A visée bactériologique

Matériel :
Ecouvillon «eswab»

Conditions de prélèvement :
Le prélèvement doit être réalisé avant toute antibiothérapie

- Ecouvillonnage de la lésion cutanée, ulcère, escarre, plaie après détersion et nettoyage.
- Morsures : après désinfection des zones proximales, pratiquer un écouvillonnage profond.
- La nature de la lésion doit être précisée, la notion d'immunodépression ou de diabète doit être signalée.

A visée parasitologique

Recherche de sarcopte – gale :
Prélèvement réalisé uniquement au laboratoire
Matériel :

- Vaccinostyle
- Lames porte-objet
- Lamelles
- Eau distillée
- Microscope

Conditions de prélèvement :

- Arrêter les traitements locaux 8 jours avant
- Arrêt des traitements per os antifongiques
- Il est important d'observer le patient de façon à repérer des lésions typiques afin d'optimiser le diagnostic.
- Les lésions cutanées au cours de la gale sont de 2 types :

  Les lésions non spécifiques secondaires au prurit généralisé. Il s'agit d'un prurigo sans localisation particulière pouvant se surinfecter.

  La lésion spécifique où sillon scabieux est une petite lésion sinueuse de quelques millimètres correspondant à la femelle sarcopte fécondée dans la couche cornée de l'épiderme. Elles se situent préférentiellement dans les zones suivantes : espaces interdigitaux (mains, pied), sur les faces antérieures des poignets, et aussi autour des mamelons chez la femme, sur le fourreau de la verge chez l'homme, et à la plante des

pieds chez le nourrisson. On peut également trouver un érythème papulo-vésiculeux des coudes et de l'abdomen. Dans des formes évoluant depuis plusieurs mois, il peut se constituer un nodule fibreux autour de l'acarien (nodule scabieux).

- Le prélèvement est à réaliser uniquement au laboratoire
- Utiliser un matériel différent pour chaque site de prélèvement.
- Gratter soigneusement avec un vaccinostyle la couche cornée au niveau des lésions spécifiques (sillon, vésicule perlée, nodule) que l'on recherchera avec attention.
- Déposer sur une lame dans la goutte d'eau distillée ou de KOH les squames recueillies et recouvrir d'une lamelle.
- Faire une 1ère observation au microscope.

Recherche de Démodex au niveau des cils

Matériel :

- Lames porte-objet
- Lamelles
- Eau distillée
- Pince à épiler

Conditions de prélèvement :

- Préparer 4 lames identifiées : paupière supérieure droite ; paupière supérieure gauche ; paupière inférieure droite ; paupière inférieure gauche.
- Déposer 1 goutte d'eau sur chacune des lames.
- Arracher 3 à 4 cils au niveau de chaque paupière à l'aide d'une pince à épiler.
- Déposer les cils en les séparant bien sur la goutte d'eau distillée et recouvrir d'une lamelle.

Recherche de démodex au niveau du front et des ailes du nez

Matériel :

- Lames porte-objet
- Lamelles
- Scotch translucide
- Bleu de lactophénol
- Eau distillée

Conditions de prélèvement :

- Préparer 1 lame.
- Appliquer un segment de scotch au niveau du front ou des ailes du nez.
- Masser du bout des doigts pour le faire adhérer.
- Coller le segment de scotch sur la lame.

A visée mycologique

Prélèvement à réaliser de préférence au laboratoire

Il est important de respecter un délai minimum entre l'arrêt du traitement antifongique et le prélèvement.

Prélèvement de peau pied / main – intertrigo (peau glabre et plis)

Intérêt :
Mettre en évidence une dermatophytose, une candidose ou un pityriasis versicolor.

Matériel :
- Vaccinostyle ou curette
- Ruban adhésif
- Ecouvillon « eswab »
- Boîte de Pétri

Conditions de prélèvement :

- Respecter un délai minimum de 8 jours après l'arrêt du traitement local
- Le prélèvement doit commencer par un interrogatoire détaillé : notion de voyage récent en zone tropicale, métier exercé, animaux de compagnie, notion de traitement antifongique local ou général.
- Gratter l'ensemble de la lésion à l'aide d'une curette et recueillir les squames dans la boîte de Pétri.
- En cas de lésion non squameuse, apposer un morceau de ruban adhésif sur la peau et le coller sur une lame en verre + frotter la lésion à l'aide d'un écouvillon
- Rechercher systématiquement une atteinte des ongles et prélever si c'est le cas.
- Individualiser les prélèvements correspondant à chaque localisation.

Prélèvement de poils - cheveux – folliculite du cuir chevelu – barbe

Matériel :
- Pince à épiler
- Boîte de Pétri
- Ecouvillon

Conditions de prélèvement :

- Respecter un délai minimum :
  - ✓ de 8 jours après l'arrêt du traitement local
  - ✓ de 1 mois après l'arrêt du traitement par griseofulvine (GRISEFULVINE®)
  - ✓ de 3 mois après l'arrêt du traitement par terbinafine (LAMISIL®)

- Arracher les poils situés au sein de la zone inflammatoire à l'aide de la pince à épiler (privilégier les poils/cheveux cassés = le plus probablement parasités)
- Prélever quelques gouttelettes de pus avec un écouvillon stérile préalablement humidifié.

Prélèvement d'ongle – onyxis

Matériel :

- Curette
- Boîte de Pétri
- Paire de ciseaux
- Ecouvillon « e-swab »

Conditions de prélèvement :

- Respecter un délai minimum :
  ✓de 1 mois après l'arrêt du traitement par filmogène (vernis) (LOCERYL® , MYCOSTER® , AMYCOR ONYCHOSET®…)
  ✓de 3 mois après l'arrêt du traitement per os par terbinafine (LAMISIL®)

Atteinte superficielle

- Gratter la surface de l'ongle à l'aide d'une curette et recueillir les fragments d'ongles dans la boîte de Pétri.
- Frotter la surface de l'ongle à l'aide d'un écouvillon

Atteinte proximale

- Eliminer le bord libre de l'ongle en le coupant à l'aide d'une paire de ciseaux jusqu'au front d'avance du champignon.
- Eliminer les premiers produits de grattage.
- Gratter les zones hyperkératosiques à l'aide de la curette jusqu'au contact avec les tissus sains : zone où le mycélium est en activité.
- Recueillir les débris dans la boîte de Pétri.
- Frotter la surface de l'ongle à l'aide d'un écouvillon

Atteinte totale

- Eliminer ce qu'il reste de l'ongle à l'aide d'une paire de ciseaux.
- Gratter la table inférieure de l'ongle à l'aide d'une curette et recueillir les débris dans la boîte de Pétri.
- Frotter la surface de l'ongle à l'aide d'un écouvillon

Atteinte interorteil :

- A vérifier systématiquement : en effet, l'atteinte de l'ongle est souvent associée à une lésion de pied d'athlète

- Frotter les espaces concernés à l'aide de l'écouvillon

Rechercher systématiquement d'autres atteintes et les prélever séparément. Bien individualiser les prélèvements.