



## PRISE EN CHARGE DE LA GALE



Fig. 1 - Sarcoptes femelle, Taille entre 0.2 et 0.5 mm  
Source : Laboratoire de dermatologie HUG

## GENERALITES SUR LA GALE

### TYPES DE SCABIOSES

La gale ou scabiose est une parasitose cutanée bénigne et commune dans la plupart des pays. Elle est fortement contagieuse, cosmopolite, liée à la colonisation de la couche cornée de l'épiderme par un acarien, ***Sarcoptes scabiei***.

La sous-espèce spécifique de l'homme est le *Sarcoptes scabiei variante hominis*. Elle peut être responsable d'épidémies longues, difficiles à contenir surtout dans les collectivités et les institutions. Le coût du traitement peut être de ce fait non négligeable.

### PHYSIOPATHOLOGIE

Les sarcoptes s'accouplent sur l'hôte. Après la fécondation, le mâle meurt et la femelle creuse un sillon dans la couche cornée de l'épiderme. Elle progresse de 1 à 2 mm par jour et y pond environ trois à cinq œufs par jour durant un à deux mois avant de mourir. Les œufs vont éclore en trois ou quatre jours, pour donner chacun une larve et sortir du sillon. Les larves, après plusieurs mues, se transforment en nymphes puis en sarcoptes adultes. **Le processus de maturation pour atteindre le stade adulte nécessite une quinzaine de jours.**

Pour une gale commune, on compte en général entre 5 à 15 sarcoptes femelles logés simultanément dans les sillons. Ce chiffre peut être beaucoup plus important (des centaines voire des milliers ou des millions) en cas de gale profuse ou de gale hyperkératosique.

Le prurit est attribué aux réactions immunologiques déclenchées par les déjections (salive, matières fécales) et les oeufs du parasite.

Selon les données épidémiologiques de l'OMS, le nombre de nouveaux cas de gale annuel dans le monde serait d'environ trois cent millions d'individus. Elle touche autant les femmes que les hommes, de tous les âges, de tous les milieux sociaux sur tous les continents.

Dans les pays industrialisés, les épisodes épidémiques se manifestent surtout dans des institutions (collectivités, établissement de soins, maisons de retraite, etc). Dans les régions tempérées, la maladie survient surtout pendant les saisons froides, probablement en raison d'une augmentation de la promiscuité. L'infection n'est pas systématiquement répertoriée sauf dans les collectivités où des mesures d'information et de prévention large doivent être mises en place

### SYMPTOMES

La période d'incubation de la scabiose est en moyenne de 3 semaines en cas de primo infestation et de 1 à 3 jours en cas de ré infestation. Le risque de transmission pendant cette période est faible. Le parasite survit sur l'homme durant 4 à 6 semaines.

Ils existent plusieurs types de gale :

### ***La gale commune de l'adulte***

Elle se manifeste au premier plan par un **prurit intense** à recrudescence crépusculaire et nocturne. On peut retrouver de manière inconstante des lésions spécifiques. La lésion cutanée la plus caractéristique est le **sillon scabieux** (= tunnel creusé par la femelle dans la couche cornée pour y déposer ses œufs); de **vésicules perlées** (base érythémateuse et vésicule translucide) qui siègent aux espaces interdigitaux principalement ; de **nodules scabieux** (rouge/brun cuivré et infiltré à la palpation) surtout au niveau des organes génitaux de l'homme.

### ***La gale commune du nourrisson et du jeune enfant***

Chez le nourrisson, les lésions sont peu spécifiques et peuvent être sans prurit. Les plus caractéristiques sont des vésicules ou de pustules palmo-plantaires et des papulo-pustules ou nodules axillaires. Les lésions secondaires sont une association de prurigo, impétigo, eczéma, ou éruptions érythémato-squameuses. Le visage peut être atteint contrairement à l'adulte.

L'enfant est souvent irritable, agité et s'alimente moins. Le caractère familial est un argument diagnostique évocateur.

### ***La gale profuse et hyperkératosique ou « gale norvégienne »***

Il s'agit des formes les plus contagieuses.

**La gale profuse** est souvent la conséquence d'un diagnostic tardif ou la conséquence d'un traitement de la gale par des corticoïdes topiques. Les signes sont atypiques. On observe une éruption papulo-vésiculeuse érythémateuse prurigineuse et sans sillon. L'atteinte du dos est fréquente. Cette forme est retrouvée fréquemment chez les personnes âgées grabataires vivant en collectivité.

**La gale hyperkératosique** se manifeste par une érythrodermie et une hyperkératose qui peut s'étendre sur toute la surface corporelle, y compris le visage et le cuir chevelu. Elle peut aussi être localisée. Le prurit est discret voire absent. Cette forme est très contagieuse en raison de l'infestation massive par des milliers de sarcoptes. Elle peut provoquer de véritables épidémies en collectivités. Les personnes immunodéprimées (corticothérapie, infection VIH) et les personnes âgées sont préférentiellement touchées par cette forme.

### ***La gale dite des « gens propres » ou la gale « invisible »***

Elle se manifeste par la seule présence d'un prurit sans lésion. La notion de contagion et de prurit familial font suspecter le diagnostic. Cette forme est fréquente. Les sillons et donc le parasite sont difficiles à repérer.

## **TRANSMISSION**

Le parasite se transmet essentiellement par **contacts directs** cutanés étroits et prolongés, comme par exemple les relations sexuelles. C'est la raison pour laquelle la scabiose est également considérée comme une infection sexuellement transmissible. Ce sont les femelles adultes fécondées qui sont transmises et très rarement les formes larvaires.

La transmission se fait également de manière **indirecte**, par l'intermédiaire du linge, de la literie, des matériaux absorbants du mobilier (canapé en tissu ou en cuir). Ce mode de transmission est plus rare, en raison de l'affaiblissement du parasite hors de son hôte, mais il ne doit pas être écarté surtout en collectivité et dans les formes profuses et hyperkératosiques de gale. La survie du sarcopte hors de la peau est favorisée par une température basse et une humidité ambiante élevée. Elle est de deux à quatre jours pour les formes adulte tandis que celle des larves ou des œufs est de dix jours.

A noter que le sarcopte de la gale humaine ne peut pas se développer chez les animaux de compagnie tels que les chiens ou les chats. Ils peuvent être considérés comme des vecteurs ponctuels. Il est donc recommandé, en cas d'épidémie, d'éviter les contacts rapprochés avec ceux-ci pendant les jours qui suivent le traitement. Certaines gales animales peuvent cependant être transmises accidentellement à l'homme.

## METHODES DE DIAGNOSTIC

Le diagnostic est essentiellement **clinique**. Il faut rechercher une notion de contagion et les lésions spécifiques. L'**examen dermatoscopique** direct est utile pour visualiser au bout d'une galerie la tête du sarcopte qui correspond au **signe de l'aile delta**.

**La pratique d'un "traitement d'épreuve" à visée diagnostique devant un prurit non identifié n'est pas justifiée.**

Les diagnostics différentiels à évoquer en cas de prurit sont d'abord, avec la notion de voyage ou prurit de l'entourage, d'autres ectoparasitoses telles que les puces de lit, la pédiculose corporelle (hygiène déplorable) et piqûres d'insectes mais le prurit demeure lié aux lésions contrairement à la gale ou le prurit est très diffus. Le prurit dermatogénique des eczémas, la dermatose bulleuse auto-immune et la grande variété d'étiologies des prurits d'origine interne, médicamenteuse ou neuropathique.

## TRAITEMENT DE LA GALE

**Il n'y a pas de guérison spontanée de la maladie.** L'objectif thérapeutique est d'éradiquer le parasite et prévenir la contagion. Par conséquent, le traitement individuel, relativement facile, doit obligatoirement s'accompagner d'un traitement du linge potentiellement contaminé pour éviter une épidémie en collectivité. Un traitement symptomatique du prurit par des anti-histaminiques est parfois nécessaire. En cas de surinfection bactérienne avérée, une antibiothérapie par voie orale à visée anti-staphylococcique et anti-streptococcique doit être instaurée un à deux jours avant le traitement spécifique de la gale.

Ils existent deux types de traitements antiparasitaires : le traitement local et le traitement par voie générale.

### Le traitement par voie générale

#### ➤ **Ivermectine (Stromectol®)**

Il existe actuellement un seul traitement par voie générale, l'**Ivermectine (Stromectol®)**, qui se présente sous la forme de comprimés non sécables de 3 mg. Il est le traitement de premier choix pour les adultes et les enfants dont le poids dépasse 15 kg.

#### **Mécanisme et délai d'action**

Elle est active sur le sarcopte adulte mais pas sur les œufs. Son activité est mal établie sur les larves. L'Ivermectine est un insecticide, de la famille des avermectines, qui agit sur la jonction neuromusculaire des arthropodes. Il en résulte une inhibition de la fonction musculaire conduisant à une paralysie puis à la mort du parasite (sans doute par asphyxie).

La concentration maximale de l'Ivermectine au niveau cutané, serait atteinte environ huit heures après son administration orale et déclinerait 24 heures après la prise.

#### **Posologie et schéma thérapeutique**

- Une prise par voie orale de **0.2 mg par kg de poids corporel à J0 et J10**
- Les comprimés doivent être pris avec un grand verre d'eau pendant les repas (améliore l'absorption) et chez l'enfant, le comprimé peut être écrasé.
- Il faut se doucher après avoir attendu au moins huit heures, avec du savon, puis mettre des vêtements, linges de toilette et draps propres. **Une deuxième prise à J10 est nécessaire pour permettre l'éradication de la génération suivante de sarcopte.** Cet intervalle est justifié par le fait qu'il s'agit de la durée de maturation du parasite, que les œufs sont protégés de l'action de l'Ivermectine et que son action sur les larves est mal établie. Cette deuxième dose accélérerait, de plus, la guérison de façon substantielle. Dans les gales profuses et hyperkératosiques, on y associe un traitement local pour obtenir la guérison.

Posologie de l'Ivermectine en fonction du poids	
Poids corporel (kg)	Dose en nombre de comprimés à 3 mg
15 – 24 kg	1 cp (3mg)
25 – 35 kg	2 cp (6mg)
36 – 50 kg	3 cp (9mg)
51 – 65 kg	4 cp (12mg)
66 – 79 kg	5 cp (15mg)
> 80 kg	6 cp (18mg)

### Contre-indications relatives (c.f. cas particuliers)

- Enfants < 15 kg et < 2 ans
- Allaitement (Passage dans le lait maternel de moins de 2 % de la dose administrée)
- 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse (Déconseillée, mesure de précaution)

### Effets indésirables

Ils sont peu fréquents et mineurs. Le prurit régresse le plus souvent en deux à trois jours, mais il peut aussi persister quelques semaines sans pour autant être un signe d'échec du traitement.

À la suite d'une publication alarmante concernant un excès de risque de mortalité chez des personnes âgées traitées pour une gale par Ivermectine, la Food and Drug, administration américaine a effectué une synthèse des effets indésirables et n'a pas retenu cette association.

Lieu	Forme	Délivré	Prix indicatif /comprimé (CHF)	Coût total (CHF) 1 personne J1+J10 0,2 mg/kg x 2
<b>Lausanne VD</b> Pharmacie Internationale Place St François	Poudre Ivermectine conditionnée en gélule de 3 mg	Sur ordonnance au comptoir ou demande de pharmacie de ville par fax (021 310 20 78) Coûts d'envoi : gratuit à CHF 2.-	3,80	30,40 Non remboursé
<b>Genève</b> Pharmacie du Pont d'Arve Bvd du Pont – d'Arve 27 1205 Genève (022 320 52 16)	Ivermectine gélule à 1mg, 3mg, 5mg, 6mg, 15mg, commandées à la Pharmacie Internationale de Lausanne	Sur ordonnance au comptoir	1mg : 3,20 3mg : 5,60 5mg : 9,60 15 mg : 22	44,80 Non remboursé
<b>France voisine</b> Pharmacie	Stromectol® cp 3mg (bte de 4 cp)	Sur ordonnance au comptoir	5 Euros (CHF 6.-)	40 Euros (env. CHF 48.-) Non remboursé
<b>Genève</b> Pharmacie HUG	Stromectol® cp 3 mg	Dispensé à la consultation ambulatoire Polyclinique de dermatovénérologie (HUG)	11,80	94,40 Non remboursé

## Le traitement topique

### ➤ Permethrine pommade 5% (Lyclear crème)

Il consiste en une application à J0 et J10 de Permethrine pommade 5% sur le corps entier qu'il faut rincer 8 à 12h plus tard. La Permethrin agit en perturbant le flux du canal sodique, ce qui entraîne un retard de la repolarisation, la paralysie et la mort du parasite. Elle est efficace à toutes les étapes du cycle de vie du parasite, **elle peut être utilisée pour les enfants de moins de 15 kg mais de plus de 2 mois, les femmes enceintes et allaitantes.**

### Posologie et schéma thérapeutique

- Application à J0 et J10 sur le corps entier (dans cuir chevelu et le visage seulement s'il y a un doute sur leur atteinte)
- Laisser le produit pendant 12 heures (au moins 8 heures, sans dépasser 12 heures), puis laver avec du savon
- Réappliquer sur le siège après changement des langes et après chaque lavage des mains.

Lieu	Forme	Délivré	Prix indicatif / dose de 30g (CHF)	Coût total (CHF) 2 tubes (J1+J10)
Genève Pharmacie de ville	Lyclear® : Permethrine 5 % tube de 30g	Sur ordonnance au comptoir Sur commande	39,85	79,70 Non remboursé
Genève Pharmacie de ville	Préparation magistrale sur ordonnance médicale Permethrine 5% dans cold cream	Sur ordonnance au comptoir Sur commande	39,85	79,70 <b>Remboursé</b>

N.B. La pharmacie des Fontaines à Carouge (Avenue Vibert 20, 1227 Carouge) a toujours un stock de Lyclear pour la préparation magistrale de Permethrine 5%

### MESURES COMPLEMENTAIRES pour tout traitement

- **Changer et laver à 60°C tous les vêtements, sous-vêtements et articles de literie**, employés depuis quatre ou cinq jours, après la douche à la fin du traitement (J1)
- Ce qui ne peut être lavé à cette température doit être traité par un spray acaricide spécifique (par ex : anti-acarien Sanytol).  
Les matelas, oreillers, couettes et articles non lavables doivent être traités par le spray anti-acariens. 8 heures après la prise d'Ivermectine. Attendre impérativement au moins 12 heures avant de réutiliser la literie. (Irritation possible liée au produit).
- Ne pas dormir dans le même lit avec une autre personne non traité ou traité différemment.
- **Si plusieurs personnes ont été en contact avec la personne source, il faut les traiter de la même manière et en même temps.**

Un contrôle parasitologique, 48 heures après le traitement, est inutile. S'il est demandé, il ne doit pas être réalisé moins d'une semaine après la fin du traitement.

## CAS PARTICULIERS

### ENFANT DE MOINS DE 15 KG ET DE MOINS DE 2 ANS

#### ➤ **Traitement par Ivermectine (dès 6 mois)**

L'Ivermectine est par principe contre-indiquée chez les enfants de < 15kg et de < 2 ans en raison de l'immaturation de la P-glycoprotéine qui permet l'expulsion de la substance hors de l'espace hémato-encéphalique et de l'absence de données à ce sujet. Cependant, il existe dans la littérature des cas d'expositions à l'Ivermectine chez de jeunes enfants et il n'y a pas d'observations publiées suggérant un risque particulier. Il n'y a de même pas d'arguments théoriques opposant une utilisation chez l'enfant de plus de 6 mois.

Nous proposons donc la possibilité, à adapter au cas par cas, d'employer l'Ivermectine chez des enfants de plus de 6 mois à dose de 0.2mg/kg. Il faut toutefois informer dûment les parents qu'il s'agit d'une application hors indications officielles, d'instaurer un suivi rapproché de l'efficacité et de la sécurité avec un relevé systématique des signes cliniques (alimentation, transit, poids, comportement, tremblement, ataxie, sommeil) et de signaler au réseau de pharmacovigilance tout effets indésirables.

#### ➤ **Traitement par Permethrine 5% (0-6 mois)**

Le traitement par Permethrine est utilisable en théorie chez les enfants de < 15 kg mais de > 2 mois (risque d'absorption systémique et de neurotoxicité). Cependant, la Permethrine 5% est le traitement le moins nocif disponible en Suisse pour les enfants en dessous de 2 mois et il n'y a aucune étude publiée suggérant un risque particulier. Il est donc à utiliser de la même manière que pour les enfants de > 2 mois avec informations aux parents concernant l'application hors indications officielles et sous étroite surveillance.

## FEMME ENCEINTE

L'Ivermectine à haute dose possède une action tératogène en expérimentation animale mais le suivi de plusieurs centaines de femmes enceintes au delà du deuxième semestre exposées n'a pas montré d'augmentation de malformations congénitales ni de risque de prématurité.

En cas de nécessité, l'indication à un traitement systémique chez une femme enceinte dès le deuxième semestre est possible mais un traitement topique par Permethrine 5% est préféré. Par mesure de précaution, l'administration d'Ivermectine durant le premier trimestre chez les femmes enceintes est déconseillée.

## FEMME ALLAITANTE

Une étude de l'excrétion de l'Ivermectine chez 4 femmes allaitantes dans le lait maternel montre que chez une femme recevant 150 µg/kg, seul 2.75 µg/kg est retrouvé dans le lait. Donc moins de 2 % de la dose est excrété dans le lait maternel. Le passage étant minime, ce traitement systémique peut être proposé tout en informant la patiente qu'il existe un passage négligeable de l'Ivermectine dans le lait maternel.

## LA GALE

La gale (ou scabiose) est une maladie de la peau liée à une infestation par un acarien, le *sarcoptes scabiei, var. hominis*.

C'est une maladie très contagieuse, dont le diagnostic peut être difficile à poser. Il est indispensable de traiter les personnes atteintes et leurs effets personnels, sous peine de risque d'échec de traitement et de rechute.

La maladie peut apparaître quelques jours ou semaines après la contamination, on peut être porteur sain de la maladie et infecter son entourage, d'où l'importance de traiter les personnes au contact d'un sujet atteint même si elles n'ont pas de symptômes de la maladie.

### 1. TRAITEMENT DES PERSONNES

L'ivermectine per os constitue le traitement de premier choix pour les adultes et les enfants dont le poids dépasse 15 kg (+dès 6 mois selon le cas).

- Jour 0 : IVERMECTINE (Stromectol®), nombre de comprimés selon le poids (prescription) en une prise pendant le repas du soir de préférence.
- Se doucher **après avoir attendu au moins 8 heures** (le lendemain matin) avec du savon, utiliser des linges de toilette et des vêtements propres.
- Jour 10 : répéter le même traitement.
- Si plusieurs personnes sont concernées, il faut traiter de la même manière l'entourage.

**Il est important que toutes les personnes prennent le traitement en même temps.**

### 2. TRAITEMENT DES EFFETS PERSONNELS :

Pour le traitement des effets personnels, il convient de laver **à 60°C** tous les vêtements, sous-vêtements et articles de literie récemment employés (4-5 jours).

Ce qui ne peut être lavé à 60°C doit être traité avec un spray anti-acariens spécifique.

Les matelas, oreillers, couettes, le canapé, tapis, siège de voiture et les articles non lavables doivent être traités par le spray anti-acariens

**8 heures après la prise de l'ivermectine.**

Le premier choix de spray anti-acariens est le SANYTOL® (environ 25 CHF).

- Traiter à 20 cm de distance par de brèves pulvérisations de 6 à 10 sec.
- Laisser agir 15-20 minutes avant d'aérer.
- Attendre **IMPERATIVEMENT** au moins 12 h avant de réutiliser la literie. (irritation possible liée au produit).