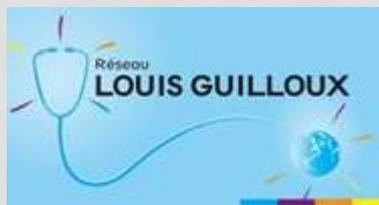




EPIDÉMIE DE GALE :

INFORMATION POUR UNE COORDINATION DES ACTEURS NÉCESSAIRE À SA GESTION

DR MARTIN MOLINA – RÉSEAU LOUIS GUILLOUX



INFECTION PARASITAIRE

Sarcoptes scabiei



- Sarcopte femelle adulte
- Dans la couche cornée de la peau
- Invisible à l'œil nu

CYCLE

- Réservoir : **L'homme** (portage temporaire par le chien), le parasite ne survit pas plus de 2 jours dans l'environnement!
- Larves => Adulte en 10 à 20 jours
- Phase d'incubation : de qq jours à **1 mois le + souvent**
- Phase d'état
- **Pas de guérison spontanée**
- Maladie à « éclipse »

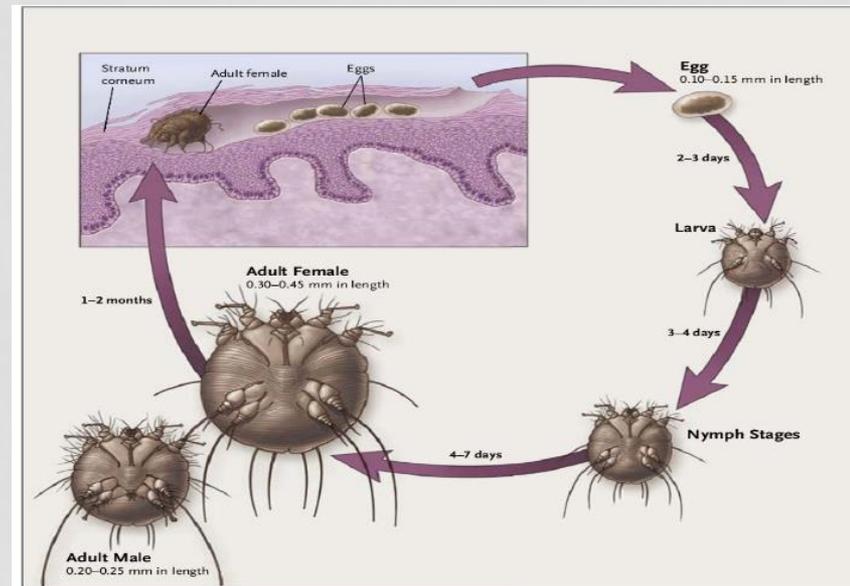
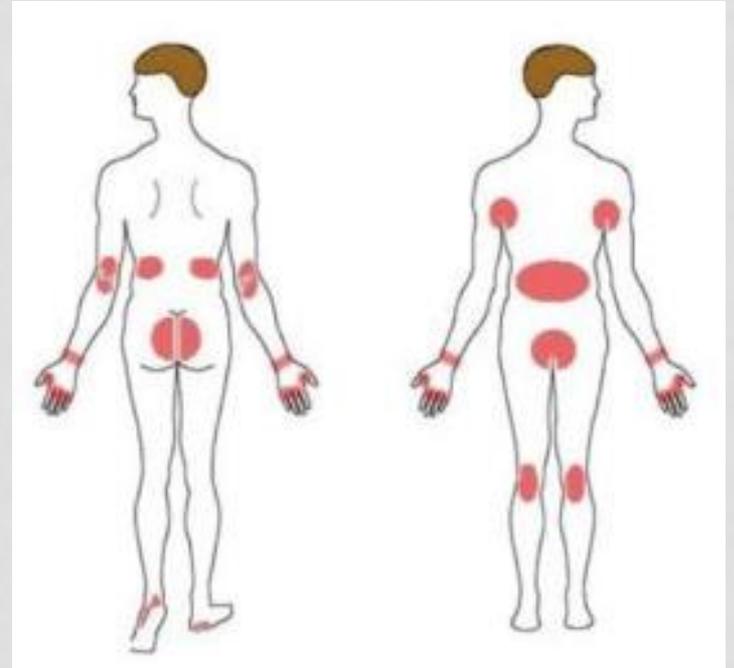


Fig. 1 – Cycle parasitaire de la gale
(Currie BJ, et al, NEJM, 2010; 362(8): 717-25).

SYMPTÔMES

- **Ça gratte...** Surtout la nuit.
- Gale commune : **sillons et nodules, zones préférentielles**
- Gale profuse : partout, parfois aspect de psoriasis
- Autres formes à la marge, localisées, ou sans autre signe que le prurit (ça gratte)



GRAVITÉ/COMPLICATIONS

- La gale n'est **pas grave**
- Le risque principal est la **surinfection bactérienne** liée au grattage (antibiothérapie)
- La principale complication est l'échec du traitement si mal conduit!



CONTAGIOSITÉ

- **Contact direct+++** (promiscuité, ou équivalent MST)
- Via le linge et les vêtements seulement dans les formes profuses
- Premier cercle : partenaires sexuels, cohabitants avec promiscuité, soignants nursing
- Pas de panique donc...
- Mais prudence dans les contacts et la gestion linge, literie etc...

TRAITEMENT

- Le plus souvent **ORAL** (> 15kg et hors grossesse) : 3 à 6 comprimés d'IVERMECTINE (STROMEKTOL®) (selon poids) à jeun en une prise, **à renouveler 8 jours plus tard**
- **Ou LOCAL** (crème ou lotion) :
 - BENZOATE DE BENZYLE (ASCABIOL®) lotion : 2 badigeonnages espacés de 15 min à J0 après la douche (tout sauf visage) laisser 24h, J1 douche au savon, J8 refaire comme J0 (CCLIN)
 - PERMETHRINE (TOPISCAB®) crème : 1 application après la douche sur tout sauf la tête, laisser 12h, se doucher au savon, refaire à J8

Après traitement, le prurit régresse le plus souvent en deux à trois jours. Cependant, **les démangeaisons peuvent persister quelques semaines** sans pour autant être un signe d'échec du traitement.

TRAITEMENT DU LINGE

- Laver vêtements, draps, serviettes à **60°C**
- Ou mettre dans des **sacs plastiques fermés pendant 3 jours (8 jours si gale profuse)**
- Ou mettre dans des **sacs fermés au moins 3h avec application de produit acaricide (non remboursé)**

TRAITEMENT DU MOBILIER

- Aspirateur pour aspirer les œufs
- Gale commune : **nettoyage classique du logement** à J1 (soir ou lendemain du ttt)
- Gale profuse : nettoyage important et application de **produit acaricide** sur le mobilier, la literie (A-PAR ou équivalent)

EN PRATIQUE

J0 - Jour du traitement médical

- **au réveil**, prendre son petit-déjeuner puis rester à jeun pendant deux heures, jusqu'à la prise du traitement ;
- **prise du Stromectol® à la dose prescrite (doit être adaptée au poids de la personne !)** (voir tableau ci-dessous) en une seule fois avec un grand verre d'eau. Respecter une période de jeûne de deux heures après l'administration ;
- **au coucher, prendre sa douche avec un savon liquide**, se rincer abondamment et se sécher avec une serviette propre. Utiliser du linge de lit propre.

J1 - Traitement de la literie, du linge et de l'environnement le lendemain matin,

- **Traitement de l'environnement : procéder à un nettoyage classique des locaux** et en cas de gale profuse ou hyperkératosique à une désinfection par un acaride des matelas, sommiers et autres mobiliers absorbants.
- **Traitement de la literie, et du linge : rassembler le linge utilisé jusqu'à ce jour** (y compris serviettes de toilettes, draps, taies...) et le laver en machine à 60° C ou le désinfecter avec un acaricide (stockage en sac plastique avec produit acaricide pendant au moins trois heures) ou par mise en quarantaine de trois jours (gale commune) à huit jours (gale profuse) dans un sac plastique qui sera gardé à température ambiante intérieure à 20°C ;
- **après le traitement de l'environnement, prendre sa douche avec un savon liquide**, se rincer abondamment et se sécher avec une serviette propre. Utiliser du linge de lit propre.

J8 – 2^{ème} prise du traitement médical selon les mêmes modalités que la 1^{ère} prise

EN PRATIQUE

- Se laver les mains souvent, au **SAVON (GHA inefficace)**
- Se laver le corps au SAVON
- Se couper les **ongles courts**
- Eviter le partage des habits, des lits...
- Eviter les contacts directs encore 2 jours après traitement (J0-J2)
- Mettre des **gants**, une surblouse (ou porter loin du corps) si vous manipulez linge ou autre
- Essuies mains à usage unique ou lavés régulièrement à 60°
- **Ne pas hésiter à DIFFERER le traitement pour traiter tous les cas contacts EN MEME TEMPS, et avec du LINGE et des DRAPS PROPRES+++**

EN PRATIQUE POUR VOUS

- Si **quelques cas sporadiques** :
 - Avec droits de santé, francophone : si possible trouver un médecin généraliste rapidement
 - Sans droits de santé ou si pas de médecin dispo ou allophone:
 - Appeler le RLG : 0299324736. RDV sous 24-48h
- ⇒ Ne pas hésiter à adresser les colocataires ou couples ou amis proches ensemble

EN PRATIQUE POUR VOUS

- Si **nombreux cas groupés** :

- contacter l'équipe mobile du RLG pour une information collective sur place +/- interprétariat : 0607387318
- Si possible désigner un référent, qui collecte les infos et sera interlocuteur privilégié
- Surveillance à distance

⇒ Dans tous les cas, possibilité d'anticiper le nettoyage du linge, les habits de rechange, conseiller les personnes, rassurer...

⇒ Des documents traduits sur la gale sur le site du RLG (anglais, dari, pachto, somali, ahmarique, arabe, tigrigna, + imagier anglais et pachto)

https://rlg35.org/wp-content/uploads/2022/11/Outils_gale_Imagier_francais_anglais_pachto.pdf

MÉMENTO

- **Pas de panique** c'est une MST – éviter contact direct
- Pas grave mais nécessité de se coordonner
- Traiter ensemble tous les cas et leur linge + vêtements (**pas d'urgence sinon de faire bien!**)
- Prudence sur les surinfections
- Se laver souvent les mains
- Savon pas GHA
- Pas hésiter à appeler le RLG