Prise en charge de la TEIGNE chez l'enfant



Nouvelles recommandations

Dr HELEINE Mélissa Assistante spécialiste Dermatologue

Introduction

Pathologie Pédiatrique ++

DERMATOPHYTES >>>> TRICHOPHYTON +++ (ex T. tonsurans)
MICROSPORUM (ex M. canis)

Juillet 2020 : STOP commercialisation par SANOFI de la GRISEOFULINE seule AMM pédiatrique dans cette indication

>>> Proposition « en urgence » d'un algorithme de prise en charge par un groupe de travail inter société savante

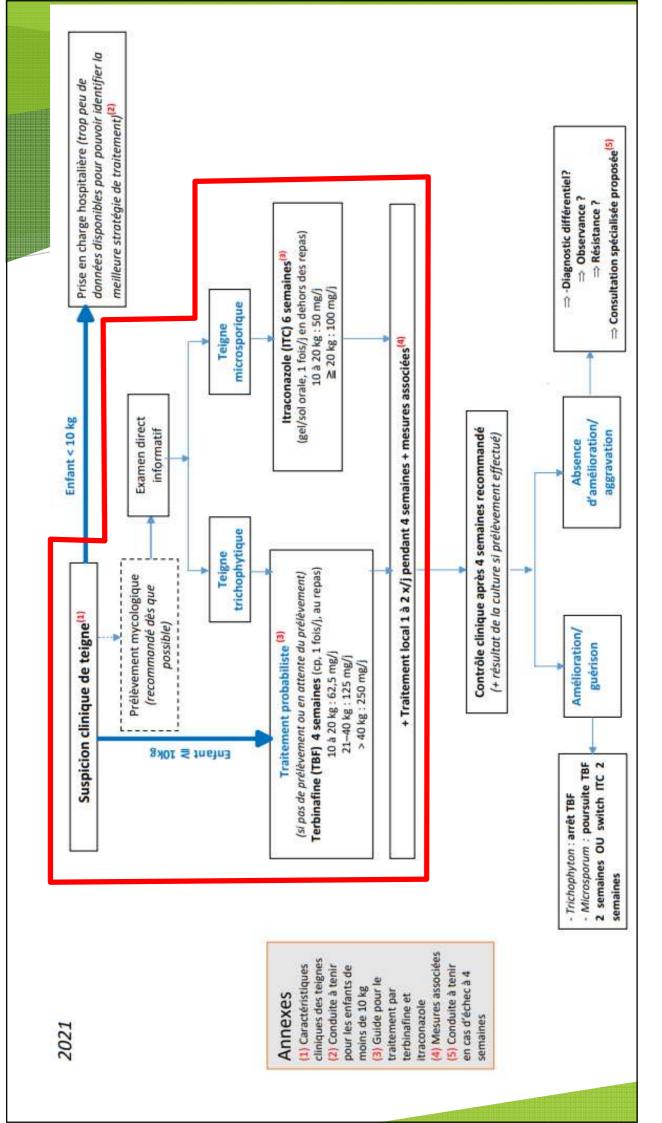




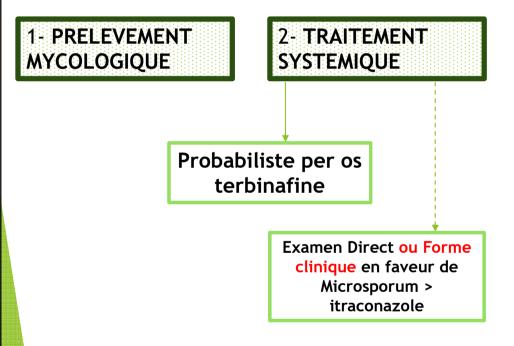












Orientation Clinique

► Teigne trichophytique : petites plaques multiples avec cheveux cassés à ras du cuir chevelu (70%) ou simple état squameux.

Wood -

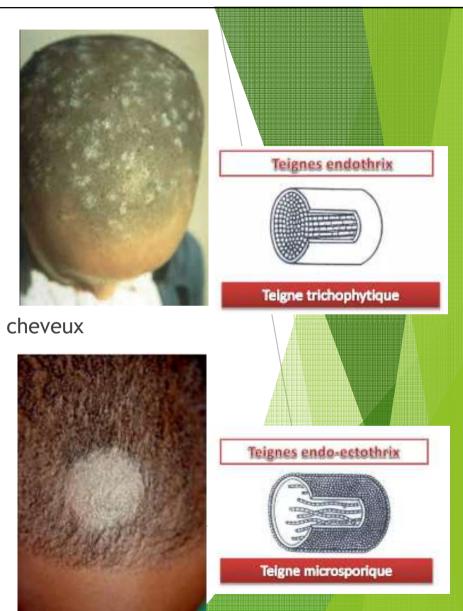
Parasitisme endotrix

► Teigne tondante microsporique : grande plaque alopécique avec cheveux

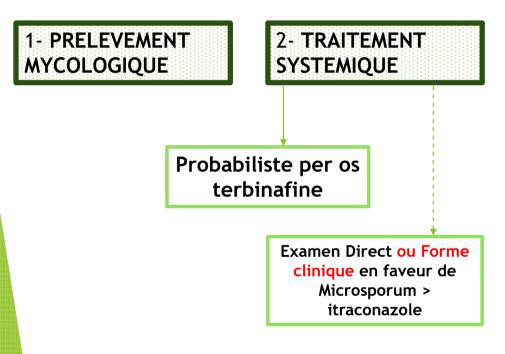
cassés court, bien ronde. Wood +

Parasitisme endo-ectotrix

Forme inflammatoire: KERION, transmission animale +



SUSPICION CLINIQUE DE TEIGNE - enfant > 10



3- TRAITEMENT LOCAL + MESURES ASSOCIEES

•1 à 2 × / jour : imidazolés, ciclopyroxolamine ou Terbinafine



Je peux aller à l'école si je prends bien mon traitement

Défaire les tresses africaines

local pénètre bien dans le Pour que le traitement cuir chevelu



Désinfecter le matériel de coiffure





Avec des lingettes désinfectantes





S Mes frères et sœurs doivent être dépistés, ainsi que mes parents

> 2 Couper les cheveux courts des garçons aux ciseaux mais ne pas raser (ni rasoir, ni

tondeuse)

pour éviter la dissémination au sein de Faire un prélèvement mycologique du la famille/de l'école. Prélever sous les perruques des mamans si besoin le plus rapidement possible cuir chevelu,



3 Laver le linge de lit et de toilette, les cagoules, bonnets, casquettes à 60°C

Le soir où le traitement antifongique est démarré



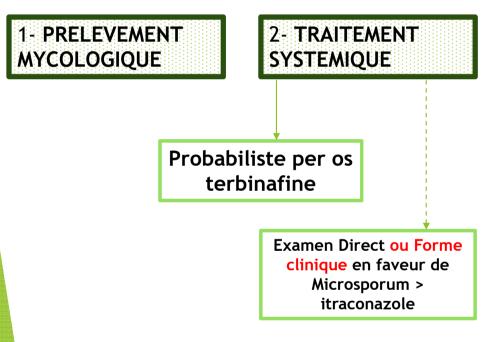
Ou bien 24h en contact avec de la poudre antifongique dans un sac plastique fermé



être porteur du champignon sans l'air d'avoir de teigne, car il peut Qui le traitera même s'il n'a pas que cela se voit



SUSPICION CLINIQUE DE TEIGNE - enfant > 10

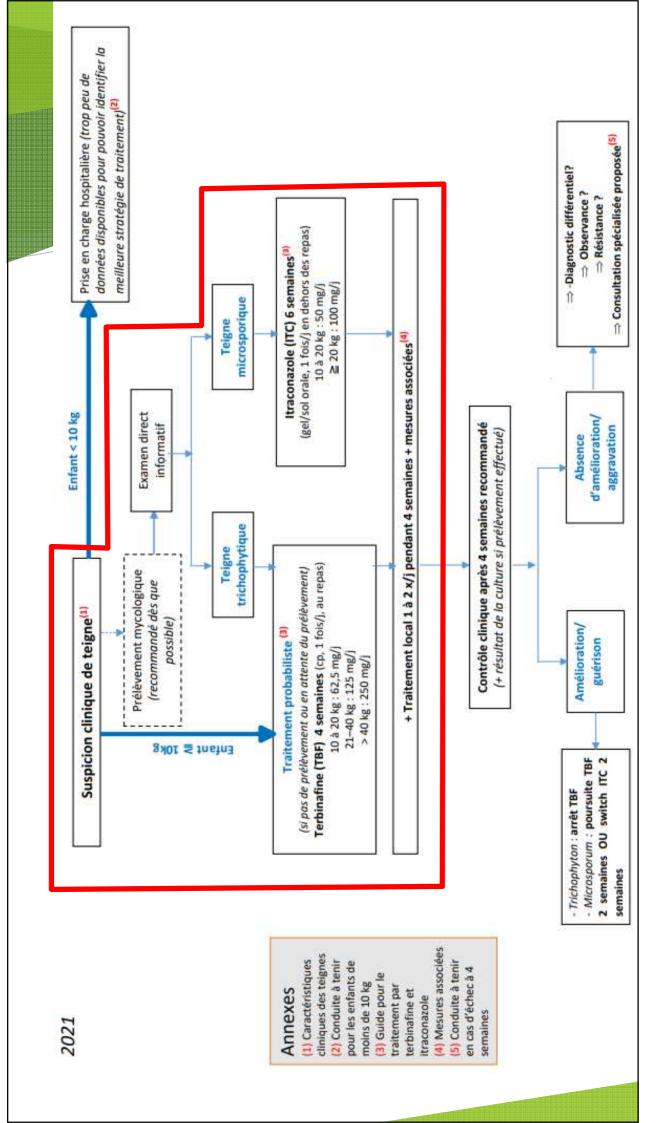


3- TRAITEMENT LOCAL + MESURES ASSOCIEES

•1 à 2 × / jour : imidazolés, ciclopyroxolamine ou Terbinafine



4- CONTRÔLE A S4 + résultats du prélèvement



Terbinafine

ORDONNANCE TYPE

☐ Poids compris entre 10 et 20 kg

Terbinafine 62,5 mg

Préparation magistrale sous forme de gélule ou de solution buvable

« Prescription à but thérapeutique en l'absence de spécialités équivalentes disponibles » 62,5 mg/i en 1 prise, au milieu du repas

☐ Poids compris entre 21 et 40 kg

Terbinafine 250 mg cp 125 mg soit ½ cp/j en 1 prise, au milieu du repas

☐ Poids > 40 kg

Terbinafine 250 mg cp 250 mg soit 1 cp/j en 1 prise, au milieu du repas

Mesures associées :

- Vérifier les interactions médicamenteuse avec un autre traitement
- Contre-indication Insuffisance hépatique ou rénale grave

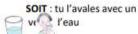
INFO PATIENT

1 À quoi sert la terbinafine ?

Ce médicament permet de détruire les champignons qui ont infecté ta peau et tes cheveux.

2 Quand et comment prendre le médicament ?





SOIT: tu broies le comprimé. Si tu décides de le broyer, il faut prendre tout de suite le médicament.

Tu peux le mélanger avec une

mais pas dans l'eau !!

Poids : kg

☐ Prendre le comprimé entier (250 mg)

cuillère de compote ou de yaourt,

☐ Couper le comprimé en 2 et prendre la moitié (125 mg)

Dose prescrite: mg

0

☐ Couper le comprimé en 4 et prendre ¼ (62,5 mg)



1 fois par jour, au même moment, avec un repas.





Ce médicament se conserve à température ambiante, dans son emballage, jusqu'à sa date de péremption.



4 Que faire en cas d'oubli d'une dose ?

Ne pas doubler la dose !

Il ne faut pas reprendre la dose oubliée, tu continues normalement ton traitement.

5 Quelles autres précautions prendre pendant mon traitement ?

- Bien mettre la crème en traitement local
- Coupe de cheveux courts
- Laver les draps, serviettes, ... à 60°C
- Un bilan hépatique pourra être demandé avant et éventuellement au cours du traitement (non systématique)
- Prévenir mon médecin/mon pharmacien que je prends ce médicament pour éviter des interactions avec un autre traitement!



Itraconazole

Prescription

INFO PATIENT

Itraconazole gélule de 100mg ou sol. orale 10mg/ml

1 × / jour en dehors des repas pendant 6 semaines

10-20kg: 50mg

>20kg: 100mg

Mesures associées :

- Vérifier les interactions médicamenteuse avec un autre traitement
- Contre-indication Insuffisance hépatique ou rénale grave

1 À quoi sert l'itraconazole?

Ce médicament permet de détruire les champignons qui ont infecté ta peau et tes cheveux.

2 Comment prendre le médicament ?



- Mélange le flacon
- Prélève ___ mL (= ___ mg) de la solution buvable dans une seringue fournie par ton pharmacien (tu peux jeter le gobelet doseur fourni avec ton médicament)
- Rince bien à l'eau la seringue une fois que tu as pris ton traitement pour la prochaine prise.
- 3 Quand prendre le médicament ?

1 fois par jour, au même moment, à distance des repas.

Ne mange pas pendant au moins 1 h après la prise du médicament.



4 Comment conserver l'itraconazole ?

Ce médicament se conserve à température ambiante, dans son emballage, jusqu'à 1 mois après son ouverture.



FLACON OUVERT LE :/...../.....

5 Que faire en cas d'oubli d'une dose ?

Ne pas doubler la dose!
Il ne faut pas reprendre la dose oubliée,
tu continues normalement ton traitement
le lendemain.



- 6 Quelles autres précautions prendre pendant mon traitement ?
- Bien mettre la crème en traitement local
- Coupe de cheveux courts
- Laver les draps, serviettes, ... à 60°C
- Un bilan hépatique pourra être demandé avant et éventuellement au cours du traitement (non systématique)
- Prévenir mon médecin/mon pharmacien que je prends ce médicament pour éviter des avec un autre traitement!

Cas clinique - enfant de 11kg

Adressé par les urgences pour une plaque circonscrite rouge alopécique du cuir chevelu

Depuis Aout 2021 après un séjour en République dominicaine.

Clinique : Lésion squameuse au début ensuite évolution vers la suppuration

Echec: pyostacine, ketoderm crème

Mode de vie : contact avec des lapins, pas de chat ni de chien.

CAT?

- Prélèvement mycologique.
- Terbinafine 62.5 mg/j pendant 4 semaines

soit 1/4 de comprimé par jour

- + Traitement local
- +Mesures associées



Cas clinique - enfant de 11kg

Réévaluation à S2

EXAMEN DIRECT : Absence d'éléments fungiques. Absence de cheveux parasités ==> étude du parasitisme pilaire impossible.

CULTURE: + à T. tonsurans

Examen clinique: nette régression de la lésion moins inflammatoire, pas de pustules, pas douleur mais prurit++ persistant.

Teigne similaire chez son frère ainé à Trichophyton tonsurans

Dermatophytie au niveau du sein gauche chez la mère.

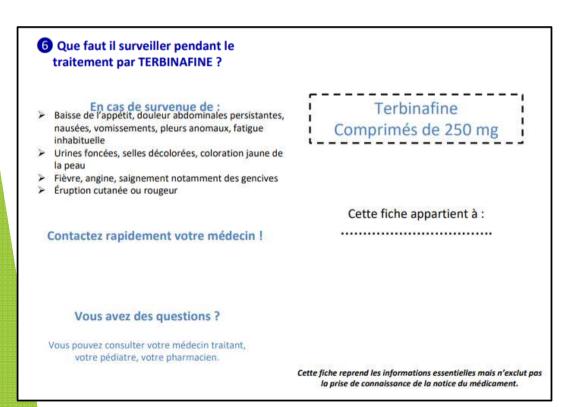
Bilan biologique normal effectué avant le début du traitement.

- Poursuite du traitement par Terbinafine
- Quid du bilan hépatique ?



Quand faire un bilan hépatique?

« Un **bilan hépatique** pourra être demandé avant et éventuellement au cours du traitement (non systématique) »



6 Que faut il surveiller pendant le traitement par ITRACONAZOLE ?

En cas de survenue de

> Baisse de l'appétit, douleur abdominales persistantes, nausées, vomissements, pleurs anomaux, fatigue inhabituelle

> Urines foncées, selles décolorées, coloration jaune de la peau

Contactez rapidement votre médecin!

Cette fiche appartient à :

Cette fiche reprend les informations essentielles mais n'exclut pas

la prise de connaissance de la notice du médicament.

Vous pouvez consulter votre médecin traitant, votre pédiatre, votre pharmacien.

Cas clinique





- Prélèvement ?
- Soins locaux uniquement en attendant les résultats de l'examen direct ?
- Traitement par Terbinafine d'emblée ?
- Traitement par Itraconazole d'emblée ?
- Adresser au CHU car suspicion de Microsporum ?
- Adresser au vétérinaire car suspicion de Microsporum ?
- Eviction scolaire?

Cas clinique



- Prélèvement
- Soins locaux uniquement en attendant les résultats de l'examen direct
- Traitement par Terbinafine d'emblée ?
- Traitement par Itraconazole d'emblée ?
- Adresser au CHU car suspicion de Microsporum ?
- Adresser au vétérinaire car suspicion de Microsporum ?
- Eviction scolaire?

Eviction scolaire?

L'éviction scolaire n'est plus recommandée depuis 2003.

Un enfant peut retourner à l'école dès lors qu'il présente un certificat médical attestant qu'il est sous traitement. On considère, en effet, qu'un enfant traité n'est plus contagieux



Enquête

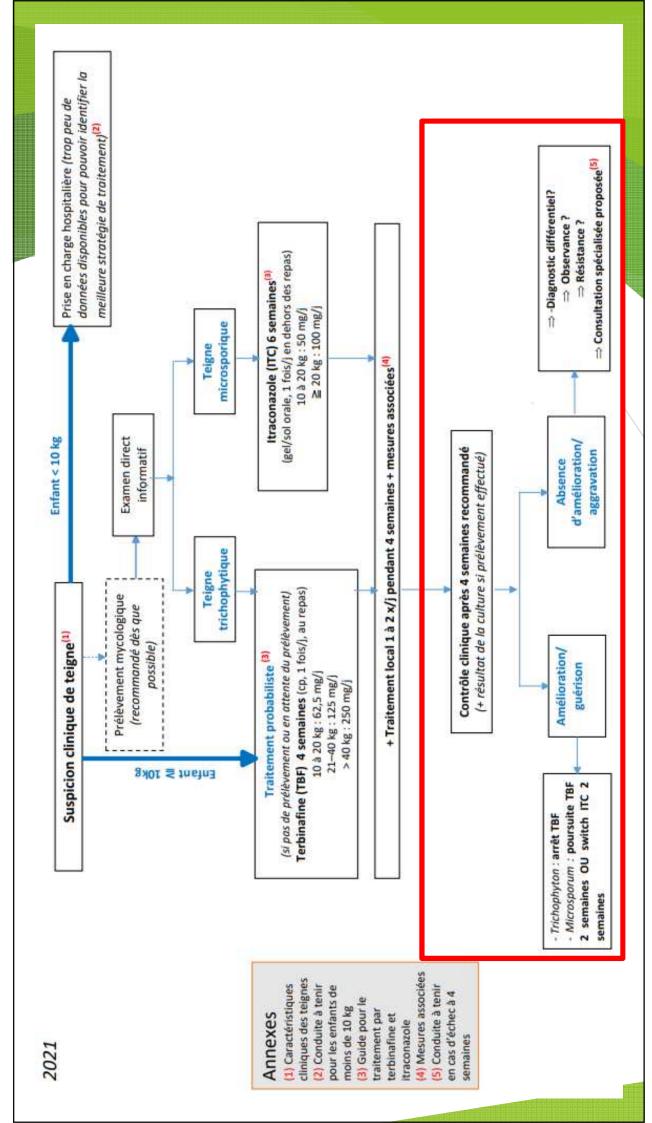
Espèces	anthropophiles
Genre Trichophyton	T.rubrum T.mentagrophytes var. interdigitale T.violaceum T. tonsurans T. soudanense T.schoenleinii
Genre Microsporum	M.audouinii
Genre Epidermophyton	E.floccosum
Espèc	es zoophiles
Genre Trichophyton	T.verrucosum T.mentagrophytes var mentagrophytes
Genre Microsporum	M.canis
Espèces tellu	riques (géophiles)
Genre Trichophyton	T. terrestre T.mentagrophytes var mentagrophytes
Genre Microsporum	M.gypseum

Mes frères et sœurs doivent être dépistés, ainsi que mes parents

Faire un prélèvement mycologique du cuir chevelu, le plus rapidement possible pour éviter la dissémination au sein de la famille/de l'école. Prélever sous les perruques des mamans si besoin

Si c'est un animal qui m'a infecté, il faut l'amener chez le vétérinaire

Qui le traitera même s'il n'a pas l'air d'avoir de teigne, car il peut être porteur du champignon sans que cela se voit



Cas clinique, 15a

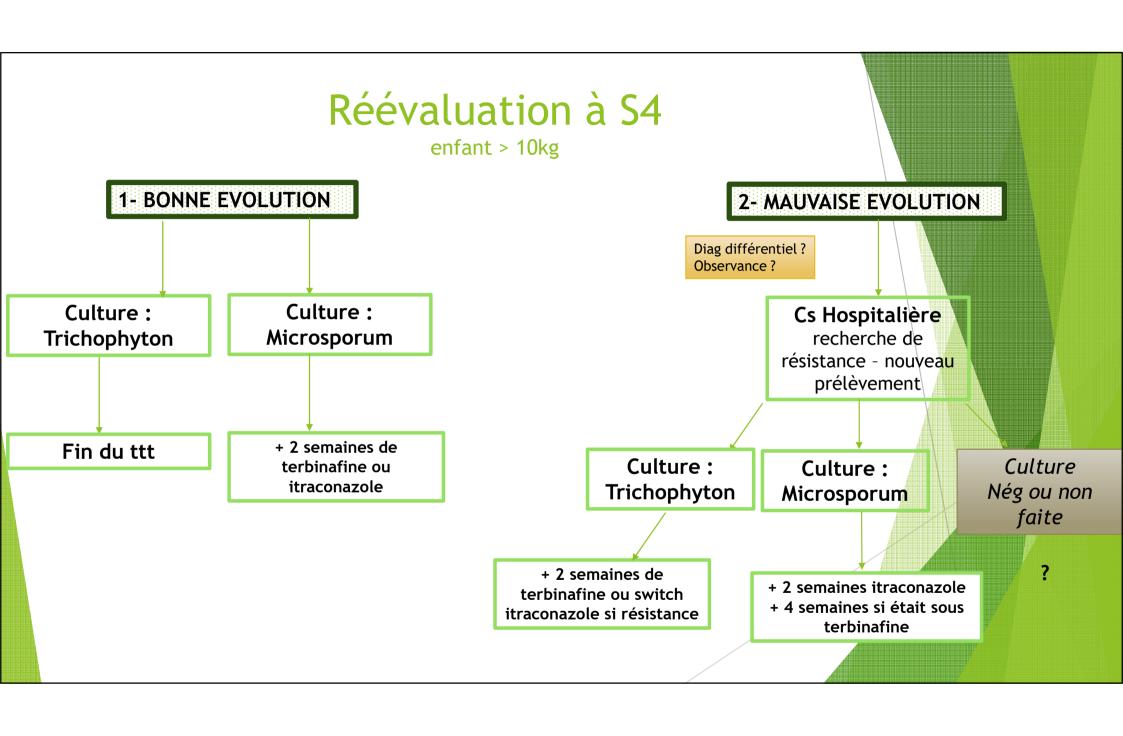


- ► ATCD: 0 A un chien, porte casquette ou casque de moto
- Pas de prélèvement réalisé
- Mis sous Kétoconazole crème + shampooing pendant 6 semaines
- Déclare également avoir été sous LAMISIL 250 mg PO pdt 6 semaines
- Extension progressive de la lésion.
- Large plaque squameuse de la région pariétale gauche,
- En dermoscopie, pas de cheveux cassés courts ni alopécie, mais squames blanchâtres multiples



CAT?

Adresser au CHUM



Cas clinique, 15a





Prélèvement, Switch pour ITRACONAZOLE 100mg/jour pendant 6 semaines, Soins locaux, fiche info ...

REEVALUATION A S4

Coloration au Rouge Congo	© Quelques Levure(s) bourgeonnante(s)
PEAUPHAN	Cultures Négatives
CULTURE	
	gique en faveur d'une mycose. er en fonction de l'évolution clinique des lésions.
07/10/2021 15:42 MYCO superfici squames cutanées cuir chevelu	
Examen direct	
Coloration au Rouge Congo Rares Levure(s) bourgeonnante(s)	
PEAUPHAN	Cultures Négatives

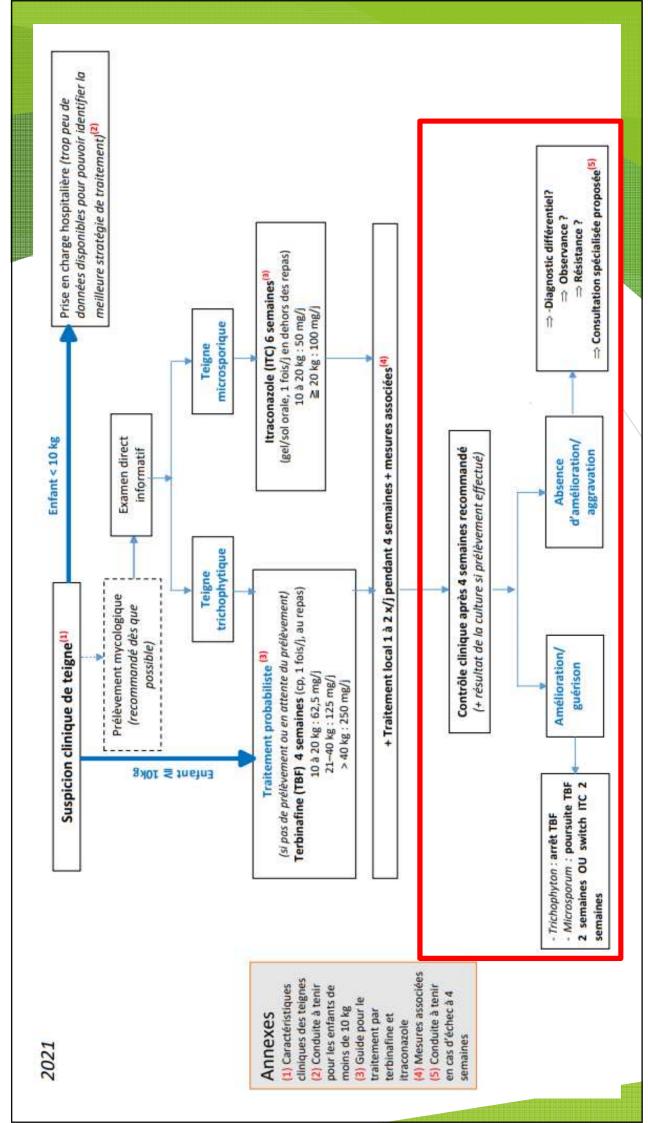
Aggravation avec large plaque squameuse et un peu érythémateuse de la région pariétale gauche > droite

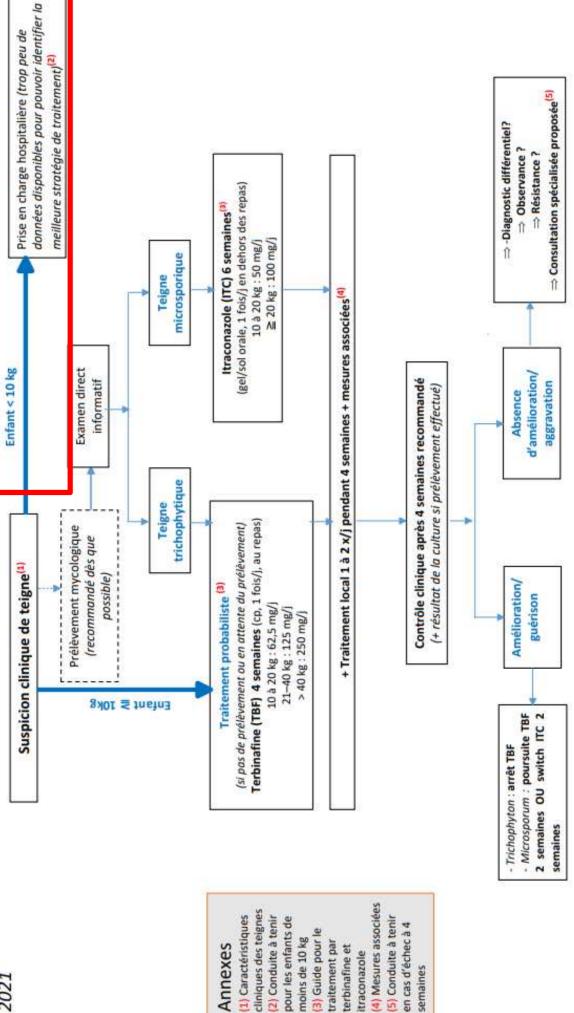
RAS sur le reste du tégument

CAT?

Diagnostic de psoriasis

Evolution favorable sous dermocorticoides









Cas clinique : fillette de 1a

- ATCD : née à 38SA+3j, dysplasie rénale gauche multikystique en surveillance échographique.
- ► TTT: 0
- MDV : gardée chez sa marraine principalement sur le dernier mois. Des chiens chez la marraine. Des chats chez la mère.
- Clinique : 8.6kg. Multiples plaques alopéciques coupées ras. Wood neg. Plaques peau glabre de l'épaule chez la mère apparues récemment.
- Probable teigne trichophytique CAT ?
- Prélèvement Myco
- Adresser au CHU

SUSPICION CLINIQUE DE TEIGNE enfant <10kg

Cs Hospitalière

Teigne limitée

1- PRELEVEMENT MYCOLOGIQUE

2- TRA SYSTE

PROBLÉMATIQUES:

- Très peu de données bibliographique
- Traitement local habituellement insuffisant
- Terbinafine : pas d'AMM (même aux USA) pour les <2a et <10kg

3- TTT LOCAL 1 /JOUR + MESURES ASSOCIEES

4- CONTRÔLE A S4 + résultats du prélèvement

Teigne étendue, diffuse, en échec

1- PRELEVEMENT MYCOLOGIQUE

2- TRAITEMENT SYSTEMIQUE

3- TTT LOCAL 1 /JOUR + MESURES ASSOCIEES

4- CONTRÔLE A S4 + résultats du prélèvement

Terbinafine en PMR Itraconazole ou Fluconazole en Sol. Buv.





Cas clinique : fillette de 1a

► PMR terbinafine + Soins locaux

Réévaluation S4 :

Evolution favorable

Culture + à T. tonsurans

poursuite Terbinafine pour 2 semaines supplémentaires

Perdue de vue

TEIGNE OU PAS TEIGNE?





Pelade



Dermite séborrhéique



Fausse teigne amiantacée









TEIGNE



Dermite séborrhéique

Teigne?



Pediculose

Trichophyton ou Microsporum?





TRICHOPHYTON

Conclusion



- Algorithme et fiches info patients et ordonnances type facilement accessible en ligne (Dermagic, site des sociétés savantes/Chronoreco)
- Pas d'éviction scolaire si ttt débuté
- ▶ BH au cas par cas
- Adresser au CHUM si moins de 10kg ou mauvaise évolution à S4

Merci de votre attention

