PRELEVEMENT GALE

1 Recommandations

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

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

2 Renseignements

-Date/**Heure**
-**Anti-Infectieux:** Ivermectine (Stromectol)**, …**
-**Pathologies associées** : immunodépression, …
-**Signes cliniques**: prurit, vésicules, sillons,, nodules, hyperkératose, antecedents…

3 Hygiène

-Lavage des mains (SHA non acaricide)
-Port de gant
-Désinfecter la salle après le prélèvement

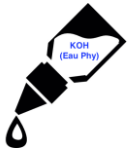
4 Prélèvement

A/ Rechercher les lésions spécifiques de la gale : Cf iconographie

B/ Ouvrir et racler ces lésions à la **lancette/vaccinostyle**.

C/ Déposer les squames et les sérosités sur une **lame** avec une goutte de potasse

(si l'examen ne se fait pas extemporanément remplacer la goutte de potasse par une goutte de sérum physiologique)

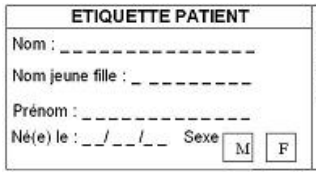


D/ Poser l'ensemble sur une **lamelle**

E/ Renouveler l'opération sur plusieurs lésions caractéristiques

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

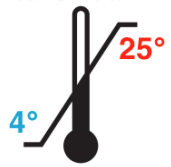
5 Identification



Identifier lame et porte-lame

6 Transmission

A réaliser de préférence au Laboratoire



Lésions

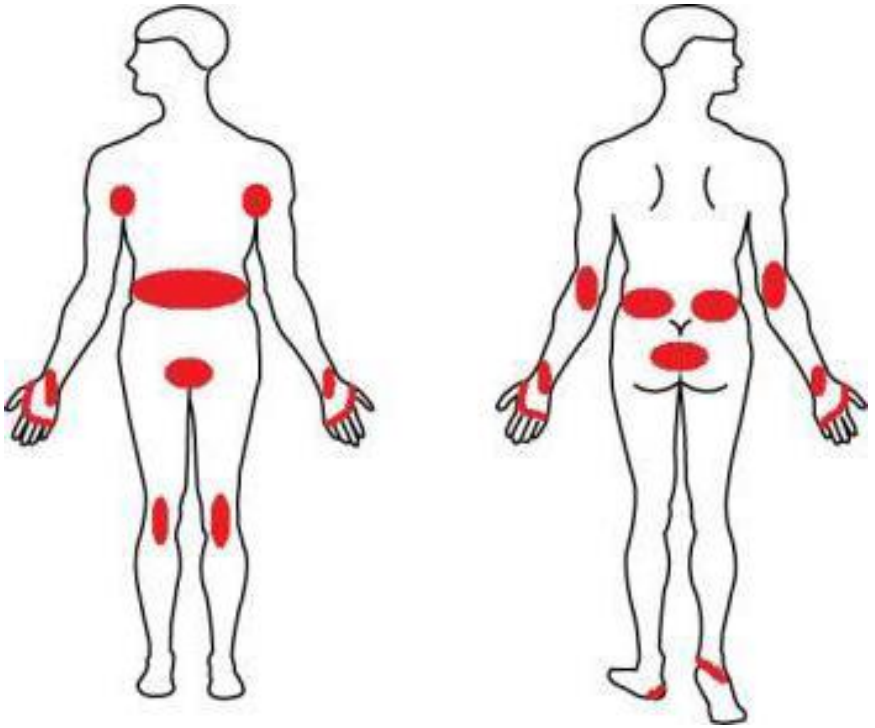
Sillons et vésicules

Ce sont des **sillons, vésicules, nodules ou de l'hyperkératose**.

Elles siègent le plus souvent dans les zones où le revêtement cutané est le moins épais : espaces interdigitaux, face antérieure des poignets, ombilic, aisselles, mamelon, organes génitaux externes chez l'homme.

Chez le nourrisson, les lésions spécifiques sont volontiers vésiculo-pustuleuses et siègent avant tout sur les paumes et les plantes.

Sillons et vésicules



Hyperkératose (Gale Norvégienne)

Lésions au niveau du pied chez le nourrisson

Lésions au niveau du pied chez le nourrisson

Nodules au niveau des bourses

Lésions interdigitales