



Danger-Sante.org



Danger-Sante.org

Observations originales d'ectoparasitoses

Emira Kaouech

Les dermatoses constituent l'une des quatre grandes causes de morbidité chez les voyageurs en retour des tropiques

Hochedez P., Caumes E. Common skin infections in travelers. J.Travel Med; 2008: 252-262.

The top nine travel associated dermatoses* in 224 pts, 1990s, tourists, short term residents

- Cutaneous larva migrans : 67 (25%)
- Bacterial skin infections : 48 (17%)
- Pruritic arthrop Reaction : 26 (9%)
- Myiasis : 25 (9%)
- Tungiasis : 17 (6%)
- Urticaria : 16 (6%)
- febrile rash : 11 (4%)
- Leishmaniasis : 8 (3%)
- Scabies : 6 (2%)

Caumes et al, Clin Inf Dis 1995;20:542-548

Tungose contractée en Tanzanie

1^{ère} observation



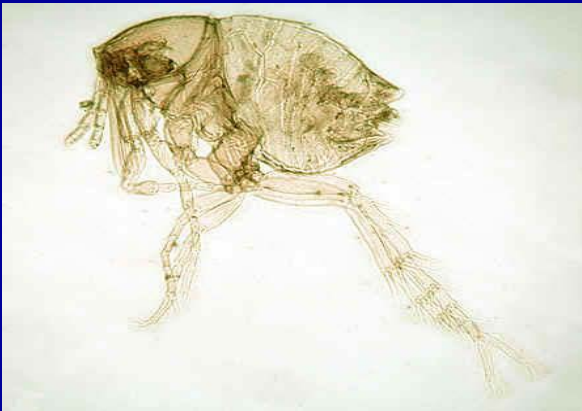
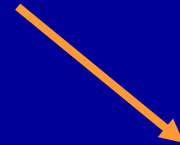
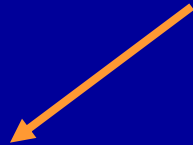


Fig. 1. Clinical lesion caused by *Coccidioides immitis*.

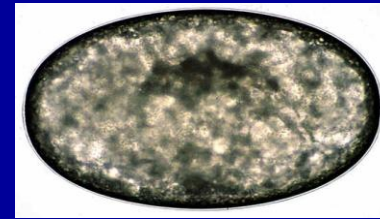






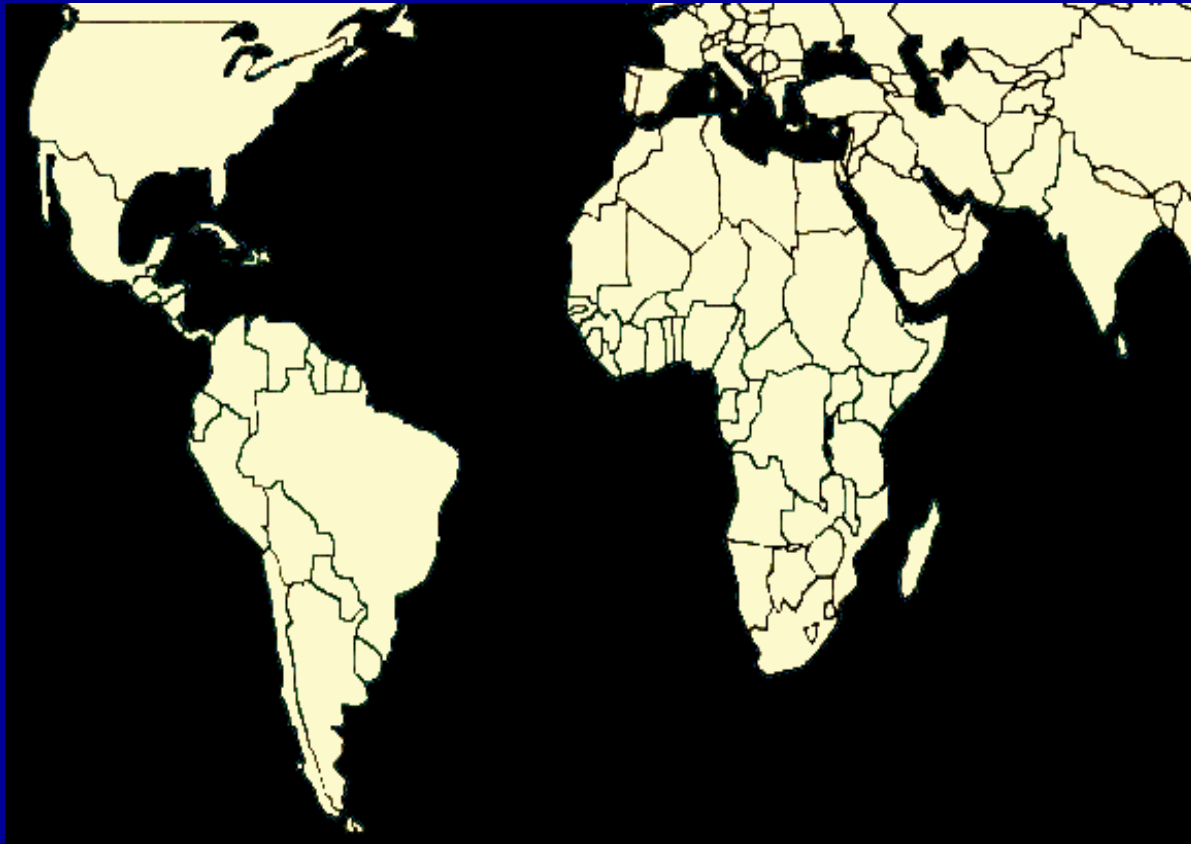


Puce adulte



Œuf

Tunga penetrans

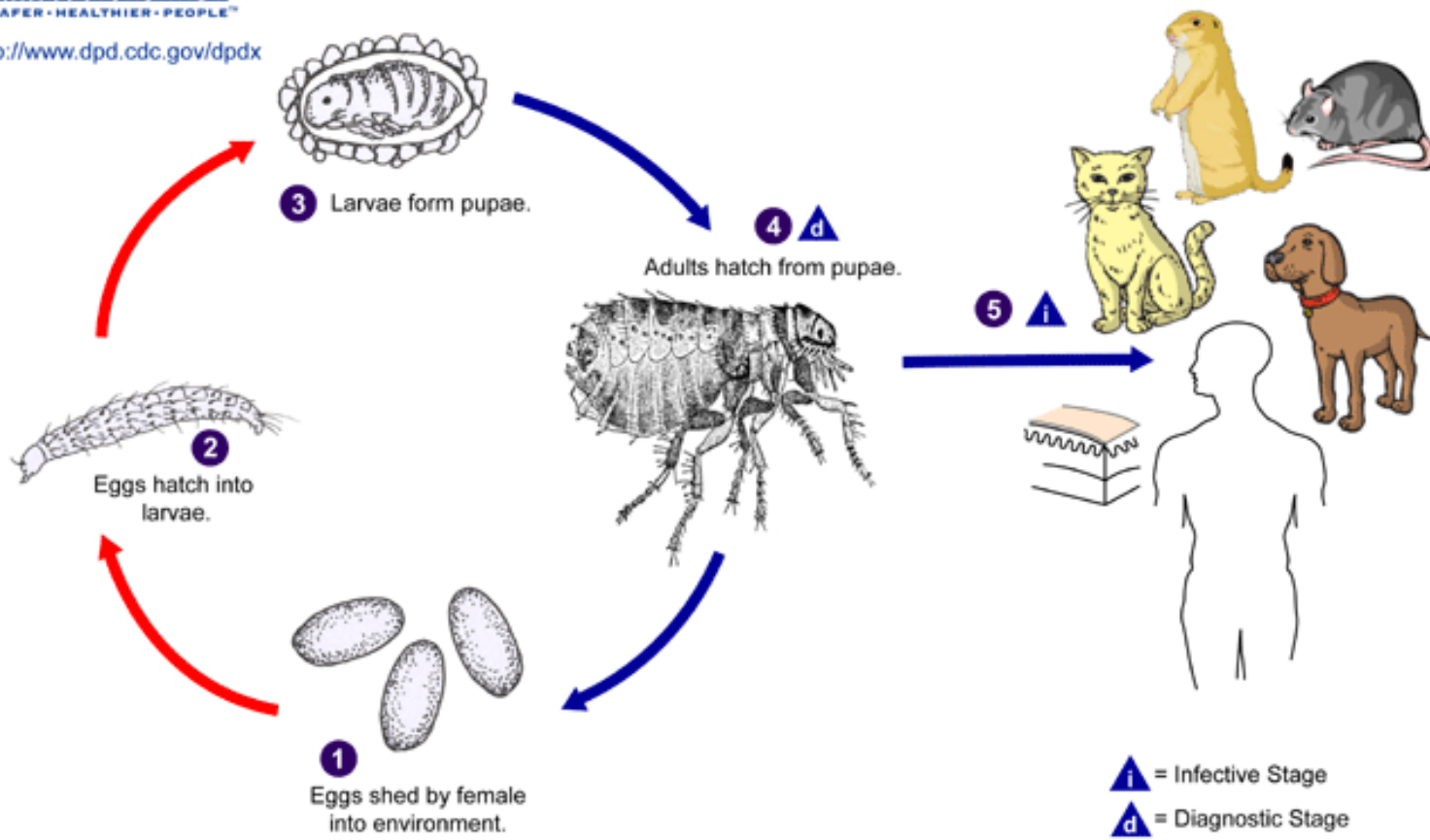






SAFER • HEALTHIER • PEOPLE™

<http://www.dpd.cdc.gov/dpdx>







- **Les motifs de consultation** →

soit à la constatation d'un nodule, d'un "cor",
d'une "verruë" ou d'un "corps étranger",
soit à la perception d'une douleur à la pression
ou à la marche

- **Le diagnostic** →

la localisation et l'aspect de la lésion : petit
nodule blanchâtre centré par un point noir
correspondant à l'extrémité postérieure du
parasite.



- Anesthésie locale par Xylocaïne® précédant l'extirpation du parasite (si localisation sous unguéale).
- Désinfection locale
- Couverture antitétanique
- Traitement antibiotique si surinfection

La prophylaxie



- proscrire la marche pieds nus ou en chaussures ouvertes sur les sols sablonneux
- Utiliser des répulsifs

Myiase furonculeuse au retour d'Amérique du Sud

2^{ème} observation









Larve stade 3 de Dermatobia hominis

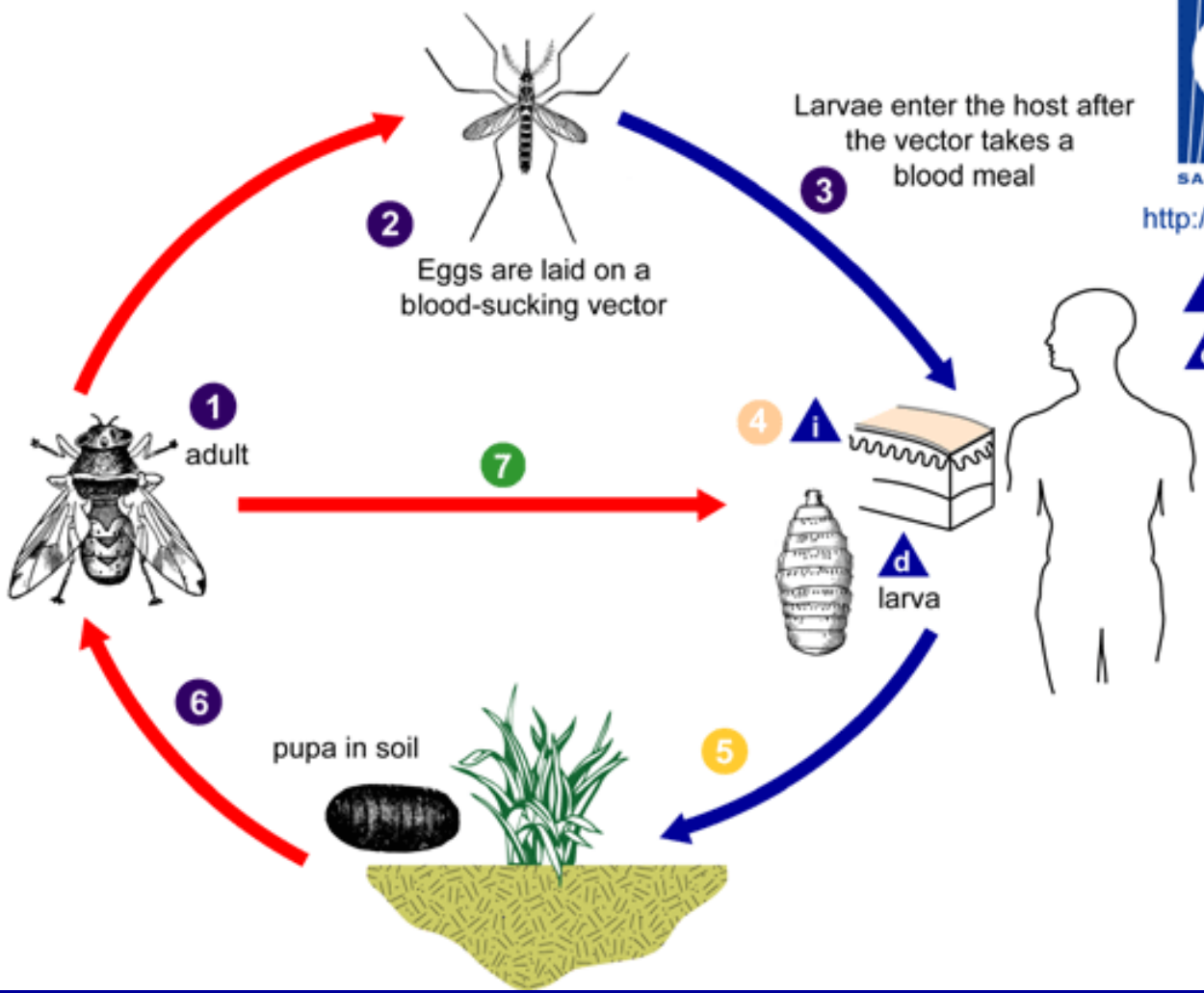


©2008 Microsoft Corp.



<http://www.dpd.cdc.gov/dpdx>

i = Infective Stage
d = Diagnostic Stage





- Excision chirurgicale
- Extracteurs de venin
- Suffocation des larves par application locale d'une solution d'ivermectine à 1% ou de topiques divers (vaseline, huile de paraffine, huile de pétrole, lard, pâte à mâcher) ou après injection intralésionnelle de lidocaïne
- vaccination antitétanique

La prophylaxie



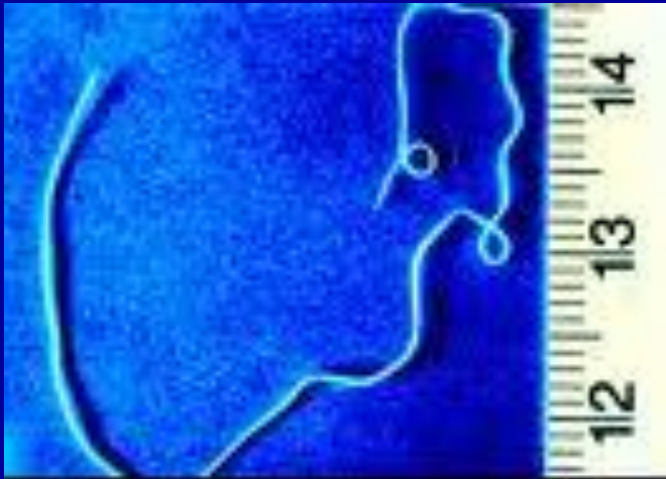
- limiter l'exposition aux moustiques, (port de vêtements longs, répulsifs, moustiquaires imprégnées d'insecticides, ..)
- éviter les zones à risque aux heures où les moustiques attaquent.

Dirofilariose sous-cutanée

3^{ème} observation

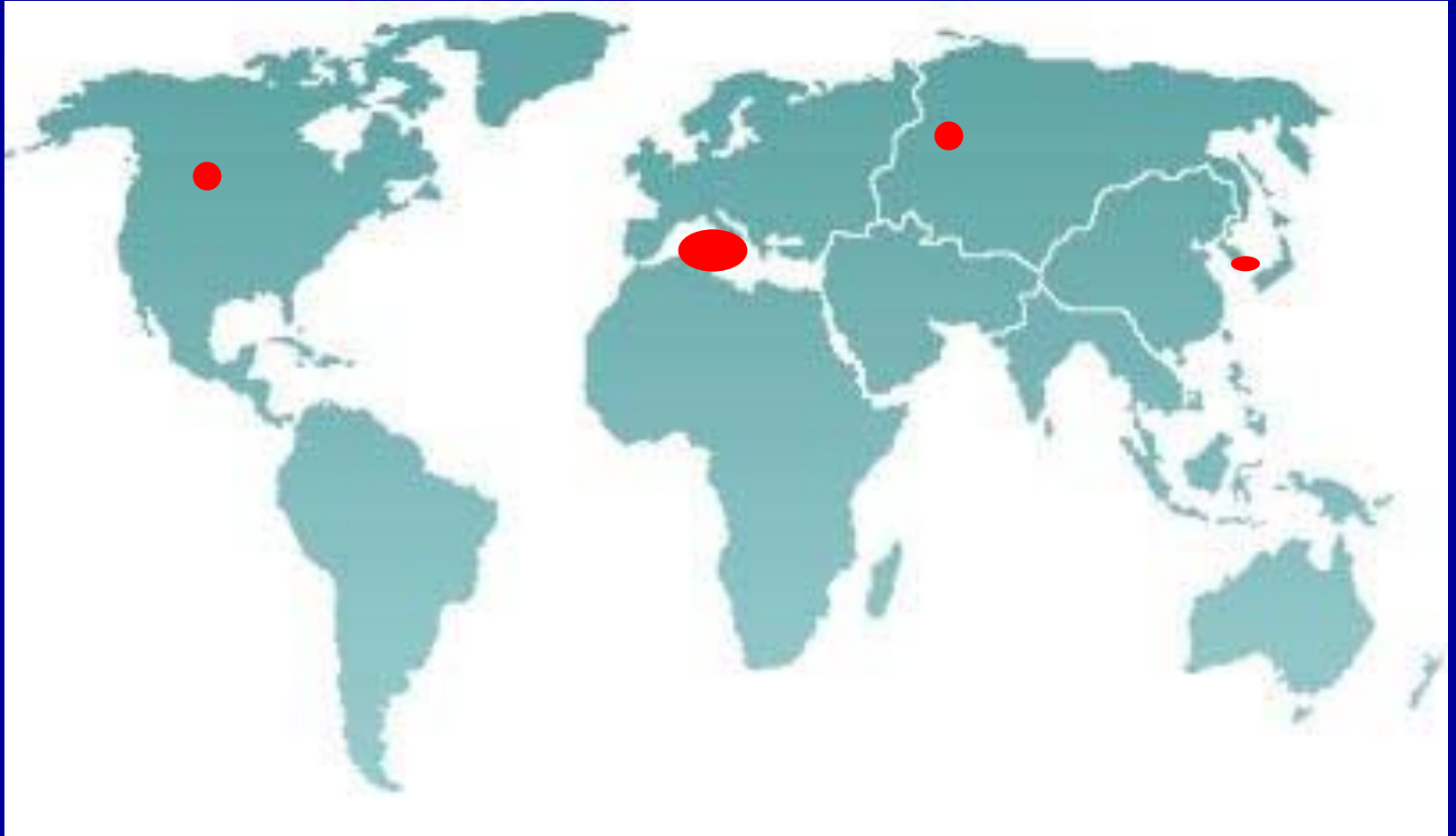






Nématode (ver)

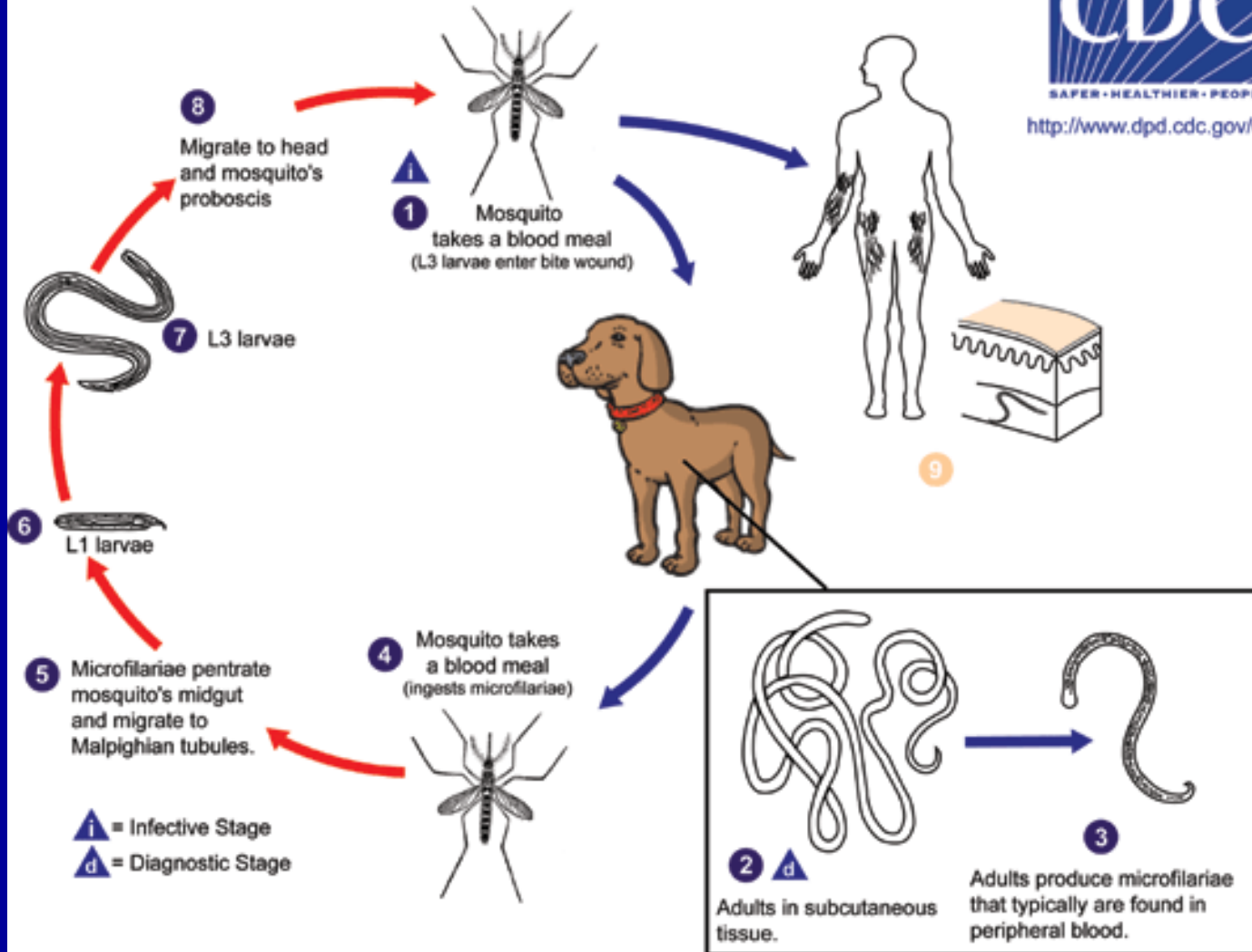
Dirofilaria repens



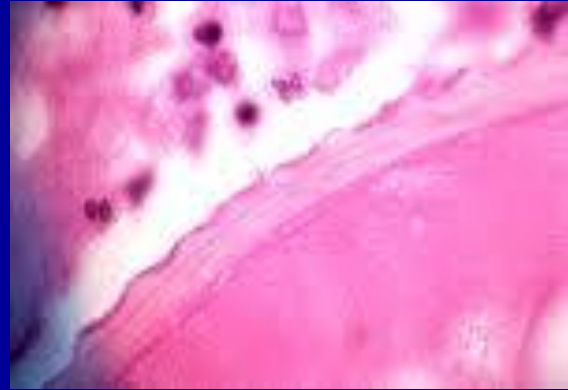
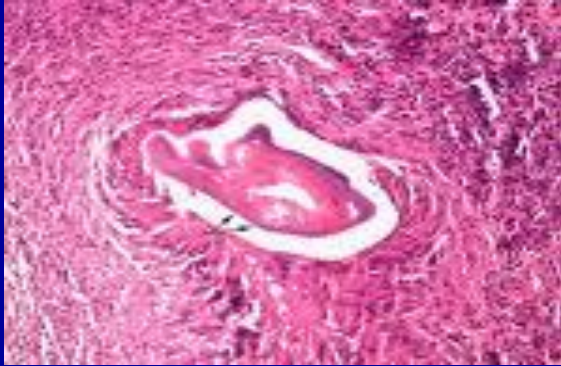
Dirofilaria repens



<http://www.dpd.cdc.gov/dpdx>



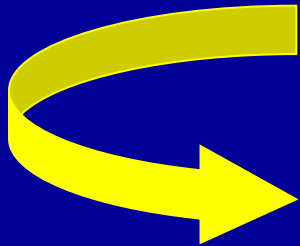
- Nodule sous cutanée unique au niveau des parties découvertes du corps
- Réactions inflammatoire et allergique au voisinage
- Nodule peu ou pas douloureux pouvant atteindre de 1 à 3 cm



- Exérèse chirurgicale
- Antihelminthiques ??

Nodule sous-cutané

Notion de voyage



Ectoparasites:

- agents infectieux directs
- agents Infectieux indirects



Diagnostic aisé

 Évolution favorable après extirpation de l'agent infectieux

