



Dermatophyties et dermatophytes

Dermatophytosis and dermatophytes

A. Zagnoli (Chef de service) ^{a,*}, B. Chevalier (Médecin adjoint) ^b,
B. Sassolas (Chef de service) ^c

^a Service de dermatologie, HIA Clermont Tonnerre, rue Colonel-Fonferrier, BP 41, 29000 Brest, France

^b Service de biologie, HIA Clermont Tonnerre, rue Colonel-Fonferrier, BP 41, 29000 Brest, France

^c Service de dermatologie, CHU Morvan, 29000 Brest, France

MOTS CLÉS

Dermatophyte ;
Teignes ;
Dermatophytes
unguéales ;
Fongicides

Résumé Les affections cutanées dues aux dermatophytes sont des affections fréquentes, superficielles et bénignes chez la majorité des sujets. Leur épidémiologie se modifie régulièrement et cela se vérifie particulièrement pour les teignes dont les agents pathogènes ont beaucoup changé pendant le xx^e siècle. Le rôle du laboratoire est fondamental ; les techniques de prélèvements évoluent mais aussi les moyens d'identification des espèces impliquées. Sur le plan thérapeutique, ces quinze dernières années ont vu s'enrichir l'arsenal thérapeutique, grâce à de nouvelles formes galéniques mieux adaptées aux différents sites atteints en ce qui concerne les traitements locaux et par de nouvelles molécules comme la terbinafine en ce qui concerne les traitements généraux.
© 2004 Publié par Elsevier SAS.

KEYWORDS

Dermatophytes;
Tinea;
Ungual
dermatophytes;
Fungicidal agents

Abstract Cutaneous diseases due to dermatophytes are common, usually superficial and not severe in most patients. Epidemiological data are in permanent evolution, especially for tinea capitis, in which causal agents have change a lot during the XXth century. We describe classical presentations, the most frequent and other atypical forms, especially deep and extensive localizations in immuno-compromised patients. Laboratory testing allows the identification of causative agent, owing to improved sampling procedures. Within the last fifteen years, new topical and general therapeutic agents have been marketed, resulting in significantly improved treatment benefits.
© 2004 Publié par Elsevier SAS.

Introduction

Les mycoses cutanées sont des infections superficielles, mais parfois profondes de la peau, d'évolution bénigne chez la majorité des sujets. Les micro-organismes responsables sont classés en trois groupes : dermatophytes, levures et moisissures.

Les dermatophytes sont des champignons filamenteux, se reproduisant par spores. Une de leurs principales caractéristiques est leur kératinophilie, qui explique l'atteinte préférentielle de la couche cornée de l'épiderme ou la kératine des phanères.

Après l'épidémiologie et la description clinique des différentes atteintes cutanéophanériennes de l'enfant et de l'adolescent seront envisagées les techniques de prélèvement, culture et identification des dermatophytes au laboratoire, puis les moyens thérapeutiques locaux ou généraux et leurs indications dans chaque situation.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : medecine2@hopital-armees-brest.fr
(A. Zagnoli).

Aspects cliniques

Dermatophyties de la peau glabre

Les agents les plus souvent responsables sont *Microsporum canis* et *Trichophyton rubrum*. Cependant, une trentaine de dermatophytes, anthropophiles, zoophiles, ou géophiles peuvent aussi être impliqués (Tableau 1).

Dermatophytie circinée

Il s'agit d'une affection fréquente, pouvant survenir à tout âge. L'apparition des lésions se fait 1 à 3 semaines après le contact infectant.

Au début, l'affection commence par une petite macule rosée, finement squameuse. Au stade d'état, la lésion est souvent un peu saillante, en « disque », à bords nets, dessinant un cercle ou un ovale complètement fermé (Fig. 1). Sur le pourtour sont visibles à l'œil nu ou à la loupe, de petites vésicules, très évocatrices mais inconstantes. Parfois, la plaque entière est recouverte de vésicules. Le prurit est variable. La lésion est d'extension centrifuge, jusqu'à 2 ou 3 cm de diamètre ou parfois davantage. La confluence de plusieurs lésions donne naissance à des placards polycycliques (Fig. 2).¹

Au cours de l'évolution, le centre des lésions pâlit et peut prendre une teinte bistre. Les localisations préférentielles sont les zones découvertes : face, cou, mains, avant-bras, jambes.



Figure 1 Dermatophytie de la peau glabre : lésion circinée caractéristique avec bordure vésiculeuse active.

L'atteinte fessière, souvent polycyclique, est rencontrée chez le nourrisson, la contamination se faisant par les soins manuels de la mère.

Il existe quelques spécificités selon l'agent pathogène : placards de grandes dimensions avec *Trichophyton rubrum* (Fig. 3), larges plaques cutanées, souvent pustuleuses, très inflammatoires et sans guérison centrale avec *Trichophyton mentagrophytes* (Fig. 4).

Le diagnostic différentiel se fait avec un eczéma nummulaire, plus érythémateux, vésiculosuintant sur toute la surface et sans évolution centrifuge, avec un pityriasis rosé de Gibert, un psoriasis ou une toxidermie.

Tableau 1 Classification des dermatophytes.

Genres	Espèces	Genres	Espèces
<i>Epidermophyton</i>	<i>E. floccosum</i> <i>E. stockdaleae</i>	<i>Trichophyton</i>	<i>T. ajelloi</i> <i>T. concentricum</i> <i>T. equinum</i> <i>T. flavescens</i> <i>T. georgiae</i> <i>T. gloriae</i> <i>T. gourvilii</i> ^a <i>T. longifusus</i> <i>T. mariatii</i> <i>T. megninii</i> <i>T. mentagrophytes</i> <i>T. phaseoliforme</i> <i>T. rubrum</i> <i>T. schoenleinii</i> ^a <i>T. simii</i> <i>T. soudanense</i> ^a <i>T. terrestre</i> <i>T. tonsurans</i> ^a <i>T. vanbreuseghemii</i> <i>T. verrucosum</i> <i>T. violaceum</i> <i>T. vaoundei</i>
<i>Microsporum</i>	<i>M. amazonicum</i> <i>M. audouini</i> ^a <i>M. boullardii</i> <i>M. canis</i> <i>M. cookei</i> <i>M. distortum</i> <i>M. equinum</i> <i>M. ferrugineum</i> ^a <i>M. fulvum</i> <i>M. gallinae</i> <i>M. gypseum</i> <i>M. nanum</i> <i>M. persicolor</i> <i>M. praecox</i> <i>M. racemosum</i> <i>M. ripariae</i> <i>M. vanbreuseghemii</i>		

* Espèces anthropophiles.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/9373058>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/9373058>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)