

	Fiche technique		Référence	FT-01254	
	<b>BQ-Prélèvement de téguments, phanères et muqueuses</b>		Version	03	Page 1 sur 5
			Applicable le	09/08/2019	
Rédaction		Vérification		Approbation	
Anne DEBOURGOGNE		Sylvain SALIGNAC		Marie-Claire MACHOUART	

Seule la version électronique du document est valide

## 1. OBJET

Les prélèvements sont une étape importante dans le diagnostic des infections fongiques ou parasitaires. Leur diagnostic repose sur un **prélèvement de qualité** dont les modalités dépendent de la localisation et de l'aspect des lésions.

Une bonne collaboration entre cliniciens et biologistes est indispensable à la bonne réalisation des prélèvements.

Le laboratoire de Parasitologie Mycologie effectue une permanence hebdomadaire au sein du service de Dermatologie, Bâtiment Philippe Canton (tel : 57127) pour la réalisation des prélèvements de téguments, phanères et muqueuses.

## 2. DESCRIPTIF

### 2.1. Accueil des patients

Les patients doivent être accueillis avec politesse et courtoisie. Il est nécessaire de s'adapter à chaque patient et à son niveau de compréhension.

Il est nécessaire également de réaliser un court interrogatoire afin d'orienter le diagnostic : type de profession, animaux de compagnie, antécédents personnels et/ou familiaux, traitements (corticoïdes, immunosuppresseurs, antifongiques,...).

### 2.2. Matériel utilisé

- ✓ Gants à usage unique
- ✓ Collecteur d'aiguilles
- ✓ Vaccinostyles stériles
- ✓ Scotch transparent
- ✓ Ecouvillons stériles
- ✓ Pinces à ongles
- ✓ Lames porte-objet
- ✓ Lamelles couvre-objet
- ✓ Lampe de Wood
- ✓ Boîtes de Pétri stériles
- ✓ Surblouse (selon le cas)
- ✓ Microscopes
  
- ✓ Blankophore
- ✓ Noir chlorazole
- ✓ Eau physiologique
- ✓ Biseptine

### 2.3. Recherche de mycoses

#### 2.3.1. Niveau cutané

	Fiche technique		Référence	FT-01254	
	<b>BQ-Prélèvement de téguments, phanères et muqueuses</b>		Version	03	Page 2 sur 5
			Applicable le	09/08/2019	
Rédaction	Vérification		Approbation		
Anne DEBOURGOGNE	Sylvain SALIGNAC		Marie-Claire MACHOUART		

Seule la version électronique du document est valide

### ✓ Dermatophytes

**Les lésions cutanées de la peau glabre** encore appelées « dermatophyties » sont prélevées à l'aide d'un vaccinostyle ou d'une curette par grattage en périphérie des lésions. Les squames sont recueillies dans une boîte de Pétri stérile.

**Si les lésions sont suintantes**, le prélèvement s'effectue à l'aide de deux écouvillons stériles. Un écouvillon servira à réaliser l'examen direct, le second sera mis en culture.

**Si les lésions sont discrètes et/ou peu squameuses**, il est nécessaire d'appliquer un scotch transparent en périphérie des lésions afin de réaliser l'examen direct. Le scotch est ensuite apposé sur une lame porte-objet avec une goutte de colorant préalablement déposée. Pour la mise en culture, un écouvillon stérile préalablement humidifié avec de l'eau physiologique est appliqué en périphérie des lésions.

### ✓ Candida

Si les lésions évoquent une candidose (plis ou intertrigos), le prélèvement se réalise au centre de la lésion.

### ✓ Malassezia

Un scotch transparent est appliqué au niveau des lésions pour la réalisation de l'examen direct.

### ✓ Erythrasma

Les érythrasmas sont dus aux bactéries *Corynebacterium minutissimum* et se rencontrent très majoritairement au niveau des plis axillaires, parfois inguinaux.

En premier lieu, les lésions sont observées à la lampe de Wood qui donne une fluorescence corail.

Le prélèvement s'effectue ensuite en récupérant les squames par grattage (petits bâtonnets difficilement visibles à l'examen direct).

## **2.3.2. Niveau des muqueuses**

Les muqueuses **buccales** (commissures labiales, langue, palais, faces internes des joues), **génitales** (vulve, grandes lèvres, parois vaginales, sillon balano-prépuce, méat urétral de l'homme) ainsi que les **conduits naturels** (anus, conduit auditif externe, narines) sont prélevées à l'aide de deux écouvillons stériles en frottant plus particulièrement les lésions visibles.

## **2.3.3. Niveau unguéal**

Pour toute atteinte unguéale au niveau des pieds, s'assurer de l'absence de lésions au niveau des mains, des inter-orteils et des plantes de pieds.

Il faut toujours séparer les ongles des pieds et ceux des mains.

Si les tableaux cliniques diffèrent d'un ongle à l'autre, il est nécessaire de les prélever séparément.

	Fiche technique		Référence	FT-01254	
	<b>BQ-Prélèvement de téguments, phanères et muqueuses</b>		Version	03	Page 3 sur 5
			Applicable le	09/08/2019	
Rédaction	Vérification		Approbation		
Anne DEBOURGOGNE	Sylvain SALIGNAC		Marie-Claire MACHOUART		

Seule la version électronique du document est valide

### ✓ **Lésions distales**

Couper et éliminer le bord libre de l'ongle afin d'éviter les risques de souillures par des moisissures de l'environnement. Prélever plusieurs morceaux d'ongles dans une boîte de Pétri stérile jusqu'à la lisière entre la zone malade et la zone saine de l'ongle.

Pour finir, racler le lit de l'ongle afin de récupérer la poudre qui servira à la réalisation de l'examen direct.

### ✓ **Lésions proximales**

Fendre l'ongle en « croix » (quelques stries perpendiculaires) au niveau de la partie malade à l'aide d'une pince coupante. Récupérer la poudre dans une boîte de Pétri stérile en grattant avec le vaccinostyle.

### ✓ **Leuconychies**

Gratter l'ongle en surface avec un vaccinostyle et récupérer la poudre dans une boîte de Pétri stérile.

### ✓ **Atteinte périunguëale - périonyxis**

Récupérer la sérosité à l'aide d'un écouvillon stérile.

## **2.3.4. Niveau cuir chevelu, cheveu, poil**

### ✓ **Teignes**

L'analyse débute  systématiquement  par un examen des lésions à la lampe de Wood. Une fluorescence verte est observée pour les teignes microsporiques et faviques.

Le prélèvement s'effectue ensuite de la manière suivante :

- ◆ Prélever dans une boîte de Pétri stérile une dizaine de cheveux malades au sein de la lésion,
- ◆ Gratter en périphérie des lésions à l'aide d'un vaccinostyle et récupérer les squames dans une boîte de Pétri stérile,
- ◆ En cas de lésions suppurées ou peu squameuses, prélever à l'aide d'un écouvillon stérile.

Chez les humains ou les animaux de compagnie « porteurs sains », une enquête épidémiologique doit être menée. Pour ce faire, le cuir chevelu ou le pelage est frotté énergiquement pendant une dizaine de secondes avec une compresse stérile. Chez l'animal, la face et en particulier les oreilles sont à privilégier.

### ✓ **Folliculites**

Ces modalités s'appliquent également aux cas de folliculites dues aux levures du genre *Malassezia*.

Prélever à l'aide d'une pince à épiler une dizaine de poils ou duvets au niveau de la zone inflammatoire. Les pustules sont percées par le vaccinostyle et les sérosités sont recueillies à l'aide d'un écouvillon sec stérile.

	Fiche technique		Référence	FT-01254	
	<b>BQ-Prélèvement de téguments, phanères et muqueuses</b>		Version	03	Page 4 sur 5
			Applicable le	09/08/2019	
Rédaction		Vérification		Approbation	
Anne DEBOURGOGNE		Sylvain SALIGNAC		Marie-Claire MACHOUART	

Seule la version électronique du document est valide

Si possible, réaliser un examen direct à l'aide d'un scotch transparent.

✓ **Sycosis** (barbe)

Prélever à l'aide d'une pince à épiler une dizaine de poils puis frotter les lésions à l'aide d'un écouvillon stérile. Si possible, réaliser un examen direct à l'aide d'un scotch transparent.

## 2.4. Recherche d'ectoparasites

### 2.4.1. *Sarcoptes de la gale*

Le port de gants est obligatoire, celui d'une surblouse conseillé.

Le prélèvement se réalise par grattage profond à l'aide d'un vaccinostyle des lésions fraîches évocatrices. Les lésions de grattage sont à éviter. Les lésions sont plus particulièrement recherchées au niveau de la face antérieure des poignets, au niveau interdigital, dans le bas du dos, au niveau des fesses, au niveau des plis inguinaux, au niveau génital et à la base de la nuque. Le visage, le cou et le cuir chevelu sont en général épargnés. Penser à examiner la plante des pieds des enfants de moins de 1 an.

Les lésions que l'on peut observer dans la gale commune sont les suivantes :

- ✓ Vésicules perlées,
- ✓ Sillons interdigitaux sinueux à extrémité papuleuse,
- ✓ Chancre scabieux (verge),
- ✓ Nodules scabieux oblongs bruns ou rouges (aisselles, flancs, scrotum, aine),
- ✓ Lésions eczématiformes de grattage avec parfois impétigo.

En absence de lésions évocatrices, prélever par grattage entre les doigts et au niveau des zones « prurigineuses ».

Dans la gale croûteuse (ou profuse ou « norvégienne »), les lésions croûteuses atypiques, parfois non prurigineuses, sont disséminées. Le diagnostic biologique est facile, les squames étant très riches en sarcoptes et très contagieuses.

L'ensemble des squames est récupéré sur une ou plusieurs lames porte-objet pour l'examen direct. Des œufs vides ou pleins, des sarcoptes et des déjections sont alors mis en évidence en cas de positivité.

### 2.4.2. *Autres ectoparasites*

La recherche de pédiculose du cuir chevelu (pou de tête) et de phthiriose (morpion) se réalise par prélèvement de cheveux ou de poils parasités à l'aide d'une pince à épiler.

## 2.5. Recherche de leishmaniose

Classiquement se distinguent les leishmanioses cutanées (« bouton d'Orient »), les leishmanioses cutanéomuqueuses et les leishmanioses viscérales.

	Fiche technique		Référence	FT-01254	
	<b>BQ-Prélèvement de téguments, phanères et muqueuses</b>		Version	03	Page 5 sur 5
			Applicable le	09/08/2019	
Rédaction	Vérification		Approbation		
Anne DEBOURGOGNE	Sylvain SALIGNAC		Marie-Claire MACHOUART		

*Seule la version électronique du document est valide*

**Les lésions cutanées** ont un aspect nodulaire croûteux, plus rarement ulcéré. **Les lésions des muqueuses** sont plus volontiers ulcérées et mutilantes, mais peuvent parfois revêtir un aspect nodulaire ou croûteux.

Une biopsie cutanée est effectuée par le clinicien. Elle permet de réaliser un examen direct après coloration au May Grünwald Giemsa. Une recherche et une identification du parasite par biologie moléculaire est également réalisée en parallèle.