

Herpes circiné

DERMATOPHYTOSES DE LA PEAU GLABRE

C Scho



Physiopathologie

- 1 à 3 semaines après le contact infectant (poils ou des squames contaminés, et une adhérence des éléments fongiques à la couche cornée après un traumatisme)

Les champignons les plus fréquent sont :

- [*Microsporum canis*](#) : transmis par des animaux (chats, chiens, rongeurs, chevaux ...), touchant particulièrement les enfants.
- [*Trichophitum rubrum*](#) : contamination inter-humaine. en milieu sportif (piscine), douches collectives, vestiaire des écoles, favorisée par la macération (plis chez les obèses, séchage insuffisant, chaussure fermée ou de sécurité...)
- [*Trichophitum mentagrophytes*](#) : contamination dite tellurique, par contact de la peau avec un sol infecté.

Clinique

- tache arrondie, rouge et squameuse, qui s'étend progressivement
- unique ou multiple, placards arrondis ou polycycliques
- avec une bordure très évocatrice érythémato-vésiculo-squameuse ;
- plutôt sur les régions découvertes
- avec prurit parfois intense ;
- évolution centrifuge avec guérison centrale (+++) la zone centrale devenant plus claire et cicatricielle



Diagnostic différentiel des lésions en cocarde

- Pityriasis rosé de Gilbert



- Borréliose de Lyme



- Erythème polymorphe

- Psoriasis annulaire

(inflammatoires, d'apparition soudaine, moins prurigineuses et sans évolution centrifuge)



- eczématides achromiques ou non (sur les membres et les joues des enfants)

- eczéma nummulaire



- eczéma de contact

- granulome annulaire

- lupus érythémateux.

Traitement

- local; par imidazolé (Ketoconazole), ciclopiroxolamine (MYCOSTER), tonalfate (SPORILINE) pendant 3 à 4 semaines (càd jusqu'à guérison clinique + 8 jours)
- Oral; En cas de lésions multiples ou récidivantes, Grisefulvine 10/20 mgKgJ ou Kétoconazole pendant 4 semaines

Bibliographie

- Université Médicale Virtuelle Francophone
- College francais de dermatologie
- www.Esculape.com
- Midgley G., Clayton Y.M., Hay R.J., Mycoses superficielles. In : Atlas de poche de mycologie. Paris : Flammarion médecine science, 1998 : 17-86.
- Badillet G. Les épidermophyties. In : Les dermatophyties: Atlas clinique et biologique. Paris : Varia, 1982.