



Gale en collectivité

La gale humaine est une maladie **contagieuse** de la peau due à un parasite acarien, le **sarcopte**, qui pénètre la couche superficielle de la peau. Son **diagnostic doit être systématiquement porté par un médecin** qui analyse les lésions cutanées, le contexte, et prescrit le traitement adapté. Le **traitement est lourd** puisqu'il comprend simultanément le traitement de la personne atteinte, de son entourage proche, du linge et des vêtements. Pour être complet, il doit être **répété une deuxième fois, une semaine plus tard** sinon il expose à des récives et à une dissémination (car les produits ne sont pas efficaces sur les œufs qui vont éclore secondairement au premier traitement).

Les démangeaisons peuvent persister pendant 2 à 4 semaines et ne signifient pas que le traitement a échoué.

Contamination

- **Directe** : interhumaine, par contact étroit, prolongé ou répété avec la peau.
- **Indirecte** : par l'intermédiaire des tissus (vêtements, literie...) plus rare, sauf dans les formes hyperkératosiques ou profuses.

Survie à l'extérieur de l'hôte : sarcopte adulte = au moins 3 jours à T° ambiante ; larves ≤ 5 jours ; œufs = 10 jours.

Milieu favorable à la survie : chaud et humide.

Différentes formes de gale

Incubation : 1 à 6 semaines selon l'importance de l'infestation, avec une moyenne de 3 semaines

1 à 3 jours en cas de ré-infestation.

- **Gale commune**
 - **Signes d'appel** : prurit continu, intense à recrudescence nocturne, lésions de grattage
 - Lésions spécifiques : sillons, vésicules perlées.
 - Localisations : espaces interdigitaux, face antérieure des poignets, coudes, aisselles, fesses, nombril, face interne des cuisses, organes génitaux notamment chez l'homme et seins chez la femme.
Le dos et le visage sont habituellement épargnés.
 - **Complications**
 - **surinfection** bactérienne des lésions de grattage (impétiginisation)
 - **eczématisation** (sur peau sèche, réaction au traitement).
 - gale **profuse** ou **étendue** : souvent liée à un diagnostic tardif, à des traitements inadaptés ou un terrain immunitaire défavorable. Lésions plus nombreuses, inflammatoires, très prurigineuses, avec extension à l'ensemble du corps y compris le dos.
- **Gale hyperkératosique ou croûteuse**
 - Contexte particulier d'immunodépression ou chez des sujets âgés vivant en collectivité.
 - Lésions spécifiques : érythrodermie et lésions hyperkératosiques (prurit absent ou modéré)
 - Localisation : tout le corps est atteint y compris le visage, le cuir chevelu, les ongles.

Définition des contacts

- 1^{er} cercle : personnes ayant eu un contact cutané prolongé avec la personne atteinte (entourage familial, relation sexuelle, soins rapprochés ...)
- 2^{ème} cercle : personnes vivant ou travaillant dans la même collectivité
- 3^{ème} cercle : personnes visitant occasionnellement la collectivité, et entourage familial des personnes fréquentant régulièrement la collectivité.

Si gale commune : traitement des contacts du 1^{er} cercle.

Si gale profuse, hyperkératosique ou épidémique : traitement de tous les contacts du 1^{er} et 2^e cercle, voire le 3^e le cas échéant.

J1 - Traitement simultané des cas et des contacts

Pour être complet, il doit être réalisé **2 fois à 8 à 14j d'intervalle**.

- **Traitement oral** : Ivermectine (Stromectol®)
 - en prise unique avec un verre d'eau à distance des repas = être à jeun 2 heures avant et 2h après la prise
 - posologie à adapter selon le poids (contre-indiqué si enfant < 15 kg ou allergie)
 - pic d'efficacité atteint en 8 à 12h puis diminue 24 heures après la prise
 - ➔ **changement de vêtements, linge et literie dans les 12h**
 - douche, lavage au savon, rinçage abondant, séchage avec une serviette propre
 - mettre des sous-vêtements/vêtements/draps propres
 - ➔ **après le traitement de l'environnement le lendemain**
 - renouveler la douche et séchage avec une serviette propre
 - mettre des sous-vêtements/vêtements/draps propres.
- **Traitement local** seul, ou en complément (ex : si gale hyperkératosique)

Il consiste en un **badigeon de la peau** avec un produit scabicide (crème ou lotion). Ex : Ascabiol, Spregal, Topiscab.

 - après une douche : lavage au savon, rinçage, séchage sommaire avec une serviette propre
 - appliquer le produit sur la peau encore humide par badigeonnage au pinceau sur l'ensemble du corps sauf le visage, en insistant sur les plis
 - mettre des sous-vêtements/vêtements/draps propres
 - laisser agir selon le produit (ex : perméthrine en crème = 8 à 12 h, benzoate de benzyle en lotion = 24h)
 - rincer abondamment sous la douche, séchage avec une serviette propre
 - mettre des sous-vêtements/vêtements/draps propres
- **Autres recommandations pour les cas**
 - absence de contact physique pendant 48h (remarque : les contacts ne sont pas contagieux)
 - ongles courts et brossés afin de limiter les lésions de grattage.

J2 - Traitement de l'environnement

Pour être complet, il doit aussi être réalisé **2 fois à 8 à 14j d'intervalle** (synchrone du traitement de la personne).

- **Vêtements, draps/taies et linge utilisés dans les 3 derniers jours** (ou dans les 8 derniers jours si gale profuse ou hyperkératosique)
 - laver en machine à 60°C
 - OU stoker dans un sac plastique avec un produit acaricide pendant au moins 3h puis lavage habituel (à défaut, rincer ou secouer et aérer pendant 12h) Ex : Enviroscab, Ascaflash, Ront, A-Par (*développe des résistances*), Baygon vert, Ethos 30 EC.
 - OU stoker dans un sac plastique à T° ambiante pendant au moins 3j (8j si gale profuse ou hyperkératosique)
 - OU exposition à plus de 50°C pendant plus de 15 min
 - OU exposition à -25°C plus de 2h ou encore à -20°C pendant une nuit.
- **Locaux et surfaces dures, non absorbantes** : entretien avec un **produit habituel**
- **Surfaces absorbantes**
 - matelas, oreiller (sommier si tissu) : si gale profuse ou hyperkératosique
 - autres mobiliers absorbants (coussin, chaise, fauteuil, canapé) : si utilisés par plusieurs personnes, ou par un cas de gale profuse ou hyperkératosique
 - Traitement par un produit acaricide : aérer pendant et après traitement et se protéger lors de l'application selon recommandations du fabricant.
 - OU exposition à plus de 50°C pendant plus de 15 min
 - OU exposition à -25°C plus de 2h ou encore à -20°C pendant une nuit.

Protection des intervenants

- **Equipements de protection individuelle** : surblouse à manches longues et gants (pour contact étroit avec l'environnement contaminé (linge) ou examen/traitement des cas).
- **Après retrait des gants** : lavage des mains à l'eau et au savon (action mécanique nécessaire), la friction hydro-alcoolique n'étant pas efficace sur le sarcopte.