

<p><b>GALE</b></p>	<p>V2.1</p> <p>Mise à jour Décembre 2003</p>
<p>① Mémento</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parasitose externe due à <i>Sarcoptes Scabiei</i></li> <li>- Affection cutanée caractérisée par un prurit à prédominance nocturne avec des sillons visibles sous la peau et des microvésicules transformées en petites croûtelles, prédominant sur les doigts, les mains, le tronc, les membres et les organes génitaux externes.</li> <li>- Gales profuses, très contagieuses: forme hyperkératosique et forme disséminée, inflammatoire.</li> <li>- Complications possibles liées aux surinfections par streptocoque (eczématisation, impétiginisation)</li> </ul> <p>Incubation 2 à 6 semaines.</p> <p>② Diagnostic</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cas certain: identification du <i>sarcoptes scabiei</i> à l'examen microscopique direct après grattage des vésicules avec un vaccinostyle.</li> <li>- Cas probable: prurit ou lésions hyperkératosiques chez plusieurs personnes d'une même collectivité.</li> </ul> <p>③ Action à mettre en œuvre</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dès le diagnostic porté sur un cas.</li> <li>- attention particulière dans les établissements d'hébergement ou de soins pour personnes âgées.</li> </ul> <p>④ Investigation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- seulement dans les établissements d'hébergement, recherche systématique de tous les cas probables et certains.</li> </ul> <p>⑤ Intervention</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dédramatiser. Insister sur la grande rigueur à appliquer le traitement.</li> <li>• Isoler les sujets les plus contagieux (gale profuse), jusqu'à guérison parasitologique.</li> <li>• Traiter par voie externe tous les sujets d'un même foyer ou d'un même établissement en contact avec les sujets atteints (personnel et pensionnaires):</li> <li>• lavage avec solution antiseptique</li> <li>• séchage de la peau</li> <li>• application sur tout le corps de : benzoate de benzyle (ASCABIOL), pyréthriinoïde (SPREGAL), lindane (ELENTOL ou SCABECID)</li> <li>• laisser agir 12 heures avant nouvelle toilette</li> <li>• renouveler éventuellement l'opération. Attention aux risques de surdosage chez le vieillard à peau fragile et chez le nourrisson (application plus brève).</li> </ul> <p>Traitement oral possible par ivermectine (MECTIZAN, STROMECTION), en prise unique de 200 microgramme/Kg soit 12 mg chez l'adulte (= 2 comprimés de MECTIZAN ou 4 de STROMECTION), bien toléré, recommandé dans les épisodes de gale profuse, et aussi efficace que le traitement local pour la gale commune. Innocuité non démontrée chez l'enfant de moins de quinze ans.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Désinfecter le linge lavable (vêtements, draps...): lavage à plus de 55°C le lendemain du traitement puis repasser.</li> <li>• Désinfecter le linge non lavable à plus de 55 °C (couverture, oreiller, chaussures..) en le poudrant avec un acaricide (APHTIRIA ou A-PAR, ou SCABECID) confiné &gt;48h en sac plastique fermé et si possible passé à l'étuve.</li> <li>• Désinfecter les chambres et la literie: poudrer les objets (matelas, fauteuil, placard...), les vestiaires, les brassards à tension, les sangles de lève-malade...</li> <li>• Rappeler règles d'hygiène pour le personnel : gants et surblouse pour soins aux malades infectés à changer après soins. Hygiène des mains.</li> <li>• Avertir le médecin du travail et le <b>CLIN</b>. Chez le personnel peut être pris en charge comme maladie professionnelle.</li> </ul>	<p><b>Annexes</b></p> <p><a href="#">BEH n° 06/97</a>  <a href="#">BEH n°07/97</a>  <a href="#">Avis CSHPF</a>  <a href="#">L'ivermectine</a>  <a href="#">Infos gale</a></p> <p><b>Liens internet :</b>  <a href="#">Gale (CHU Rouen)</a></p> <p><b><u>Coordonnées des partenaires régionaux :</u></b></p> <p><i>Sur la page d'accueil du site, dans « Outils en ligne » :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cliquer sur « Annuaire »</li> <li>- Puis, cliquer sur la région souhaitée</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• C CLIN</li> </ul>
	<p>Rédacteur de la fiche Olivier JOSEPH- DD62 Mise à jour 2002-2003 : Grégory Ruck.</p>