

1

Recommandations



-Si possible avant l'instauration du traitement anti-infectieux (par voie orale ou locale)

-Conseil Arrêt Anti-Infectieux : Voie Orale : 7 J / Voie Locale : 3 J

2

Renseignements



-Date/**Heure**

-**Anti-Infectieux**:

Métronidazole, Ivermectine (Stromectol),
Pommade Oxyde de Mercure

-**Pathologies associées** : immunodépression, ...

-**Signes cliniques**: dermite séborrhéique, blépharite, antécédents...

-**Localisations** : visage (front, nez), cils, ...

3

Hygiène



-Lavage des mains
-Soluté Hydro-Alcoolique
-Port de gant

4

Prélèvement

A/ Prélever au niveau des lésions : Cf iconographie

Oeil : Prélever des cils à la **pince à épiler** en prenant soin de répartir les cils prélevés le long des paupières supérieures et inférieures. Les cils comportant des manchons blanchâtres à leur base sont privilégiés.

Peau (Visage) : Racler les lésions à la **lancette/vaccinostyle**.



B/ Déposer les cils, squames ou sérosités sur une **lame avec une goutte d'eau physiologique**

C/ Poser l'ensemble sur une **lamelle**



D/ Déposer les lames dans un **porte lame**

5

Identification

ETIQUETTE PATIENT	
Nom :	_____
Nom jeune fille :	_____
Prénom :	_____
Né(e) le : ____/____/____	Sexe ☐ M ☐ F

Identifier lame et porte-lame

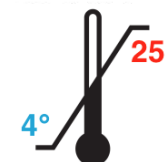
6

Transmission

< 24H



A réaliser de préférence au Laboratoire



Lésions

Les Demodex sont retrouvés principalement au niveau du **visage** (front, aile du nez, joues), au niveau des **cils** et **sourcils**.

Les Demodex se nourrissent de sébum et de cellules mortes. Ces acariens sont dotés de 8 pattes et d'un corps en forme de vers. Ils mesurent quelques dixièmes de millimètres de long et se terrent la tête en bas dans la peau. Il en existe deux sortes : *Demodex folliculorum* et *Demodex brevis*. Le premier est installé dans les follicules pileux, le second dans les glandes sébacées connectées à des follicules pileux.

100% des adultes de plus de 18 ans sont les hôtes d'au moins une des deux espèces de Demodex. Les bébés et les enfants ne sont, pour leur part, pas porteurs, ou très peu.

Si la présence du Demodex est généralement bénigne, elle peut toutefois être à l'origine de certaines maladies de peau. Les Demodex accumulent, tout au long de leur vie, des déchets dans leur abdomen. Des déchets qu'ils libèrent à leur mort et qui peuvent provoquer, si les acariens sont très nombreux, des rougeurs et des inflammations de la peau. Ainsi ils participeraient à la **dermatite séborrhéique** (couperose ou rosacée, maladies qui touchent entre 5 et 20% de la population mondiale).

Ils seraient aussi responsables de lésions au niveau des sourcils et des cils (**Blépharite**).

