

LA GALE



DEFINITION

C'est **une infection fréquente très contagieuse** due à un parasite appelé sarcopte. Ce parasite creuse des sillons (fins trajets sinueux) dans la couche cornée de la peau, la femelle y pond des œufs, ce qui déclenche des démangeaisons intenses.

La contamination est interhumaine notamment par contact cutané direct ou par un intermédiaire, le linge, la literie ou des vêtements contaminés. Attention attraper la gale ne signifie pas avoir un manque d'hygiène.

La gale atteint l'homme à tout âge, de tout milieu socio-économique.

LES SIGNES CLINIQUES DE LA GALE

- **Un prurit intense à recrudescence nocturne** localisé essentiellement entre les doigts, au niveau des poignets et sur les avant-bras. Il peut atteindre les plis du coude, les aisselles, les seins, l'ombilic et les organes génitaux. Le visage et le dos sont souvent épargnés.
- **Présence de lésions cutanées** eczématiformes et de grattage. Dans le cadre d'une atteinte généralisée il peut y avoir des lésions crouteuses (Gale norvégienne).



DES LE PREMIERS CAS :

Mesures à prendre immédiatement car risque épidémique important.

Respect des précautions standard et mise en place de précautions complémentaires contact lorsque le patient est en structure de soins (fiche technique précautions complémentaires).

L'HYGIENE DES MAINS DANS CE CAS s'effectue par **UN LAVAGE SIMPLE+UNE FRICTION HYDRO-ALCOOLIQUE**.

DIAGNOSTIC

Seul un médecin aura les compétences et le matériel pour faire le diagnostic, il observera les sillons avec un dermatoscope.

Il pourra demander en complément un examen parasitologique pour confirmer le diagnostic. Cet examen consiste en un prélèvement par grattage d'un sillon à la curette, pour rechercher au microscope la présence du parasite.

ATTENTION : A Partir du deuxième cas avertir l'ARS

**ATTENTION : PAS DE GUERISON SPONTANEE DE LA MALADIE.
NECESSITE UN TRAITEMENT.**

Pour être efficace, il faut traiter le patient atteint, le linge, l'environnement, informer les proches et les traiter également.

**MALADIE
NECESSITE D'UN TRAITEMENT POUR LE PATIENT, SON LINGE ET LA LITERIE**

TRAITEMENT

Par voie **orale** ou **locale** pour le patient ainsi que ses contacts proches (membres de sa famille, partenaires sexuels...)

Le traitement médicamenteux :

Donné sur prescription médicale, il doit être pris à distance des repas, son efficacité est atteinte 8 à 12 heures après la prise, 2 prises peuvent être indiquées.

Le traitement local :

Effectué en cas de contre- indication au traitement médicamenteux,

Sur prescription médicale.

Au préalable le patient réalisera une douche avec un savon doux et un séchage soigneux.

Ses ongles seront brossés et coupés.

Le traitement antiparasitaire est effectué par badigeonnage de tout le corps.

Eviter le visage près des yeux, bouche et nez, cependant insister derrière les oreilles et dans le cou, éviter également le cuir chevelu.

Insister sur les lésions, les plis, les mains, l'ombilic et les parties génitales.

Il faudra laisser sécher et passer une deuxième couche selon le même protocole.

Laisser en contact 24 heures.

A l'issue des 24 h le patient pourra de nouveau se doucher au savon doux et exercera un rinçage abondant.

Durant cette phase de traitement le patient portera du linge propre changé au quotidien ; le linge de lit sera également changé quotidiennement.



TRAITEMENT DU LINGE ET DES SURFACES

Pour tout le linge potentiellement contaminé il est nécessaire de le nettoyer à 60° afin d'éviter une nouvelle réinfestation.

Cela concerne les vêtements, les draps, le linge de toilette, plaids...

Pour le linge ne supportant pas cette température, l'utilisation d'un produit acaricide en poudre ou en spray est préconisée.

L'ensemble de ce linge traité sera placé dans un sac plastique hermétiquement fermé durant le temps préconisé sur la notice d'utilisation du produit utilisé.

Concernant les surfaces faire un bionettoyage habituel, la vaisselle ne comporte aucune prise en charge particulière.