

# **IMPACT DES ACARIENS EN PATHOLOGIE HUMAINE**

**Dr Arezki IZRI**

**Parasitologie-Mycologie**

**APHP - HUPSSD – Hôpital Avicenne**

**Université Sorbonne Paris nord**

**93009 BOBIGNY**

**Tél: 01 48 95 56 52**

**[arezki.izri@aphp.fr](mailto:arezki.izri@aphp.fr)**

# INTRODUCTION (1)

- Arthropodes, Arachnides, s/c Acariens, 6 ordres,
- 521 familles, > 1.000.000 espèces dont >50.000 connues
- Taille, de quelques micromètres à 2 cm
- Fusion du prosome (céphalothorax) et de l'opisthosome (abdomen)

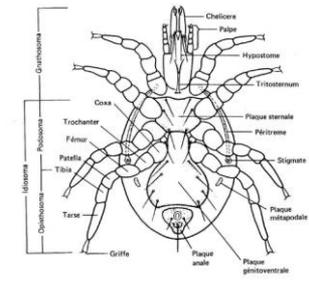
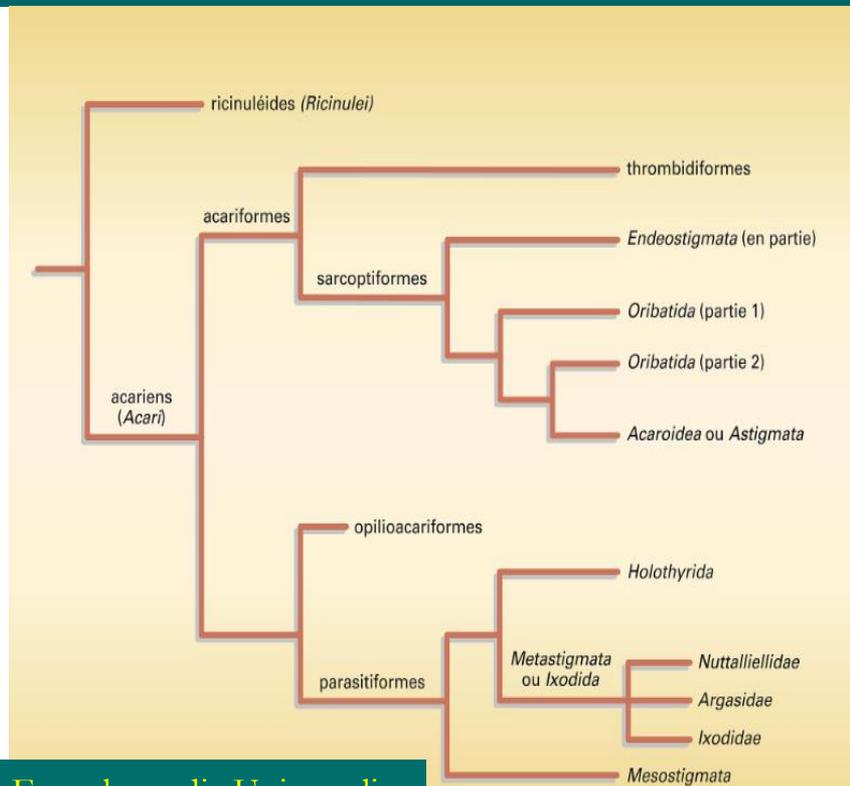
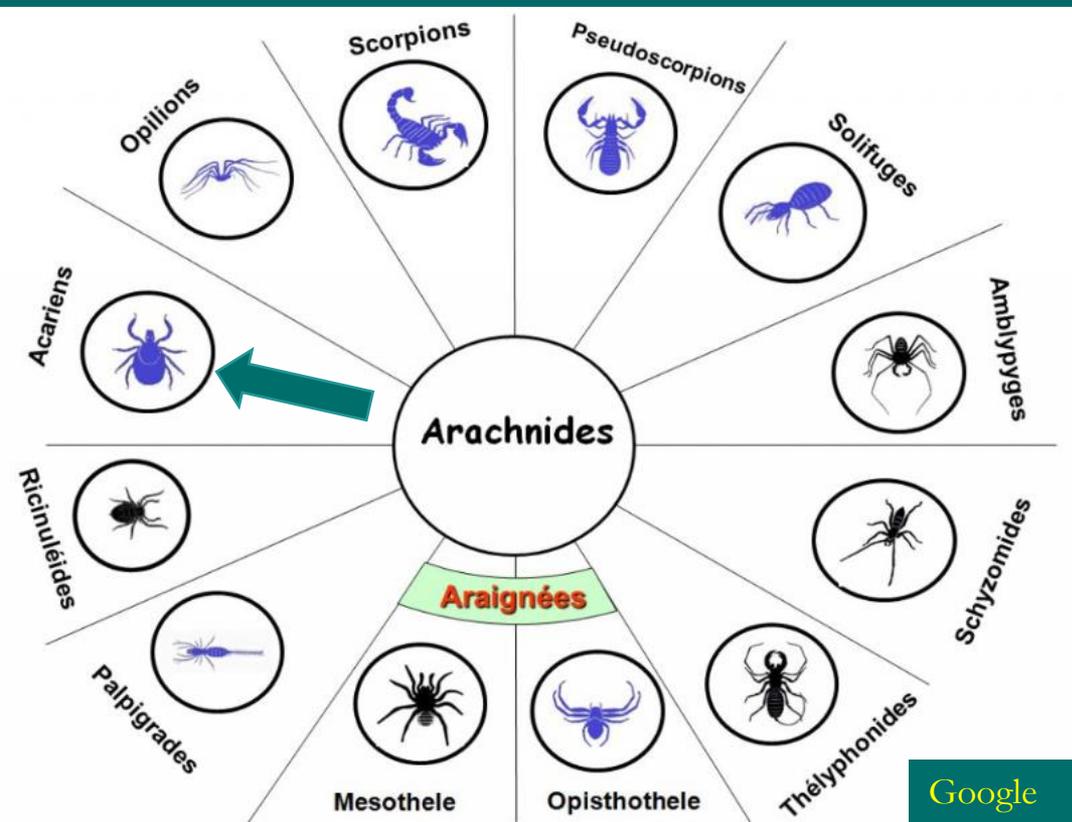


Fig. 14.1. Morphologie générale schématisée d'un acarien (d'après CDC, 1960).



# ACARIENS D'INTERET MEDICAL

Acariformes

Thrombidiformes

**Thrombiculidae**

Sarcoptiformes

Astigmata

**Glycyphagidae**

**Sarcoptidae**

Parasitiformes

**Ixodidae**

**Dermacentor**

**Haemaphysalis**

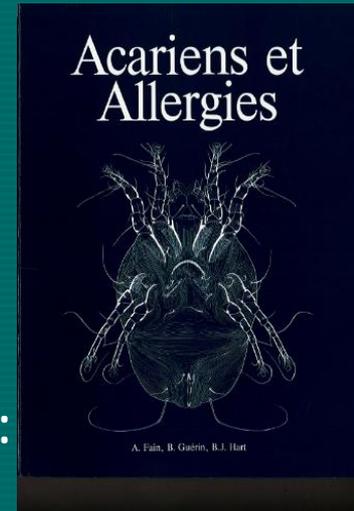
**Hyalomma**

**Ixodes**

Argasidae : Argas, Ornithodoros

# INTRODUCTION (2)

- Connus depuis près de 400 millions d'années\*
- Ethologie :
  - Acariens terrestres, acariens aquatiques,
  - Libres, sauvages ou domestiques
  - Parasites temporaires ou permanents, ...
  - Régimes alimentaires très variés : hématophages, lymphophages, dermatophages, anthropo/zoophages, ...
- Impact en pathologie humaine = importance médicale des maladies transmissibles ou dont ils sont responsables: allergies et transmission de redoutables maladies



\* Ninon Robin N. et al. A Carboniferous Mite on an Insect Reveals the Antiquity of an Inconspicuous Interaction. *Current Biology* 26, 1376–1382, May 23, 2016

# IMPACT DES ACARIENS EN PATHOLOGIE HUMAINE

- Les tiques transmettent des agents pathogènes responsables de
  - Maladies bactériennes : borrelioses, rickettsioses, ehrlichioses, anaplasmoses,...
  - Maladies virales : Flavivirus, Bunyavirus, ...
  - Parasitoses : babésioses, helminthoses
  - Toxicité de la salive : paralysie ascendante à tique
- Glycyphagidae : allergies
- Sarcoptidae : gale
- Thrombiculidae : nuisance et vecteurs de virus
  - Trombicula autumnalis* (aoûtats)
- *Demodex* : démodécidose
- *Dermanyssus gallinae*, *Ornithonyssus sylviarum*, ...

# LES TIQUES

Ixodidae > 868 espèces

Les tiques (Acari : Ixodida)

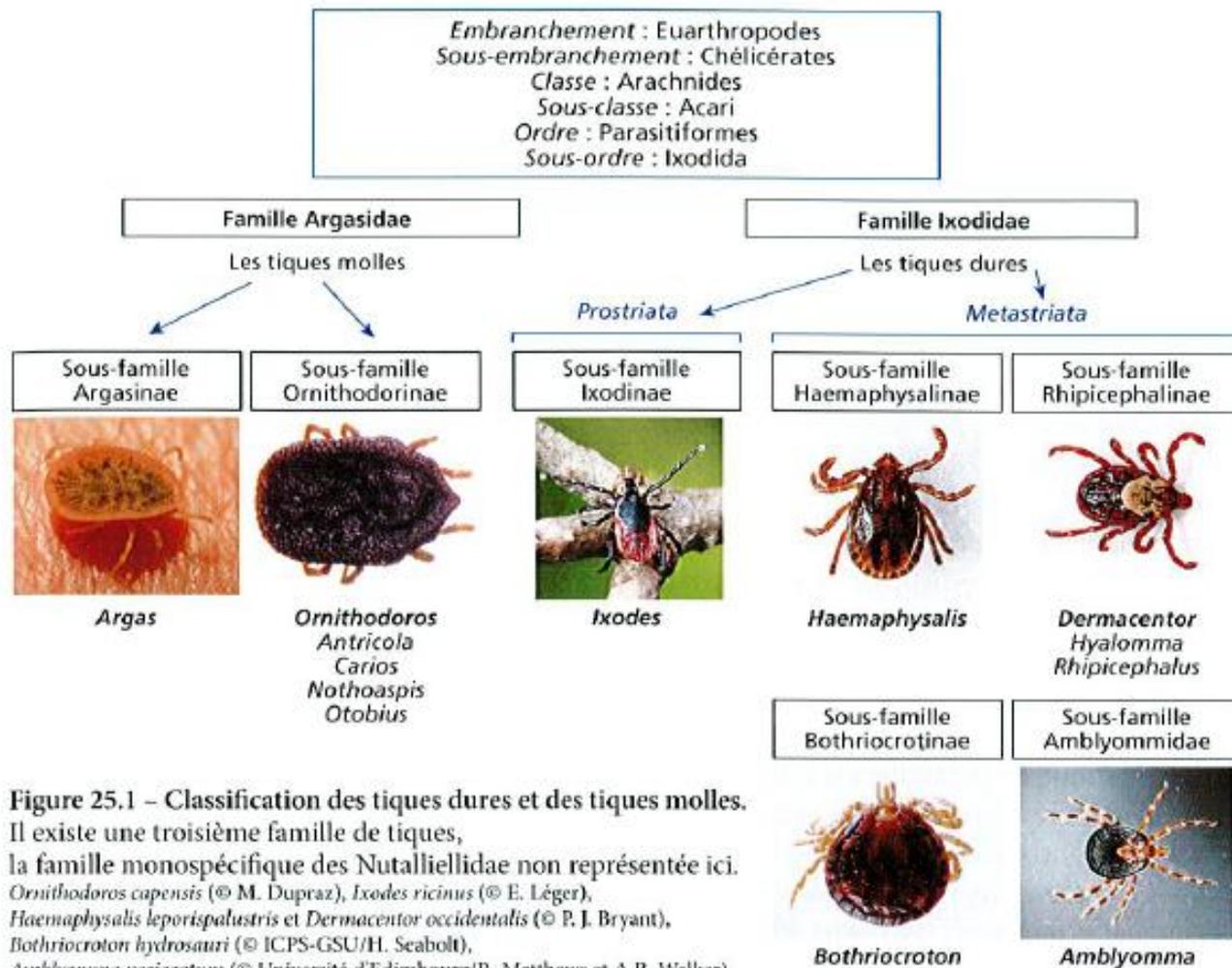
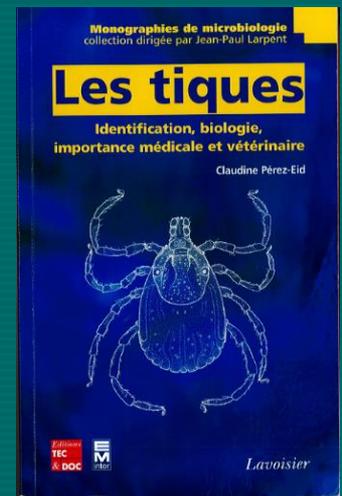
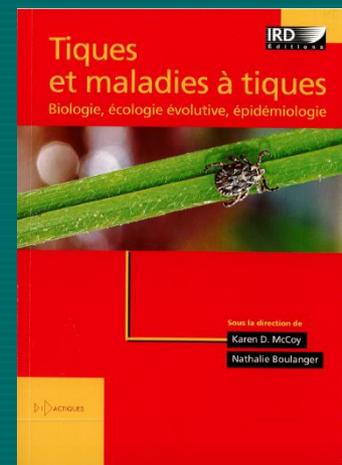
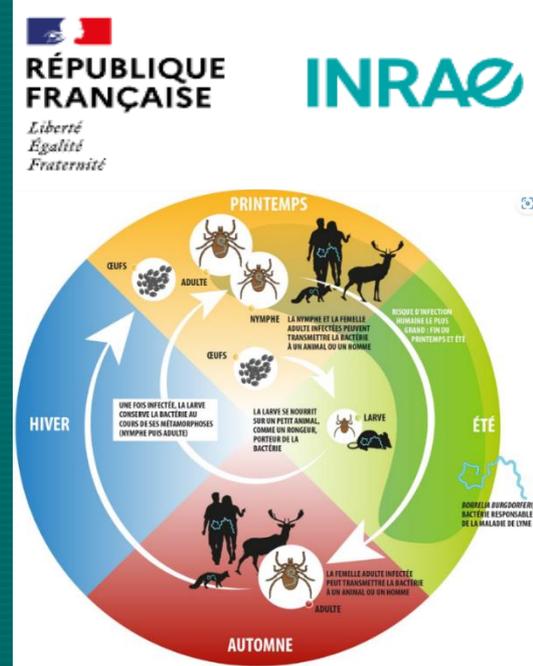


Figure 25.1 – Classification des tiques dures et des tiques molles. Il existe une troisième famille de tiques, la famille monospécifique des Nutalliellidae non représentée ici. *Ornithodoros capensis* (© M. Dupraz), *Ixodes ricinus* (© E. Léger), *Haemaphysalis leporispalustris* et *Dermacentor occidentalis* (© P. J. Bryant), *Bothriocroton hydrosauri* (© ICPS-GSU/H. Seabolt), *Amblyomma variegatum* (© Université d'Edimbourg/R. Matthews et A.R. Walker)



# LES TIQUES : BIOLOGIE

- Ectoparasites temporaires
- Hématophages à tous les stades, de la larve à l'adulte
- Accouplement souvent sur l'hôte
- Reproduction : très prolifique
- Éthologie : comportement très varié
- Cosmopolites



# EXEMPLES DE MALADIES TRANSMISES PAR LES TIQUES

## Borrelioses

- Fièvres récurrentes à tiques, endémiques ou sporadiques
  - B. hispano-marocaine: *B. hispanica* / *Ornithodoros erraticus*
  - B. d'Afrique du nord: *B. merionesi*, *B. microti*, *B. dipodilli* / *O. erraticus*, ...
- Maladie de Lyme : *B. burgdorferi* (+ *B. afzelii*, *B. garinii*) / *I. ricinus* et *I. persulatus*

## Rickettsioses : fièvres boutonneuses (spotted fever)

- *R. aeschlimanii* / *Hyalomma sp*
- *R. africae* / *Amblyomma sp*
- *R. australis* / *Ixodes sp*
- *R. conori* / *Rhipicephalus sanguineus*, ...

## Ehrlichioses/Anaplasmoses

- Typhus des broussailles: *Orientia tsutsugamushi*/Leptotrombidium
- Fièvre Q: *Coxiella burnetti*/*Rhipicelus sp*, *Dermacentor sp*,...

Philippe Parola, in Médecine Tropicale

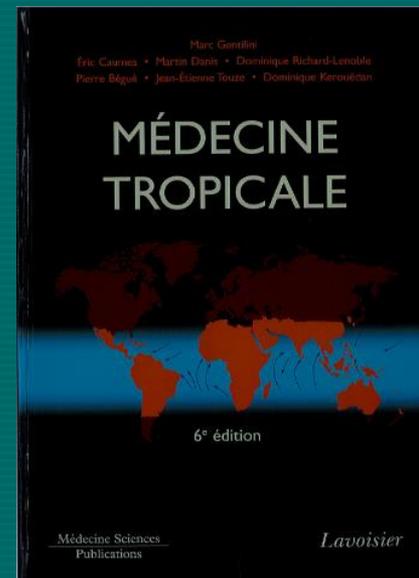
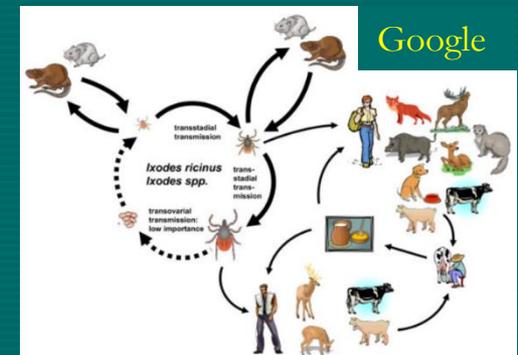
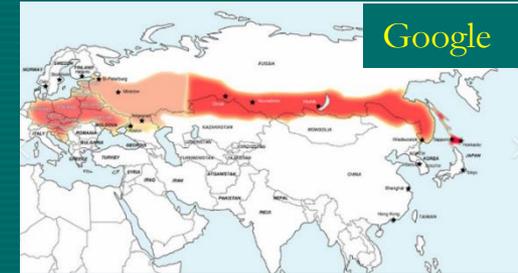


Tableau 25.1 – Principales pathologies transmises par les tiques  
(d'après RODHAIN et PEREZ, 1985 ; PEREZ-EID, 2007 ; GUGLIEMONE *et al.*, 2010).

Maladies	Agents infectieux	Tiques vectrices	Hôtes réservoirs	Répartition géographique
<b>Virus (arbovirus)</b>				
Méningo-encéphalite à tiques	<i>Flavivirus</i>	<i>Ixodes ricinus</i> <i>I. persulcatus</i>	Mammifères sauvages, vecteurs	Asie, Europe
Fièvre hémorragique Crimée-Congo	<i>Nairovirus</i>	<i>Hyalomma marginatum</i>	Mammifères sauvages, vecteurs	Europe, Asie, Afrique
<b>Bactéries</b>				
Fièvre Q ou coxiellose	<i>Coxiella burnetii</i>	<i>Rhipicephalus</i> spp. <i>Dermacentor</i> spp.	Mammifères	Cosmopolite
Borréliose de Lyme	<i>Borrelia burgdorferi sensu lato</i>	<i>Ixodes</i> spp.	Rongeurs, oiseaux, insectivores	Hémisphère Nord
Fièvres récurrentes à tiques	<i>Borrelia</i> spp.	<i>Ornithodoros</i> spp. <i>Ixodes</i> spp.	Rongeurs	Principalement en zones tropicales et subtropicales
Fièvre boutonneuse méditerranéenne	<i>Rickettsia conorii</i>	<i>Rhipicephalus sanguineus</i>	Chiens, rongeurs	Afrique, Asie, Europe
Fièvre africaine à tiques	<i>Rickettsia africae</i>	<i>Amblyomma</i> spp.	Mammifères	Afrique subsaharienne
TIBOLA (Tick-borne lymphadenopathy)	<i>Rickettsia slovaca</i>	<i>Dermacentor</i> spp.	Moutons, cervidés	Europe
Tularémie	<i>Francisella tularensis</i>	Plusieurs genres de tique Ixodidae	Lièvres, lapins, rongeurs	Cosmopolite
Anaplasmoses	<i>Anaplasma phagocytophilum</i>	<i>Ixodes ricinus</i> <i>I. pacificus</i> <i>I. scapularis</i>	Nombreux mammifères	Europe, Amérique du Nord, Russie
	<i>A. marginale</i>	<i>Ixodes</i> spp. et <i>Rhipicephalus</i> spp.	Bovins et ruminants sauvages	Europe et Afrique
Ehrlichioses	<i>E. chaffeensis</i> <i>E. ruminantium</i>	<i>Amblyomma</i> spp.	Cervidés Bétail	Amérique du Nord Afrique, Caraïbes
<b>Parasites</b>				
Babésioses	<i>Babesia divergens</i>	<i>Ixodes ricinus</i>	Bovins	Europe
	<i>B. microti</i>	<i>I. scapularis</i>	Rongeurs	Amérique du Nord
Theilérioses	<i>Theileria annulata</i>	<i>Hyalomma</i> spp.	Bétail	Europe, Asie
	<i>T. parva</i>	<i>Rhipicephalus</i> spp.	Bétail	Afrique

# TIQUES ET ENCEPHALITE A TIQUE (TBE)

- Encéphalite à tiques = méningoencéphalite à tiques = méningo-encéphalite verno-estivale à tiques (MEVE) = E. eurasiatiques à tiques
- Encéphalite virale, Flaviviridae (*Orthoflavivirus*)
- 5 000 à 13 000 cas / an dans le monde
- Mortalité jusque 25% E. de la Taïga
- Transmission
  - Tiques dures :
    - Ixodes ricinus* en Europe
    - Ixodes persulcatus* extrême orient et Sibérie
  - Fromages au lait cru, sang, greffes, ...
- Réservoir animal : petits rongeurs?
- Clinique biphasique
  - 1<sup>ère</sup> phase : syndrome grippal, 5 j
  - 2<sup>ème</sup> phase : syndrome méningé



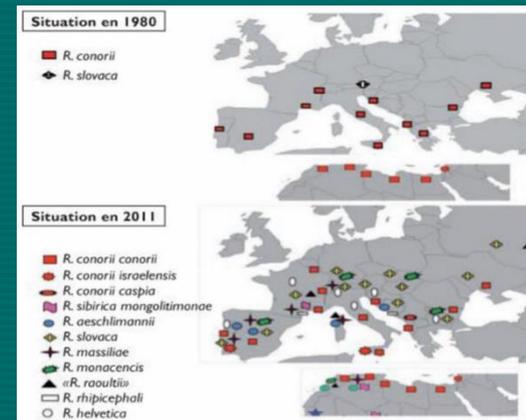
# TIQUES ET MALADIE DE LYME

- Borreliose de Lyme
- 700 000 à > 1 million de nouveaux cas/an
- Bactéries à Gram négatif, genre *Borrelia*, famille *Spirochaetaceae*, *Borrelia burgdoferi sensu lato*.
- Trois espèces : *B. burgdoferi ss*, *B. afselii*, *B. garinii*
- Vecteur : *Ixodes ricinus* en Europe, *I. persculatus* en Asie, *I. scapularis* et *I. pacificus* aux USA
- Érythème migrant, syndrome grippal
- Arthrite (*B. burgdoferi ss*)
- Atteintes neurologique (*B. garinii*)
- Signes cutanés (*B. afselii*)



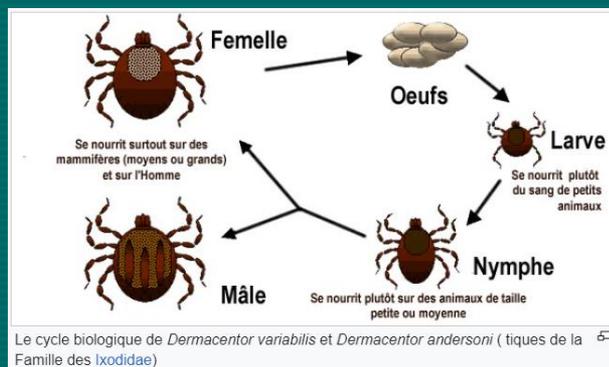
# FIEVRE BOUTONNEUSE MEDITERRANENNE

- Décrite pour la 1<sup>ère</sup> fois en Tunisie en 1910 par Conor et Bruch
- Fièvre boutonneuse méditerranéenne = fièvre pourprée méditerranéenne = typhus à tiques du Kenya = typhus à tiques indien = fièvre de Marseille, ...
- Maladie saisonnière
- Infection due *Rickettsia conori* transmise par la tique du chien *Rhipicephalus sanguineus*
- Fièvre + éruption cutanée + escarre (ou point noir)
- Hospitalisation : 50% des patients
- Formes sévères si comorbidité
- Mortalité = 2% à 6%



# FIÈVRE POURPRÉE DES MONTAGNES ROCHEUSES (RMSF)

- Maladie bactérienne à *Rickettsia rickettsii* transmise par les tiques, notamment par la tique du chien, *Dermacentor variabilis*
- Relativement fréquente aux USA, dans les bois des montagnes rocheuses : 250 à 1200 cas /an
- Fièvre, céphalées, puis éruption cutanée : petites taches de saignement chevilles et poignets (macules), puis purpura caractéristique au 6<sup>ème</sup> jour
- Touche tous les organes, douleurs musculaires, vomissements, ...
- Parfois décès, sinon complications au long terme : paralysie, gangrène, perte auditive, perte d'une partie d'un bras ou d'une jambe



Fièvre pourprée des montagnes Rocheuses



Purpura provoqué par la fièvre pourprée des montagnes Rocheuses sur le bras



# FIEVRE HEMORRAGIQUE CRIMEE CONGO (FHCC)

- Maladie virale due à un Nairovirus
- Mortalité : 10 à 40% de létalité
- Transmission :
  - Principal vecteur : *Hyalomma sp*
  - Sang, sécrétions pulmonaires, tissus d'animaux, ..
- Réservoir animal important : bovins, ovins, caprins, ...
- Clinique
  - Incubation silencieuse : 3 à 9 jours
  - Puis, début brutal : fièvre, myalgies, céphalées, raideur de la nuque, photophobie, ... pétéchie, échymoses, ...



# PRINCIPALES FAMILLES D'ACARIENS NON TIQUES

- 50 000 espèces décrites,
- 788 espèces nouvelles/an\*



Tableau 24.1 – Principales familles d'acariens non tiques contenant des espèces d'importance médicale et vétérinaire.

	Familles comportant des espèces d'importance médicale et/ou vétérinaire	Principaux groupes d'organismes affectés	Habitudes des espèces d'importance médicale/vétérinaire et relation à l'organisme affecté		
SUPER-ORDRE PARASITIFORMES ORDRE MESOSTIGMATA	DERMANYSSIDAE	oiseaux et rongeurs	microprédateurs et ectoparasites hématophages		
	HALARACHNIDAE	primates, rongeurs, pinnipèdes, canidés	endoparasites (voies respiratoires)		
	LAELAPIDAE	oiseaux et mammifères, abeilles	microprédateurs et ectoparasites hématophages		
	MACRONYSSIDAE	oiseaux et mammifères	microprédateurs et ectoparasites hématophages		
	RAILLETIDAE	mammifères	endoparasites (conduit auditif)		
	RHINONYSSIDAE	oiseaux	endoparasites (fosses nasales)		
	TARSONEMIDAE	abeilles	endoparasites (voies respiratoires)		
	VARROIDAE	abeilles	microprédateurs		
ORDRE TROMBIDIIFORMES	CHEYLETIDAE	mammifères et oiseaux	ectoparasites (phanères) (certaines espèces libres, prédatrices, responsables d'allergies)		
	DEMODECIDAE	mammifères dont l'Homme	ectoparasites (couche cornée/follicules)		
	EREYNETIDAE	oiseaux, mammifères et amphibiens	endoparasites (voies respiratoires)		
	MYOBIIDAE	mammifères	ectoparasites (phanères)		
	TROMBICULIDAE	vertébrés dont l'Homme	nymphes et adultes libres (prédateurs), larve ectoparasite lymphophage		
SUPER-ORDRE ACARIFORMES ORDRE SARCOPTIFORMES	(plusieurs familles)	mammifères	acariens libres du sol dont certaines espèces sont les hôtes intermédiaires de Cestodes de mammifères.		
	SOUS-ORDRE ORIBATES	ACARIDAE	mammifères dont l'Homme	libres (détritvives/microbivores), responsable de dermatite de contact chez l'Homme	
		ANALGIDAE	oiseaux	ectoparasites (phanères)	
		ANOETIDAE	mammifères	endoparasites (conduit auditif)	
		DERMATIONIDAE	oiseaux	ectoparasites (couche cornée/follicules)	
		EPIDERMOPTIDAE	oiseaux	ectoparasites (couche cornée/follicules)	
		SOUS-ORDRE ASTIGMATES	GLYCYPHAGIDAE	mammifères dont l'Homme	libres (détritvives/microbivores), responsable de dermatite de contact chez l'Homme
			KNEMIDOKOPTIDAE	oiseaux	ectoparasites (couche cornée/follicules)
			LISTROPHORIDAE	mammifères	ectoparasites (phanères)
			PROCTOPHYLLODIDAE	oiseaux	ectoparasites (phanères)
			PSOROPTIDAE	mammifères	ectoparasites (couche cornée)
			PTEROLICHIDAE	oiseaux	ectoparasites (phanères)
			PYROGLYPHIDAE	mammifères dont l'Homme	libres (détritvives/microbivores), responsable d'asthme des poussières
		SARCOPTIDAE	mammifères	ectoparasites (couche cornée)	

\* Halliday et al. Forum on biodiversity, National Academic.2000

# ACARIENS NON TIQUES

## ➤ Allergies

- 10 à 30 % de la population est allergique aux acariens :  
asthme allergique, rhinite allergique, conjonctivite,  
eczema atopique, dermatite atopique
- 15 allergènes : protéines à activité catalytique Der p 1 et Der f 1

## ➤ Maladies infectieuses

## ➤ Nuisances dues aux acariens

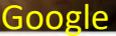
-Shim et al. Allergen-specific conventional immunotherapy decreases immunoglobulin E-mediated basophil histamine releasability. *Clinical & Experimental Allergy*. 2003

-Basagaña et al. Socioeconomic Status and Asthma Prevalence in Young Adults. The European Community Respiratory Health Survey. *Am J Epidemiol*. 2004.

# TROMBICULIDAE

- *Neothrombicula autumnalis* (*T. autumnalis*)
  - Larve rouge vif : aoûtat = rouget = vendangeon, chiggers, red-bugs, marvest mites
  - Cosmopolite
  - Saisonnière, mai à septembre, surtout août
  - Espaces verts, éclairés
  - Pique de nombreux animaux: petits rongeurs, chats, chiens, moutons, vaches, chevaux, ...
  - Allergie et lésions cutanées
  - Lymphophage, liquides tissulaires Difficile à voir (150 à 300µm)
  - Vie larvaire : 3 à 5 jours
- *Leptotrombidium* => *Orientia tsitsugamushi* (ex *Rickettsia*)
  - Extrême-Orient : fièvre fluviale du Japon



Piqûres d'aoûtats (après trois jours) 

# *Dermanyssus*

- Dermanyssus = 23 espèces
- A peine visible : 0,6 à 0,8 mm
- *D. gallinae* : pou rouge de volaille et autres oiseaux
- Peut piquer d'autres animaux et l'homme
- Hématophage,
- Très fréquent notamment dans les élevages de poulets (industrialisation des élevages)
- Prolifère dans les nids de pigeons
- Serait impliqué dans la transmission de protozoaires, bactéries et virus (encéphalite de St Louis)



Akhoundi M, Clin Case Rep. 2020

## *PYEMOTES SP.*

- *P. scolyti* : 3 espèces
  - *P. ventricosus* : 2 espèces
  - Dermatite à *Pyemotes sp.*
  - Sporadique
  - Contact bois, végétaux secs
- => démangeaisons des pailles ou des grains
- Prurigineuse
  - Images en comète

- Pascale del Giuddice *et al.* EID. 2008
- Akhoundi M. *et al.* Diagnostics (Basel) 2020
- Vellere I. *et al.* Infect Dis Rep. 2022
- Stingeni L *et al.* Ital J Dermatol. 2023



# DEMODEX

- Petits acariens (60 à 120  $\mu\text{m}$ )
- Famille Demodecidae, 100 espèces
- Deux espèces chez l'homme
  - Demodex folliculorum*
  - Demodex brevis*
- Symbiontes de la peau et des follicules pileux
- Contribuent à nettoyer la peau (sébum)

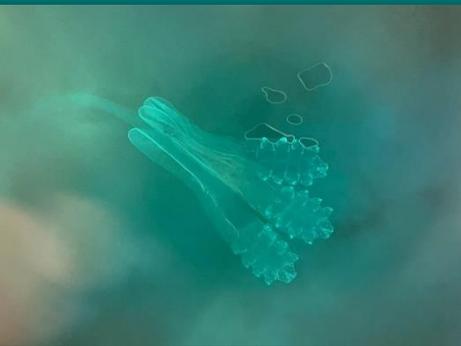
=>Ectoparasitoses bénignes,

=>Comportement « opportunistes » si immunodéficience

-Blépharite à *Demodex*

-Dermatite à *Demodex* = demodécidose (démodécie, démodéciose)

Tzoumpa S et al. Int J Dermatol. 2023



# ACARIENS ET ALLERGIES :

- Allergie à la poussière = acariens : 10 à 20% de la population mondiale = 65 à 130 millions d'habitants
- Famille des Pyroglyphidae : *Dermatophagoides pteronyssinus*, *D. farinae*, ... => asthme et rhinite
- Epidémiologie moléculaire : 22 allergènes
- 2 allergènes majeurs : Derp 1 et 2 reconnus par plus de 80% des IgE
- Allergènes d'acariens = enzymes protéolytiques (Der p 1 = cystéine protéase)

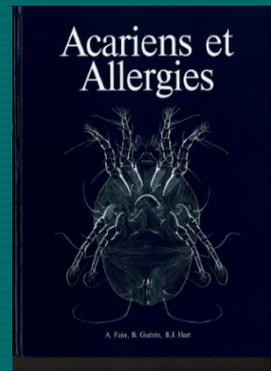
-Linn C et al. Microscopic menaces : the impact of mites on Human Health. Int J Mol Sci. 2024

-J.C Bessot & G. Pauli. Mite allergens: an overview. Eur Ann Allergy Clin Immunol. 2011

-Huang HJ et al. House dust mite allergy: The importance of house dust mite allergens for diagnosis and immunotherapy. Mol immunol. 2023

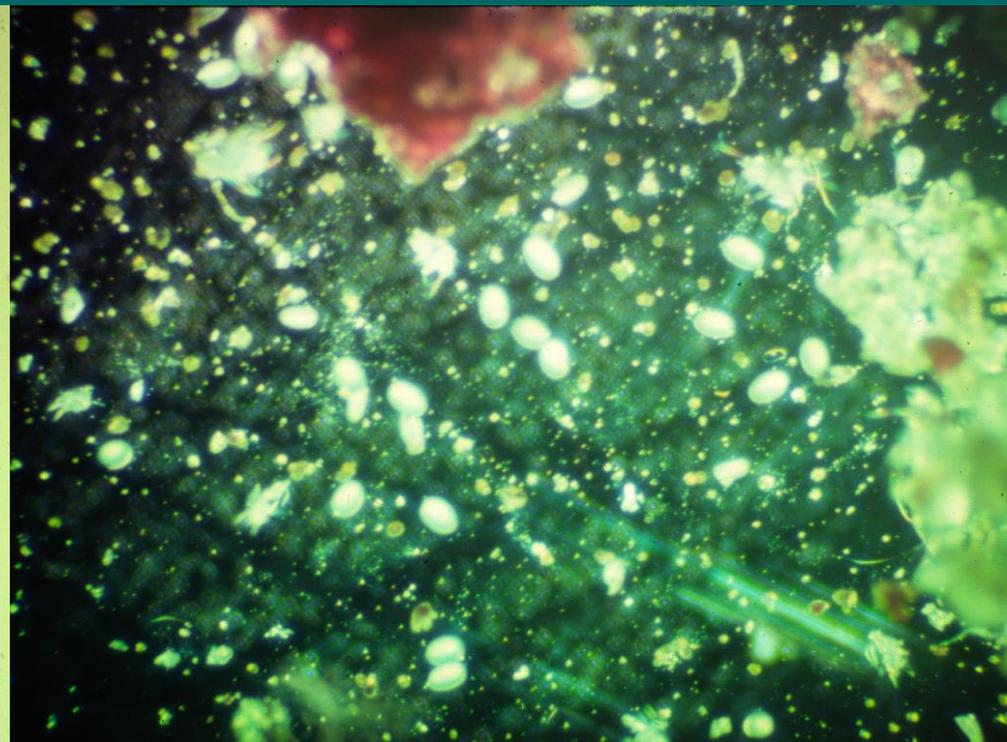
-De Vries et al. The prevalence of house dust mite (HDM) allergy and the use of HDM-impermeable bed covers in a primary care population of patients with persistent asthma in the Netherlands. Prim Care Respir J. 2005

-Pauli G. et al. Frequent IgE recognition of Blomia tropicalis allergen molecules in asthmatic children and young adults in equatorial Africa. Front Immunol. 2023



# BIOLOGIE

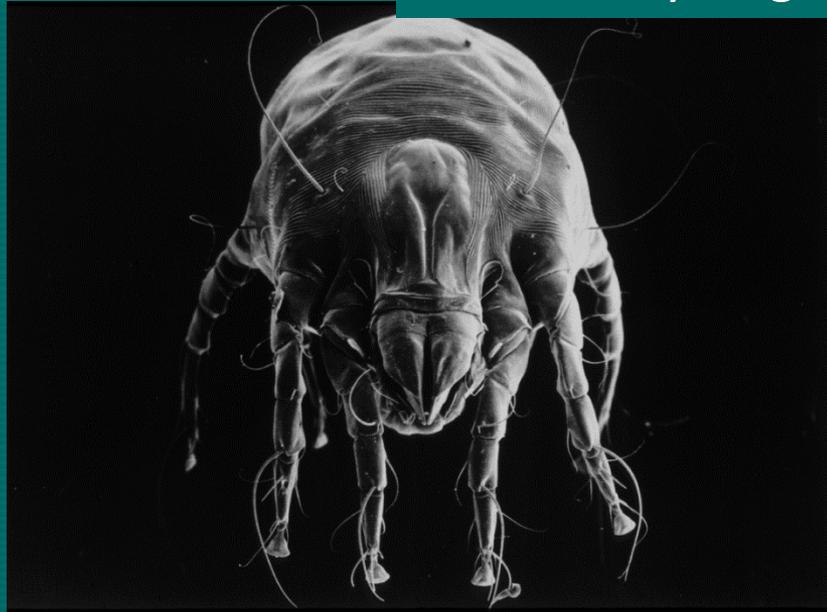
- Les acariens se nourrissent de débris divers  
Les dermatophages, de débris de peau  
Les acariens des denrées alimentaires, selon l'espèce, de graines, ...
- Accouplement, ponte >10 œufs par jour = très prolifiques



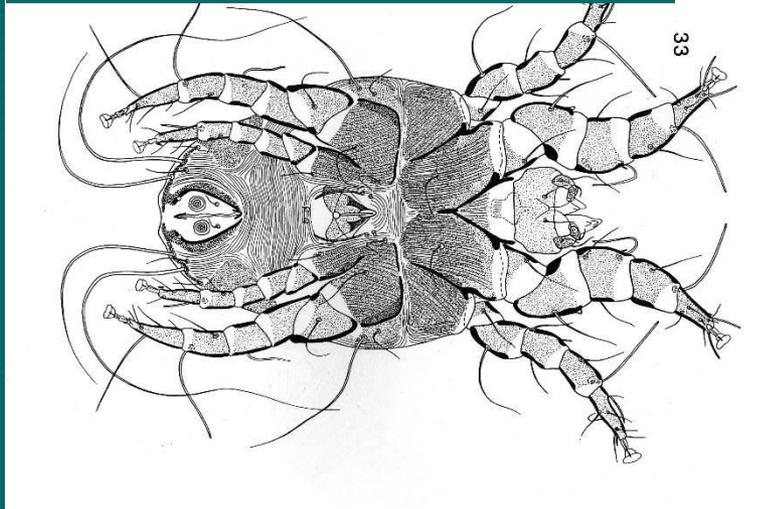
# ACARIENS DU LIT



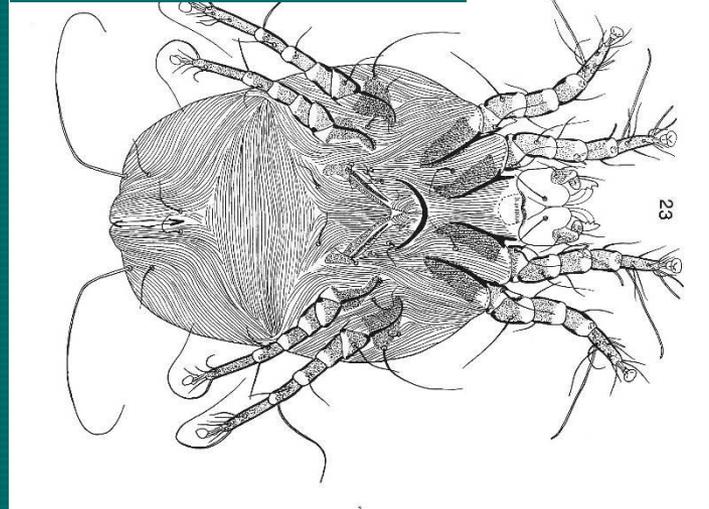
*Dermatophagoides pteronyssinus*



*Dermatophagoides farinae* ♂



*D. farinae* ♀



## AUTRES ACARIENS DU LIT

*Euroglyfus maynei* ♀



*E. maynei* ♂



# ACARIENS DES DENREES ALIMENTAIRES

- Dermatite atopique, eczema, urticaire chronique, ...
- Dermatite des boulangers
- Dermatite des épiciers, ..
- Allergènes inhalés et de contact

*Acarus siro*



*Glycyphagus domesticus*



*Cortoglyphus arcuatus*



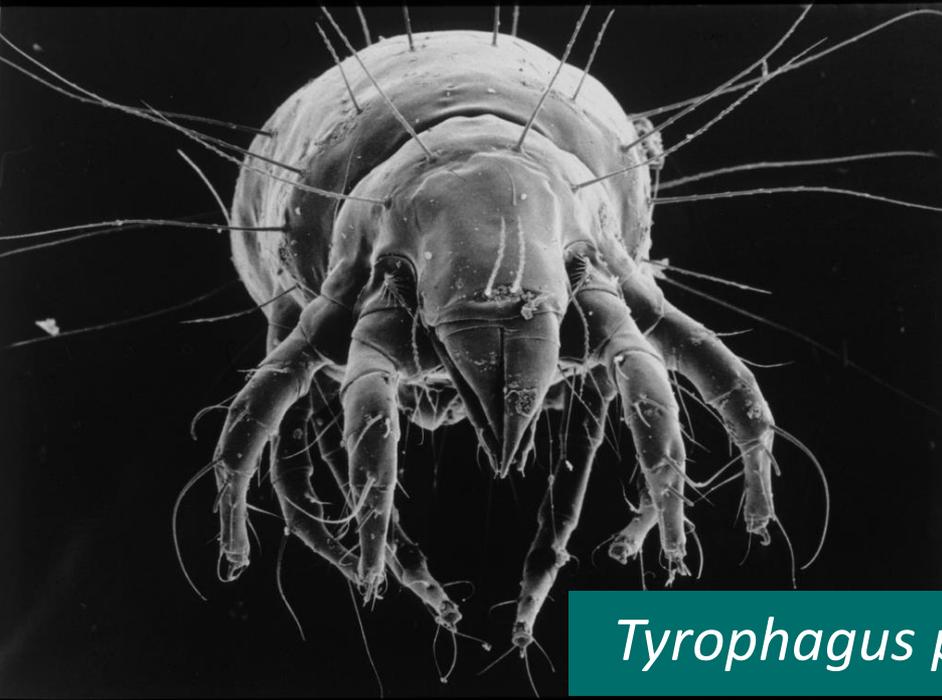
*Cheyletus eruditus*



Chong AC et al. Aeroallergens in Atopic Dermatitis and Chronic Urticaria. Curr Allergy Asthma Rep. 2022

# ACARIENS DES DENREES ALIMENTAIRES

Dermatite des boulangers, dermatite des épiciers, ... Allergènes inhalés et de contact



*Tyrophagus putrescentiae*



*Blomia tropicalis*



# LA GALE

- Ectoparasitose due à un acarien, *Sarcoptes scabiei var hominis*
  - (Grec : sarc, sarcos = chair; koptein = découper)
  - Cosmopolite, fréquente, 300 millions de cas/an
  - Affection très prurigineuse, très contagieuse
  - Bénigne, mais surinfections parfois graves et formes sévères
  - Problème de santé publique => épidémies, collectivités
  - Promiscuité, manque d'hygiène, pauvreté
  - ♂ et ♀, tous âges, ethnies, niveaux socio-économiques
  - Sujets immunodéprimés et/ou âgés +++ =>
  - *Sarcoptes scabiei* = agent opportuniste
- ⇒ Diagnostic facile, mais ... parfois très difficile
- ⇒ Traitement : théoriquement facile, mais .... nombreux échecs thérapeutiques

# L'AGENT PATHOGENE

*Sarcoptes scabiei var hominis*

Acarien, ectoparasite obligatoire et permanent

Femelle = 350 à 500 $\mu$ m

Mâle = 200 à 250 $\mu$ m.

Corps  $\pm$  globuleux, recouvert d'épines



# CYCLE DE VIE DE *S. SCABIEI*

*S. scabiei* effectue tout son cycle sur l'Homme

- La femelle vit environ un mois

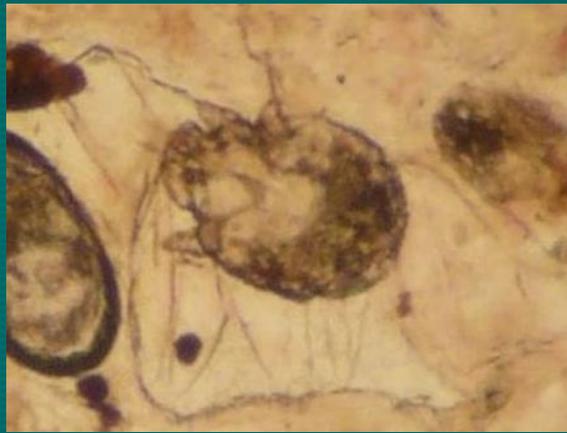
Creuse un sillon dans la couche cornée

Pond jusque 10 œufs par jour (300 œufs)

Un couple en 6 générations => 1M de femelles...

- L'œuf (100µm) éclot au bout de 1 semaine
- Larve : 2 mues => nymphe puis adulte en 2 semaines
- Les jeunes adultes s'accouplent
- La femelle fécondée creuse son « nid »

Cycle = 3 semaines depuis la ponte jusqu'au stade adulte



# TRANSMISSION

Jeunes ♀ présentes sur la peau

➤ Transmission directe : contact cutanée, peau contre peau

- Rappports sexuels (MST), contact mère-enfant, contact soignant-malade, ...
- Favorisée par charge parasitaire élevée
- Immunodéprimé et personne âgée => épidémies

➤ Transmission indirecte, tissus-peau:

- vêtements, draps, gants de toilettes, serviettes de toilettes, ...
- souvent faute ou manque d'hygiène
- survie : plusieurs heures à plusieurs jours, à t° ambiante et humidité moyenne

# PHYSIOPATHOLOGIE

- L'infestation par *S. scabiei*,
- la salive riche en protéines,
- les déjections riches en protéines
  - => Réaction inflammatoire
  - => Réaction d'hypersensibilité = allergie
  - => Prurit dès la 3<sup>ème</sup> semaine (cycle)
  - Plus tôt si ré-infestation
  - => Eruption *in situ* et à distance, sans sarcoptes
- Si immunodépression, réactions inhibées, pas de prurit, prolifération des sarcoptes,
  - => Formes généralisées

# CLINIQUE

## Sujet immunocompétent adulte ou enfant

- Incubation silencieuse  $\geq 3$  semaines
- Puis prurit +++
- Lésions maculo-papuleuses, sillons
- Siège ++
  - plis, EID, poignets, ...
  - organes génitaux ( $\sigma$ ), seins ( $\text{♀}$ )
  - « épargne visage, dos, paume des mains, plante des pieds » ?
- Lésions de grattage
- Notion de contagé +++, petite épidémie
- Evolution sans traitement : aggravation, dissémination

# Localisations les plus fréquentes des lésions de la gale « ordinaire »



# Localisations moins fréquentes ?



# FORME DU NOURRISSON

- N'épargne pas : visage, plante des pieds, paume des mains
- Prurit intense => nourrissons très irritables, dorment mal, mangent mal et pleurent beaucoup
- Formes bulleuses fréquentes
- Parfois formes nodulaires
- Eczématisation, impétiginisation
- Surinfections fréquentes:  
*Staphylococcus aureus*, *Streptococcus*  $\beta$  hémolytique du groupe A  
=>RAA, GNA, ...
- Ne pas confondre avec dermatite atopique ou une acropustulose

# GALE DU NOURRISSON (1)

Sont également touchés : paume des mains, plante des pieds, organes génitaux... Lésions parfois phlycténulaires, surinfectées



## GALE DU NOURRISSON (2)

Les lésions peuvent être généralisées : visage, dos, ...



## FORMES PROFUSES

- Compliquent une forme simple non traitée ou traitée par corticoïdes
- Fréquente chez SDF, personnes âgées, sujets immunodéprimés
- Lésions généralisées, riches en sarcoptes, très contagieuses
- Epidémies dans les services de gériatrie, long séjour, psychiatrie, etc...
- Touchent les résidents, le personnel médical et non médical, les familles des patients et des personnels, ... effet boule de neige



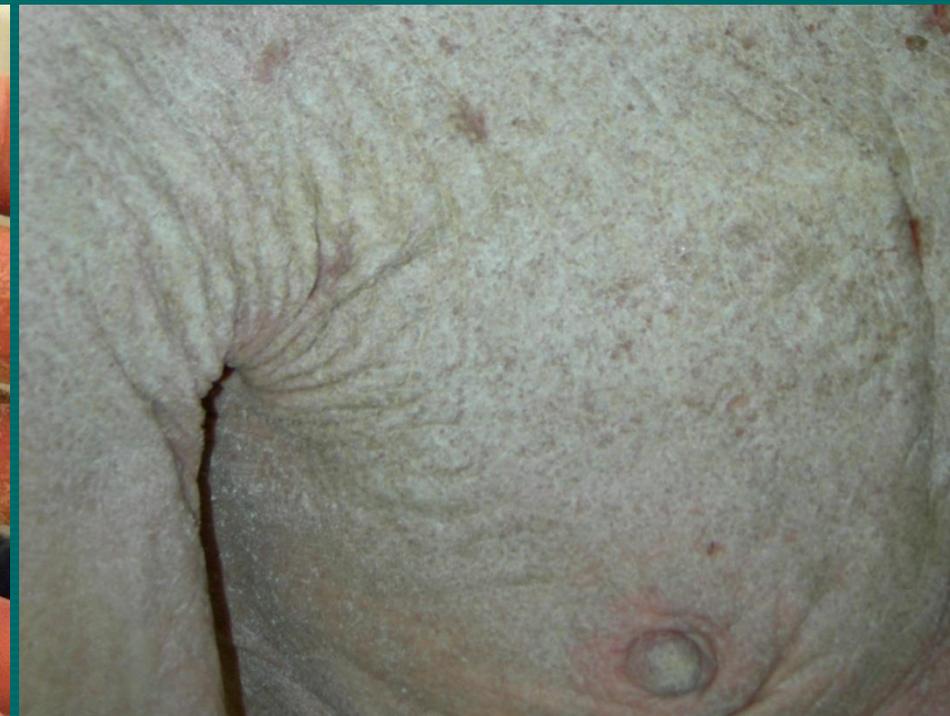
# GALE CROÛTEUSE

- Survient chez immunodéprimés, personnes âgées ou ayant des troubles du développement (Down)
- Prurit absent => diagnostic tardif + dissémination
- =>Epidémie dans les services de gériatrie, ...
- Diagnostics différentiels : eczéma, dyskératose folliculaire (Darier), dermatite de contact, ichtyose, lupus érythémateux , vascularite lymphoïde, ...
- Difficile à traiter



# GALE CROÛTEUSE

- Forme extrême de la maladie
- Lésions exacerbées, généralisées
- Hyperkératosiques, «gale norvégienne »
- Très riches en sarcoptes, très contagieuse



# DIAGNOSTIC

- D'abord clinico-épidémiologique
- Prurit +++ : le patient se gratte devant le médecin
- Notion de contagion +++, de voyage, ...
- Examen : lésions des plis, organes génitaux, ...
- Diagnostic de certitude = parasitologique : Prélèvement +++  
=> Mise en évidence du parasite ...

... et/ou d'œufs

et/ou de déjections de sarcoptes



# AUTRES MOYENS DIAGNOSTIQUES

- Pas de diagnostic sérologique
- PCR : non performante
- Mais dermatoscopie (vidéodermatoscopie)  
Permet de visualiser les sillons et le sarcoptes +++  
De plus en plus utilisée par les dermatologues



# TRAITEMENT (1)

## Médicaments

- Benzoate de benzyl : Ascabiol<sup>®</sup> 10% émulsion
- Perméthrine crème 5% (Topiscab<sup>®</sup>)
- Esdépalléthrine + PBO (Spraygal<sup>®</sup>), AMM 1989
- Ivermectine (Stromectol<sup>®</sup>)

## Mesures complémentaires

- Indispensables +++
- Traitement des sujets contacts +++
- Désinfection de l'environnement :
  - lavage à 60°C des textiles, peluches, ...
  - sèche-linge +++
  - utilisation d'insecticides : Apar<sup>®</sup>, Acardust<sup>®</sup>
- En France, recommandations haut conseil de la sante publique

**MERCI DE VOTRE ATTENTION**

Katja Fischer  
Olivier Chosidow *Editors*

# Scabies

 Springer



Entomologie médicale et vétérinaire

## médicale et vétérinaire



*Éditeurs en chef*  
Gérard Duvallet  
Didier Fontenille  
Vincent Robert



Quæ

  
Editions

# FIEVRE HEMORRAGIQUE CRIMEE CONGO (FHCC)

- Maladie virale due à un Nairovirus
- Mortalité : 10 à 40% de létalité
- Transmission :
  - Principal vecteur : *Hyalomma sp*
  - Sang, sécrétions pulmonaires, tissus d'animaux, ..
- Réservoir animal important : bovins, ovins, caprins, ...
- Clinique
  - Incubation silencieuse : 3 à 9 jours
  - Puis, début brutal : fièvre, myalgies, céphalées, raideur de la nuque, photophobie, ... pétéchie, échymoses, ...

