

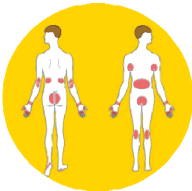
LE CYCLE DE LA GALE

La gale est une parasitose cutanée liée à la colonisation de la couche cornée de l'épiderme par un acarien : *Sarcoptes scabiei*. La période d'incubation silencieuse de la gale est en moyenne de 3 semaines (maximum 6 semaines) mais peut être réduite à moins de 3 jours lors d'une réinfestation.

SIGNES CLINIQUES DE LA GALE

La **gale commune** se caractérise par la présence d'un prurit quasi-constant, à recrudescence vespérale et nocturne, associé à des lésions cutanées au niveau de certaines parties du corps, en particulier les plis (entre les doigts, les poignets, les plis du coude...).

Zones les plus souvent atteintes par la gale commune



La **gale profuse** se caractérise par l'étendue des signes cutanés sur l'ensemble du corps. Elle s'observe plus particulièrement chez les personnes immunodéprimées et les personnes âgées et est souvent la conséquence d'un diagnostic tardif.

Prise en charge

Un patient se présentant à la pharmacie avec des démangeaisons nocturnes au niveau des mains ou des plis cutanés doit être orienté chez un généraliste ou un dermatologue.

MODES DE TRANSMISSION DE LA GALE

La transmission est avant tout interhumaine, par contact prolongé le plus souvent direct de "peau contre peau". La contamination peut également s'effectuer de manière indirecte, par l'intermédiaire de l'environnement, essentiellement par le linge et la literie mais également mobilier constitué de matériaux absorbants.



Informations / conseils à associer lors de la délivrance

1. La gale est mal vécue sur le plan psychologique car associée à une mauvaise hygiène. **Rassurer le patient** : Cette maladie est en recrudescence, elle est très contagieuse et peut toucher n'importe qui.
2. **Expliquer les modes de transmission** pour éviter la diffusion de la maladie : éviter les contacts physiques rapprochés et les relations sexuelles jusqu'à 24 h après le début du traitement.
3. La gale ne guérit pas spontanément : **vérifier que les modalités d'utilisation du traitement ont bien été comprises** surtout pour les traitements locaux qui sont contraignants. Expliquer que le prurit peut persister jusqu'à 4 semaines après le traitement.
4. **Vérifier**, sous peine de récurrence, **le traitement simultané du patient** et :
 - * des «sujets contacts» du «premier cercle» (entourage familial proche, partenaire sexuel), traités en même temps que le patient. La période d'incubation est asymptomatique, d'où l'importance de traiter « les sujets contacts », avant que les signes cliniques ne se déclenchent.
 - * du linge (et si besoin l'environnement).

Les solutions hydro-alcooliques ne sont pas efficaces sur le sarcopte, seule l'action mécanique du lavage permet d'éliminer les parasites.

REFERENCES

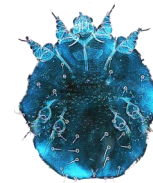
www.medicaments.gouv.fr

Avis du Haut Conseil de la Santé Publique du 9 novembre 2012 relatif à l'actualisation des recommandations sur la conduite à tenir en cas de gale.

CONTACT

CCLIN Sud-Ouest : cclin.so@chu-bordeaux.fr / 05.56.79.60.58

S'informer pour mieux conseiller !



LA GALE

Environ 200 000 personnes contaminées par an en France

Comment conseiller vos patients ?

Patient et
Contacts
proches

TRAITEMENT PAR VOIE ORALE

STROMECTOL® (ivermectine)

Boîte de 4 comprimés dosés à 3 mg d'ivermectine.
Contre-indication : poids du patient < 15 kg , à éviter chez la femme enceinte.
Une 2^{ème} prise, une semaine plus tard, est recommandée par le Haut Conseil de la Santé Publique.

Poids	Dose (mg)	Nb de comprimés
15-24	3	1
25-35	6	2
36-50	9	3
51-65	12	4
66-79	15	5 (2 boîtes)
≥80	18	6 (2 boîtes)



S'administre en une prise à jeun avec de l'eau : pas d'alimentation 2h avant et après la prise
Une exacerbation du prurit est possible dans les jours suivants la prise du traitement.

Linge

Concerne toute les formes de gale : commune et profuse. Nettoyer à 60°C en machine le linge (vêtements, draps, peluches...) utilisé par les personnes du domicile, depuis moins de 3 jours (8 jours pour les gales profuses).

Pour le linge qui ne peut être lavé à 60°C, le placer en quarantaine dans un sac plastique : 3 jours (gale commune) à 8 jours (gale profuse) à température ambiante, ou 4h avec un acaricide (type APAR®).

TRAITEMENTS LOCAUX



ASCABIOL® 10% émulsion (benzoate de benzyle)

Nouvelle formulation depuis octobre 2015

Traitement local, utilisable chez l'enfant à partir de 1 mois et chez la femme enceinte.

2 flacons sont nécessaires pour un traitement complet.

Forme	Émulsion
Composition	Benzoate de benzyle
Posologie	2 applications à 8j d'intervalle



S'applique le soir sur tout le corps (éviter le visage), en 2 couches successives à 10 min d'intervalle pour laisser sécher le produit. Laisser agir 24 h. Une 2^{ème} application est nécessaire 1 semaine plus tard.

Femmes enceintes : une seule couche et laisser agir 24h
Enfants <2 ans : une seule couche et laisser agir 12h

TOPISCAB® (perméthrine)

Nouvelle spécialité depuis juillet 2015



Traitement local en crème, utilisable chez l'enfant à partir de 2 mois et chez la femme enceinte.

Adultes, enfants de plus de 12 ans	Un tube de 30g (2 tubes max.)
Enfants de 6 à 12 ans	Jusqu'à 1/2 tube (15g)
Enfants de 1 à 5 ans	Jusqu'à 1/4 tube (7,5g)
Enfants de 2 mois à 1 an	Jusqu'à 1/8 tube (3,75g)



S'applique le soir sur tout le corps (éviter le visage).
Ne se rince que le lendemain matin, 8 heures après l'application. Une 2^{ème} application est nécessaire une semaine plus tard .

**Effets indésirables des traitements locaux :
picotements et irritations cutanées dans les
jours suivant l'application.**

TRAITEMENTS COMPLEMENTAIRES

Traitements complémentaires pouvant être retrouvés sur une ordonnance de gale :

- Traitements symptomatiques contre le prurit : crotamiton (crème), chlorhydrate de quinisocaïne (crème), etc..
- Antihistaminiques locaux et/ou oraux.
- Dermocorticoïdes à appliquer 24 h après le traitement anti-scabieux pour éviter d'aggraver la gale.
- Gale infectée : antibiothérapie.

Environ-
nement

Il est indiqué dans certains cas (gales profuses, plusieurs cas dans une même famille, répétitions d'épisodes...) et doit être réalisé dans les 12h suivant le traitement médicamenteux.

Exemple : avec la prise du traitement au coucher, la désinfection peut s'effectuer le lendemain matin.

Tout le mobilier constitué de matériaux absorbants doit être traité avec l'acaricide : canapés, couvertures, oreillers, matelas, peluches, etc. Attendre 12 h avant de réutiliser la literie désinfectée.



Ouvrir les fenêtres lors de l'utilisation d'un acaricide pour éviter une irritation des voies aériennes, et ne pas utiliser à proximité d'un asthmatique. Les produits acaricides ne doivent pas être manipulés par ou en présence d'une personne asthmatique.



SPREGAL® (esdépalléthrine/ butoxyde de pipéronyle) (non remboursé)

Traitement local sous forme d'aérosol, sans limite d'âge chez l'enfant. Contre-indication d'utilisation par les patients asthmatiques. Une 2^{ème} application une semaine plus tard est recommandée par le Haut Conseil de la Santé Publique.

S'applique le soir sur tout le corps (éviter le visage).
Ne se rince que le lendemain matin, 12 heures après l'application.