



## 1/ Objet et domaine d'application

Cette instruction de travail décrit les modalités de réalisation des prélèvements dans le cadre d'examens mycologiques.

## 2/ Références et documents liés

FE MYCO 1001 « Renseignements à collecter dans le cadre d'un prélèvement mycologique »  
PR MYCO 1001 « examen mycologique : prélèvement de la peau et des phanères »  
IT BACT 1077 « qualification - critères d'acceptation des prélèvements en microbiologie médicale »  
IT SCAN 1003 « export des photos vers SCANBAC »

## 3/ Responsabilités

Le préleveur habilité est responsable de la bonne application de cette instruction de travail.

## 4/ Matériel de prélèvement

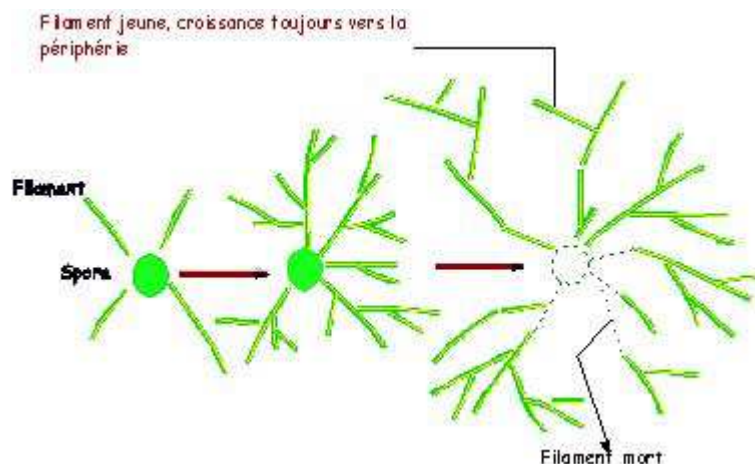
Le matériel nécessaire aux prélèvements est simple et doit être stérile : grattoir pour les lésions squameuses de la peau glabre, pince à épiler pour les régions pileuses, pince coupante et/ou lame de scalpel pour les ongles, boîtes de Pétri stériles, lampe de Wood pour rechercher une fluorescence des teignes microsporiques ou faviques.

Chacune des lésions par leur aspect clinique ou leur localisation doit être prélevée séparément. Les croûtes, les squames sont prélevés par grattage et les cheveux cassés sont arrachés à la pince à épiler.

## 5/ Généralités

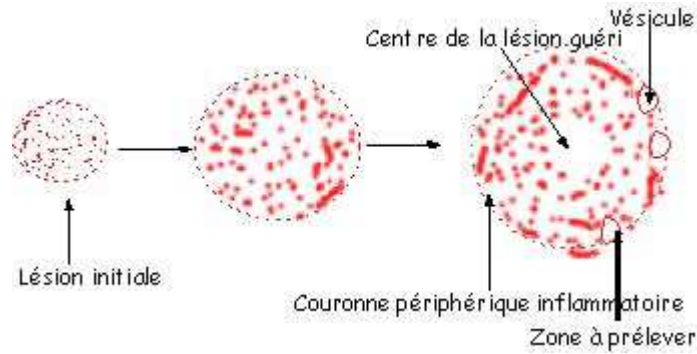
Le prélèvement doit être bien orienté pour ramener du matériel effectivement parasité par un **mycète vivant**. Il est donc important de tenir compte du mode de **propagation** des champignons pour prélever correctement au niveau de la lésion. Les lésions présentent une évolution centrifuge avec un maximum d'activité en périphérie.

### **Propagation du champignon dans la peau et les phanères**





**PEAU**

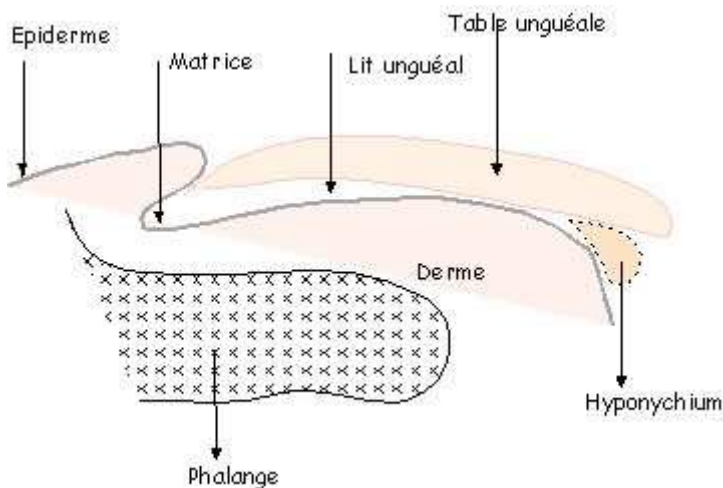


Une spore est déposée sur la peau et germe. Le filament qui naît pousse dans la couche cornée de l'épiderme de façon centrifuge en se divisant. Il en résulte une lésion clinique arrondie qui s'étend vers l'extérieur alors que le centre guérit car il n'y a plus que des filaments morts.

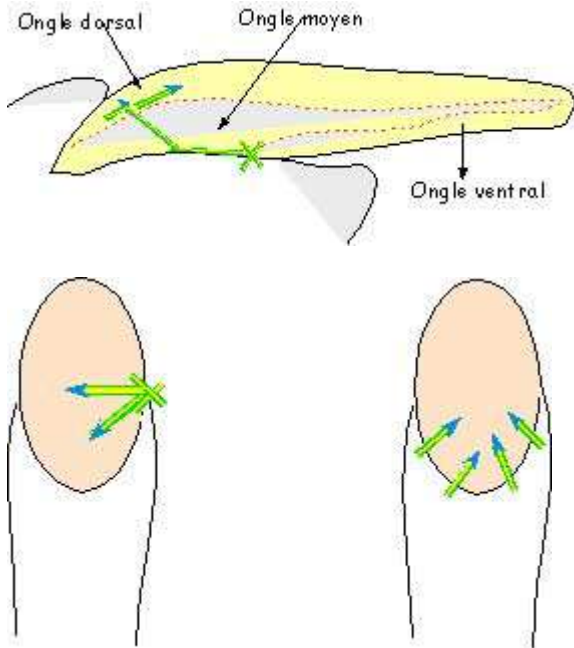
Au niveau des muqueuses, les champignons se développent à leur surface en intra et extracellulaire toujours de façon excentrique. Les filaments peuvent même pénétrer les capillaires et se disséminer dans tous les organes.

- La contamination par voie aérienne provoque la formation d'un complexe primaire pulmonaire qui peut guérir avec calcification ou bien peut se disséminer.
- La contamination à la suite d'un traumatisme peut former un chancre d'inoculation pouvant se disséminer par voie lymphatique.

**ONGLE**

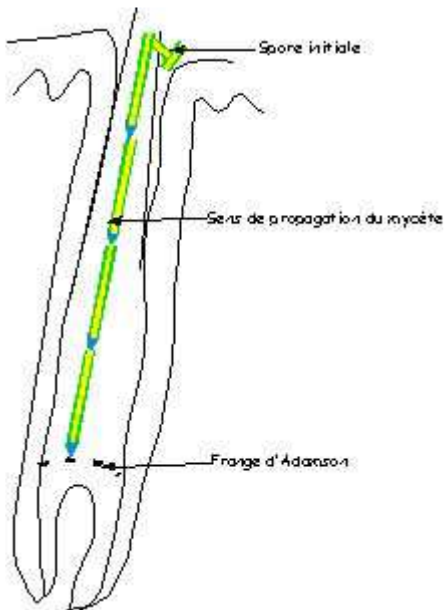


L'ongle dorsal est fait de kératine molle  
L'ongle moyen est fait de kératine dure  
L'ongle ventral est fait de kératine molle  
**Les dermatophytes attaquent l'ongle directement et latéralement en commençant par la kératine molle de la lame ventrale envahissent secondairement la lame dorsale et rarement la lame intermédiaire.**



Les onychomycoses à LEVURES débutent le plus souvent par une lésion de la sertissure périunguëale avec infection progressive de la base de l'ongle au niveau de la kératine molle de la lame ventrale.

**POIL**



**L'infection** débute à la surface du tégument. En suivant la couche cornée de l'épiderme, les filaments mycéliens envahissent la zone kératinisée du follicule pileux et le poil.

**6/ Les différents prélèvements**

Localisations	Matériel Biologique	Mode de Prélèvement
Cutanée	Squames	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prélever à la périphérie des lésions</li> </ul>
Cutanée	Cheveux - poils	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les arracher à l'endroit de l'infection, récolter les cheveux fluorescents en lumière de Wood</li> </ul>



Cutanée	Ongles	<ul style="list-style-type: none"> <li>Racler à la curette</li> </ul>
Cutanée	Pus	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recueillir le pus avec un écouvillon stérile, ponction d'abcès</li> </ul>
Muqueuse		<ul style="list-style-type: none"> <li>Ecouvillonnage à l'aide d'écouvillon stérile</li> </ul>
Digestive	Selles	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recueillir dans un flacon stérile</li> </ul>
Broncho-Pulmonaire	Crachats	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recueillis en flacons stériles après désinfection de la bouche</li> </ul>
Viscérale	LCR - Urines	<ul style="list-style-type: none"> <li>En flacons stériles</li> </ul>
	Sang	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fllacon Hémoculture</li> </ul>
Biopsies		<ul style="list-style-type: none"> <li>Partager le prélèvement un pour la bactériologie et un pour l'anatomopathologie</li> </ul>
Sérum		<ul style="list-style-type: none"> <li>Recherche d'antigènes solubles</li> <li>Détection et recherche des anticorps</li> </ul>

## **7/ Renseignements cliniques et photographie de la lésion**

Le préleveur collecte les renseignements pertinents à partir de la FE MYCO 1001 « Renseignements à collecter dans le cadre d'un prélèvement mycologique».

Selon la localisation de la lésion et après accord du patient, le préleveur effectue 1 ou 2 clichés photographiques et les envoie directement pour export sur scanbac selon IT SCAN 1003.

## **8/ Transport**

Les squames et les cheveux se conservent plusieurs jours pour réaliser l'examen direct.

Pour les prélèvements de la peau glabre ou des plis, les mêmes préconisations que pour la bactériologie sont applicables.

Un milieu de transport est préconisé pour tout délai d'acheminement > 4h.

Lames dans porte-lame : délai d'acheminement < 2 jours à température ambiante