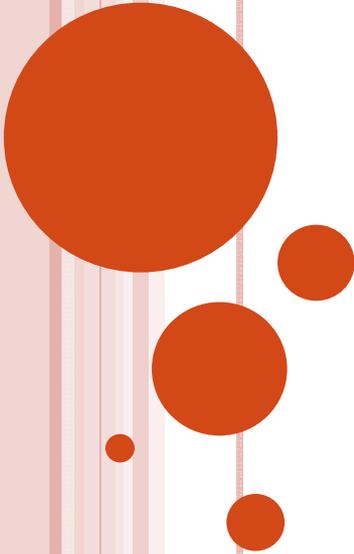


# *CAS POUR DIAGNOSTIC*

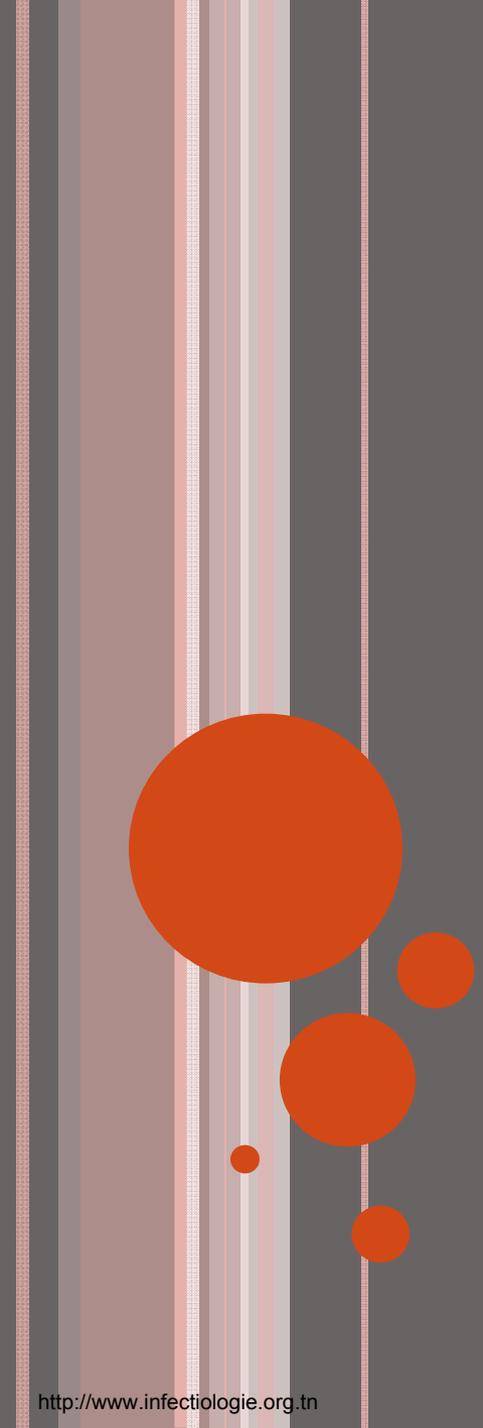


I.Zaraa, D. El Euch, A. Ben Osman  
Dermatologie, CHU La Rabta  
Tunis 18-02-11



- **Homme, 35 ans**
- **ATCDS: RAS**
- **Profession: maçon**
- **Depuis 2 mois**





# *INTERROGATOIRE*

# ***INTERROGATOIRE***

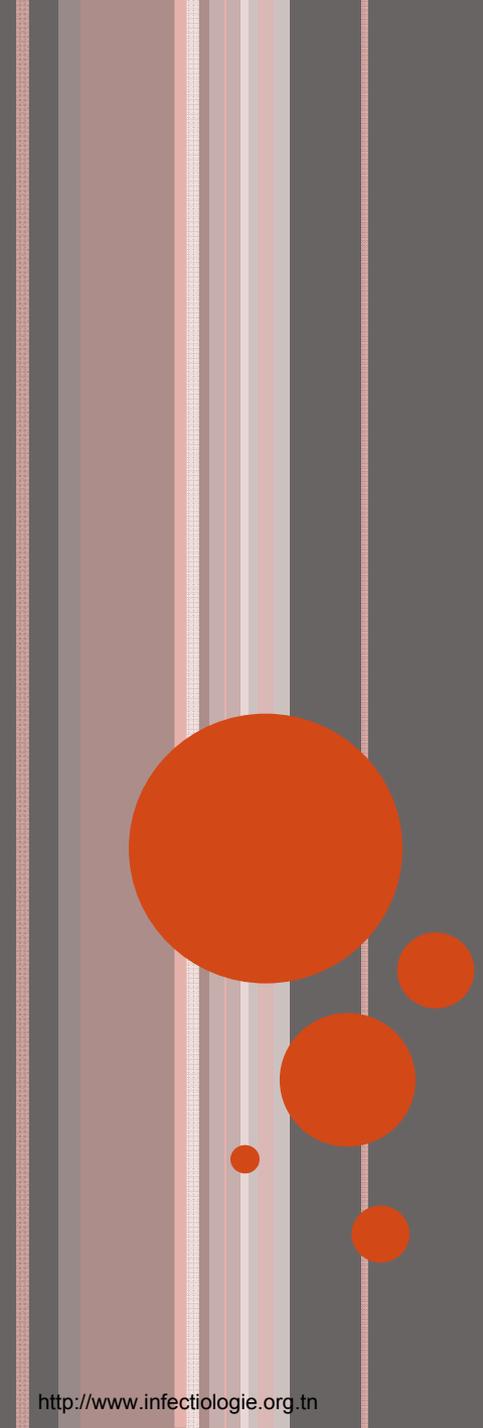
- **Contact avec les animaux**
- **Signes fonctionnels associés**
- **Traitements antérieurs**
- **Réponse aux traitement**



# ***INTERROGATOIRE***

- **Contact avec les animaux: lapins**
- **Signes fonctionnels: douleur**
- **Traitements antérieurs: antibiothérapie,  
dermocorticoïdes**
- **Réponse aux traitement: aggravation**





# ***EXAMEN CLINIQUE***



# ***EXAMEN CLINIQUE***

## **Moustaches:**

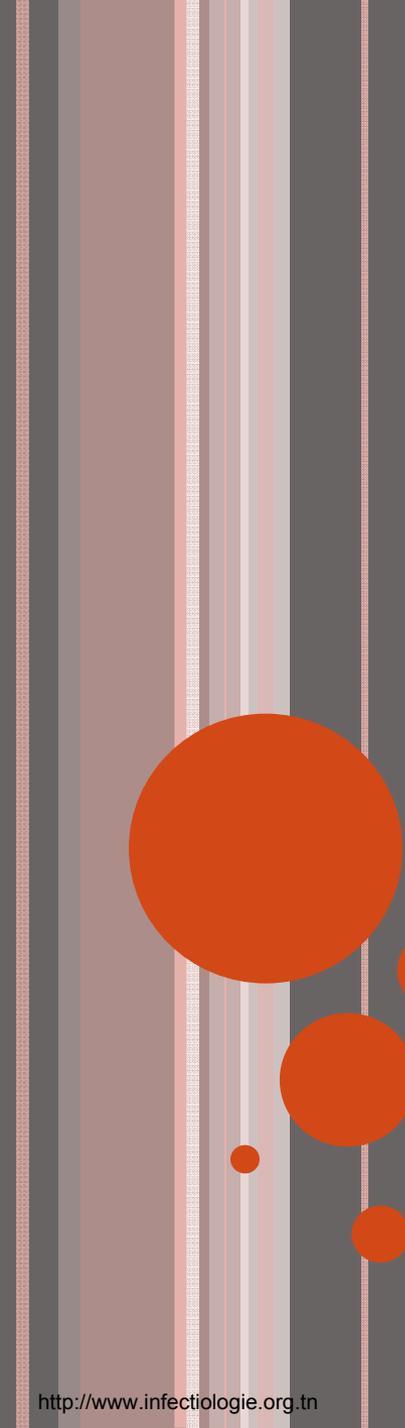
- **Plaques infiltrées (2x3,5 cm), érythémato-squameuses**
- **Pustules folliculaires**
- **Alopécie**



# ***EXAMEN CLINIQUE***

- **BEG**
- **Apyrétique**
- **Aires ganglionnaires: Adp cervicale**
- **Lumière de wood: négative**



A decorative vertical bar on the left side of the slide, featuring a gradient from light to dark brown and several orange circles of varying sizes. The largest circle is at the top left, with smaller ones below and to its right.

# *DIAGNOSTIC ?*

# ***QUEL DIAGNOSTIC EVOQUER ?***

- 1. Staphylococcie de la face**
- 2. Herpes**
- 3. Sycosis**
- 4. Leishmaniose cutanée**
- 5. Mycose profonde**



# *QUEL DIAGNOSTIC EVOQUER ?*

**1. Staphylococcie de la face**

**2. Herpes**

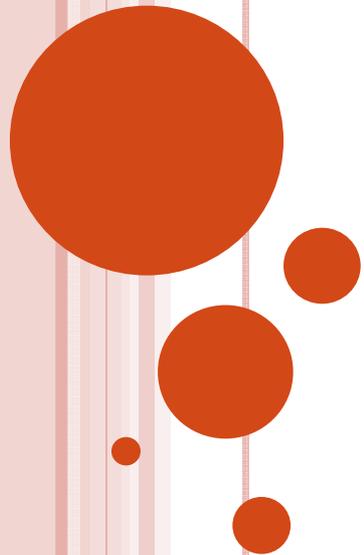
**3. Sycosis**

**4. Leishmaniose cutanée**

**5. Mycose profonde**



# *SYCOISIS*

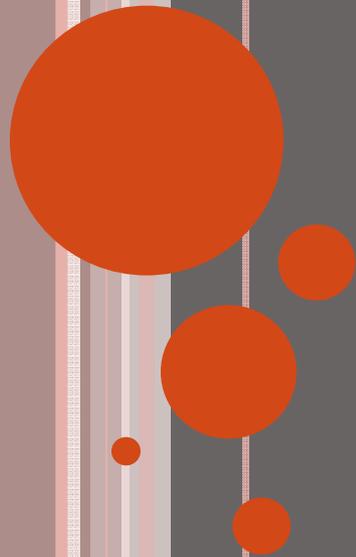


# ***DIAGNOSTIC ETIOLOGIQUE***

- **Sycosis dermatophytique**
- **Sycosis staphylococcique**
- **Sycosis herpétique**



# ***EXAMENS COMPLEMENTAIRES***



# ***EXAMENS COMPLEMENTAIRES***

- 1. Prélèvement bactériologique**
- 2. Prélèvement mycologique**
- 3. Biopsie cutanée**
- 4. Examen direct parasitologique**
- 5. Cytodiagnostic de Tzanck**



# ***EXAMENS COMPLEMENTAIRES***

1. Prélèvement bactériologique
2. **Prélèvement mycologique**
3. Biopsie cutanée
4. Examen direct parasitologique
5. Cytodiagnostic de Tzank



# ***PRELEVEMENT MYCOLOGIQUE***

## **EXAMEN DIRECT:**

- **Parasitisme endothrix**
- **Parasitisme microsporique**
- **Parasitisme microïde**
- **Parasitisme mégasporique**

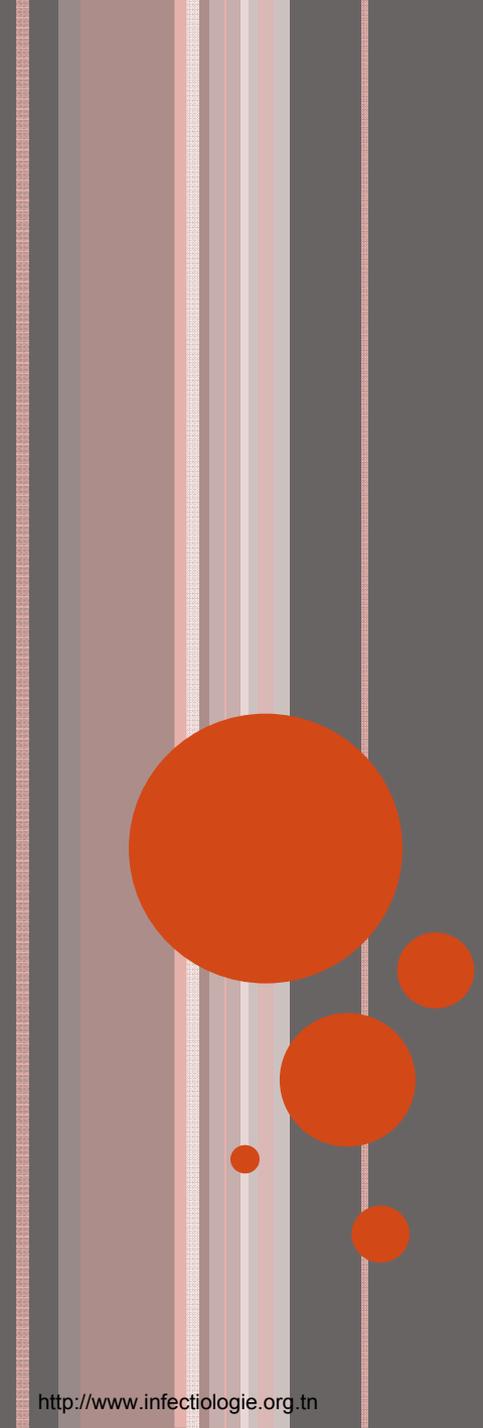


# *PRELEVEMENT MYCOLOGIQUE*

## **EXAMEN DIRECT:**

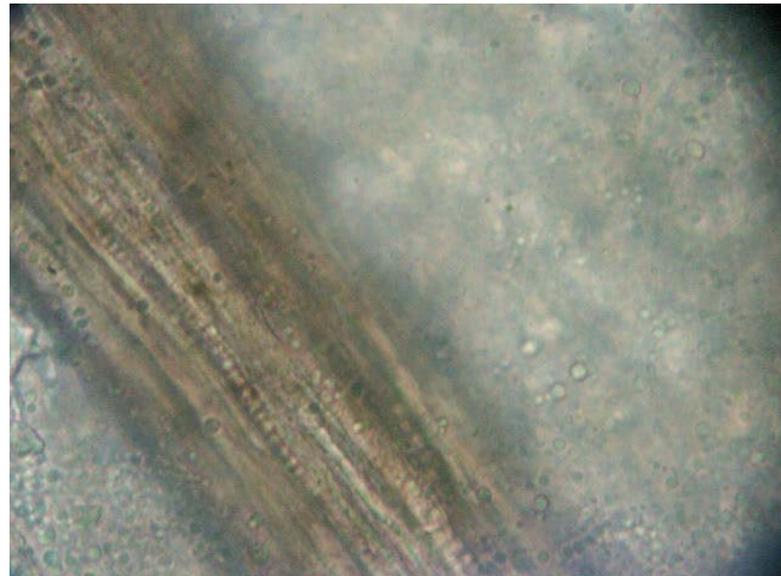
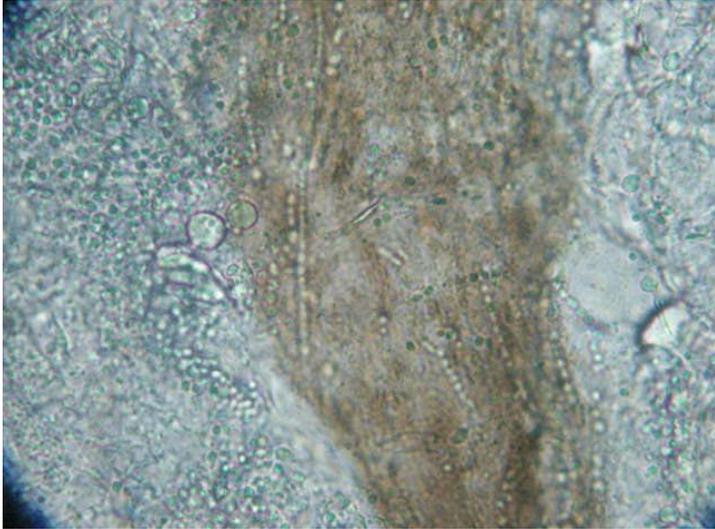
- Parasitisme endothrix
- Parasitisme microsporique
- Parasitisme microide
- Parasitisme megasporique



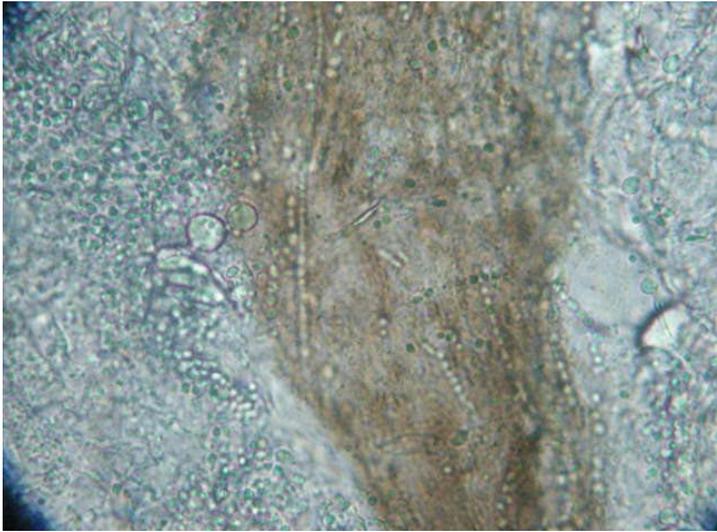


# *AGENT RESPONSABLE*

# *AGENT RESPONSABLE*







# *AGENTS RESPONSABLES*

- *T. mentagropytes*
- *T. verrucosum*
- *M. canis*
- *M. gypseum*
- *T. Rubrum*
- *T. violaceum*

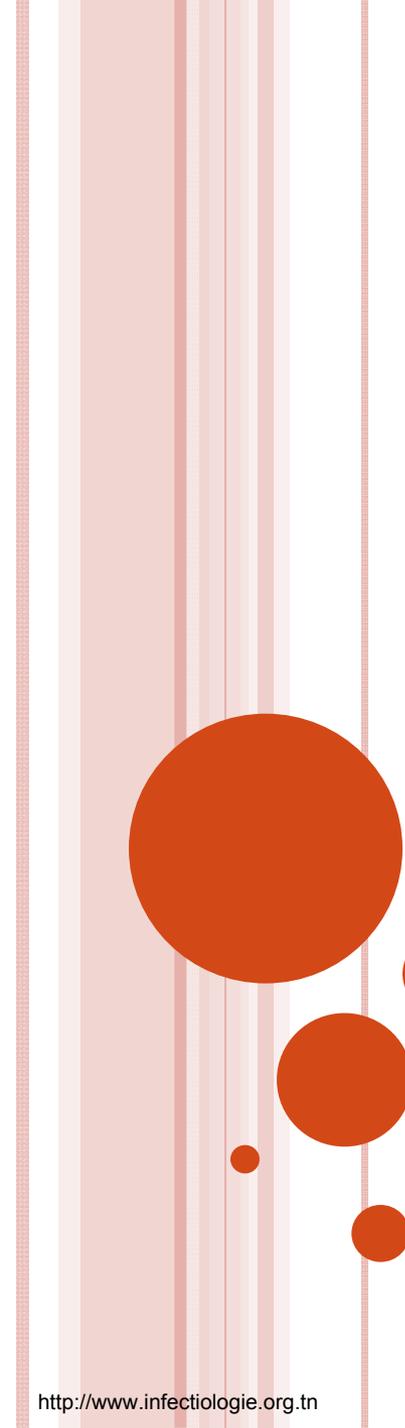


# *AGENTS RESPONSABLES*

## *T. mentagropytes*

- *T. verrucosum*
- *M. canis*
- *M. gypseum*
- *T. Rubrum*
- *T. violaceum*



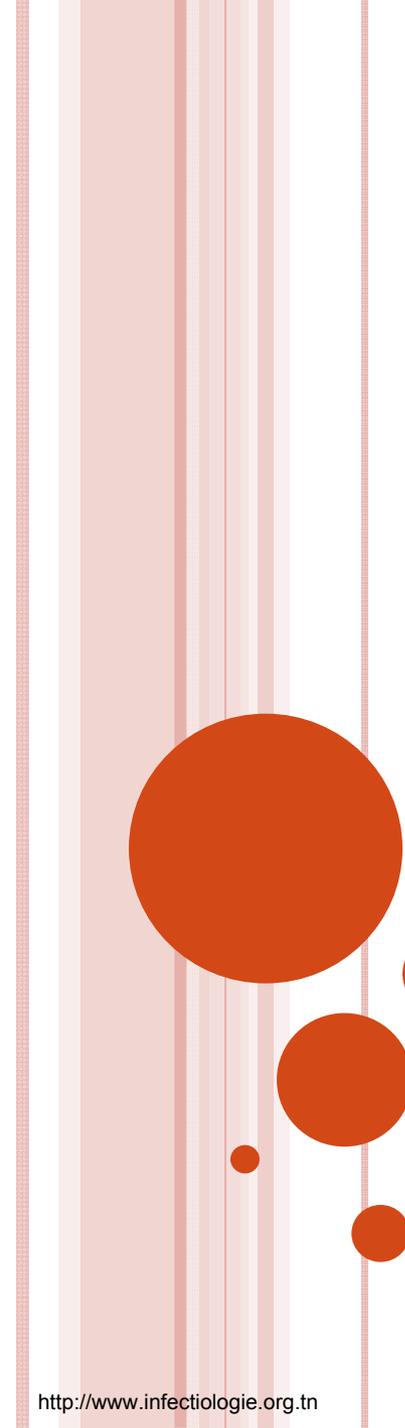


# ***SYCOSIS DERMATOPHYTIQUE***

# *SYCOSIS DERMATOPHYTIQUE*

- « Folliculite atteignant principalement les régions pileuses du visage d'origine infectieuse »
- Sycosis dermatophytique:
  - Unilatéral, asymétrique
  - Intégrité des muqueuses
  - Poils ternes, fragiles, cassées, entourés d'une gaine squameuse grisâtre.



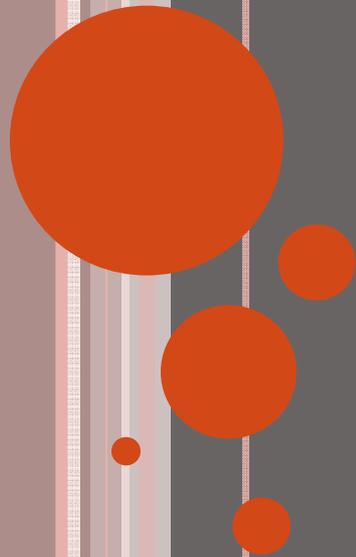


# ***SYCOSIS DERMATOPHYTIQUE***





# ET SI CE N'ÉTAIT PAS UN SYCOSIS DERMATOPHYTIQUE



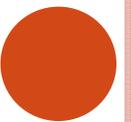


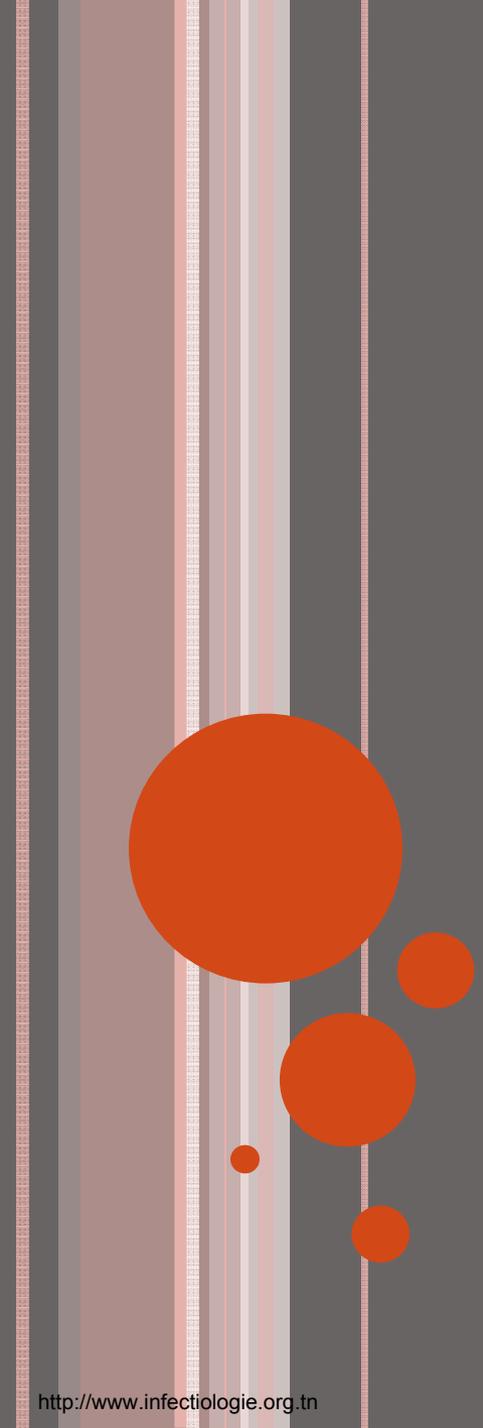












# *TRAITEMENT*

# *TRAITEMENT*

- Epiler la plaque: pince à épiler
- Antiseptique
- Antifongique locaux
- Antifongique systémiques:
  - Griséofulvine (1gr/j 6 semaines)
  - Terbinafine +/-
  - Fluconazole +/-





# ***QUE FAIRE EN PRATIQUE***

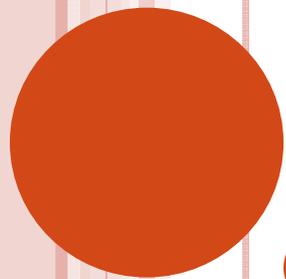
- 1. Réalisation du prélèvement: pince à épiler, écouvillon**
- 2. Examen direct et mise en culture,**
- 3. identification des champignons isolés**
- 4. Interprétation des résultats: confrontation clinico-biologique**



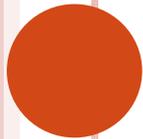
# *LA MORALE*

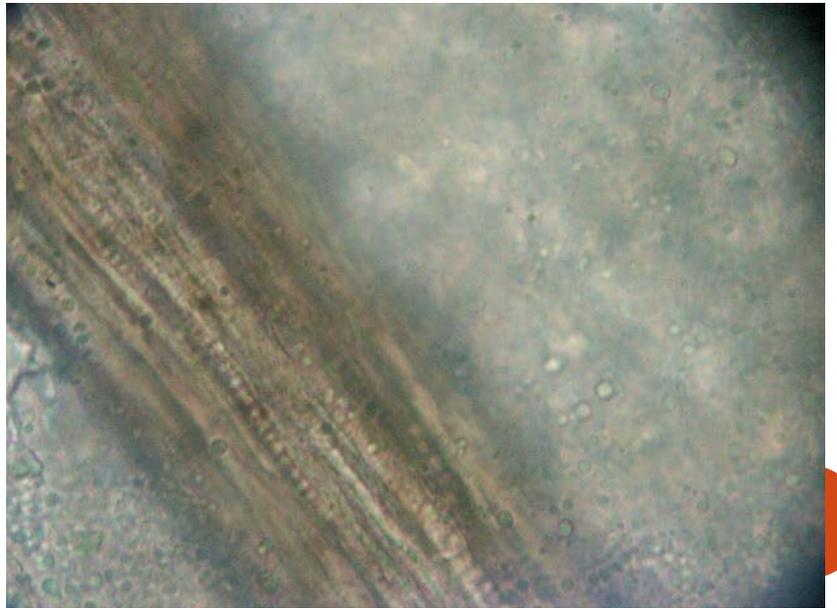
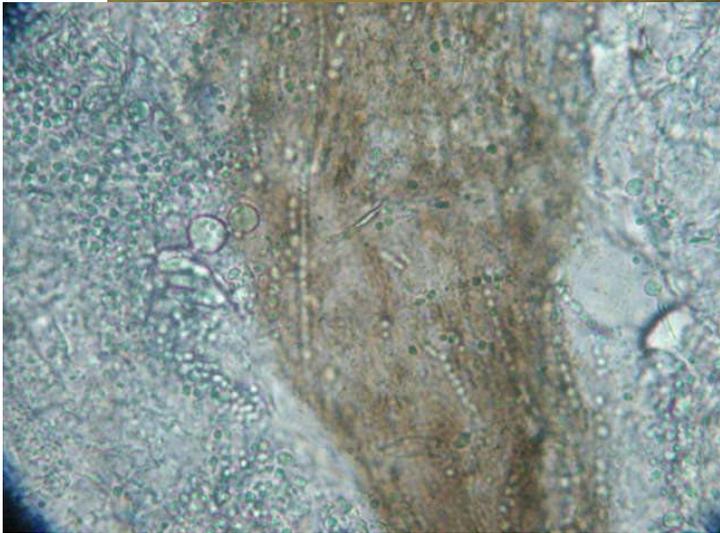
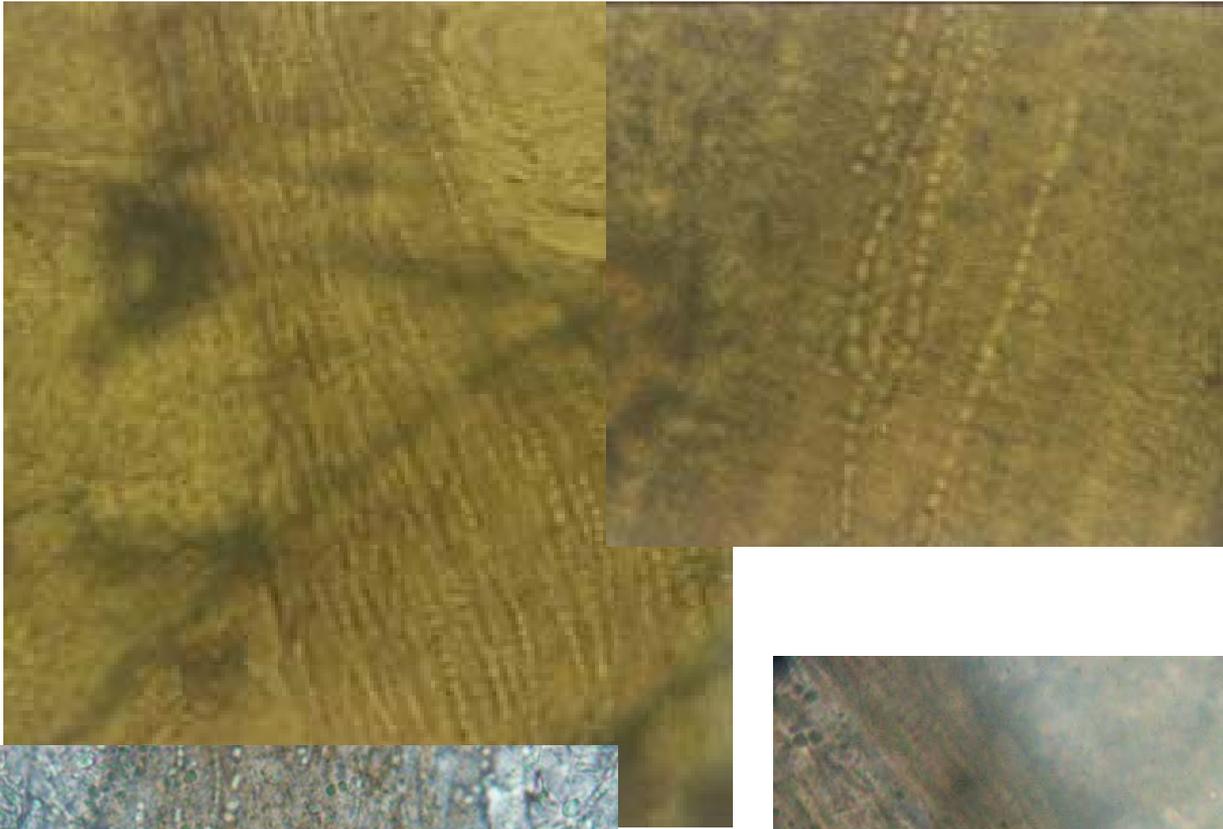
- Penser au sycosis dermatophytique devant une folliculite
- Ne pas hésiter à pratiquer un examen mycologique
- Agents:
- Traitement: griséofulvine
- Pronostic: bon





**MERCI**







**Parasitisme mégasporique ( endo-ectothrix):**  
**filaments intrapilaires + chaînettes de grosses spores**  
**5  $\mu$ m extrapilaires**



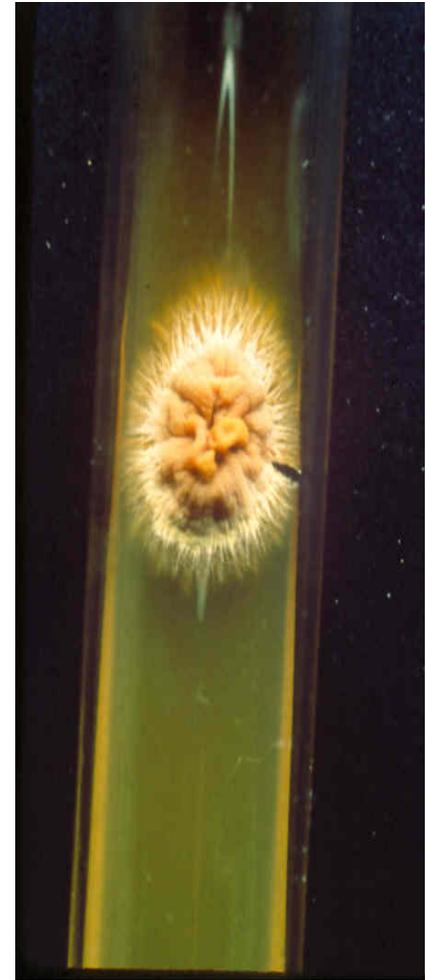
**Parasitisme mégasporique ( endo-ectothrix):**  
**filaments intrapilaires + chaînettes de grosses spores**  
**5  $\mu$ m extrapilaires**



*M.  
canis*



*T. mentagrophytes*



*T. verrucosum*