

De la tête aux pieds :

les infections fongiques courantes



Par Sarah Park

Les champignons se retrouvent partout : ils vivent à l'intérieur, à l'extérieur, dans les endroits publics, dans notre organisme et même dans notre alimentation. Parfois, ils peuvent engendrer des irritations cutanées. Les infections fongiques de la peau décrites ci-dessous sont les plus courantes.

Le pied d'athlète, la teigne et la démangeaison de l'aîne sont des termes courants pour décrire les infections à dermatophytes provoquées par un champignon se logeant dans la peau, les cheveux ou les ongles. Les champignons se nourrissent de la kératine et prospèrent dans un environnement chaud et humide. Ces infections, peu graves, peuvent créer démangeaisons et inconfort et être contagieuses. De plus, des complications peuvent survenir dans la zone affectée (ex. infection bactérienne, perte de cheveux).

Tinea pedis

Désigne la mycose des pieds, une infection à dermatophytes « pied

d'athlète » qui se manifeste par des zones rouges et écailleuses entre les orteils, pouvant provoquer démangeaisons ou sensations de brûlure. Les dermatophytes préférant chaleur et humidité, les infections fongiques sont souvent transmises par des surfaces contaminées (ex. piscines ou douches publiques). Transpirer dans des chaussures serrées favorise aussi l'incubation et le développement des champignons — gardez vos pieds, chaussettes et chaussures bien au sec.

Tinea unguium

Terme médical pour désigner une infection à dermatophytes des ongles, « l'onychomycose ».

Ces infections fongiques diffèrent de celles de la peau; une décoloration blanche, jaune ou brune apparaît à l'extrémité de l'ongle, le plus souvent au gros orteil, et descend vers la cuticule. L'ongle peut aussi épaissir et se séparer de son lit. L'onychomycose se propage comme le pied d'athlète ou par d'autres modes de contacts tels les instruments de pédicure.



Tinea cruris

Désigne une infection de la teigne de l'aîne « démangeaison de l'aîne » qui peut se propager à l'intérieur des cuisses et des fesses. Elle affecte les femmes et les hommes, mais se retrouve souvent chez les hommes portant des vêtements serrés favorisant l'incubation et la prolifération du champignon (d'où l'expression, démangeaison de Jock). Une bonne prévention : porter des

sous-vêtements secs laissant respirer la peau.


Tinea corporis

Désignant toute zone affectée autre que les pieds, les mains, les aisselles ou le visage, « la teigne » apparaît comme une éruption squameuse, claire au centre et de forme arrondie. Elle peut être transmise par un chat ou un chien infecté. Les infections à dermatophytes sont contagieuses et se propagent facilement d'une zone corporelle à l'autre.

Diagnostic et traitement

Votre médecin examinera la zone affectée. S'il suspecte « la teigne », il utilisera une procédure, le test de préparation KOH. En cas de diagnostic douteux, d'autres analyses peuvent être nécessaires (ex. culture de cellules ou examen à la lampe de Wood).

L'antifongique est le meilleur moyen de traiter une infection à dermatophytes. L'application d'un agent topique est souvent suffisante; cependant si l'affection est grave, étendue ou résistante aux traitements, on prescrit des antifongiques oraux. Il est important de respecter le traitement.

Si vous pensez avoir une infection fongique, consultez votre médecin, n'attendez pas qu'elle devienne chronique. 

Sarah Park, BSC, est en seconde année d'études de médecine et membre du programme « sun and skin awareness » à l'Université de Toronto. Elle est aussi codirectrice de l'« indigenous Health Elective » (U de T).

Se prémunir contre les infections fongiques

- 1 Évitez de marcher pieds nus dans les lieux publics.
- 2 Portez des chaussures et des vêtements amples et secs.
- 3 Adoptez une bonne hygiène de la peau, des ongles et des cheveux.
- 4 Ne partagez pas vos articles personnels.
- 5 Nettoyez et désinfectez tout ce qui entre en contact avec la zone affectée.