

*Pharmacognosie*

RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE

LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITÉ CONSTANTINE 3

FACULTÉ DE MÉDECINE

DÉPARTEMENT DE PHARMACIE

MÉMOIRE DE FIN D'ÉTUDES

POUR L'OBTENTION DU DIPLOME DE

**DOCTEUR EN PHARMACIE**

**ONYXIS DERMATOPHYTIQUE**

ÉLABORÉ ET SOUTENU PAR :

- BOULFANI Khadidja
- CHIBOUT Sawsen
- KHELFAOUI Seyf-Eddine

ENCADRÉ PAR :

Madame le Docteur **BELDJOUDI Wafa**

Promotion Mai 2016

## SOMMAIRE

Liste des abréviations.....	8
Liste des figures .....	9
Liste des tableaux .....	12
<b>INTRODUCTION.....</b>	<b>14</b>
<b>I. HISTORIQUE.....</b>	<b>16</b>
<b>II. DÉFINITION.....</b>	<b>17</b>
<b>III. EPIDÉMIOLOGIE.....</b>	<b>17</b>
III.1-Agent pathogène.....	18
III.1.1- Biologie.....	18
III.1.2- Structure .....	18
III.2-Reproduction.....	20
III.3-Classification.....	24
III.4-Réservoir et mode de contamination.....	27
III.5-Adaptation au parasitisme.....	29
* III.6- Facteurs favorisants.....	31
III.7-Espèces incriminées selon leur localisation.....	33
III.8-Répartition géographique.....	34
<b>IV. PHYSIOPATHOLOGIE.....</b>	<b>36</b>
IV.1-Rappel sur l'appareil unguéal.....	36
IV.1.1-Anatomie.....	37
IV.1.2-Biologie.....	38
IV.2- Pathogénèse.....	38
IV.3- Pouvoir pathogène.....	39
<b>V. CLINIQUE.....</b>	<b>40</b>
<b>VI. DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL.....</b>	<b>43</b>
<b>*VII. DIAGNOSTIC.....</b>	<b>46</b>
VII.1- Diagnostic mycologie .....	46
VII.1.1- Interrogatoire .....	46
VII.1.2- Examen clinique du patient .....	46
VII.1.3-Prélèvement.....	46
VII.1.4- Examen microscopique direct.....	48
VII.1.5-Culture.....	50
VII.1.6- Techniques complémentaires.....	60
VII.2/Anatomopathologie.....	60

VII.3/ Diagnostic moléculaire.....	60
VII.4/ Technique d'avenir : le MALDI-TOF.....	61
VII.5/ Antifongigramme.....	61
<b>* VIII. CLÉ D'IDENTIFICATION DES DERMATOPHYTES.....</b>	<b>61</b>
<b>IX. MOYENS THÉRAPEUTIQUES.....</b>	<b>65</b>
IX.1- Meulage mécanique.....	65
IX.2- Avulsion de l'ongle.....	65
IX.3- Association d'une avulsion chimique à un antifongique.....	65
IX.4- Chimiothérapie antifongique.....	65
IX.5- Traitement complémentaire.....	65
IX.6- Facteurs d'échec thérapeutique.....	72
IX.7- Complications.....	72
<b>X. PROPHYLAXIE.....</b>	<b>73</b>
<b>XI. APPROCHE EXPÉRIMENTALE.....</b>	<b>74</b>
1- Introduction.....	74
2- Méthodes.....	75
3- Résultats.....	76
4- Discussion.....	87
<b>CONCLUSION.....</b>	<b>92</b>
<b>ANNEXES.....</b>	<b>94</b>
<b>GLOSSAIRE.....</b>	<b>97</b>
<b>BIBLIOGRAPHIE.....</b>	<b>102</b>

## Résumé :

L'onychomycose est la principale cause d'onychopathie dans la population générale. Son étiologie dermatophytique est la plus fréquente. L'objectif de notre travail a été d'étudier le profil épidémiologique, clinique et mycologique de cette pathologie parmi les consultants orientés au laboratoire de mycologie du CHU BEN BADIS Constantine pour un prélèvement mycologique.

Il s'agit d'une étude rétrospective à visé descriptive allant du 1<sup>er</sup> janvier 2013 au 31 décembre 2015. Sur 1685 prélèvements mycologiques effectués pour suspicion d'onychopathies, 479 des cas ont montrés la présence d'un dermatophyte soit une prévalence de 28,43%. L'espèce majoritairement isolée était *Trichophyton rubrum* (99%). L'âge moyen des patients était de 45.5ans. Le sex ratio était de 1.02. Le diabète était la pathologie associée la plus retrouvée. L'atteinte des ongles des pieds était la plus fréquente (82.88%).

## Mots clés :

Onychomycose ; Dermatophyte ; *Trichophyton rubrum* ; Diagnostic mycologique ; Constantine ; Algérie.

## Abstract:

The onychomycosis is the main cause of nail diseases in the general population. In most cases, this infection is caused by dermatophytes. The aim of our study was to investigate the epidemiological, clinical and mycological profile of this disease among consultants of CHU BENBADIS Constantine.

We conducted retrospective descriptive study from 1st January 2013 to 31 December 2015. During the study period, 1685 patients were included with a total of 479 identified onychomycosis caused by dermatophytes, with prevalency of 28.43%. *Trichophyton rubrum* was the most frequently isolated (99%). The average age of patients was 45.5years. The sex - ratio was 1.02. Diabetes was the most identified risk factor. Involvement of toenails was the most frequent (82.88%).

## Keywords :

Onychomycosis ; Dermatophyte ; *Trichophyton rubrum* ; Mycological diagnosis ; Constantine ; Algeria.