



## 1. Objectif du test :

L'examen mycologique a pour but de rechercher une infection par un champignon.

## 2. Matériel à utiliser :

Vaccinostyle, curette, pince à ongle stérilisée, écouvillon stérile, boîtes de pétri ou pot stérile, lampe de wood (élément non obligatoire mais permettant de donner une orientation)



## 3. Interrogatoire :

Utiliser le formulaire **34-F-PLV-7ENR-056 « Renseignements cliniques pour prélèvements BACTÉRIOLOGIQUES VIROLOGIQUES PARASITologiques MYCOLOGIQUES réalisés au laboratoire »**

Traitement antifongique en cours ? Si oui, fenêtre thérapeutique de 4 semaines pour traitement topique local et une fenêtre thérapeutique de 2-3 mois si traitement antifongique systémique ou par un vernis.

## 4. Lexique :

- \*intertrigo : macération cutanée dans les zones de plis provoquée
- \*onyxis : inflammation : infection de l'ongle
- \*périoronyxis : inflammation autour de l'ongle
- \* herpès circiné : mycose liée à un dermatophyte se présentant sous forme de lésions arrondies

## 5. Protocole de recueil :

Prélever de préférence à la périphérie des lésions des squames à l'aide d'un vaccinostyle ou d'une curette



- En cas de bulle, prélever le toit de celle-ci.



Prélever en périphérie de la lésion

Figure 1 Herpès circiné

- En cas de teigne, réaliser si possible une lumière de wood (une fluo jaune vert évoque une teigne microsporique ou favique) puis épiler les cheveux en périphérie de la lésion susceptibles d'être atteints et gratter les squames.



Gratter les squames en périphérie à la curette et prélèvements à la pince à épiler de cheveux cassés, courts

Figure 2 Teigne tondante sèche à grande plaque



Figure 3 Teigne trichophytique à petite plaque



Gratter les squames en périphérie à la curette + écouvillon si pus

Figure 4 Teigne inflammatoire

- Pour les ongles, couper avec la pince à ongle toute la partie de l'ongle atteinte et gratter jusqu'à la limite de la zone saine avec un vaccinostyle ou une curette. Eliminer le maximum d'ongle atteint.



Figure 5 Onyxis dermatophytique



Écouvillonnage du pourtour de la base de l'ongle +/- squames

Figure 6 Onyxis candidosique



Gratter squames à la curette

Figure 7 Leuconychie superficielle



- En cas de lésion suintante, écouvillonner le pus et gratter le plancher de la lésion.



Écouvillonnage au niveau du plis et zone suintante

Figure 8 Intertrigo candidosique



Prélever sur le pourtour de la lésion +/- écouvillonnage

Figure 9 Intertrigo des grands plis

Gratter au niveau du pli inter orteil pour recueillir des squames



Figure 10 Intertrigo petits plis



Gratter au niveau de la voute plantaire pour recueillir des squames

Figure 11 Pied d'athlète

- En cas de diagnostic de pityriasis versicolor : Si possible, réaliser une lumière de wood (la fluorescence jaune peut faire évoquer un pityriasis) ; gratter légèrement la zone atteinte et appliquer un scotch transparent sur la lésion ; ce scotch est ensuite collé sur une lame (éviter les bulles d'air)



Figure 12 Pythiriasis versicolor

## 6. Conservation :

Se référer au document 34-F-PLV-7ENR-051 "Catalogue des analyses"

## 7. Informations à fournir :

Identifier le prélèvement : Nom, Prénom, Date de naissance, Site de prélèvement : si possible nous adresser également le formulaire 34-F-PLV-7ENR-056 « Renseignements cliniques pour prélèvements BACTÉRIOLOGIQUES VIROLOGIQUES PARASITOLOGIQUES MYCOLOGIQUES réalisés au laboratoire » complété. En cas de lumière de wood réalisée, indiquer le résultat dans la case "Autres renseignements" de ce document de renseignements cliniques.

### Sources :

- « L'accréditation en mycologie médicale » de J.-P. Klein et al. - Feuille de biologie /N°324 – mai 2015
- « Examen mycologique en dermatologie » de Ann Derm Venereol. 2005 (ceci pour les fenêtres thérapeutiques)