

CYCLE DE LA GALE

- Parasitose cutanée liée à la colonisation de la couche cornée de l'épiderme par *Sarcoptes scabiei*.
- La survie du sarcopte est de 2 à 3 jours en dehors de l'hôte (sans nourriture).
- Incubation : 1 à 6 semaines (3 sem. en moyenne) et de 1 à 3 jours lors d'une ré-infestation.

La gale commune :

- Prurit quasi-constant,
- Recrudescence vespérale et nocturne
- Lésions cutanées en particulier au niveau des plis (doigts, poignets, plis du coude...).

La gale profuse :

- Très contagieuse
- Signes cutanés sur l'ensemble du corps.
- Y penser devant un patient présentant des lésions cutanées et un traitement corticoïde au long cours
- Souvent la conséquence d'un diagnostic tardif
- Souvent chez les personnes immunodéprimées et les personnes âgées.

DIAGNOSTIC

- Repérage des sillons au dermatoscope
- Prélèvement cutané possible. Si résultat négatif avec présence de signes cliniques : ne pas exclure la gale.

MODES DE TRANSMISSION

Contamination interhumaine :

- **Directe** (95%) : contact cutané étroit, prolongé ou répété, peau contre peau, rapports sexuels (IST)
- **Indirecte** : par l'intermédiaire des tissus (linge, literie ou vêtements ...), rare sauf pour les formes hyperkératosiques ou profuses.
- Le risque de transmission dépend de la forme clinique et de la durée du contact.



Attention les solutions hydro-alcooliques ne sont pas efficaces sur la gale.

*CAS CONTACT

- **1er cercle** : personnes ayant eu un contact cutané prolongé avec la personne atteinte (entourage familial, relation sexuelle, soins rapprochés, soins de nursing ...)
- **2ème cercle** : personnes vivant ou travaillant dans la même collectivité
- **3ème cercle** : personnes visitant occasionnellement et entourage familial des personnes fréquentant régulièrement la collectivité.

ORGANISER LE TRAITEMENT

Cas et contacts à traiter en même temps (même si asymptomatiques)

Gale commune :

- Cas : traitement oral
- Contact : traitement du 1er cercle

Gale profuse ou hyperkératosique :

- Cas : **hospitalisation conseillée** + traitement oral + local
- Contacts : traitement des 1er et 2ème voire 3ème cercles

EVICITION / ARRÊT DE TRAVAIL

- **48h à 72h selon le contexte**

Pour + d'infos



Site de Montpellier

04.67.33.74.69

cpias-occitanie@chu-montpellier.fr

Site de Toulouse

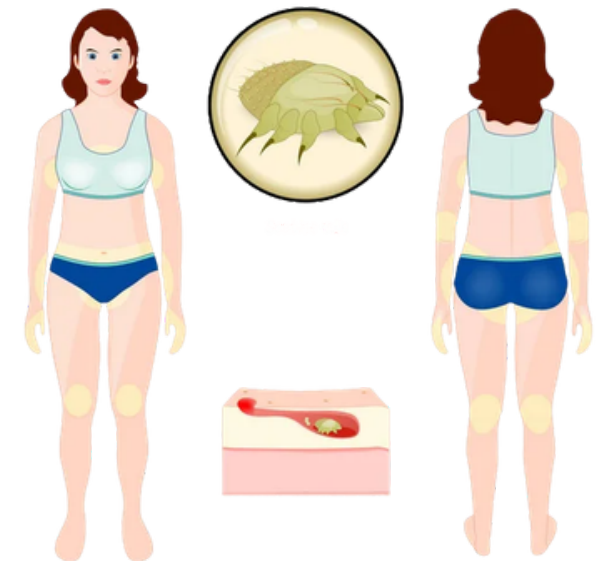
05.61.77.20.20

cpias-occitanie@chu-toulouse.fr

INFOS MEDECINS

S'informer pour mieux soigner !

LA GALE



La gale est une infection cutanée bénigne mais qui nécessite un traitement rigoureux et coordonné.



Mise à jour : juillet 2026

TRAITEMENT DU CAS + DES CONTACTS*

Traitement per os	STROMEKTOL® (Ivermectine)	- Prise unique avec un grand verre d'eau pendant le repas (amélioration de l'absorption de 30%), le soir. - Comprimés écrasables => le traitement per os doit être privilégié pour sa facilité d'utilisation.	Kg	15-24	25-35	36-50	51-65	66-79	>80
			Mg	3	6	9	12	15	18
			Cp	1	2	3	4	5	6
Traitement local	TOPISCAB® (Permethrine) ; crème	Appliquer le soir sur tout le corps. Rincer 8h après application	Remboursable Ordonnance obligatoire						
	ASCABIOL® (10% benzoate de benzyle) ; émulsion	Appliquer le soir sur tout le corps (éviter le visage) en 2 couches successives à 10 min d'intervalle pour laisser sécher le produit. Laisser agir 24h	Remboursable Ordonnance facultative						

SECONDE PRISE J10 - J14

DÉROULÉ

J0 — DÉBUT DU TRAITEMENT

- 1ère prise du traitement pour le patient.
- 1ère prise du traitement oral pour tous les contacts identifiés.

J1 - 12 H APRÈS LA PREMIÈRE PRISE

- Douche ou toilette complète.
- Changement intégral des vêtements, du linge de lit et du linge de toilette.
- Traitement des vêtements, du linge de lit et du linge de toilette utilisés dans les 3 jours précédant et dans les 12h suivant la 1ère prise.

J2 À J10/J14 — PRÉVENTION DE RECONTAMINATION

- Changement quotidien des vêtements, du linge de lit et du linge de toilette si possible
- Traitement des vêtements, du linge de lit et du linge de toilette après chaque usage.
- Surveillance (des démangeaisons peuvent persister sans signifier un échec).

ENTRE J10 ET J14 — 2ÈME PRISE DU TRAITEMENT

- Patient et les contacts.

Objectif : éliminer les parasites issus des œufs non détruits lors de la première prise.

12 H APRÈS LA 2ÈME PRISE

- Douche ou toilette complète.
- Changement intégral des vêtements, du linge de lit et du linge de toilette.

Traitement du linge utilisé :

- Si changement quotidien respecté entre les 2 traitements, traiter uniquement le linge utilisé dans les 12h suivant la 2ème dose.
- Si non respecté, traiter le linge utilisé dans les 3 jours précédant la 2ème dose + les 12h suivant celle-ci.

TRAITEMENT DU LINGE

QUOI ?

- Linge de lit (draps, taies d'oreiller),
- Linge de toilette (serviette, peignoir),
- Linge de cuisine (torchons, essuie-mains)
- Vêtements portés (personnels et professionnels)

Utilisés dans les 3 jours précédant le traitement (si gale commune)

Utilisés dans les 10 jours précédant le traitement (si gale profuse)

COMMENT ?

- Laver le linge lavable à T° ≥ à 60 °C
- OU stockage dans un sac plastique fermé à T° ambiante pendant au moins 72h (10j si gale profuse ou hyper-kératosique) puis lavage habituel
- OU exposition à 50°C pendant plus de 15 min (sèche-linge)
- OU nettoyage à la vapeur (>100°C)
- OU quarantaine au congélateur : > 2h à -25°C ou -20°C pendant une nuit.
- OU traitement par produit acaricide (produits non remboursés). Aérer pendant et après traitement et se protéger lors de l'application selon recommandations du fabricant.

TRAITEMENT DE L'ENVIRONNEMENT

QUOI ?

- Locaux
- Mobilier
- Matériaux absorbants : matelas, fauteuils, tapis, sièges de voiture, etc...

Pas de risque de contamination par les surfaces lisses (vaisselle, couverts, tables, stylos, téléphone, etc)

COMMENT ?

- Nettoyage classique (aspiration, lavage) + aspiration minutieuse des matériaux absorbants
- En cas de gale profuse ou si utilisé par plusieurs personnes ou non protégé :
- Vapeur à plus de 100°
 - OU traitement par produit acaricide