

LES MYCOSES
DE LA PEAU ET DES PHANERES
Aspects cliniques et épidémiologie

D. EL EUCH
Service de Dermatologie
EPS La Rabta - Tunis

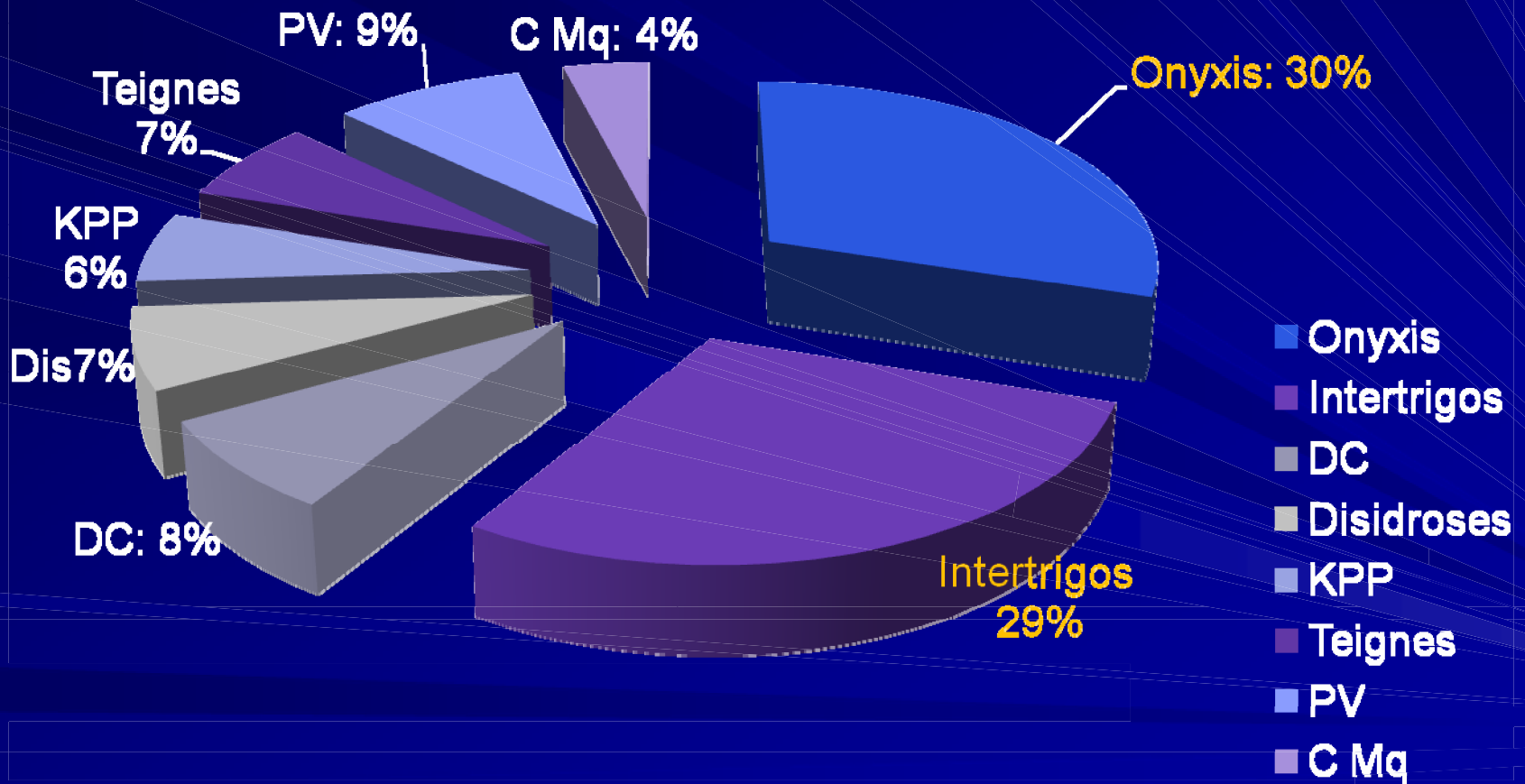
DEFINITION

- Maladies infectieuses de la peau, des phanères dues à des champignons microscopiques.
- Levures, dermatophytes, moisissures

- **Dermatophytes**: champignons filamenteux et kératinophiles
- *Microsporum, Trichophyton, Epidermophyton*
- Atteinte de la peau glabre: épidermophyties
- Atteinte des ongles: onyxis dermatophytique
- Atteinte du cc , barbe, moustache: teignes
- M. allergiques: dermatophytides

- **Levures:** *Candida albicans* et *Malassezia*+
Multiplication par bourgeonnement
formant des pseudo-filaments
- **Moisissures:** ± resps d'infection cutanée
Terrain immunodéprimé++

Répartition des mycoses



Mycoses = 15% des nv consultants

- USA: Onchomycoses: 66%
Kératodermies: 6%
Intertrigos et DC: 12%
Teignes: 15%
- Dermatophytes++(82% à 95%):
T. rubrum+++

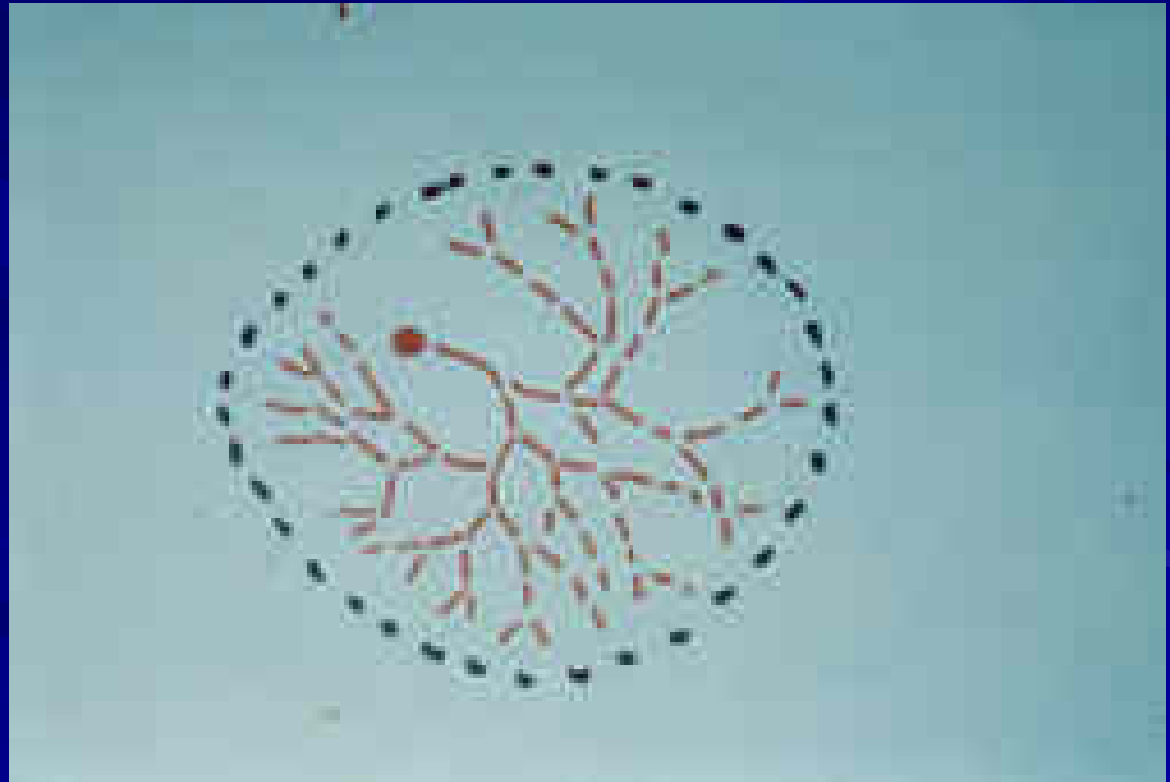
LES MYCOSES DE LA PEAU GLABRE

DERMATOPHYTIES CUTANÉES

Mode de contamination:

- Animal → homme : zoophile
- Sol → homme : géophile
- Homme → homme : anthropophile
(piscines, établissements de bain, salles de sport, mosquées)

Germination d'une spore posée sur la peau
→ excoriation → progression excentrique
des filaments mycéliens dans la couche
cornée.



DERMATOPHYTIES CIRCINEES



- Enfants et les femmes
- Siège : parties découvertes
- Contamination directe ou indirecte
- Lésion érythémateuse à limite nette vésiculeuse ou squameuse
- Propagation centrifuge
- Tendance à la guérison centrale



- 8% des mycoses
- *T. rubrum* : 92%,
T. violaceum : 4,5%
M.canis : 3,4%



Diagnostic différentiel



INTERTRIGOS DES GRANDS PLIS

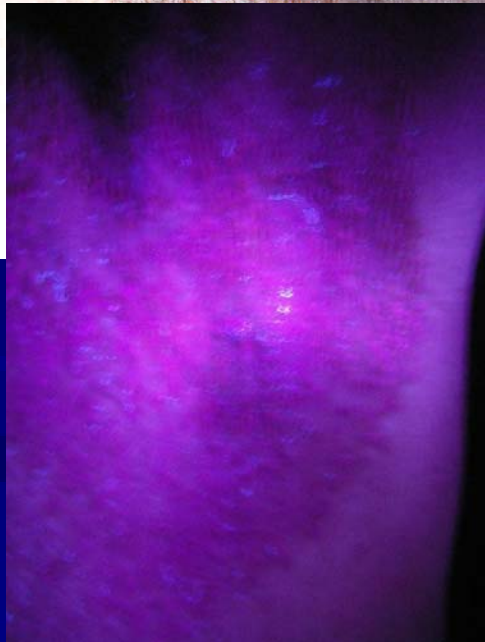
- Fréquent chez l'adulte de sexe masculin. Souvent secondaire à une dermatophytie du pied.
- F.F : humidité, macération, hygiène défectueuse, hyperhidrose, fréquentation des salles de sport.

- Siège : plis inguino-cruraux ++, inter-fessiers
- Lésions érythémato-squameuses sèches
- Asymétriques/pli, bordure polycyclique
- *E. floccosum* ++
- *T. rubrum*: 74%
(H La Rabta)





DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL



INTERTRIGOS DES PETITS PLIS

- Siège : I.I.O. ++, 3^{ème} - 4^{ème} E.I.O.
- 60% des dermatophyties
- F.F : chaleur, humidité, macération
- Ass à des DC, KP et dysidrose des plantes
- *T.rubrum*: 70-80% (contact familial)
T.interdigitale: 15-20% (piscines)
- Porte d'entrée infectieuse
(érysipèle / lymphangite)



DIAGNOSTIC DIFFERENTIAL



KERATODERMIES PALMO-PLANTAIRES

- Hyperkératose + aspect farineux des plis de flexion (*T.rubrum*)
- Aspect disidrosique (*T.interdigitale*)
- Souvent unilatéral



CANDIDOSES CUTANÉES

C.Albicans: saprophyte du TD, (x) par bourgeonnement, blastospores

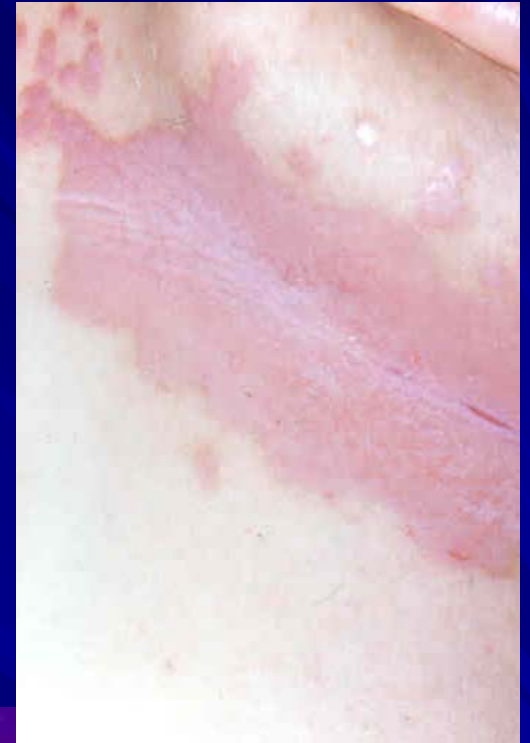
Pathogène: production de filaments

F. Favorisants

- F. locaux : humidité, macération, altération du PH tissulaire
- F. Pathologiques : diabète, immunodépression, ttt corticoïdes
- F. physiologiques : âges extrêmes, grossesse.

INTERTRIGOS CANDIDOSIQUES DES GRANDS PLIS

- Adulte – sexe féminin
- Obésité – Diabète – Macération
- Sièges : plis sous mammaires , l. cruraux
- Erythème rouge – humide – sym/pli
- Enduit blanchâtre
- Collerette épidermique, pustules

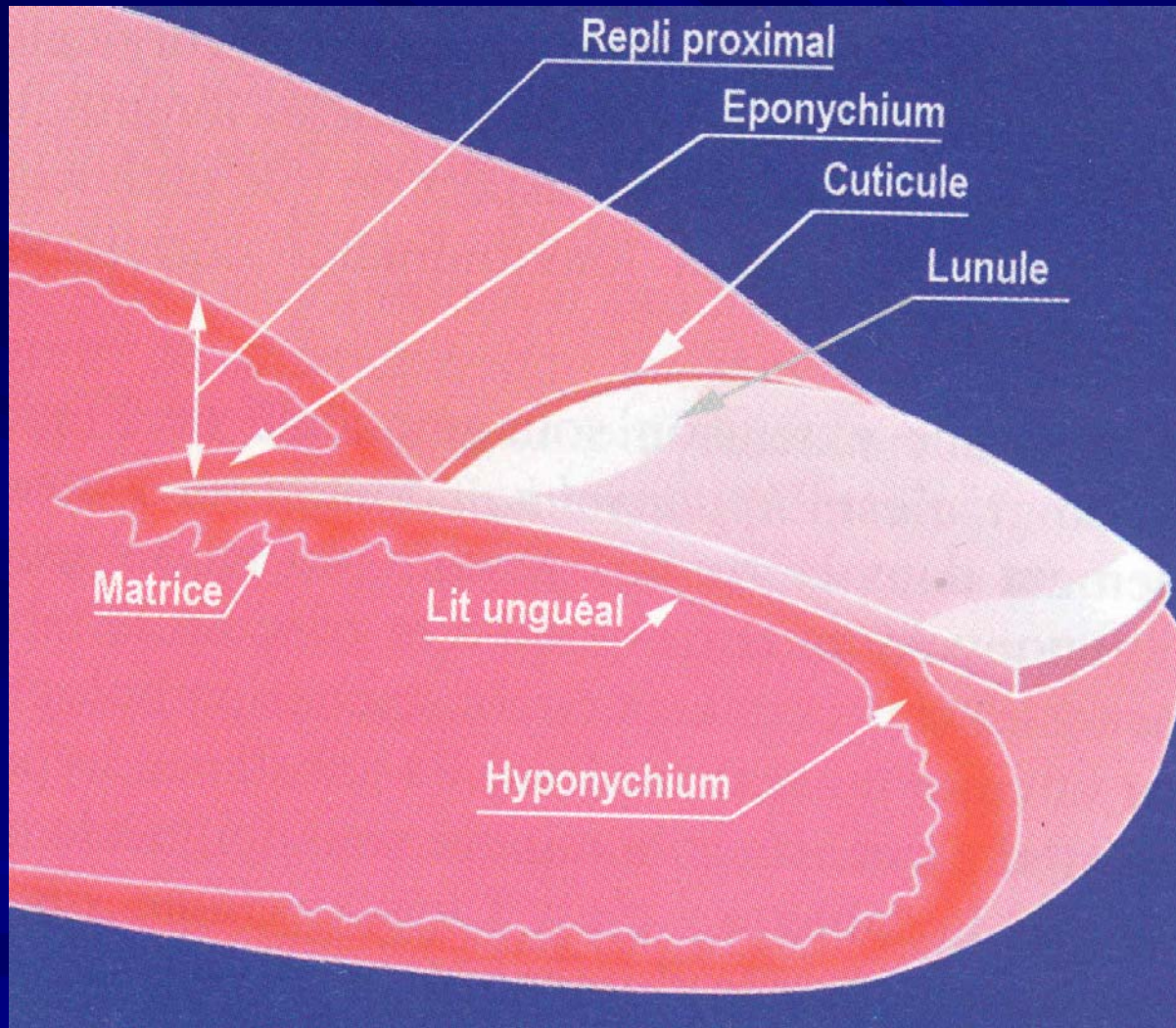


INTERTRIGOS DES PETITS PLIS

- I.I.D. ++ 3^{ème}, 4^{ème} espaces
- Aspect fissuré, macéré, humide des plis
- Terrain : femmes de ménage, pâtissiers



LES ONYCHOMYCOSES



- Prévalence: 2-3% population générale
- Femme = Homme (F en Tunisie)
- 50% des onychopathies
- Siège: ongles orteils: 80%
ongles mains: 20%
mixte: 3-15%
- Agents: Dermatophytes: 80%
Levures: 5-17%: *C.albicans*
Moisissures: 3-5%

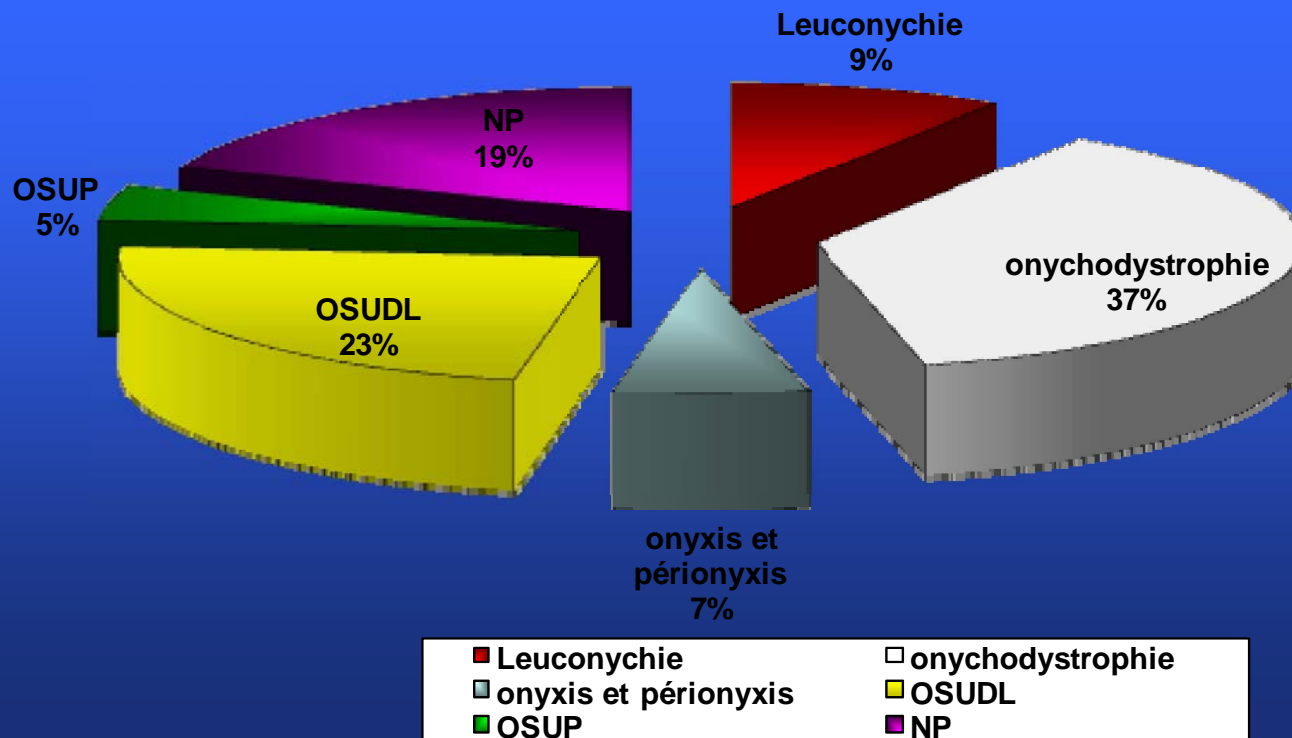
FF des OM dermatophytiques

- Age: 40-60 ans
- IIO- KP
- Trouble trophique des MI
- Microtraumatisme+ transpiration
- Sport : natation, judokas, marathon
- Diabète, psoriasis, immunodépression
- Anomalies constitutionnelles de l'ongle
 - Malposition des orteils
- Ablution, cas familiaux

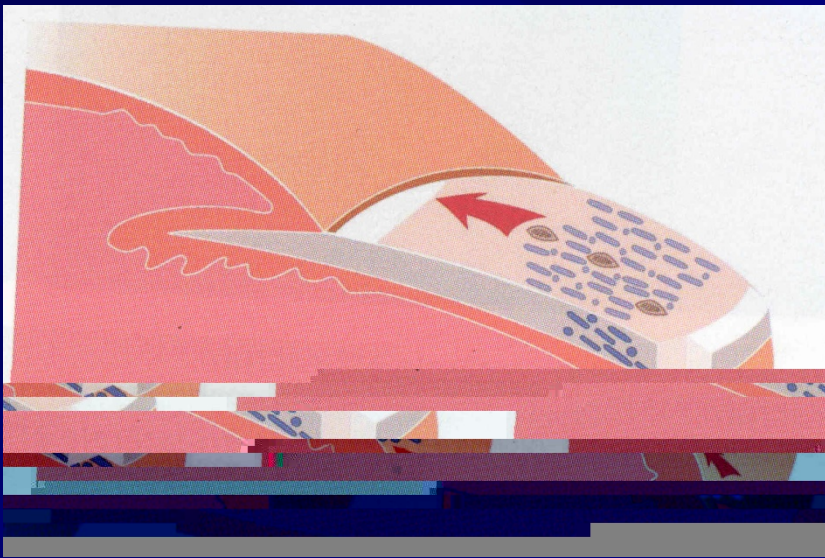
FF des OM candidosiques

- Femme, port de gants
- Tr physique, chimique de la cuticule
- Utilisation manuelle excessive de détergents
- Manipulation de produits sucrés
- Profession exposée: coiffeur, manucure, podologue
- Pathologie sous jacente: C. vulvo-vaginale, intertrigos

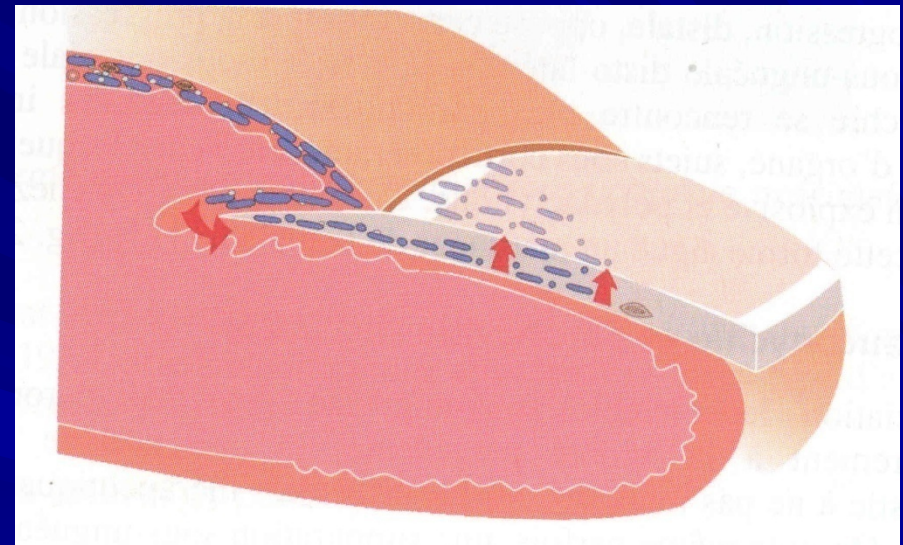
FORMES CLINIQUES



Pénétration fongique sous-unguéeale



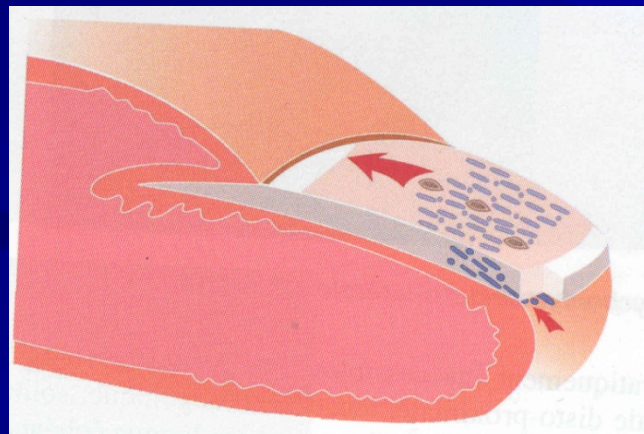
**Variété sous-unguéeale
disto-latérale**



**Variété sous-unguéeale
proximale**

Variété sous-unguéale disto-latérale

- Avec hyperkératose: prédominante
- Avec mélanonychie isolée: ch noirs
- Avec atteinte endonyx: médio-unguéale
- Avec paronychie: moisissure: *scytalidium*
- Avec onycholyse primitive: candidosique







Fusées long disto-proximales



- **Dermatophytes++**
T. rubrum
- **Levures±**
- **Moisissures ±**
Scopulariopsis brevicaulis

F disto-latérale avec mélanonychie isolée



Ch noir
T. rubrum nigricans

F disto-latérale avec atteinte endonyx



T. soudanense

T. violaceum

F disto-latérale avec paronychie



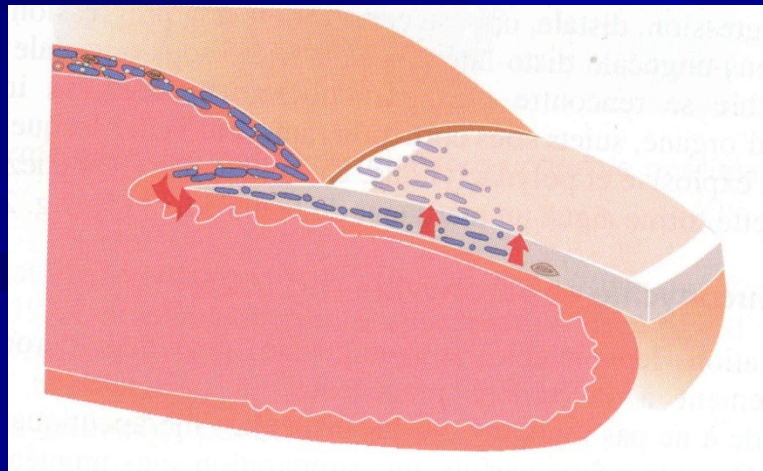
**Dématié: *Scytalidium*
dimidiatum ou *hyalinum***



Onycholyse:
C. albicans

Variété sous-unguéeale proximale

- Leuconychie isolée
- Leuconychie sous-unguéeale proximale et paronychie: moisissures: *Fusarium*, *Acremonium*
- Onyxis latéral et paronychie: candidosique





T. rubrum
***E. floccosum* ±**





Leuconychie polydactylique: HIV



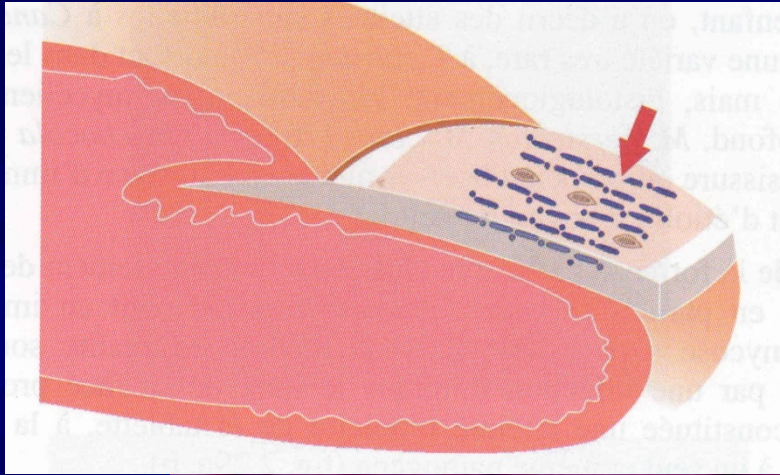
Leuconychie sous-unguéale proximale avec paronychie : *Fusarium*, *Acremonium* sp

- Onyxis latéral et paronychie: candidosique
- Atteinte préférentielle des mains
- Atteinte unguéale :
 - Encoches transversales
 - Bandes vertes latérales

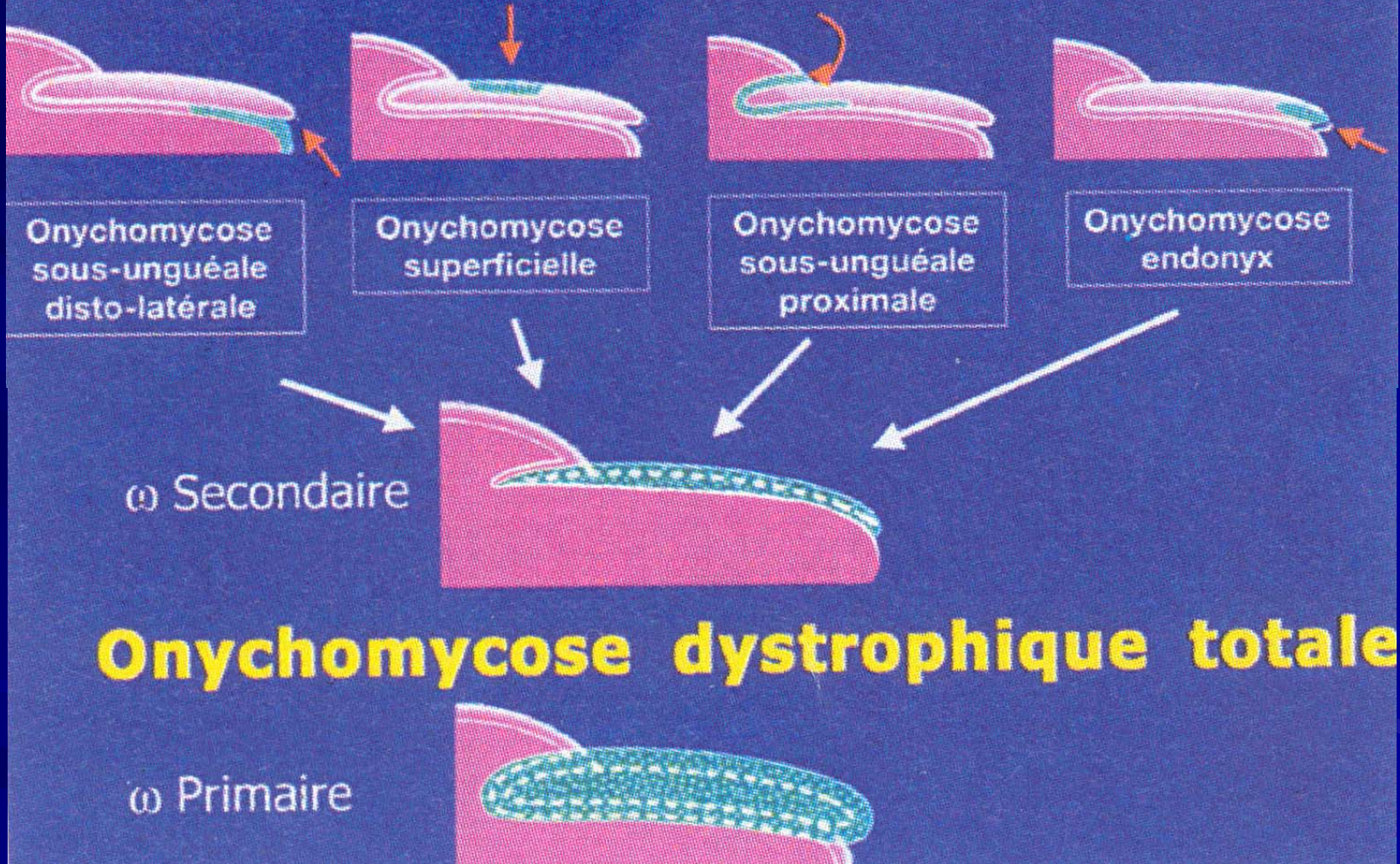




Pénétration fongique superficielle



Évolution des onychomycoses



Onychodystrophie



LES TEIGNES

- Envahissement pileaire par des dermatophytes
- Affection bénigne, morbidité élevée
- Conséquences socio-économiques et psychologiques
- Terrain : enfant de 4-12 ans (80%)
65% à 82% des mycoses de l'enfant.
Adulte: rare → femme : action
fongistatique du sébum

HISTORIQUE

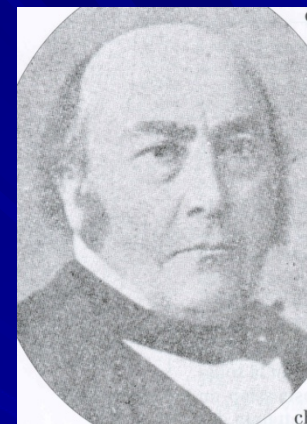


■ Médecine Arabe :

«sahafathim» : pityriasis exsudatif

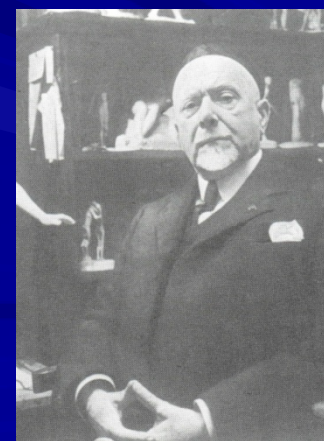
■ David Gruby en 1842 :

affirme l'origine mycosique
des teignes

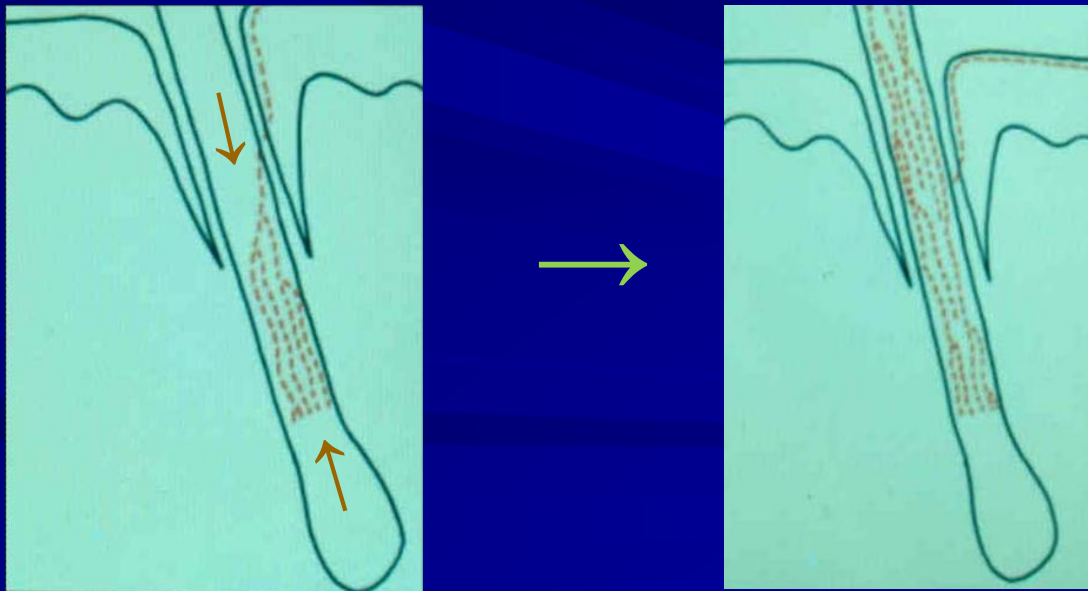


■ Raimond Sabouraud

en 1910: Traité sur les teignes



- Examen mycologique: + du 3^{ème} au 5^{ème} jour
- LW + : 6^{ème} jour
- Examen clinique : 3^{ème} sem



EPIDEMIOLOGIE

Sources d'infection

- 2 genres : *Trichophyton*
Microsporum
- Genre *Epidermophyton* : n'attaque pas les poils
- Habitat naturel : dermatophytes anthropophiles, zoophiles et géophiles.

Répartition des dermatophytes selon l'habitat naturel et l'origine géographique

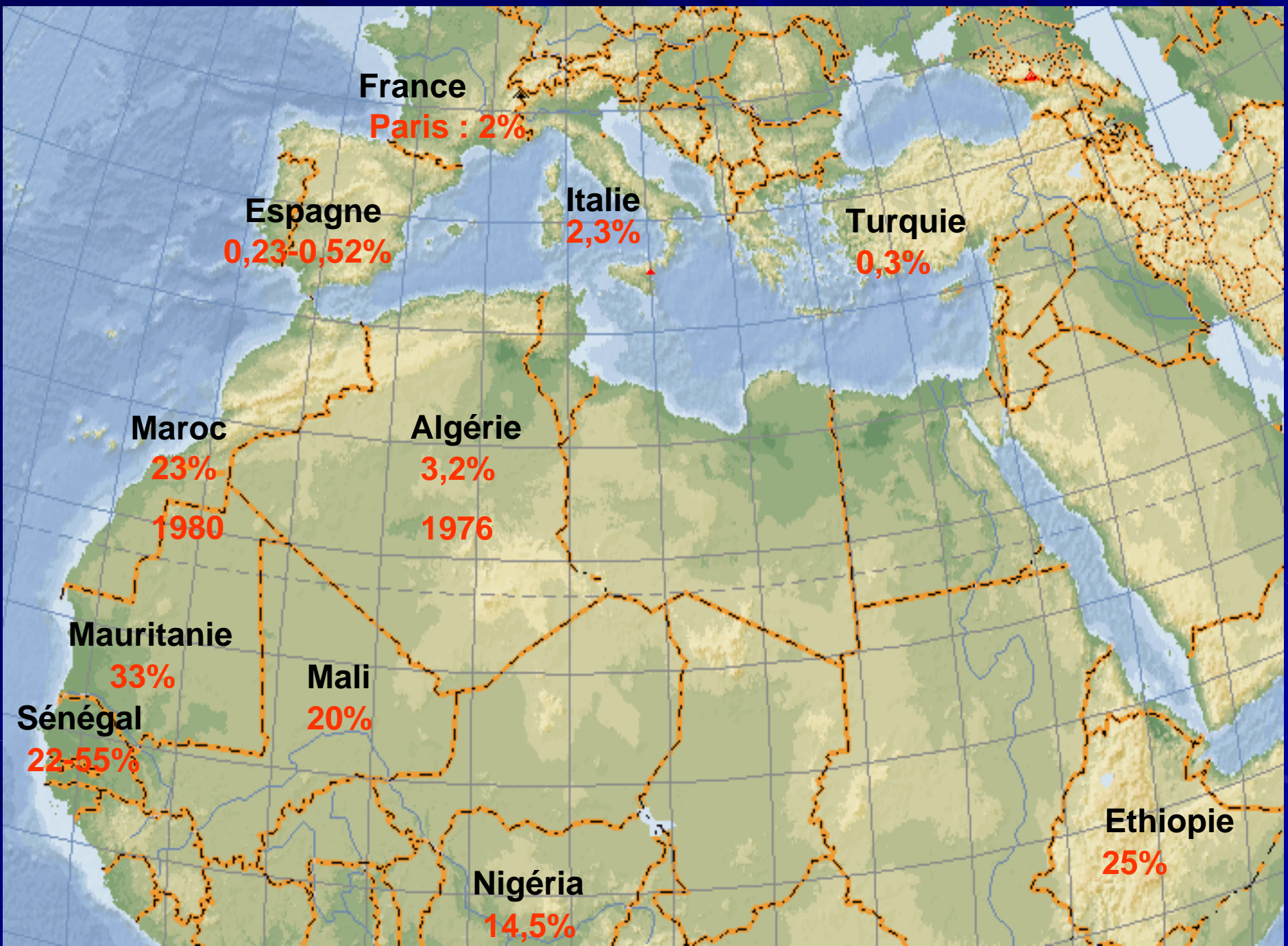
| Dermatophytes | Type de l'espèce | Provenance géographique |
|--------------------------|--|--------------------------------|
| <i>T. violaceum</i> | Anthropophile | B.Méd , Asie, M.Orient |
| <i>T. soudanense</i> | Antropophile | Afrique noir |
| <i>M. langeronii</i> | Antropophile | Afrique noir |
| <i>T. tonsurans</i> | Antropophile | Amérique, Caraïbes |
| <i>T. schoenleinii</i> | Antropophile | Afrique du nord |
| <i>M. canis</i> | Zoophile : Félidés | Cosmopolite |
| <i>T. mentagrophytes</i> | Zoophile: cheval, chien, souris, lapin | Cosmopolite |
| <i>T. verrucosum</i> | Zoophile: bovins, caprins | Cosmopolite |
| <i>M. gypseum</i> | Géophile: sol | Cosmopolite |

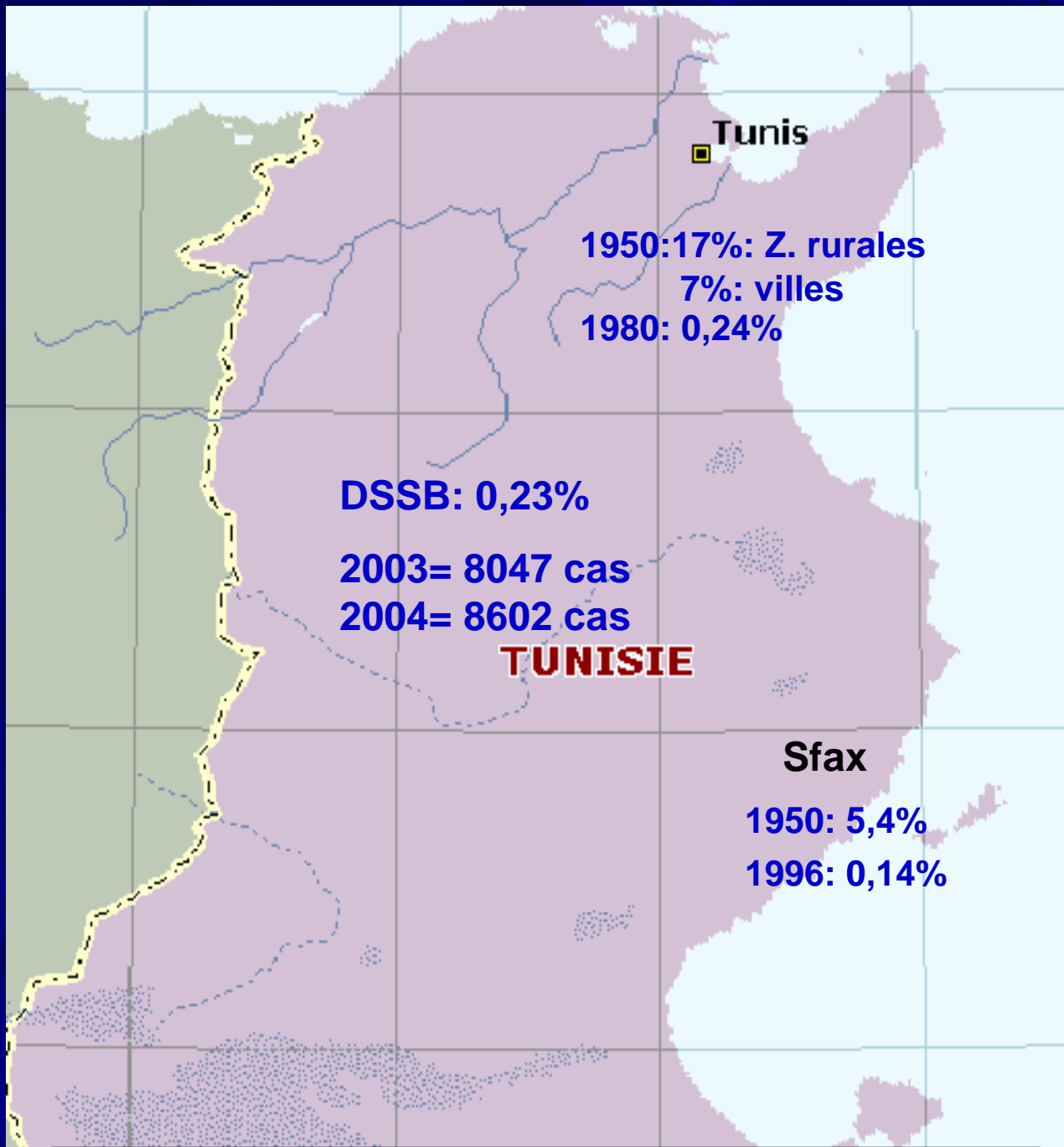
Teignes

- **6.5% des mycoses superficielles : H La Rabta - Tunis**
- **1% des mycoses superficielles : Europe du nord et de l'ouest**
- **Epidémiologie varie d'un pays à un autre et se modifie avec le temps**

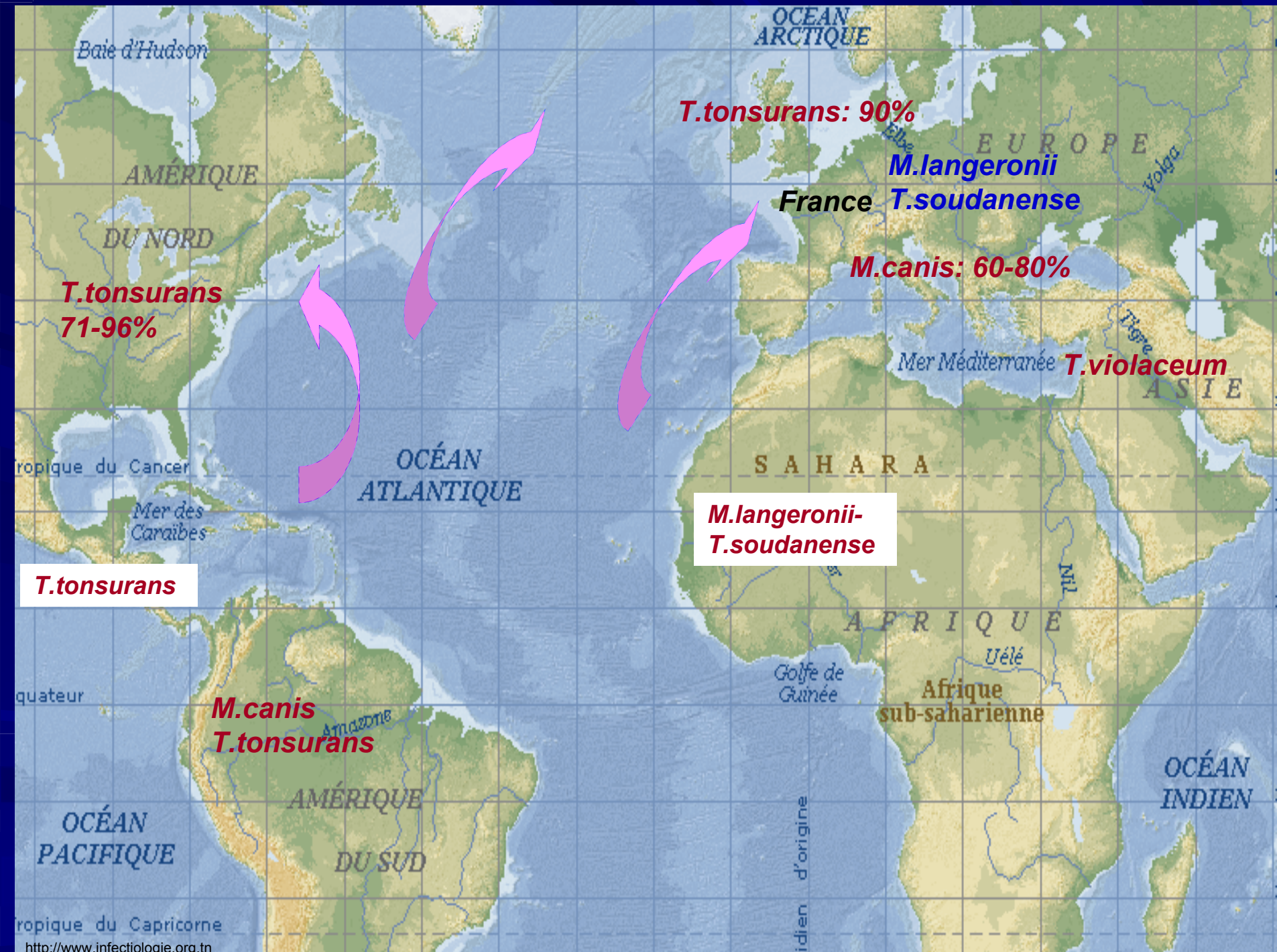
En consultation dermatologique: Incidence

- **H La Rabta: 1% à 1.3% des nv cons/ an**
(1222 cas de 1985 à 1998 et 536 cas de 1999 à 2005)
80 cas/an
- **HHT : 0.33% des nv cons/ an**
(106 cas de 2000 à 2003)
35 cas/an
- **HCN : 35 cas/an**
- **Sousse : 0.6% des nv cons/ an**
(1137 cas de 1990 à 2005) : 75 cas/an



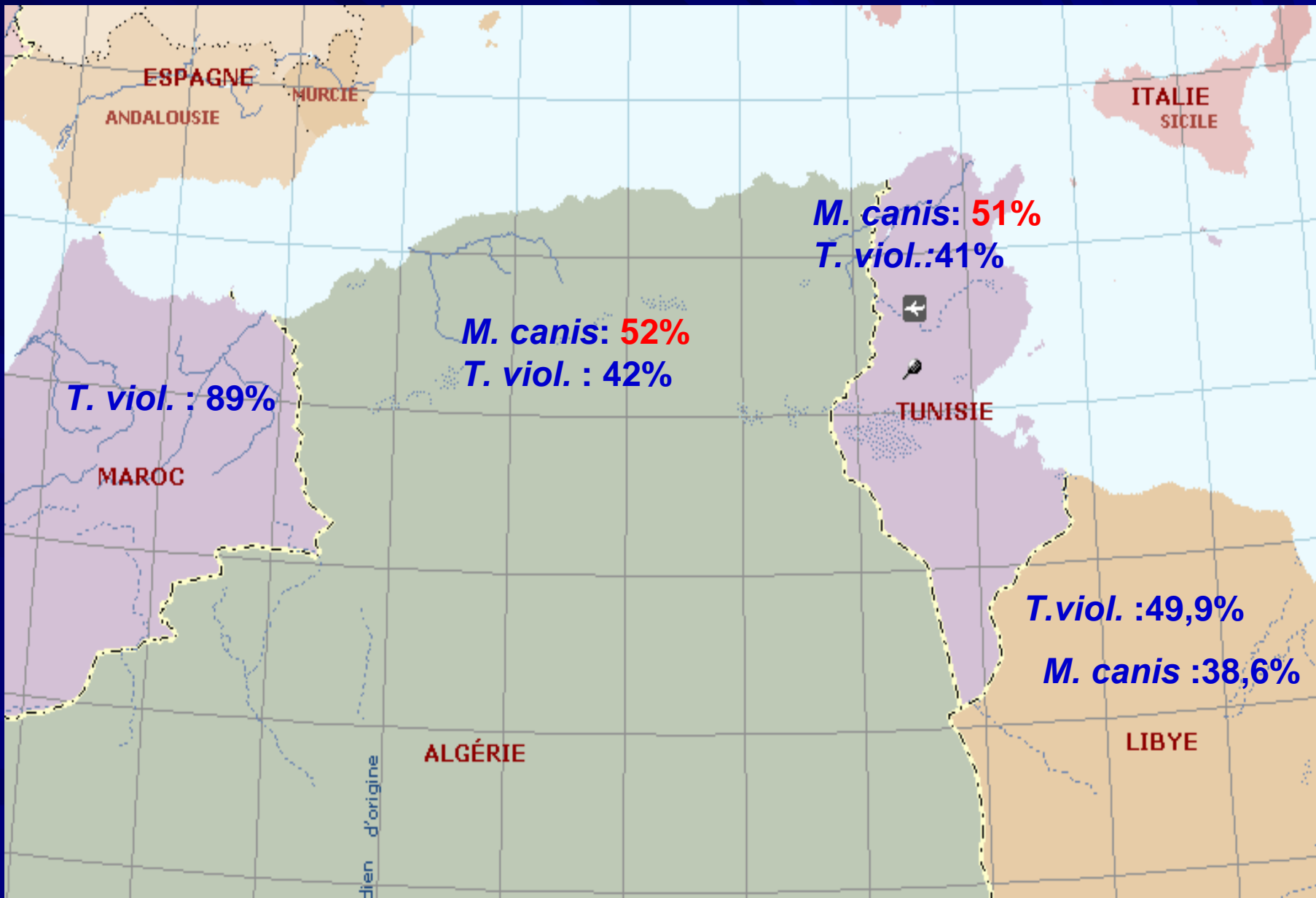


PROFIL DE LA FLORE DERMATOPHYTIQUE



T. tonsurans

M. langeronii
T. soudanense



L'évolution des teignes en Tunisie

- < 1929 : TF+TT
- 1930 : ↗ TF > TT
- 1950 : Création des centres antifaviques
1^{er} cas de *M. canis*: enfant
européen

| Dermatophytes Tunisie (%) | Coutelin 1950 | Juminer 1958-64 | Kennou 1974-76 | Zahaf 1976-77 |
|--------------------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| <i>T. violaceum</i> | 64 | 75 | 69,1 | 51 |
| <i>M. canis</i> | 0,2 | 2,1 | 17,9 | 38 |
| <i>T. schoenleinii</i> | 34 | 18,5 | 7,1 | 2 |
| <i>T. mentagrophytes</i> | 0,4 | 0,5 | 0,8 | - |
| <i>T. verrucosum</i> | - | - | 0,4 | - |
| <i>T. tonsurans</i> | 1 | 2,5 | 3,7 | 1,3 |
| <i>T. soudanense</i> | 0,06 | - | - | - |
| <i>M. audouinii</i> | - | - | 0,8 | 0,06 |
| <i>M. gypseum</i> | - | - | - | - |
| <i>T. rubrum</i> | - | - | - | - |
| <i>M. langeronii</i> | | | | 4,8 |

| Agent étiologique Tunisie (%) | Chaker 1984-86 | El Euch 1985-98 | Bouratbine 1997 | H. Militaire 1995-05 | Notre étude 1999-05 |
|-------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|----------------------|---------------------|
| <i>T. violaceum</i> | 54,7 | 53 | 42 | 44 | 41 |
| <i>M. canis</i> | 39,3 | 44,7 | 50 | 55 | 51.2 |
| <i>T. schoenleinii</i> | 3,3 | 0,75 | 4 | - | 0.6 |
| <i>T. mentagrophytes</i> | 0,5 | 0,6 | 1,5 | | 5 |
| <i>T. verrucosum</i> | 0,7 | 0,4 | 1,5 | | 1.6 |
| <i>T. tonsurans</i> | 0,2 | 0,4 | 0,5 | | |
| <i>M. audouini</i> | 0,2 | | | 0,8 | |
| <i>M. gypseum</i> | 0,3 | 0,09 | 0,09 | | |
| <i>T. rubrum</i> | 0,2 | | | | 0.6 |
| <i>M. langeronii</i> | | | 0,5 | | |

En Tunisie

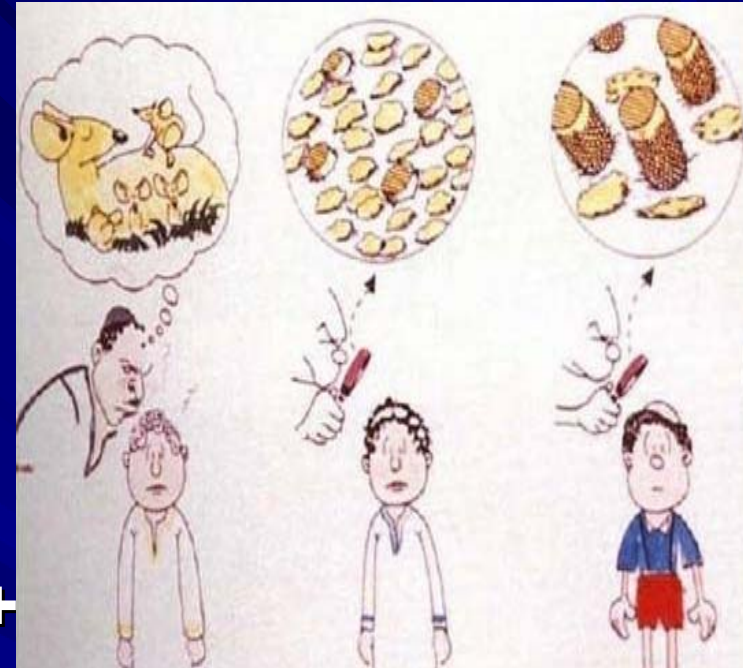
**Augmentation du nombre des
teignes zoophiles à *M. canis*++**

Mode de transmission

- **Teignes anthropophiles :**
Tr. indirecte ++
 - **Brosses, peignes, tondeuses, instruments de nattage, bonnets, lit,...**
 - **Mères porteuses saines : 30-50%**
 - **Transmission familiale : 28%**
 - **Contagiosité dans l'école : 0,16% à 4,9%**



- **Teignes zoophiles :**
 - Tr. directe ++**
 - chat, chaton ++
 - **Porteurs sains : *M. canis* ++**
 - cobayes : 100%
 - chats : 87,5%
 - lapins : 80%



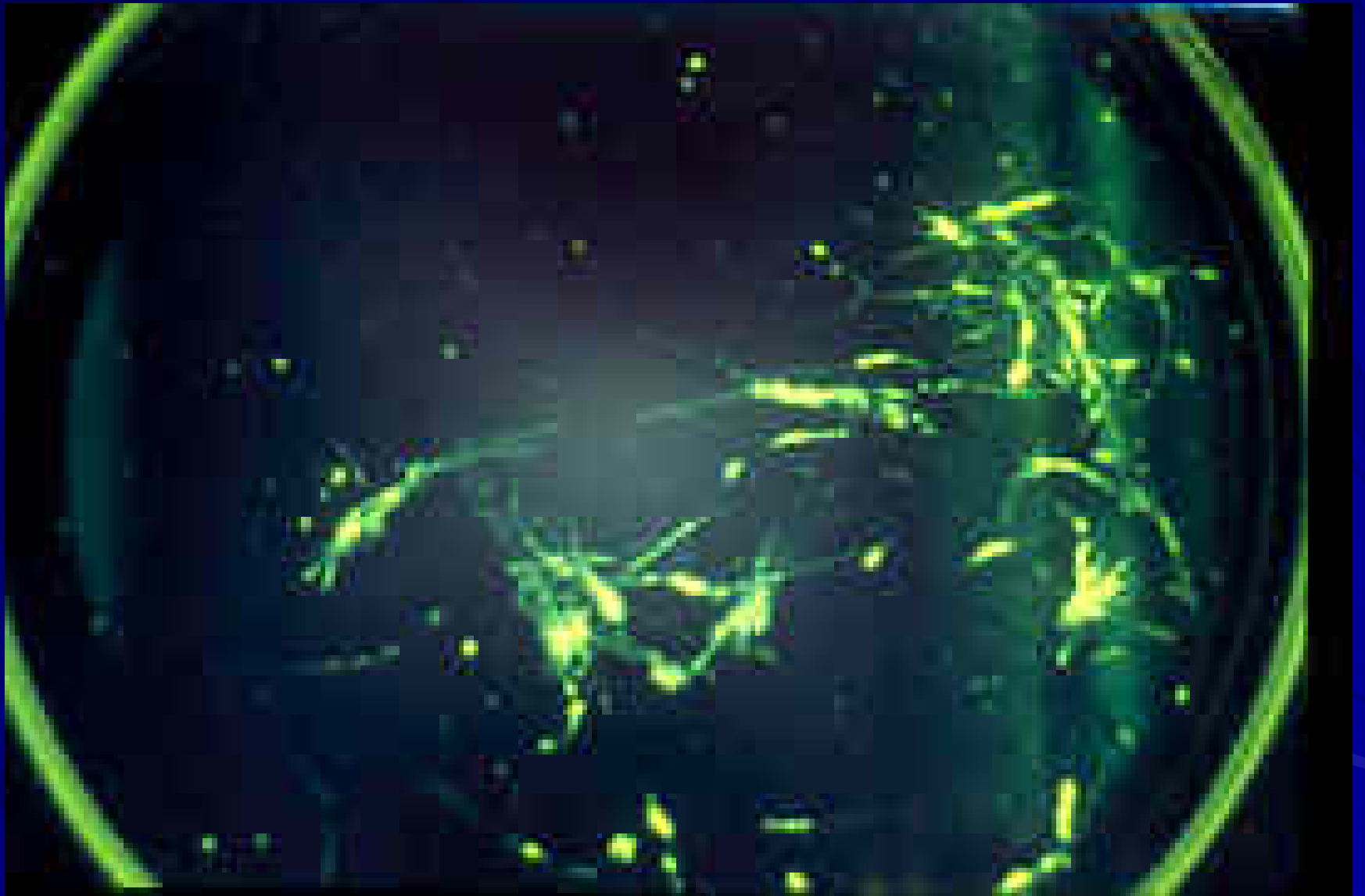
- Les teignes tondantes ++
- Les teignes inflammatoires
- Le favus

LES TEIGNES TONDANTES

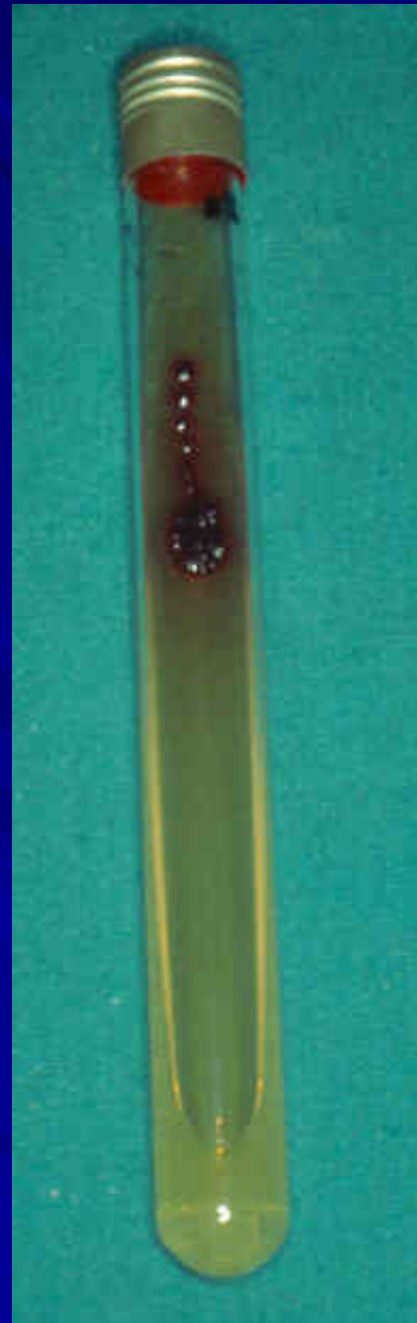
- Teignes microsporiques (*M. canis*)
- Teignes trichophytiques (*T. violaceum*)











TEIGNES INFLAMMATOIRES

- C. Chevelu: enfant – M. ruraux
- Barbe – Moustache : adultes
- Professions exposées
- Macaron inflammatoire, pustuleux
- Cheveux expulsés
- Absence : fièvre – adénopathies
- Evolution favorable, immunité durable





M. canis



T. mentagrophytes



T. verrucosum

LE FAVUS







Teignes de l'adulte

- Teigne trichophytique++
- Aspect de pityriasis capitis
- Onychomycoses ongles : *T. violaceum*

DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

- Teignes tondantes
 - Pelade
 - Trichotillomanie
 - Dermatite séborrhéique
 - Fausse teigne amiantacée
 - Psoriasis



■ Teignes inflammatoires

- Folliculite microbienne

■ Teignes faviques

- Teigne tondante

- Impétigo

- Pityriasis du cc

- Alopécie cicatricielle: lichen , LE,
pseudo-pelade

CONCLUSION

- Mycoses: motif fréquent de consultation en dermatologie
- Souvent dermatophytique
- Peau glabre: intertrigos++
- Pathologie des phanères: onychomycoses chez l'adulte et teignes chez l'enfant

MERCI