



UE 20 Parasitologie et mycologie - Professeur Nevez

DATE : 07/10/24

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

REMARQUES :

Infections à *Malassezia*, “Malassezioses”

Table des matières

I) Définition :	2
II) Physiopathologie :	2
III) Diagnostic :	2
A) Diagnostic clinique :	2
B) Diagnostic biologique :	2
IV) Traitements :	3

I) Définition :

Infections mycosiques cutanées peu sévères et fréquentes (motif de consultation)

Levures lipophiles kératinophiles du genre *Malassezia* (nombreuses espèces)

Malassezia furfur, *M. globosa*, *M. sympodialis*, *M. pachydermatis*...



II) Physiopathologie :

- Levures commensales
- Multiplication et production de filaments
- Peau grasse, huile solaire
- Sudation (chaleur, humidité) (recrudescence estivale)
- Grossesse, hyper-corticorticisme, immunodépression (dermite séborrhéique , VIH)

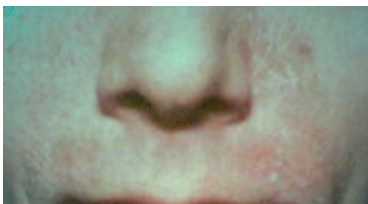
III) Diagnostic :

A) Diagnostic clinique :

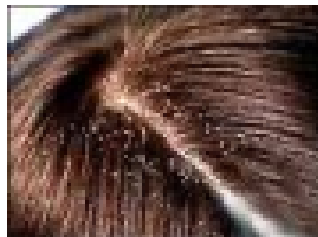
- Pityriasis versicolor (fréquent)
- Pityriasis capitis
- Dermite séborrhéique
- Folliculite du tronc
- Fongémies (le plus souvent chez le nourrisson)



C299 Peau: Malassezirose - Pityriasis versicolor



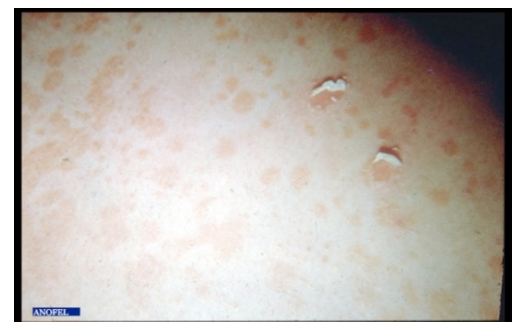
Dermite séborrhéique



Pytirisias capitatis (= pèllicules)

B) Diagnostic biologique :

Prélèvement : squames, curette, vaccinostyle, signe du copeau, + **scotch test**

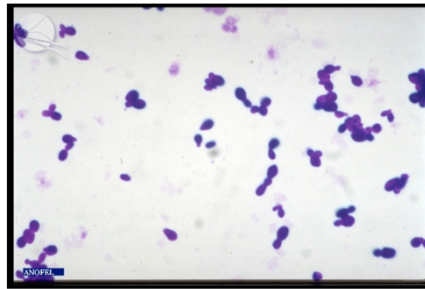
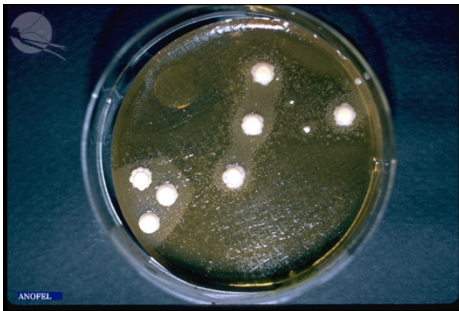


Examen direct:

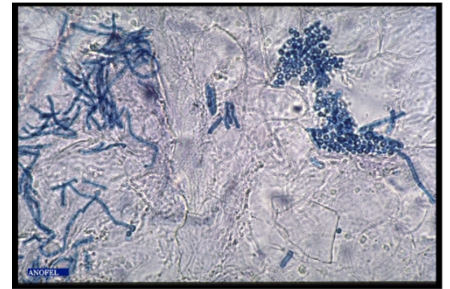
- Pytiriasis versicolor = petites levures + filaments courts
- Dermite séborrhéique et pytiriasis capitis = petites levures
- Folliculite = manchon gainant la racine du poil

Culture: milieu de Dixon

Levures commensales (de la peau) (interprétation des résultats de la culture nécessaire)



CB64 Malassezia sp. - aspect microscopique des levures



CB65 Malassezia sp. - examen direct à la cellophane adhésive [x1000]

IV) Traitements :

- Kétoconazole gel moussant 2% tube unidosé (ketoconazole) pour Pytiriasis versicolor (en shampooing et douche, en une fois)
- Kétoconazole gel moussant 2% sachet en une fois pour le Pytiriasis capitis
- Kétoconazole crème pour les lésions localisées pour la dermatite séborrhéique

Rq : Retirer le cathéter lors de fongémies

Algorithme des FCN**•Résumé, mots clés**

- Infections bénignes dues à des levures commensales peau et cuir chevelu, très fréquentes
- Pityriasis versicolor = dyschromie squameuse
- Dermatite séborrhéique (forme floride chez le patient infecté par le VIH)
- Diagnostic biologique = examen micros. direct (« scotch test cutané » pour Pytiriasis)
- Traitement = azolés en gel moussant ou en crème

QCM :

- A - Le diagnostic biologique d'une malassezioses peut se faire grâce au scotch test.
- B - Les malassezioses sont des infections bénignes atteignant principalement la peau et le cuir chevelu.
- C - Lors d'une fongémie en réanimation, il faut essayer, si possible, de retirer le cathéter au plus vite.
- D - Le kétoconazole est un traitement de première intention dans le cas d'une malasseziose.

Réponses : A, B, C, D