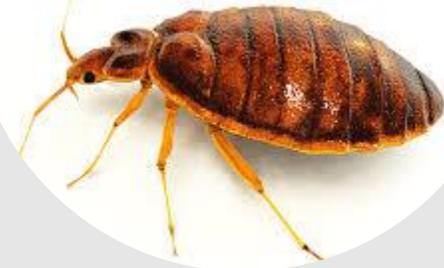


# ECTOPARASITOSESES : un retour en force ?

Journée des correspondants en Hygiène  
24 mars 2023

Dr Béatrice CLARIVET  
Médecin Hygiéniste



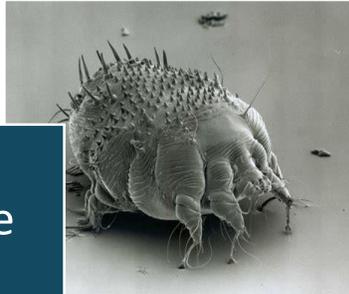
# Ectoparasitose cutanée

Qu'est ce que c'est ?

Affection cutanée causée par des ectoparasites, c'est-à-dire des parasites externes



Gale



Poux



Punaise  
de lit



# LA GALE



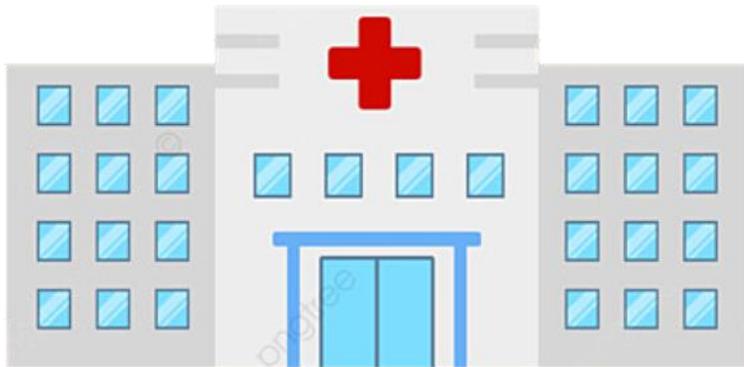
# Epidémiologie de la gale

Mal connue en France (pas de système de surveillance)

Environ 328 cas/100 000 hab/an

Tout type de population

Occitanie (2021) : 5  
épisodes de cas  
groupés (Ehpad/IME)  
signalés



- Enquête de 1996 : au moins 1 épisode pour 6,6 % des maisons de retraite
- Contagiosité – épidémies en établissement de soins
- Facteurs de risque : ancienneté des locaux, ratios AS <1/10 lits
- Retard au diagnostic

# *Sarcoptes scabiei* variété *hominis*

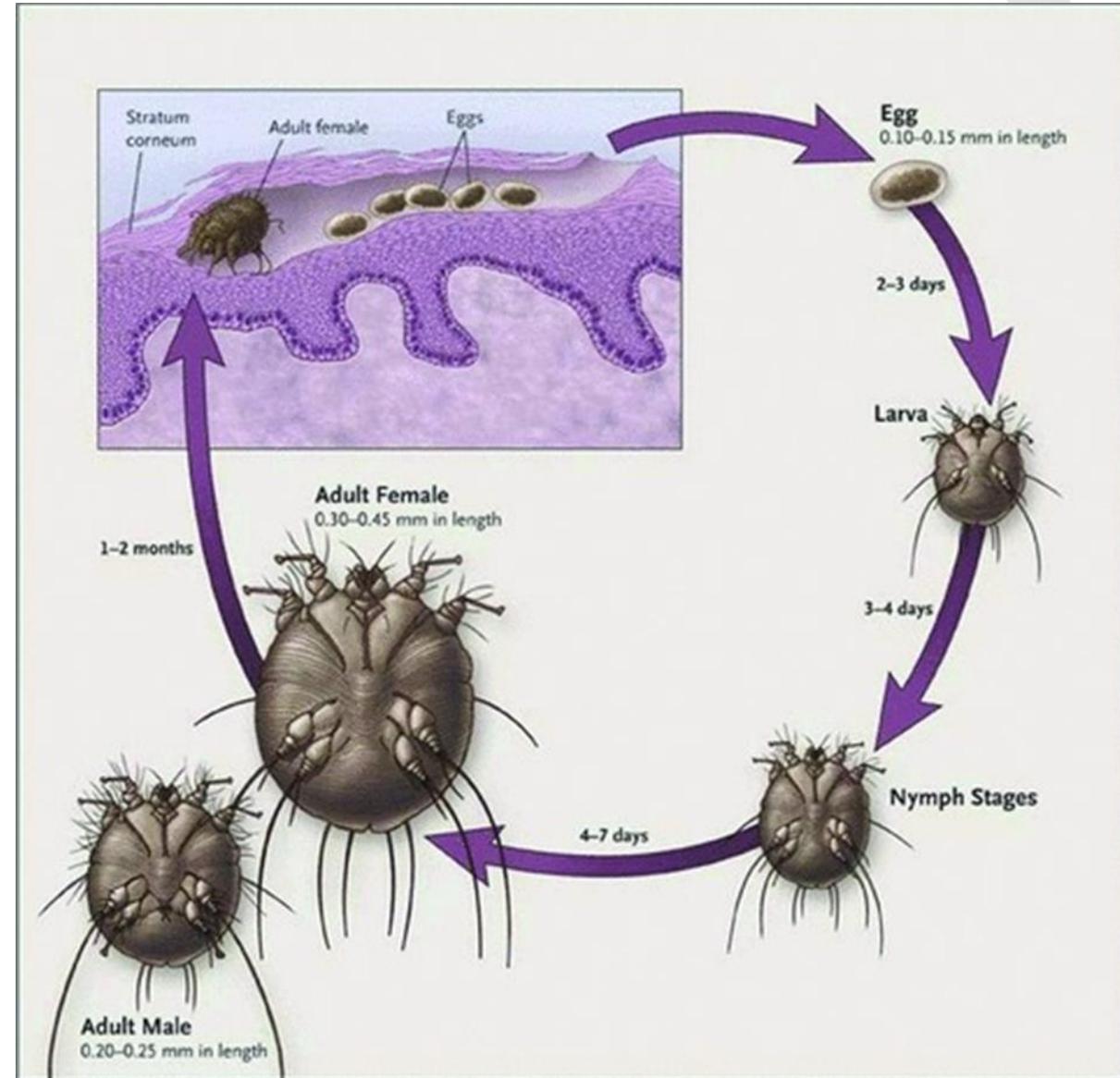
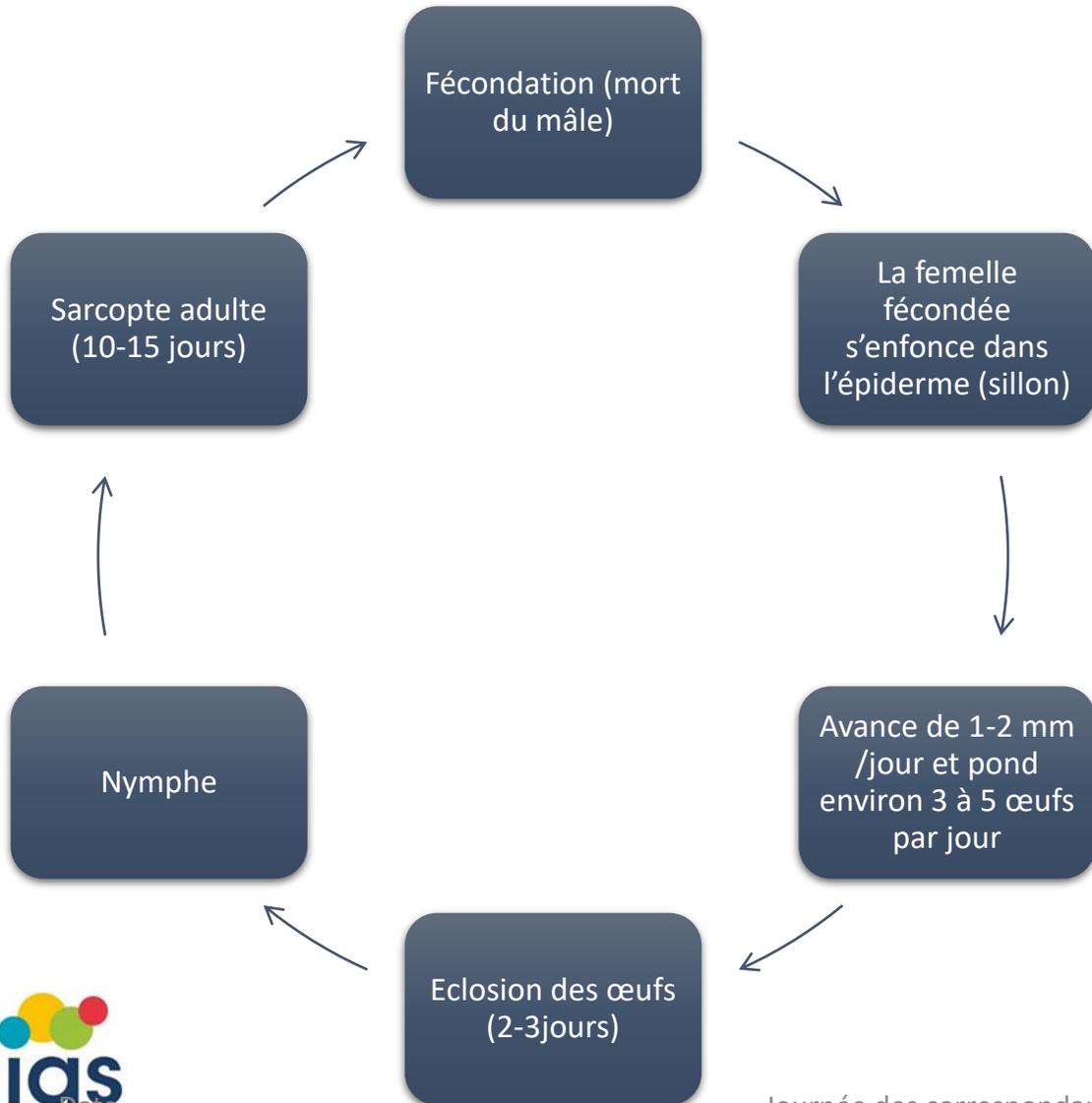


Taille : 200-350  $\mu\text{m}$   
Invisible à l'œil nu

Parasite humain obligatoire  
Survie de qqs jours en dehors de l'hôte  
(10 j pour les larves)  
Survie 1 à 2 mois pour la femelle

Femelle pathogène  
Mobilité entre 25 et 35°C  
Tué à >55°C  
Résistant au SHA

# Physiopathologie



# Modes de transmission



## Contact humain direct prolongé et/ou intime (IST)

*Cercle familial, collectivités,  
partenaires sexuels,...*



## Contamination indirecte

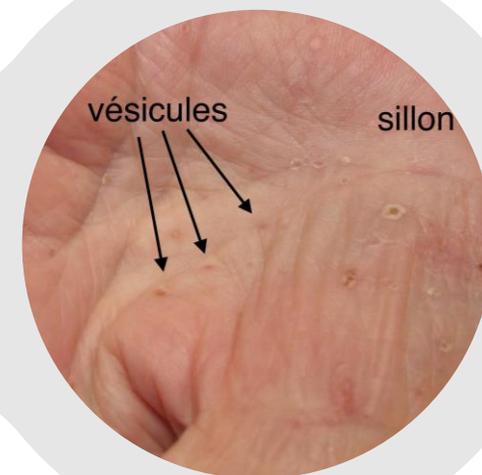
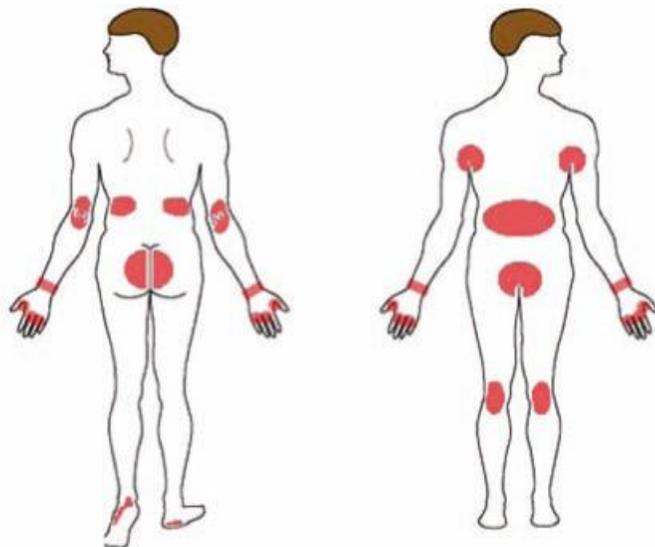
*litterie, vêtements, linge de toilettes,  
fauteuil, etc. (gale profuse,  
hyperkeratosique)*

Incubation

≈ 3 semaines en moyenne (plus court si réinfestation)

# Signes cliniques

- Prurit (prédominance vespérale et nocturne)
- Face latérale des doigts, poignets, coudes, abdomen, OGE, creux axillaires
- Lésions de grattage
- Lésions spécifiques
  - Sillons
  - Vésicules perlées



# Les différentes formes de gale

## Gale commune

- signes spécifiques discrets
- qqs dizaines de sarcoptes
- contagiosité par contact étroit et prolongé

## Gale hyperkératosique/profuse

- immunodéprimé, sujet âgé
- forte charge en sarcoptes (plusieurs milliers)
- très contagieuse (objets)
- ensemble du corps, érythrodermie, hyperkératose
- Parfois absence de prurit



# Gale : ce qu'il faut retenir

- Parasite universel
- Maladie fréquente
- Risque épidémique en collectivité
- Contagiosité variable selon la forme clinique



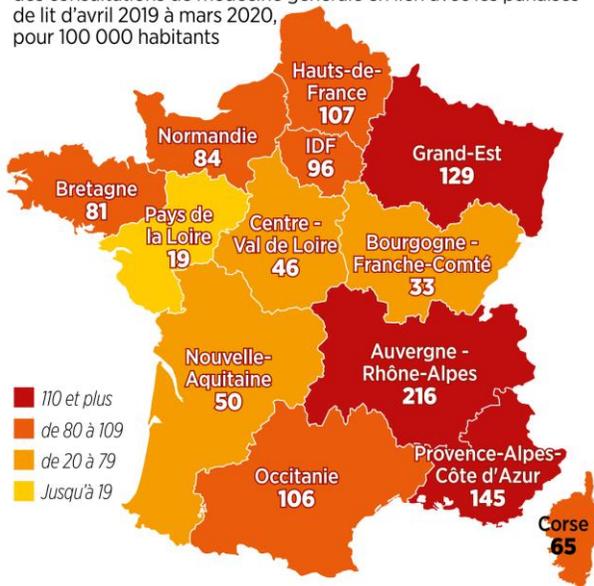
# LES PUNAISES DE LIT



# Epidémiologie

## Taux d'incidence annuel par région

des consultations de médecine générale en lien avec les punaises de lit de lit d'avril 2019 à mars 2020, pour 100 000 habitants

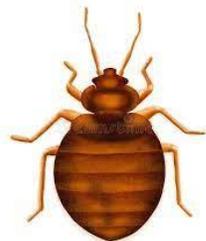


SOURCES : MINISTÈRE DE LA SANTÉ, INSERM.

LP/INFOGRAPHIE AVEC LA CELLULE DATA.

- 2019-2020 : 72 000 consultations MG avec motif lié aux punaises de lit
- Occitanie = 5<sup>ème</sup> région touchée
- Recrudescence mondiale depuis les années 1990 (voyages, résistance aux insecticides,...)

# *Cimex lectularius* cosmopolite et *C.hemipterius* tropicale



Taille : 5-7 mm  
Taille d'un pépin de pomme

Se nourrit du sang de l'hôte  
(principalement humain)  
Activité nocturne

Adulte peut survivre plus d'1  
an sans nourriture

Odeur âcre si forte infestation

## Punaises de lit : où se cachent-elles ?

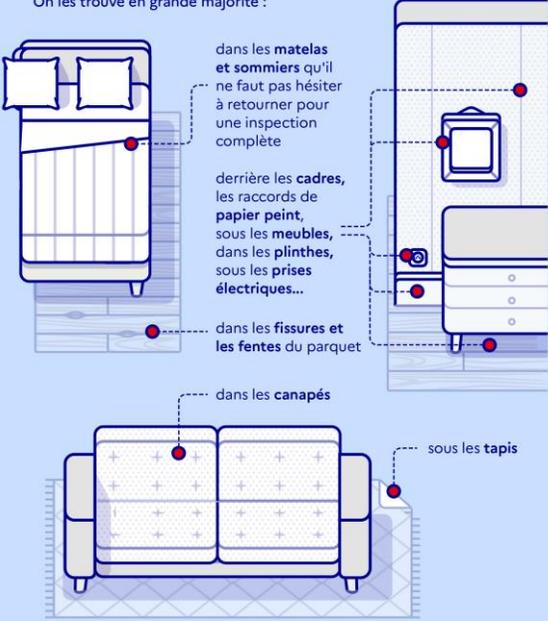
Les punaises de lit sont visibles à l'œil nu et sont généralement brunes.



L'adulte a les dimensions d'un pépin de pomme.  
L'œuf, de couleur blanche, mesure environ 1 mm. Elles ne sautent pas et ne volent pas.

La chambre, leur espace préféré.  
On les trouve en grande majorité :

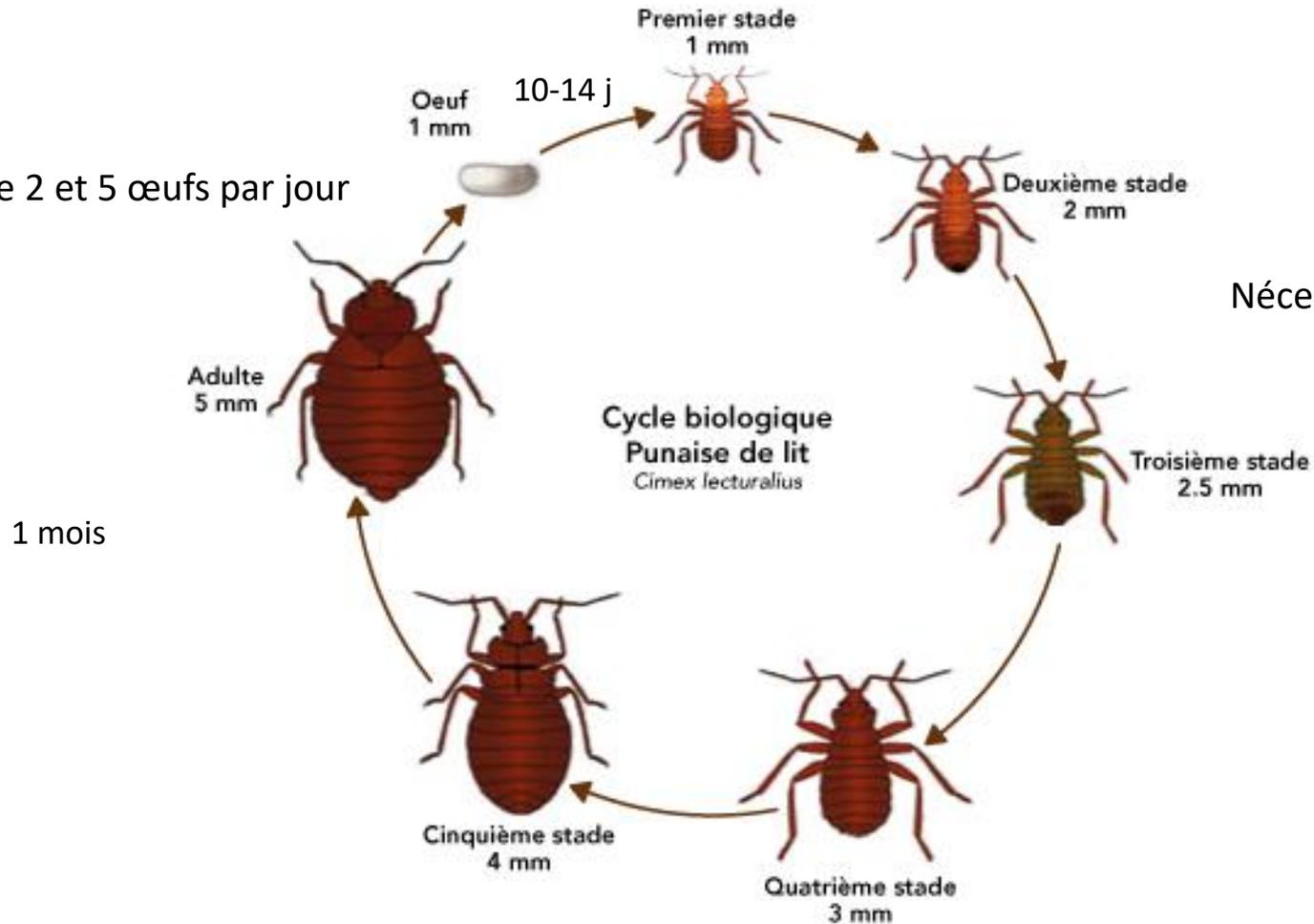
- dans les matelas et sommiers qu'il ne faut pas hésiter à retourner pour une inspection complète
- derrière les cadres, les raccords de papier peint, sous les meubles, dans les plinthes, sous les prises électriques...
- dans les fissures et les fentes du parquet
- dans les canapés
- sous les tapis



# Physiopathologie

Durée variable selon température

La femelle pond entre 2 et 5 œufs par jour



Nécessité de sang pour se développer

# Comment les reconnaître?

- Tâches noires (excréments)
- Traces de sang sur les draps



# Modes de transmission



## Active

- Peut se déplacer jusqu'à plusieurs dizaines de mètres pour se nourrir
- Attiré par chaleur et dégagement de gaz carbonique humain



## Passive

- Par l'intermédiaire des vêtements, bagages, meubles, etc.

# Signes cliniques

- Parties découvertes du corps (bras, jambes, dos, ventre)
- Piqûre indolore
- Papules plus ou moins prurigineuses
- Disposées de façon linéaire
- Parfois réaction de type urticaire
- Absence de transmission d'agent infectieux



# Punaises de lit : ce qu'il faut retenir

- Recrudescence
- Répercussions psycho-sociales
  - Eradication difficile
- Absence de traitement médicamenteux
  - Etre attentif et réactif





**MERCI**

Date

Your Footer Here

# Traitement de la gale

- Doit être réalisé complètement : à J0 et J8-10 (traitements non actifs sur les œufs)
  - Personne atteinte + contacts : en même temps

## Traitement local

*la perméthrine crème (TOPISCAB®)*

*le benzoate de benzyle en lotion (ASCABIOL®)*

Application en couche du corps (ne pas oublier les plis)  
Sur peau propre et sèche (après douche/toilette)  
8 à 24h avant de rincer

## Traitement médicamenteux

*Ivermectine (STROMEKTOL®)*

A distance des repas (au moins 2h)  
Prise unique

