

Objectif :

Prélèvement au niveau de la peau, d'une plaie superficielle, et des phanères, en vue d'examen bactériologique, virologique et parasitologique.

Préconisations pour le prélèvement

Eviter tout traitement antibiotique et/ou antiviral local 48 heures avant le prélèvement.

Eviter tout traitement antifongique avant le prélèvement :

- traitement topique 15 jours
- traitement systémique 2 mois
- traitement vernis 1 mois

Matériel : Gants.

Instrument stérile (pince, ciseau).

Lame de Gouge / Curette

Scotch cristal

Compresse stérile

Sérum physiologique stérile

Écouvillon avec milieu de transport

Virus : HPV, HSV : Kit de prélèvement viral

Gale : lame + lamelle +eau stérile / Scotch

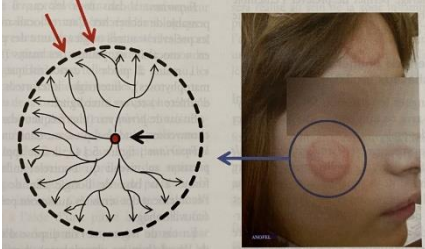




Prélèvement : Prélèvement effectué au laboratoire ou par un préleveur externe.

Installer le(a) patient(e) sur la table d'examen.

Se laver les mains. Enfiler les gants.

Réaliser le prélèvement et identifier tous les prélèvements.

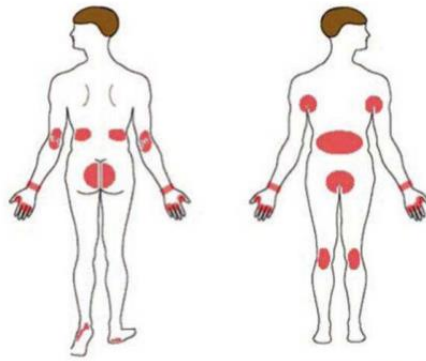
PLAIES	
Erysipèle	Faire le prélèvement au niveau de la <u>porte d'entrée</u> (ex : intertrigo inter-orteil, écharde, plaie...)
Lésions vésiculeuses (folliculites)	- Percer à l'aide de la lame de gouge / curette / scalpel. - Prélever un écouvillon avec milieu de transport et le replacer dans son support.
Recherche Herpes virus (Ulcérations / lésions vésiculeuses, paronychie...)	Utiliser le kit de prélèvement spécifique Herpès. - Si présence de vésicules, percer le toit des vésicules avec lame de gouge / curette / scalpel puis racler le plancher des vésicules / l'ulcération avec l'écouvillon - Décharger et casser l'écouvillon dans le tube VIRUS - Refermer le tube de transport
Recherche MonkeyPox virus Précautions Air + contact : Preleveur : FFP2, surblouse, Gants, lunettes Patient : Masque chirurgical	Utiliser le kit de prélèvement spécifique Virus - [il est nécessaire de prélever des cellules et donc de gratter les lésions] si lésion cutanée superficielle :Prélever avec un écouvillon (+/- imbibé avec une goutte de sérum physiologique stérile si la lésion est sèche) en frottant au niveau de la lésion si vésicule :crever la vésicule et gratter avec l'écouvillon en tournant l'écouvillon sur le plancher de la vésicule si collection fermée : à l'aide d'une seringue et d'une aiguille stérile, récupérer du liquide à transvaser dans du milieu virus. Décharger et casser l'écouvillon dans le tube VIRUS et Refermer le tube de transport NB : Possibilité d'associer un prélèvement anal (Se = 94%) ou pharyngé (Se=88%) si poussée éruptive ou en systématique (sensible, même en l'absence de lésions dans la phase prodromique et prolongée) [Veintimilla et al, 2022]
Recherche de Mycobactéries atypiques (Ex : Mycobacterium marinum)	Biopsie cutanée réalisée par un dermatologue Ou plusieurs écouvillons secs SANS milieu de transport
Plaie superficielle, brûlure, abcès ouvert, ulcération...	- Nettoyer la plaie, éliminer les exsudats, débrider les tissus nécrosés si nécessaire - Rincer à l'eau physiologique stérile - Ecouvillonner la lésion
Ulcère veineux Escarre	Prélever le <u>bord inflammatoire</u> NB : <i>prélèvement d'exsudat sans intérêt (flore de colonisation), seules les plaies infectées doivent être prélevées</i>
Furoncle, Abcès cutané, Morsure	- Percer à l'aide de la lame de gouge / curette / scalpel. - Prélever un écouvillon avec milieu de transport et le replacer dans son support. <i>Indiquer le contexte en cas de morsure</i>

PEAU et PHANERES	
Prélèvement peau glabre (erythème, intertrigo, epidermophytie,...)	<p><u>Recherche de Dermatophytes :</u> Gratter des squames au lame de gouge ou curette en périphérie de la lésion Les recueillir dans la boite de Pétri</p>  <p><u>+/- examen bactériologique avec recherche de Candida :</u> - Mouiller l'écouvillon à l'eau physiologique stérile - Ecouvillonner l'érythème/l'intertrigo/au fond du pli (lésion mal délimitée, enduit blanchâtre)</p>
Ongle	<p><u>Recherche de Dermatophytes :</u> Gratter à la jonction ongle sain-ongle malade. Si l'ongle est coupé pour mieux atteindre cette zone, jeter le bout d'ongle qui est non conforme pour l'examen. - Onychomycose sous-unguéale = gratter avec lame de Gouge sous ongle</p>  <p>- Leuconychie superficielle / atteinte proximale = gratter avec curette</p>  <p>Recueillir les squames dans une boite de pétri.</p> <p><u>+/- examen bactériologique avec recherche de Candida :</u> - En cas de périonyxis / paronychie (inflammation autour de l'ongle), recueillir le pus ou l'exsudat à l'aide d'un écouvillon par site après avoir appliqué une pression au niveau du bourrelet inflammatoire.</p> 
Cheveux-cuir chevelu	<p><u>Recherche de Dermatophytes :</u> En cas de plaque d'alopecie caractéristique, tondante avec des cheveux cassés et ras : - arracher des cheveux cassés avec leur racine au bord de plaque d'alopecie avec une pince à épiler à usage unique - gratter des squames à l'aide d'une curette / lame de gouge au sein de la plaque ou en périphérie Les recueillir dans une boite de pétri.</p>  <p><u>+/- examen bactériologique avec recherche de Candida :</u> Au niveau du cuir chevelu, la plaque peut être saine, squameuse, crouteuse voire suintante. Possibilité de recueillir par grattage les squames dans la boite de Petri, voire pour les lésions suintantes avec un écouvillon humidifié.</p>
Recherche Pityriasis versicolor (Malassezia furfur)	<p>Lésions cutanées rouges ou dépigmentées souvent localisées sur le thorax et le dos. - Appliquer le côté adhésif du scotch transparent sur la lésion et le maintenir en appuyant quelques secondes. - Retirer le scotch et l'étaler sur la lame support. - Renouveler l'opération plusieurs fois - Si la lésion est grande, appliquer le scotch sur toute la périphérie de la lésion.</p>

Recherche de gale
(*Sarcoptes scabiei*)

Interrogatoire :

- contexte conjugal et/ou familial
- prurit à recrudescence nocturne



Sillons scabieux



Vésicules perlées

Lésions galeuses
interdigitales



Rechercher, sur les lésions spécifiques de la gale : les **sillons scabieux**, qui s'observent surtout aux espaces interdigitaux des mains et face antérieure des poignets. Ces sillons représentent les galeries où pondent les femelles. Les femelles sont situées à l'une des extrémités du sillon (signe du deltaplano visible au dermoscope), à l'opposé de la **vésicule perlée**.

Gratter énergiquement avec le dos du vaccinostyle, avec un mouvement centripète et étaler la sérosité sur la lame. Répéter la recherche sur 3 sites. Joindre une seule lame pour l'ensemble des 3 sites car la totalité de la lame doit être lue

Possibilité de joindre un scotch sur une lame, apposé après le grattage des lésions.