

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA
RECHERCHE SCIENTIFIQUE



UNIVERSITE SALEH BOUBNIDER
CONSTANTINE 3
FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE PHARMACIE



Mémoire de fin d'études

Pour l'obtention du diplôme de docteur en pharmacie.

Thème :

**Les dermatophyties diagnostiquées au CHU
Benbadis de Constantine. Étude rétrospective:
années 2019 -2020.**

Réalisé et soutenu par :

- M^{elle} ZERROUG Imene.
- M^{elle} ZAAMTA Chems Elhouda.
- M^{elle} MERIOUA Nesrine.

Présenté le 10/10/2021 devant les membres de jury :

- Encadrant : Pr BENMEZDAD.A : professeur de parasitologie-mycologie CHU Constantine.
- Membre : Pr LAOUAR.H : professeur de microbiologie CHU Constantine.
- Membre : Pr MERRADJI.A : professeur de parasitologie-mycologie CHU Constantine.

Promotion : 2020/2021

Table de matière :

Remerciement.

Dédicaces.

Liste des abréviations.

Liste des figures.

Liste des tableaux.

Introduction : 1

Revue Bibliographique:

1 Généralité sur les mycoses superficielles : 2

1.1 Rappel sur les champignons : 2

1.2 Physiopathologie des mycoses superficielles : 3

1.2.1 Généralité : 4

1.2.2 Agents pathogènes responsables des mycoses superficielles : 4

1.2.3 Facteurs favorisant des mycoses : 8

1.2.4 Mécanisme de défense de l'hôte : 12

2 Dermatophytes et dermatophyties 13

2.1 Définition : 13

2.1.1 Dermatophytes (les agents étiologiques des dermatophytoses) : 13

2.1.2 Dermatophyties (Dermatophytoses Ou Dermatomycoses) : 14

2.2 Historique : 15

2.3 Taxonomie : 16

2.4 Epidémiologie : 16

2.4.1 Origine des dermatophytes : 16

2.4.2 Adaptation parasitaire : 17

2.4.3 Mode de contamination : 18

2.4.4 Répartition géographique : 19

2.5 Facteurs favorisant : 20

2.6 Agents pathogènes : 20

2.6.1 Genre <i>Microsporum</i>	20
2.6.2 Genre <i>Trichophyton</i> :.....	21
2.6.3 Genre Epidermophyton :.....	21
3. Clinique des dermatophytoses :.....	22
3.1 Dermatophyties de la peau :	22
3.1.1 Structure de la peau :	22
3.1.2 Physiopathologie :	23
3.1.3 Clinique :	23
3.2 Dermatophyties des ongles :	27
3.2.1 Structure de l'ongle :	26
3.2.2 Physiopathologie :	27
3.2.3 Clinique :	29
3.3 Dermatophyties des poils et des cheveux :.....	31
3.3.1 Structure des poils :	31
3.3.2 Physiopathologie:	31
3.3.3 Clinique :	32
4. Diagnostic :.....	39
4.1 Anamnèse :.....	39
4.2 Prélèvement	40
4.2.1 Matériel :.....	40
4.2.2 Modalité de prélèvement :	40
4.3 Examen direct :.....	41
4.4 Culture :	45
5.Traitement et prophylaxie :.....	48
5.1 Traitement :	48
5.2 Stratégie thérapeutique:	49
5.3 Prophylaxie :.....	52

Partie Pratique:

1. Objectif principal :.....	54
2. Matériels et méthodes :	54
2.1 Type, lieu, période de l'étude :	55
2.2 Population d'étude :	55
2.3 Source des données :	55
2.4 Analyse des données :	55
2.5 Matériel de l'étude :	55
2.6 Méthodologie de l'étude :	56
3. Résultats:	59
3.1Prélèvements mycologiques :.....	60
3.2 Dermatophyties des ongles :	61
3.3 Dermatophyties de la peau :	67
3.4 Dermatophyties du cuir chevelu :	74
4. Discussion :	79
4.1 Discussion des résultats globaux :	80
4.2 Dermatophyties des ongles :	81
4.3 Dermatophyties de la peau :	84
4.4 Dermatophyties du cuir :	88
Conclusion:.....	93

Bibliographie.

Annexe.

Abstract :

Dermatophytosis represents a main reason for consultation in dermatology, constituting a real public health problem, thus the importance of this study, the objective of which was to study the dermatophytic flora incriminated as responsible for dermato-mycosis in the region of Constantine and its surroundings.

Our retrospective study carried out in laboratory of parasitology and mycology at the CHU of Constantine, went on from January 1st 2019 to 31st of December 2020, and covered a total of 2149 mycological samples of the nails, the skin and the scalp of which 774 proved positive of a dermatophytosis, a frequency of 36%.

The majority of patients who presented to the laboratory were from Constantine over 95%.

The mycological analysis confirmed the cases of dermatophyties of the nail in 393 samples out of the 946 performed at this level, that is to say 41.54%, the disease affected both women and men with a slight female predominance (51.1% for women and 49.9% for men), the most affected age group was 51 to 60 years old. The majority of the lesions were caused by *Trichophyton rubrum* (53.6%).

In addition, the mycological diagnosis confirmed cases of dermatophyties of the skin in 243 samples out of the 728 performed at this level, that is to say a frequency of 31.2%, the disease affected both women and men with a slight female predominance (51.44% for women and 48.56% for men), the age group most affected was 21 to 30 years old. The majority of the lesions were caused by *Trichophyton rubrum* (55.12%).

Out of the 475 patients admitted for suspected scalp ringworms, 138 samples were found to be positive, that is to say a frequency of 29.1%. A sex ratio of 4.75 was recorded showing a strong male predominance, the age groups ranged from 7 months to 70 years with an average of 10.03 reflecting a majority of children of which the most affected were 4 to 6 years old. The type of the hair parasitism was mostly microsporidic (82.35%), caused by *Microsporum canis*.

Dermatophytosis is relatively benign infections but can be confused with other skin diseases difficult to diagnose. Their proper management must pass through the mycological analysis.

Key words: Dermatophytes - dermatophytosis - nail - skin - scalp - ringworm - *Trichophyton rubrum*- *Microsporum canis* – Constantine

المخلص:

تمثل سعفات الجلد سبب أساسي للمعانات الجلدية مما يشكل مشكلة صحية لا بد من التطرق لها و الهدف من هذه الدراسة الإحصائية التي أجريت في مختبر علم الطفيليات و الفطريات في المستشفى الجامعي بقسنطينة من 1 جاتفي 2019 إلى 31 ديسمبر 2020 و التي شملت 2149 عينة من الأظافر ، الجلد، و فروة الرأس تأكدت من بينها 744 حالة فطريات و هو ما يعادل 36 % أغلب المرضى من قسنطينة.

أكدت التحاليل حالات التهاب الظفر الفطري في 393 من بين 946 عينة أخذت على مستوى الأظافر أي 41.54% ، هذا المرض يمس كل من الرجال و النساء مع أغلبية طفيفة للإناث (51.1% إناث و 49.9% ذكور). الفئة العمرية الأكثر تضررا هي التي ما بين 51 و 60 سنة. أغلب الإصابات تسببت فيها الشعروية الحمراء (53.6%).

أكدت التحاليل أيضا حالات التهاب سعفة الجلد في 243 من بين 728 عينة أخذت على مستوى الجسم أي 31.2%، هذا المرض يمس كل من الرجال و النساء مع أغلبية طفيفة للإناث (51.44% إناث و 48.56% ذكور). الفئة العمرية الأكثر تضررا هي التي ما بين 21 و 30 سنة. أغلب الإصابات تسببت فيها الشعروية الحمراء (55.12%).

من بين 475 مريض الذين تم معاينتهم تم تشخيص 138 حالة سعفة الرأس أي 29.1% النسبة بين الجنسين قدرت ب 4.75 أي إن نسبة الذكور المصابين أكثر. تراوحت أعمارهم بين 7 أشهر و 70 عاما بمتوسط قدره 10.03 يعكس أن الأطفال هم الأكثر تضررا حيث سجل أكثر عدد في الفئة ما بين 4 حتى 6 سنوات. فطريات الشعر كانت معظمها من نوع ميكروسبوريك (82.35%) و المتسبب الرئيسي فيها هو البويغاء الكلبية.

سعفات الجلد عدوى حميدة نسبيا و لكن يمكن خلطها بأمراض جلدية ذات تشخيص صعب. المعالجة تمر أساسا عبر التحليل الفطري.