



UE 20 Parasitologie et mycologie - Professeur Nevez

DATE : 07/10/24

GROUPE : HIDOUCHE-GILLET Yannis, MEUDEC Louis, MARQUET Amaury

REMARQUES : quasi aucun changement

---

## Dermatophyties

---

### Table des matières

<b>I) Définition :</b> .....	<b>3</b>
<b>II) Agents pathogènes :</b> .....	<b>3</b>
A) Espèces anthropophiles : .....	3
.....	3
B) Espèces zoophiles : .....	3
C) Espèces géophiles : .....	4
<b>III) Contamination :</b> .....	<b>4</b>
<b>IV) Facteurs favorisants :</b> .....	<b>4</b>
<b>V) Répartition géographique :</b> .....	<b>4</b>
<b>VI) Epidermophyties (dermatophyties de la peau) :</b> .....	<b>4</b>
.....	5
A) Espèces en causes : .....	5
<b>VII) Onyxis :</b> .....	<b>5</b>
A) Physiopathologie : .....	5
B) Clinique : .....	5
C) Espèces en causes : .....	5
<b>VIII) Teignes :</b> .....	<b>6</b>
A) Physiopathologie : .....	6
B) Classifications : .....	6
1-Teignes tondantes : .....	6
.....	7

.....	7
2-Teignes suppurées (kérions de Celse) : .....	7
3-Teignes faviques ou favus.....	7
<b>C) Autres formes cliniques :.....</b>	<b>7</b>
<b>IX) Diagnostic biologique : (indispensable+++)</b> .....	<b>8</b>
<b>A) Prélèvements :.....</b>	<b>8</b>
<b>B) Examen direct et mise en culture des prélèvements :.....</b>	<b>8</b>
<b>X) Traitements : .....</b>	<b>8</b>
<b>A) Epidermophyties.....</b>	<b>8</b>
<b>B) Onyxis :.....</b>	<b>9</b>
<b>C) Teignes : .....</b>	<b>9</b>

## I) Définition :

Mycoses superficielles provoquées par les dermatophytes (champignons filamenteux)  
 Epidermatophyties (peau), les teignes (cuir chevelu), onychomycoses ou onyxis (ongle)  
 (Autres formes cliniques exceptionnelles : maladie dermatophytique et dermatophytide)



## II) Agents pathogènes :

Dermatophytes (champignons kératinophiles, peau, cheveux, poils, ongles, « plumes »)

Trois genres : - Trichophyton  
 - Microsporum  
 - Epidermophyton

Classification simplifiée :

- Espèces telluriques (se nourrissent de kératine d'origine animale dans l'environnement)
- Zoophiles (réservoir animal)
- Anthropophiles (transmission homme vers homme)



### A) Espèces anthropophiles :

Trichophyton rubrum, T. mentagrophytes var. interdigitale, T. violaceum, T. soudanense, T. tonsurans, T. schoenleinii, T. concentricum  
 Epidermophyton floccosum  
 Microsporum audouinii var. langeronii



### B) Espèces zoophiles :

Microsporum canis, M. persicolor, T. equinum Trichophyton mentagrophytes (également tellurique), T. verrucosum,



**C) Espèces géophiles :**

Microsporium gypseum Trichophyton mentagrophytes  
(également zoophile)

**III) Contamination :**

**Origine humaine :** la plus fréquente, souvent contamination indirecte (et directe) (salle de bains, piscine, salles de sport, linge). Atteintes préférentielles : pied (ongle et EIO : épidermophyties inter-orteils) et cuir chevelu.

**Origine animale :** contexte professionnel, animaux de compagnie, jeux et travaux extérieurs. Lésions inflammatoires, atteintes des zones exposées (visage, membres supérieurs, cuir chevelu)

**Origine tellurique :** rare, lésions inflammatoires intenses

**IV) Facteurs favorisants :**

- Macération
- Profession
- Mode de vie
- Hormones (pas de teigne après la puberté)
- Corticoïdes

**V) Répartition géographique :**

Cosmopolite et parfois régionale :

- T. violaceum (Afrique du Nord)
- M. audouinii et T. soudanense (Afrique)
- **T. tonsurans** (Amériques, Caraïbes\*)  
*(\* à l'origine teigne chez l'enfant adopté d'origine haïtienne, aujourd'hui l'agent le plus souvent retrouvé dans les teignes quel que soit le contexte)*
- T. concentricum (Océanie, Sud-est, Inde)

**VI) Epidermophyties (dermatophyties de la peau) :**

Micro-traumatisme préexistant, spore fongique / couche cornée / filaments --> croissance centrifuge

Surtout au niveau des petits plis de la peau+++ . (Les grands plis sont eux préférentiellement touchés par les levures, type Candida Albicans).

Rq : espace inter-orteil, porte d'entrée infectieuse +++ [érysipèle (érésipèle) du par ex. à Streptococcus]

## Intertrigo dermatophytique



## Epidermophytie (« herpès ») circinée

**A) Espèces en causes :**

Toutes les espèces a priori peuvent en être à l'origine

Ex. des plus fréquemment retrouvées au laboratoire :

*T. mentagrophytes var. interdigitale*

*T. rubrum*, *M. canis* (origine animale, chat, chien)

**VII) Onyxis :****A) Physiopathologie :**

Pieds +++

Atteinte du bord libre de l'ongle (≠ Candida +++)

Extension bord latéral puis la matrice  
(pas de périonyxis +++)

**B) Clinique :**

- Onychomycose distale ou latéro-distale : tâche jaune-brune, hyperkératose
- Onychomycose totale : évolution, destruction de l'ongle
- Leuconychies (superficielles) : tâches blanches

**C) Espèces en causes :**

*T. rubrum* (80%), *T. mentagrophytes var. interdigitale*



Kératodermie des paumes (rare+++)



## VIII) Teignes :

### A) Physiopathologie :

Enfants +++

Spore, cuir chevelu, filaments, couche cornée, follicule pileux, invasion du cheveu

### B) Classifications :

En fonction des différents parasitismes, clinique, du genre de champignon

- Parasitisme endothrix (intérieur du cheveu) : Trichophyton
- Parasitisme ecto-endothrix (intérieur + extérieur du cheveu) : Microsporum

[Parasitisme favique (intérieur, filaments peu nombreux) : *T. schoenleinii*]

- Teigne tondante : cassure du cheveu
- Teigne suppurée : réaction
- Teignes trichophytiques (à petites plaques)
- Teignes microsporiques (à grandes plaques)

[Teigne favique, favus à *T. Schoenleinii*, alopecie définitive]

### Lésions pilaires



### 1-Teignes tondantes :

**Grandes plaques** d'alopecie (teignes microsporiques, ectoendothrix, wood +, M. canis ++)

Plaques de quelques cm, squameuses, sèches, peu ou pas inflammatoires → centrifuge

Cheveux cassés courts à quelques mm, grisâtres, 'givrés'

**A petites plaques** d'alopecie (teignes trichophytiques, souvent anthropophile,

ex. *T. tonsurans*..., endothrix: wood-)

Plaques de quelques mm au début, plus confluentes, pseudo-pelliculaire,

Cheveux cassés à ras, englobés croûtes



### 2-Teignes suppurées (kérions de Celse) :

Plaque unique, quelques cm, ronde, surélevée, très inflammatoire, purulente, douloureuse

Dermatophytes zoophiles ou telluriques : *T. mentagrophytes*, *T. verrucosum*, *M. gypseum*

Après traitement -> repousse des cheveux sans cicatrice

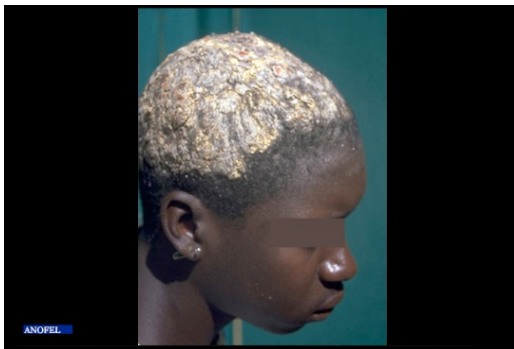


### 3-Teignes faviques ou favus :

[Cuir chevelu inflammatoire, godet favique, wood +, jaune Dépression remplie de croûte jaunâtre et friable

Confluence des godets, alopecie définitive

Aujourd'hui maladie historique, qui n'est plus vu en France.



### C) Autres formes cliniques :

- **Sycosis** (= kérion de la barbe)  
Plaques érythémato-vésiculeuses, +/- pustuleuses, folliculites
- **Folliculites**  
Atteinte du follicule pileux Dermatophyte anthropophile, zoophile ou tellurique

(Maladie dermatophytique Terrain familial particulier (déficit immunité cellulaire), Invasion des tissus profonds, due à *T. rubrum*, *T. violaceum*  
Dermatophytides Réactions allergiques à distance, lésions eczématiformes)

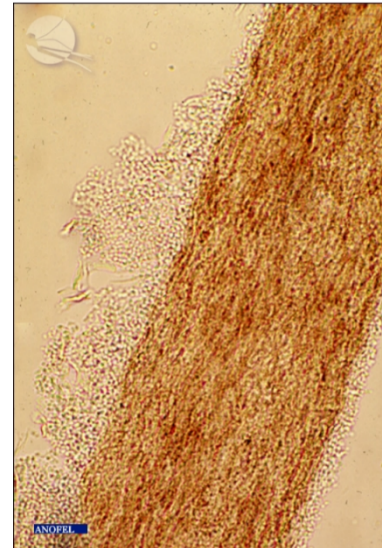
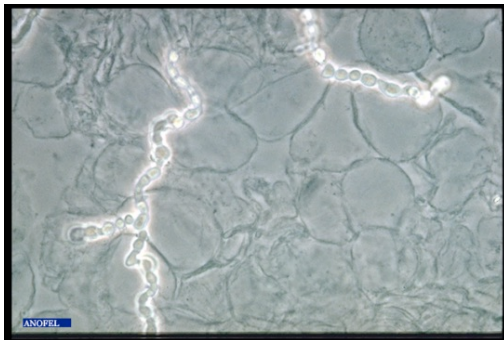


## **IX) Diagnostic biologique : (indispensable+++)**

### **A) Prélèvements :**

Fenêtre thérapeutique (1semaine / peau et cheveux, 3 mois /ongles, à discuter...)

- Squames en périphérie des lésions
- Jonction ongle sain /ongle malade
- Examen à la lampe UV de Wood (obscurité nécessaire), squames et croûtes
- Arracher les cheveux atteints, écouvillonnage du cuir chevelu
- Matériel en quantité +++

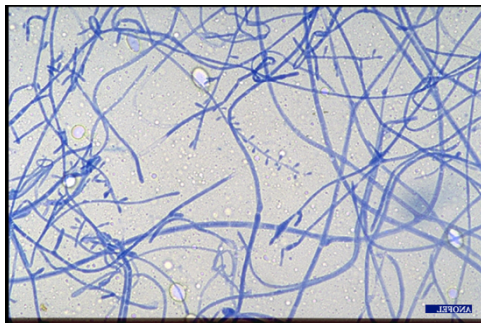


C334 Parasitisme pileaire: teigne endo-ectothrix [examen direct]

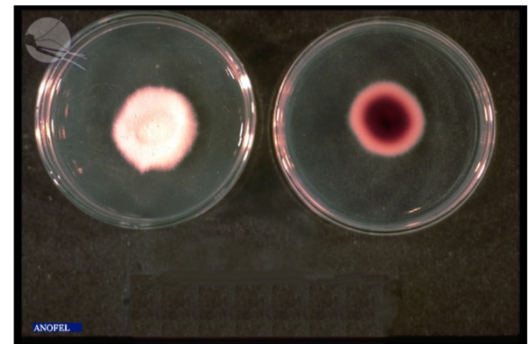
### **B) Examen direct et mise en culture des prélèvements :**

Culture nécessite 1 à 4-5 semaines, à 25 °C (≠ bactériologie)

Identification macroscopique et microscopique des colonies



**T. Rubrum**



## **X) Traitements :**

Élimination des sources de contamination...

### **A) Epidermophyties :**

- Lésions circinée, lésion unique = local (ex. Econazole (Pévaryl®) emulsion, 2 /j /3 S)
- Intertrigo isolé = local (idem, ex. Econazole (Pévaryl®) emulsion, 2 /j /3 S)

## B) Onyxis :

- Traitement local = Cyclopiroxolamine (Mycoster®) solution filmogène «verni» 3 à 6 mois
- Traitement local + systémique (atteinte matrice)= Terbinafine (Lamisil®)( 250mg/j/3-6 mois)
- Mesures associées, découpage et meulage de l'ongle, lyse chimique de l'ongle (amycoronychoset®), exérèse chirurgicale.

## C) Teignes :

- Traitement local + systémique (enfant, griséofulvine (aujourd'hui Griséofulvine n'est plus disponible). On utilise **Terbinafine** (pour teigne trichophytique, ou en probabiliste) ou **itraconazole** (teigne microsporique prouvée ou suspectée), (Fulcine®, 20 mg/kg/j), 6 Semaines (guérison clinique + mycologique)
- Mesures associées, défaire les nattes des cheveux, traiter animaux, hygiène (bonnets, brosses ...)
- Eviction scolaire

« Eviction jusqu'à présentation d'un certificat attestant qu'un examen microscopique a montré la disparition de l'agent pathogène » (1989) (Tant que les examens directs et /ou les cultures sont positifs, mais à discuter cas par cas) **Actuellement sur le site du ministère de la santé : pas d'éviction si certificat médical attestant d'un traitement +++**

N.B. : « Actuellement, la griséofulvine utilisée pour traiter la teigne de l'enfant est indisponible pour une durée indéterminée. Dans ce contexte, en concertation avec les sociétés savantes concernées, nous informons les professionnels de santé et les parents que le traitement oral de la teigne chez l'enfant repose sur la terbinafine et l'itraconazole. » selon l'ANSM.

152. (154). Infections cutanéomuqueuses bactériennes et mycosiques. 155

170. (173). Pathologie infectieuse chez le migrants. 174

173. (176). Prescription et surveillance des anti-infectieux. 177

113. (115). Prurit. 116

### Points clés

Dermatophyties = mycoses cutanées fréquentes le plus souvent bénignes

Dermatophytes = filamenteux kératinophiles *Microsporum*, *Trichophyton*, *Epidermophyton*

Origine zoophile, ex. *Microsporum canis* (chat, chien) *T. mentagrophytes* (cobaye)

Origine anthropophile, ex. *T. rubrum* très fréquent, *Trichophyton tonsurans* (teigne),

*Epidermophyties* (circinées, des plis), onyxis, teignes

(NB. l'intertrigo dermatophytique interorteil = porte d'entrée de germes = érysipèle du MI)

Diagnostic biologique (prélèvements, examen direct et culture, pousse lente)

Trt local par azolés si épidermophyties (lésions superficielles de la peau) (3 semaines)

Trt général (griséofulvine) si atteinte des cheveux (teigne) (6 semaines)

Trt local (vernis) associé au traitement général (terbinafine) si onyxis (ongles) (3 à 6 mois)

Teignes: éviction scolaire sauf si certificat de prise en charge thérapeutique

## **XI) Questions :**

- 1) Une atteinte latéro distale de l'ongle évoque une infection à candida ?
  - vrai
  - faux
  
- 2) A propos des teignes :
  - A) Les teignes trichophytiques sont à petites plaques.
  - B) Les teignes trichophytiques sont à grandes plaques.
  - C) Les teignes microsporiques sont à petites plaques.
  - D) Les teignes microsporiques sont à grandes plaques.
  
- 3)
  - A) Une teigne tondante à petites plaques est wood –.
  - B) *Trichophyton rubrum* est la principale espèce en cause dans l'apparition d'onyxis.
  - C) Les dermatophyties sont retrouvées principalement dans les grands plis de la peau.
  - D) La griséofulvine est le traitement le plus utilisé pour traiter la teigne chez l'enfant.

Réponses :

- 1) Faux
- 2) AD
- 3) AB