

Phtiriase palpébrale

Li-wen Zhang MD, Tao Chen MD PhD, Rong-hua Xu MD

■ Citation : *CMAJ* 2023 March 27;195:E454. doi : 10.1503/cmaj.221649-f

Voir la version anglaise de l'article ici : www.cmaj.ca/lookup/doi/10.1503/cmaj.221649

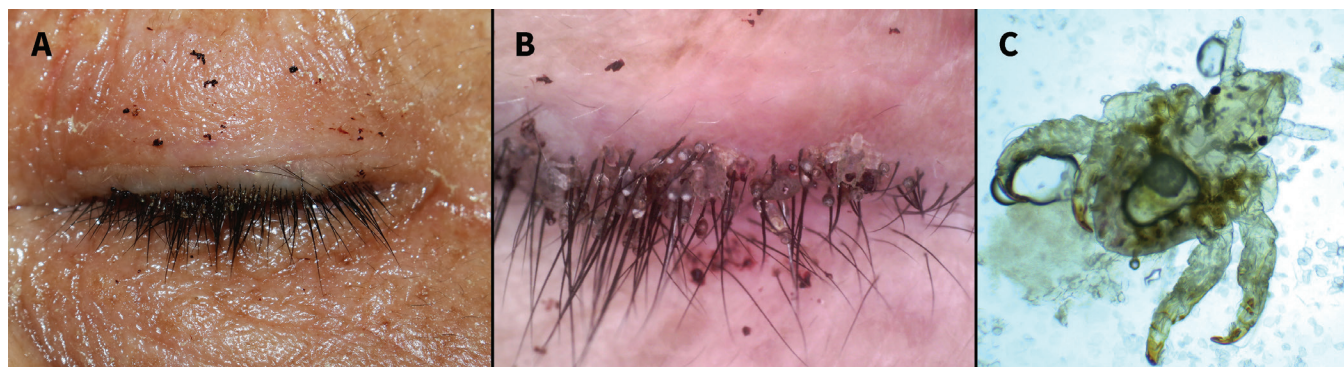


Figure 1 : (A) De nombreuses granules brun noirâtre fixées aux cils et aux paupières de l'œil gauche d'une femme de 77 ans atteinte de phtiriase palpébrale. (B) Un examen dermoscopique a révélé la présence d'un grand nombre de poux et de lentes de forme ovoïde sur les cils et les paupières. (C) Image prise au microscope d'un pou du pubis.

Une femme de 77 ans s'est présentée à notre clinique de dermatologie pour des démangeaisons au cuir chevelu. Nous avons diagnostiqué une pédiculose du cuir chevelu causée par des poux du pubis et nous avons traité la patiente à l'aide d'une lotion de perméthrine à 5% pendant 3 semaines. Les symptômes observés sur son cuir chevelu se sont résorbés, mais 2 semaines après l'amorce du traitement, elle a développé un prurit sur la paupière; 3 semaines après avoir complété le traitement pour son cuir chevelu, elle s'est présentée de nouveau pour une réévaluation. Aucun membre de sa famille n'a souffert de pédiculose et elle a nié tout contact sexuel. Lors de l'examen, elle présentait de nombreuses granules brun noirâtre fixées aux cils et aux paupières des deux yeux (figure 1A). Un examen dermoscopique a révélé la présence d'un grand nombre de poux et de lentes de forme ovoïde sur les cils et les paupières (figure 1B). Nous n'avons trouvé aucun pou ni aucune lente dans les zones pubienne, axillaires et du cuir chevelu. Un examen réalisé au microscope a révélé la présence d'un pou du pubis (figure 1C) et nous avons diagnostiqué une phtiriase palpébrale. Nous avons traité la patiente avec une lotion de perméthrine à 1% et taillé ses cils, ce qui a éliminé complètement la pédiculose.

La pédiculose du pubis, qui touche environ 2% des adultes, est une infection parasitaire cutanée causée par le pou du pubis¹. Contrairement aux poux de tête et de corps, le pou du pubis

présente un corps plus court et plus large doté de pinces en forme de griffe sur les 2 paires de pattes arrières². La pédiculose du pubis est transmissible au moyen de contacts sexuels ou de contacts physiques étroits, ainsi que par des vecteurs passifs¹. Il se présente généralement dans la zone pubienne, mais il peut infester le cuir chevelu, les aisselles, les sourcils ou les cils (phtiriase palpébrale)³. Cette forme de phtiriase s'accompagne d'un prurit de la paupière, d'une sensation de brûlure, d'un érythème ponctué, de taches bleues ou ombrées (*macula cerulea*), de déjections brunes (matière fécale des poux), d'une madarose et d'une hyperémie conjonctivale, que l'on doit distinguer des conjonctivites virales, bactériennes et auto-immunes ou de blépharite¹. Les examens dermoscopiques ou réalisés à l'aide d'une lampe à fentes sont des outils de diagnostics simples et non effractifs^{1,3}. Les traitements recommandés comprennent l'élimination manuelle des poux et des lentes, l'utilisation d'un onguent ophtalmique à base de paraffine ou d'oxyde mercurique jaune et de perméthrine à 1% (nettoyé après 10 minutes)^{1,3}. Les agents de deuxième intention comprennent la pyréthrine, le malathion et l'ivermectine^{1,3}. La literie, les vêtements et les serviettes devraient être décontaminés par un lavage à la machine ($\geq 50^\circ\text{C}$), un nettoyage à sec ou en les scellant et les entreposant dans un sac de plastique pendant 3 jours^{1,3}. Les personnes affectées devraient éviter tout contact physique étroit afin d'empêcher la transmission³.

Références

1. Patel PU, Tan A, Levell NJ. A clinical review and history of pubic lice. *Clin Exp Dermatol* 2021;46:1181-8.
2. Fu YT, Yao C, Deng YP, et al. Human pediculosis, a global public health problem. *Infect Dis Poverty* 2022;11:58.
3. Salavastru CM, Chosidow O, Janier M, et al. European guideline for the management of pediculosis pubis. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2017;31:1425-8.

Intérêts concurrents : Aucun déclaré.

Cet article a été révisé par des pairs.

Les auteurs ont obtenu le consentement de la patiente.

Affiliations : Service de dermato-vénérologie (Zhang, Chen) et Institut de dermatologie (Xu), Hôpital du peuple numéro 2 de Chengdu, Chengdu, Sichuan, Chine

Propriété intellectuelle du contenu : Il s'agit d'un article en libre accès distribué conformément aux modalités de la licence Creative Commons Attribution (CC BY-NC-ND 4,0), qui permet l'utilisation, la diffusion et la reproduction dans tout médium à la condition que la publication originale soit adéquatement citée, que l'utilisation se fasse à des fins non commerciales (c.-à-d., recherche ou éducation) et qu'aucune modification ni adaptation n'y soit apportée. Voir : <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.fr>

Correspondance : Tao Chen, 13980427003@163.com

Les images cliniques sont choisies pour leur caractère particulièrement intéressant, classique ou impressionnant. Toute soumission d'image de haute résolution claire et bien identifiée doit être accompagnée d'une légende aux fins de publication. On demande aussi une brève explication (300 mots maximum) de la portée éducative des images, et des références minimales. Le consentement écrit du patient au regard de la publication doit être obtenu avant la soumission.