

INTERNAT BLANC PHARMACIE

DOSSIER 3

60 points

Nicolas TRAVERSIER

Samedi 9 mars 2013

L'enfant F, âgé de 10 ans, est adressé en consultation pour des lésions du cuir chevelu apparues 3 semaines auparavant.

Cet enfant n'a pas d'antécédent particulier. Il a reçu, il y a 2 mois, un traitement de 8j par amoxicilline et acide tiaprofénique pour une angine fébrile. À l'examen, il s'agit d'un enfant en bon état général, pesant 32 kg.

Il n'existe pas d'adénopathies. Sur le cuir chevelu, il existe une plaque presque alopécique, érythémateuse, squameuse, de 6 cm de diamètre, dont la taille augmente de semaines en semaines. Les cheveux sont cassés court.

Ses 2 frères, plus âgés que lui, ne se plaignent pas de problèmes de peau ou cheveux. À l'interrogatoire, on apprend que les parents ont acheté un lapin nain il y a un peu plus d'un mois chez Jardiflor.

L'enfant n'a pour l'instant reçu aucun traitement.

QUESTION 1 :

Quel diagnostic clinique envisagez-vous ?

QUESTION 2 :

**Quel examen simple, réalisé pendant la consultation peut venir étayer votre diagnostic ?
Donner les résultats possibles et leur interprétation.**

QUESTION 3 :

**Quel(s) type(s) de prélèvement(s) doit/doivent être réalisé(s) ?
Comment le(s) traiterez-vous ?
Quels sont les résultats attendus étant donné le contexte clinique ?**

QUESTION 4 :

**Quel traitement pourrait être proposé à cet enfant ?
Quelles mesures d'accompagnement sont nécessaires ?**

QUESTION 5 :

Les parents s'inquiètent d'un risque d'alopecie définitive... Que leur dire ?

CORRECTION

INTERNAT BLANC PHARMACIE

DOSSIER 3 Mycologie

Nicolas TRAVERSIER

Samedi 9 mars 2013

L'enfant F, âgé de 10 ans, est adressé en consultation pour des lésions du cuir chevelu apparues 3 semaines auparavant.

Cet enfant n'a pas d'antécédent particulier. Il a reçu, il y a 2 mois, un traitement de 8j par amoxicilline et acide tiaprofénique pour une angine fébrile. À l'examen, il s'agit d'un enfant en bon état général, pesant 32 kg.

Il n'existe pas d'adénopathies. Sur le cuir chevelu, il existe une plaque presque alopécique, érythémateuse, squameuse, de 6 cm de diamètre, dont la taille augmente de semaines en semaines. Les cheveux sont cassés court.

Ses 2 frères, plus âgés que lui, ne se plaignent pas de problèmes de peau ou cheveux. À l'interrogatoire, on apprend que les parents ont acheté un lapin nain il y a un peu plus d'un mois chez Jardiflor.

L'enfant n'a pour l'instant reçu aucun traitement.

QUESTION 1 : (10 points)

Quel diagnostic clinique envisagez-vous ?

chez l'enfant F, on envisage le diagnostic suivant :

dermatophytie du cuir chevelu ; (1)

Teigne tondante à grandes plaques (3)

devant

- la plaque unique d'alopecie, (1)
de grande taille, (1)
squameuse, (1)
d'évolution centrifuge (1)
et assez rapide
- le contact infectant probable avec le lapin, (1)
le début des lésions étant apparu après l'achat du lapin (1)

QUESTION 2 : (11 points)

Quel examen simple, réalisé pendant la consultation peut venir étayer votre diagnostic ?

Donner les résultats possibles et leur interprétation.

L'examen simple qui peut être réalisé est un examen du cuir chevelu à la **lampe de Wood** (3)

Les résultats possibles sont :

- en cas de parasitisme microsporique, (2)
fluorescence verte (1,5)
(probablement le cas ici) (1)
- en cas de parasitisme endothrix ; (2)
teignes trichophytiques, pas de fluorescence verte (1,5)
sous lampe de Wood

QUESTION 3 : (23 points)

Quel(s) type(s) de prélèvement(s) doit/doivent être réalisé(s) ?

Comment le(s) traiterez-vous ?

Quels sont les résultats attendus étant donné le contexte clinique ?

L'enfant n'ayant pas reçu de traitement antifongique local, (1)

on peut réaliser les prélèvements suivants :

- **squames en périphérie**, (1)
au niveau du front de migration du champignon, avec un **vaccinostyle par raclage** (1)

- à l'aide d'une **pince**, (1)
les **cheveux cassés presque au ras** du cuir chevelu, montrant une **fluorescence verte** (1,5)
- +/- écouvillonnage des squames en périphérie (0,5)

Puis

- **examen direct** (1)
 - des cheveux parasités dans **chlorolactophénol** ; (1)
résultat attendu dans le cas d'une teigne microsporique ; autour du cheveu, gaine continue de petites spores (2µm de diamètre), bien tassées les unes contre les autres, à l'intérieur de la gaine, quelques filaments mycéliens = **parasitisme endo-ectothrix** (2)
 - squames ; **mélange potasse + noir chlorazol** (1)
(coloration sélective de la chitine en vert); présence de filaments mycéliens (1)

- **culture** ; (1)
ensemencement sur la gélose, en quinconce sur tube en verre **SC** (Sabouraud **Chloramphénicol**) et **SCA** (l'**actidione** empêchant la pousse des champignons saprophytes), incubation à 22 °C (3)
Devant une teigne microsporique chez un enfant n'ayant pas voyagé, et au contact d'un animal (lapin), le diagnostic le plus probable est celui d'une espèce zoophile **Microsporum canis** (4)
On s'attend donc à avoir :

- aspect macroscopique : formation de petites étoiles d'amiante après 3-4j, puis après 10j, disque duveteux puis laineux, blanc à l'endroit et orangé ou jaune à l'envers. (1,5)
- aspect microscopique : mycélium abondant, épais, parfois en raquette, macroconidies en quenouille, à paroi épaisse et échinulées (1,5)

QUESTION 4 : (12 points)

Quel traitement pourrait être proposé à cet enfant ?

Quelles mesures d'accompagnement sont nécessaires ?

-Le traitement associé

- traitement systémique ; (1)
griseofulvine (2)
= Grisefulvine, (2)
per os, (0,5)
10 à 20 mg/kg/j pendant 6 à 8 semaines (0,5)
(bonne diffusion cutanée, dans cheveux, à prendre pendant repas riches en graisse)
- traitement local (1)
par imidazolé ; (1)
kétoconazole = ketoderm crème, (2)

-Mesures d'accompagnement

- examen et éventuel traitement de la fratrie (1)
- traitement de l'animal de compagnie (1)

QUESTION 5 : (4 points)

Les parents s'inquiètent d'un risque d'alopecie définitive... Que leur dire ?

- on peut leur dire qu'il n'y a pas de risque d'alopecie définitive (1)
- car n'ayant **pas d'atteinte du bulbe pileaire**, il y a repousse complète des cheveux (3)