

Diagnostic in vivo d'une dermatose prurigineuse

Alexandre Campanelli

Clinique et Polyclinique de Dermatologie et Vénérologie, Hôpitaux Universitaires de Genève

Une patiente de 26 ans, en bonne santé habituelle se présente en raison d'une éruption prurigineuse diffuse depuis trois semaines. Hormis une notion de sensibilisation au nickel, elle n'a pas d'antécédent notable. Elle a consulté plusieurs médecins qui lui ont prescrit des stéroïdes topiques. Malgré ce traitement, les lésions s'aggravent. L'examen clinique révèle des papulo-nodules érythémateux parfois excoriés associés à des lésions de grattage essentiellement sur l'abdomen, les cuisses et les fesses (fig. 1). Observées au moyen d'un dermatoscope, ces lésions révèlent une petite structure triangulaire brunâtre (fig. 2a) à l'extrémité d'un sillon creusé dans la couche cornée (fig. 2c). Il s'agit de l'aspect caractéristique du sarcopte de la gale.

La structure triangulaire correspond au segment antérieur pigmenté de l'acarier constitué de son rostre et des deux paires de pattes antérieures. Les deux paires de pattes postérieures prennent l'aspect d'une structure arciforme brun clair (fig. 2b). On devine aussi quelques bulles d'air contenues dans le sillon (fig. 2d). La présence du *Sarcoptes scabiei* avec ses œufs et ses excréments a été confirmée par l'examen direct après grattage du sillon (fig. 3 et 4). La patiente a été mise au bénéfice d'un traitement d'ivermectine à raison de 200 mg/kg en dose unique, répété dix jours plus tard, permettant une disparition complète des symptômes et des lésions.



Figure 1
Papulo-nodules érythémateux excoriés disposés sur la face interne des cuisses et sur l'abdomen.

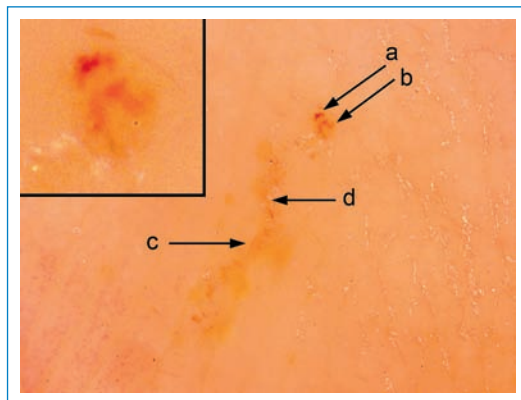


Figure 2
Image dermatoscopique (agrandissement 10x) mettant en évidence le sarcopte avec son segment antérieur (a) et les deux paires de pattes postérieures (b). En médaillon, agrandissement du parasite. On retrouve également le sillon creusé par le sarcopte (c) et les bulles d'air qu'il contient (d).

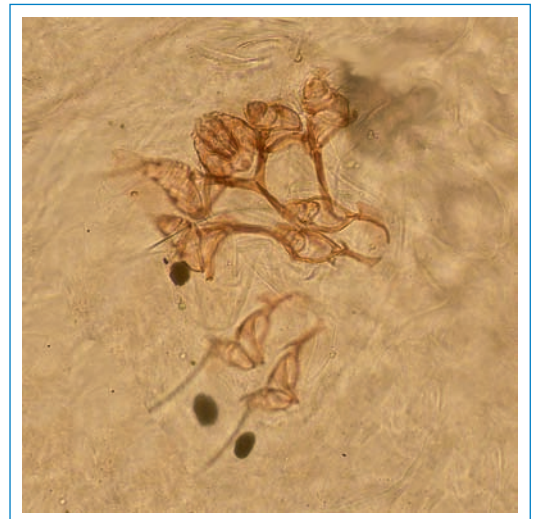


Figure 3
Examen microscopique direct montrant *Sarcoptes scabiei* et des boules d'excréments.

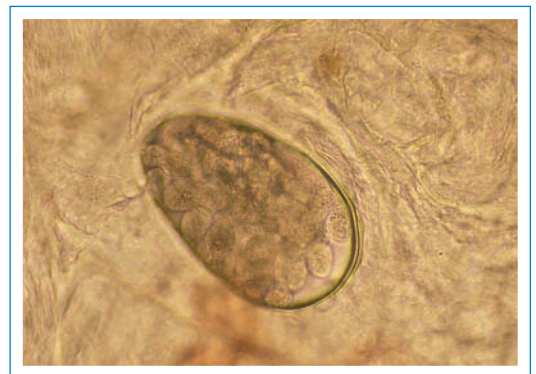


Figure 4
Œuf de sarcopte retrouvé à l'examen microscopique direct.

Correspondance:
Dr Alexandre Campanelli
Clinique et Polyclinique
de Dermatologie et Vénérologie
Hôpitaux Universitaires
de Genève
CH-1211 Genève
alexandre.campanelli@hcuge.ch