

# La gale

Dr Nathalie Quiles Tsimaratos

Hôpital saint joseph

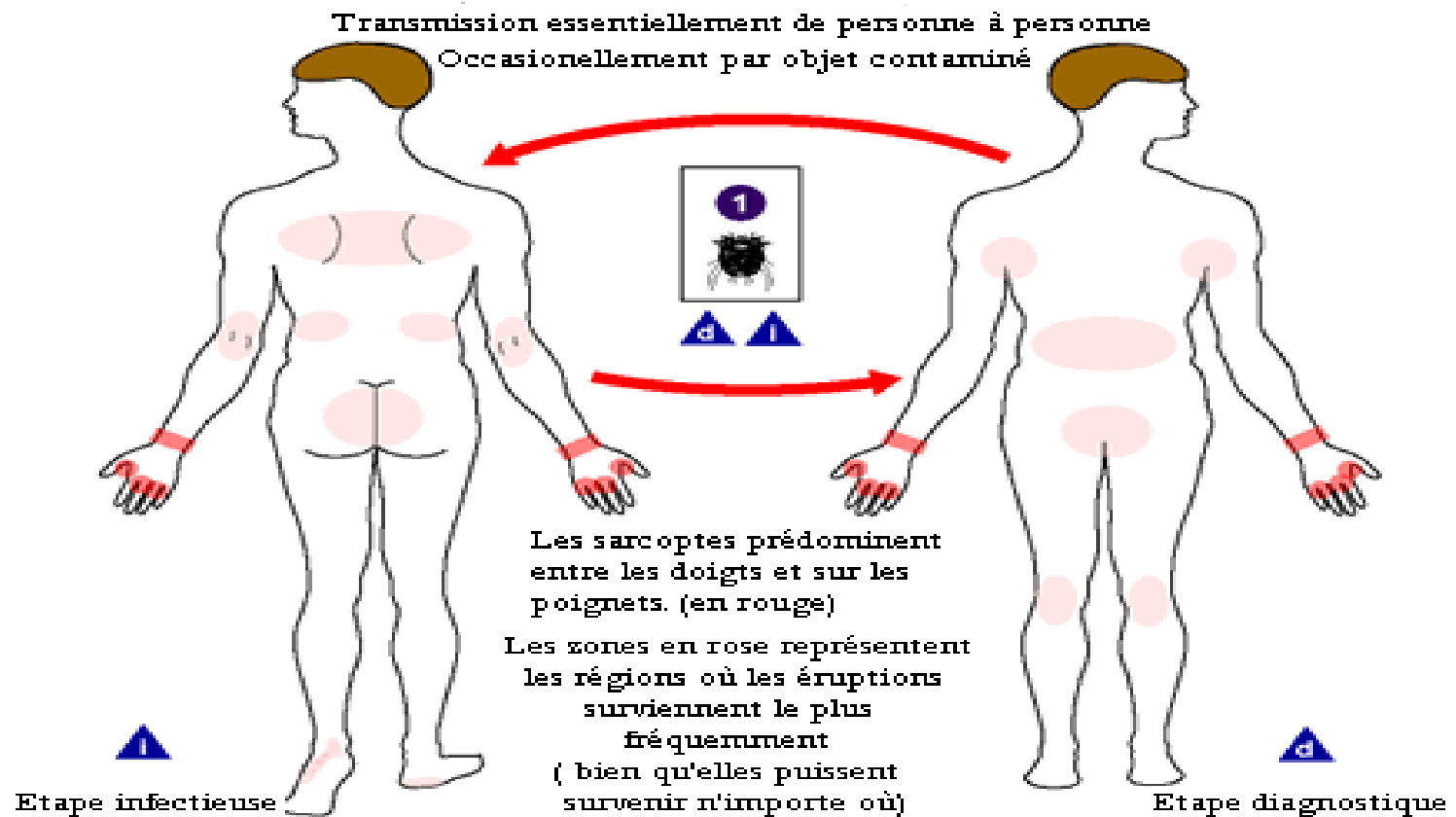
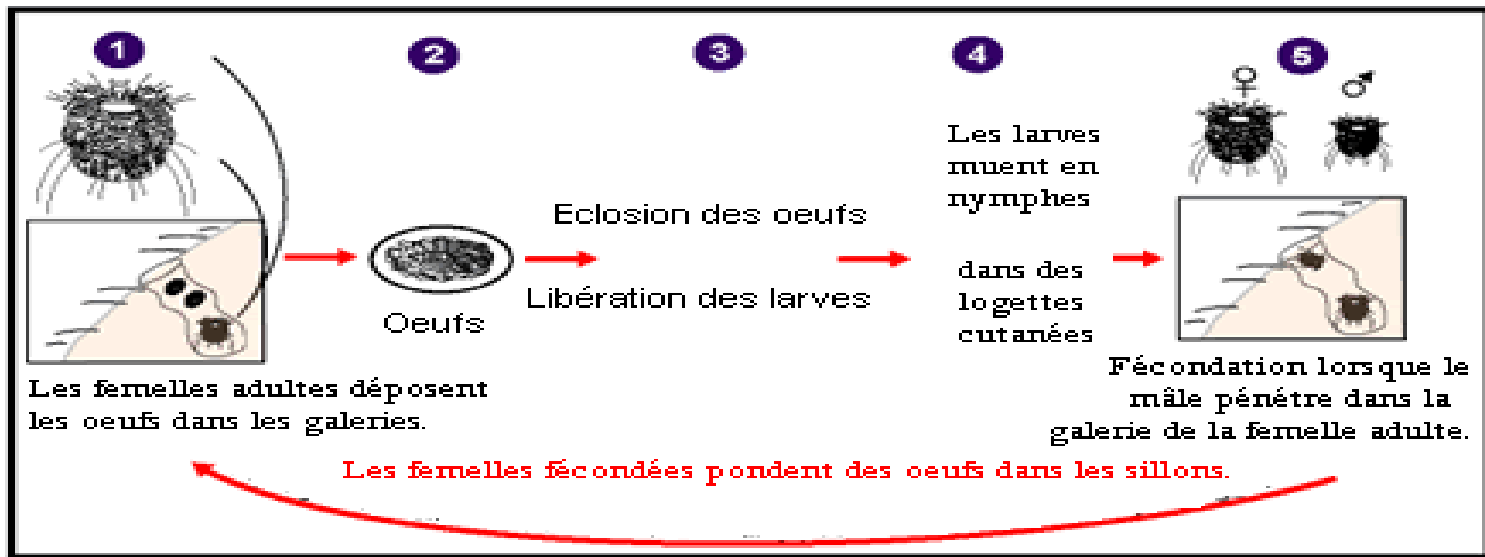
Marseille

# Ectoparasitoses

- Poux
- Gale
- Oxyures

# Gale

- Prurit diffus
- à recrudescence nocturne
- épargnant le visage
- souvent un caractère conjugal ou familial



Lésions cutanées non spécifiques fréquentes, dues au grattage, et dont la topographie est évocatrice :

- espaces interdigitaux,
- face antérieure des poignets,
- coudes ,
- ombilic,
- fesses,
- face interne des cuisses,
- organes génitaux externes chez l'homme,
- mamelon et aréole mammaire chez la femme







Site Fillic en Dermatologie  
(C) Reproduction interdite  
http://dermatologie.free.fr



© D. Tenstedt U.C.L.



© D.Tennstedt U.C.





© D.Tennstedt U.C.L.

# Gale du nourrisson

Particulière par l'existence de :

- Vésiculo-pustules palmaires et plantaires
- nodules scabieux périaxillaires
- atteinte possible du visage







ANOFEL

# Gale disséminée inflammatoire

- Caractère profus et étendu de l'éruption cutanée (y compris le dos)
  - **diagnostic tardif**
  - **déficit immunitaire** (infection par le virus de l'immunodéficience humaine en particulier)
  - **traitements inadaptés** (corticothérapie locale ou générale).





# Gale hyperkératosique (dite « Norvégienne »)

- Terrain particulier : immunodéprimés ou sujets âgés en collectivité.
- Contagiosité majeure en raison d'une prolifération parasitaire intense.
- Prurit le plus souvent discret, voire absent.
- Aspect particulier : atteinte de tout le corps y compris le visage, le cuir chevelu et les ongles, voir érythrodermie avec zones hyperkératosiques





Kamoun Rida





© D.Tennstedt U.C.L.



© D. Tennstedt U.C.L.

# Gale des « gens propres »

- Trompeuse
- Pauci-lésionnelle
- Y penser devant **tout prurit diffus persistant avec caractère familial et nocturne**
- Diagnostic repose sur l'anamnèse et la recherche de lésions spécifiques.
- Traitement d'épreuve



# Formes compliquées

- Surinfection avec impétiginisation des lésions = **tout impétigo de l'adulte doit faire rechercher une gale**
- Eczématisation
  - secondaire à la gale
  - à son traitement ;
- Nodules post-scabieux
  - lésions papulo-nodulaires prurigineuses rouges ou cuivrées
  - Peut persister plusieurs semaines après un traitement efficace
  - Siège ubiquitaire
  - Ne contiennent pas de sarcopte
  - Origine immuno-allergique.



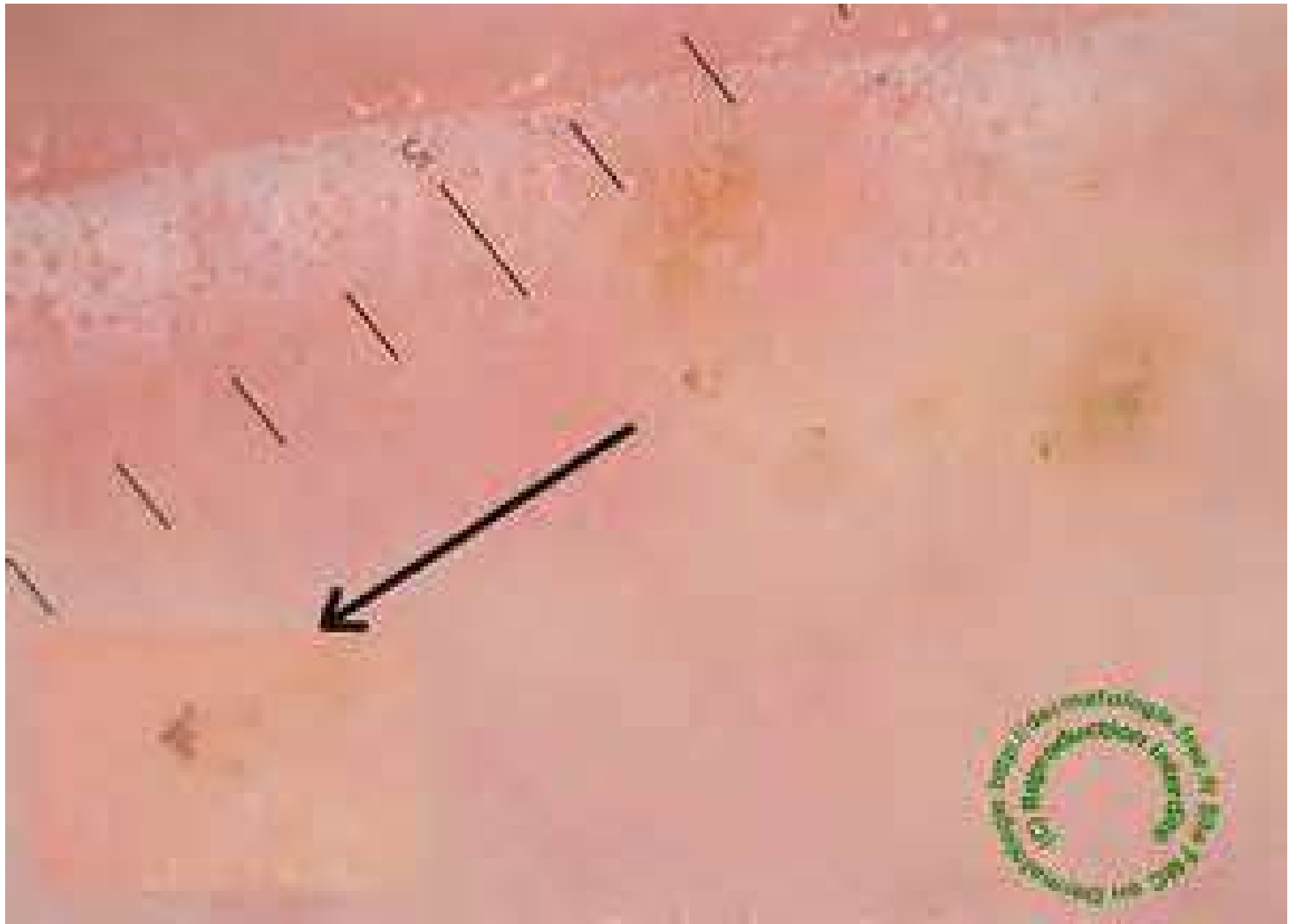


ANOFEL

| Formes de gale                                    | Clinique/lésions spécifiques  | Localisations  | Prurit                   |
|---|---|--|--------------------------|
| Commune de l'adulte                               | Sillons   | Espaces interdigitaux palmaires, les poignets, les coudes, les aisselles, les mamelons, l'ombilic, le bas abdomen, les organes génitaux externes et les plis interfessiers | +++ vespéral et nocturne |
|   | Vésicules perlées   | Espaces interdigitaux principalement   |                          |
|   | Nodules scabieux  | Organes génitaux   |                          |
| Commune du nourrisson et du jeune enfant          | Irritabilité, agitation et inappétence  |  | +                        |
|   | Vésicules ou pustules   | <b>Palmo-plantaires</b>  |                          |
|   | Papulo-pustules ou nodules  | Axillaires, <b>visage</b>  |                          |
|   | Prurigo, impétigo, eczéma ou éruptions érythémato-squameuses  | <b>Visage</b>  |                          |
| Profuse (surtout les personnes âgées grabataires) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eruption papulo-vésiculeuse érythémateuse</li> <li>• Absence de sillons</li> </ul> | Dos fréquemment  | ++                       |
| Hyperkératosique                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erythrodermie</li> <li>• Hyperkératose</li> <li>• Prurit</li> </ul>                | Toute la surface corporelle, <i>y compris</i> le visage et le cuir chevelu   | +                        |
| «Des gens propres» ou «invisible»                 | Rares sillons   |  | +++                      |

# Diagnostic positif

- Clinique: il repose sur l'anamnèse
  - prurit familial à renforcement nocturne
  - topographie évocatrice
  - pas de signe biologique spécifique. (*hyperéosinophile*)
- Mise en évidence du sarcopte difficile *sauf* formes profuses et hyperkératosiques
  - gratter un sillon avec un vaccinostyle
  - recueillir le matériel de ce sillon en prélevant, si possible, l'éminence acarienne.
  - microscope permet de voir les œufs ou l'acarien adulte femelle.
- Dermatoscopie
  - Forme en deltaplane



# TRAITEMENT

- **Traiter** *simultanément* le sujet parasité et toute personne ayant eu un contact prolongé avec le malade (définition large des sujets contacts)
  - prescrire un traitement local et/ou per os (facilité, nombre de personnes important).
    - Stromectol\* ivermectine
    - nb de cp selon poids 2 prise à 10 j d'intervalles
  - antibiothérapie en cas d'impétiginisation.
  - traiter les lieux de vie.

# POSOLOGIE STROMECTOL

## Posologie stromectol

| POIDS CORPOREL (kg) | DOSE (en nombre de comprimés à 3 mg) |
|---------------------|--------------------------------------|
| 15 à 24             | un                                   |
| 25 à 35             | deux                                 |
| 36 à 50             | trois                                |
| 51 à 65             | quatre                               |
| 66 à 79             | cinq                                 |
| ≥ 80                | six                                  |

| Dénomination                                     | Principe actif  | Indication Contre-indication particulière           |
|--|---|---|
| <i>Ascabiol</i> , lotion pour application locale | Benzoate de benzyle Sulfiram                              | Précautions chez l'enfant de moins de 2 ans         |
| <i>Sprégal</i> , lotion en flacon pressurisé     | Esdépalléthrine (pyréthrinoïde)<br>Butoxyde de pipéronyle | Contre-indiqué aux sujets asthmatiques, nourrissons |
| <i>Élénol</i> , crème pour application locale    | Lindane<br>Chlorhydrate d'amyléine                        | Précautions chez l'enfant de moins de 2 ans         |
| <i>Scabecid 1%</i> , crème fluide                | Lindane   | Contre-indiqué chez l'enfant de moins de 2 ans      |

# Traitement environnemental

- Laver les vêtements, draps, serviettes (si possible en machine à 60°).
- Enfermer durant 3 j dans sac poubelle après vaporisation insecticide ce qui ne peut être laver
- Insecticides sur literie et canapés
- Pas de désinfection de l'environnement.



# En collectivité

- Hopitaux , SSR, Ehpad, crèches et maisons de retraites...
- Stratégie de prise en charge en concertation avec les autorités sanitaires.
- Traiter au minimum toutes les personnes en contact et au maximum toutes les personnes vivant, travaillant ou visitant l'institution (traitement *per os*).
- Prévenir les familles.
- Enfants : éviction jusqu'à 3 jours après le traitement (gale commune).

# PRURIT POST SCABIEUX

- Devant un prurit persistant (8 à 15 jours après le traitement), penser à :
  - une irritation par le traitement ;
  - un eczéma de contact ;
  - une acaraphobie ;
  - Un échec du traitement

