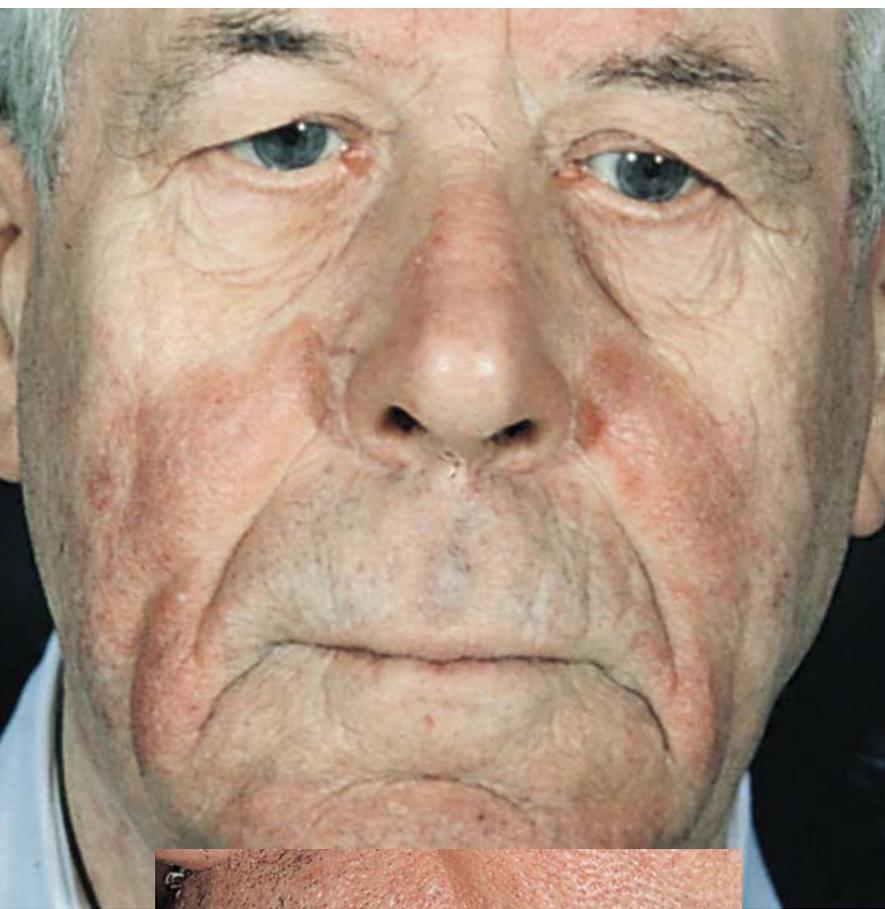




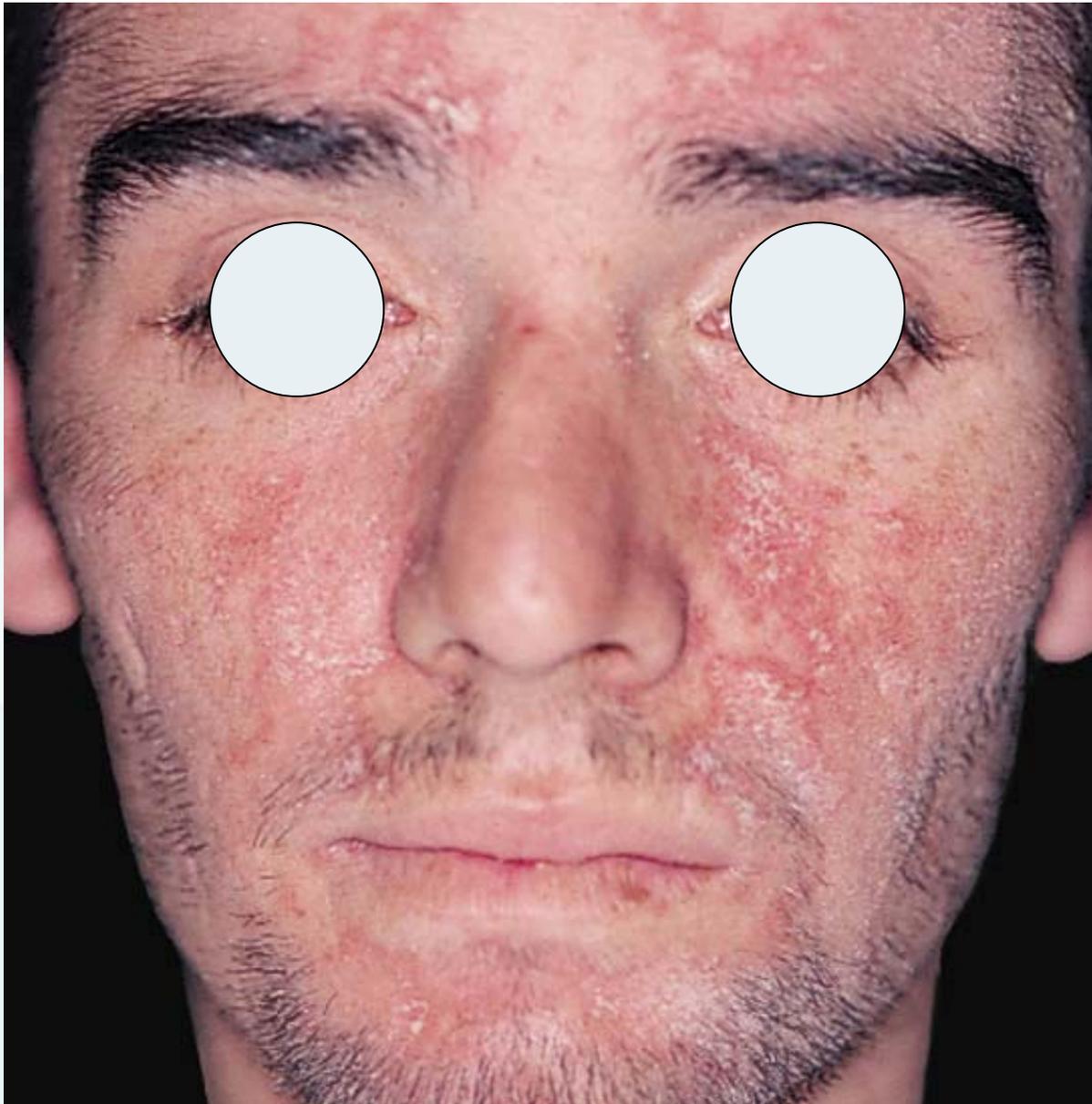




DS et maladie de Parkinson ou traitement par neuroleptiques



DS et SIDA



Dermatite Séborrhéique de l'adulte

Atteinte du tronc

- **Macules péripilaires qui s'élargissent en plaques érythématosquameuses, bien limitées, annulaires ou circinée**
- **Siège de prédilection: région préthoracique et gouttière médiodorsale**



Dermatose figurée médio-thoracique



Dermatite Séborrhéique de l'adulte

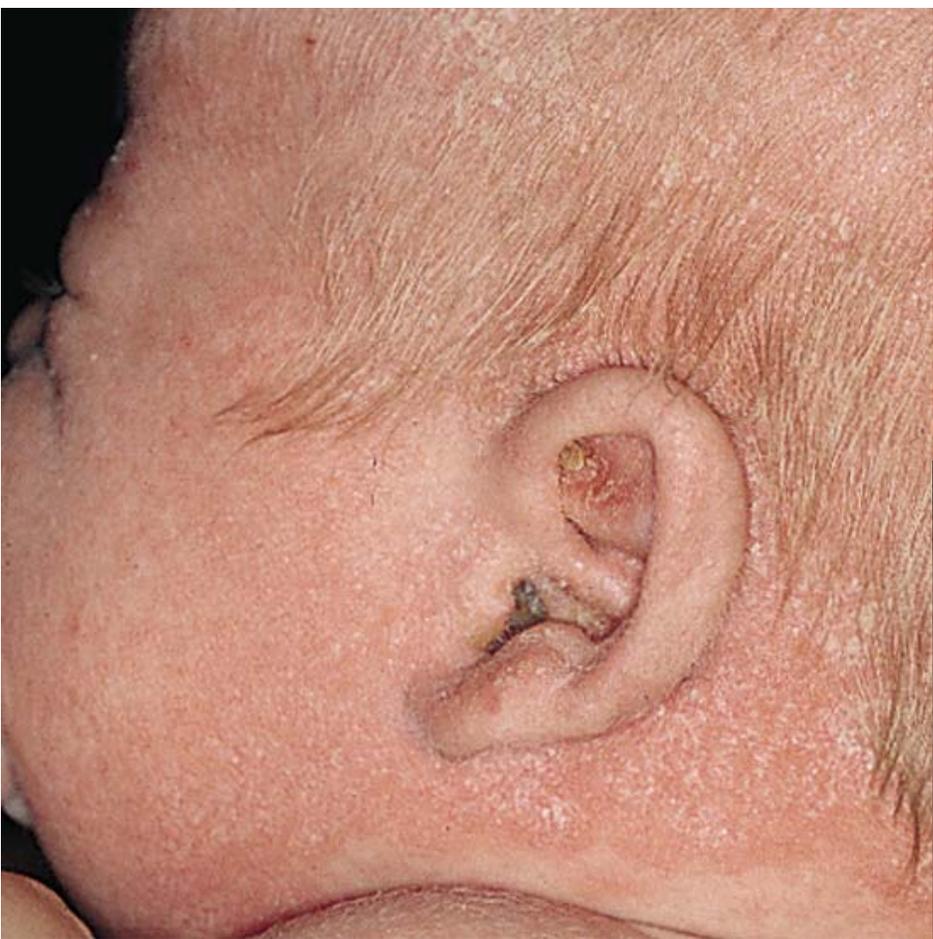
Atteinte du cuir chevelu

Pityriasis capitis ou état pelliculaire

- **Pityriasis simplex: pellicules avec cuir chevelu non érythémateux**
- **Pityriasis gras: squames plus épaisses, érythème à la bordure du cuir chevelu**
- **Pseudo-teigne amiantacée: squames très épaisses engainant les cheveux**

Dermatite Séborrhéique du nourrisson

- **«croûtes de lait »**
- **Entre 2 semaines et 3 mois**
- **Plaques érythémateuses recouvertes de squames grasses et jaunâtres**
- **Vertex et fontanelle antérieure**
- **Extension à l'ensemble du cuir chevelu et à la face**



Dermatite Séborrhéique du nourrisson

- **Atteinte bipolaire: érythème rouge vif du siège, des plis axillaires et parfois éléments à distance**
- **État général conservé**
- **Pas de gêne fonctionnelle**
- **Disparition spontanée en quelques semaines**
- **Mode de début d'une dermatite atopique ou d'un psoriasis?**



Dermatite Séborrhéique de la face et thorax Traitement

- **Diminution de la séborrhée, de l'inflammation**
- **Réduction de la colonisation par *Malassezia***
- **Formes modérées: traitement local (pain surgras, savon au pyrithione de zinc + topique par imidazolé ou ciclopyroxolamine)**
- **Formes sévères (immunodéprimés) ou résistantes au traitement local: antifongique *per os***

Dermatite séborrhéique du nourrisson Traitement

- **Bénigne et transitoire**
- **Pain surgras pour la toilette et émoullients pour aider au décapage**

Pityriasis capitis

Traitement

- **Pityriasis capitis simplex:**
shampoings antipelliculaires
(pyrithione de zinc, piroctone
olamine ou sulfure de sélénium)
 - **Kératolytiques** (acide salicylique,
ichthyol...)
- **Formes plus sévères:** kétoconazole
2 % en gel moussant ou
ciclopiroxolamine en shampoing

Folliculites pityrosporiques

- **Diagnostic souvent méconnu**
- **Papules inflammatoires, pustules du tronc, prurit**
- **Folliculite résistante aux traitements**
- **H > F**
- **Facteurs favorisants**
 - **Humidité et chaleur**
 - **Corticoïdes ou topiques gras**
 - **Occlusion**
 - **Immunodépression (5/26)**
- **Malassezia à l'intérieur des follicules pileux à l'examen mycologique ou histologique**

Autres Pathologies

- **Sébopsoriasis**
 - Mêmes localisations
 - Autres lésions à distance
- **Dermatite atopique**
 - Femme adulte
 - Malassezia = allergène
- **Pustuloses néo-natales (céphaliques)**
- **Papillomatose confluente et réticulée**
- **Onychomycoses**
 - Rôle discuté
 - Rares
 - Mains (leuconychies)