

Champignons et pathologie humaine

Mycologie médicale

Etude des symptômes liés aux champignons susceptibles de provoquer
chez l'homme (Animal) un état pathologique

Mycoses

Maladies provoquées par des champignons capables de vivre en parasite chez l'homme (animal)

Caractères cliniques

- **Evolution lente, d'allure chronique ou subaiguë (semaines/mois)**
- **Absence de fièvre (sauf cas de septicémie ou de colonisation d'organes Profonds)**
- **Absence de douleurs (sauf localisation nerveuse)**
- **Sensation inconstante de brûlure en localisation muqueuse**
- **Forme des lésions**
- **Résistance aux traitements antibactériens**
- **Absence de modification de la formule leucocytaire sauf septicémie**

Modes de contamination

Inhalation des poussières
(histoplasmosse,
Coccidioïdomycose,
cryptococcose, aspergillose, ...)

Homme – Environnement

Inoculation par: Écharde
(éclats de bois),
transcutanée
(sporotrichose)

Contact inter- Humain

Candidose (mère-enfant)
Teignes scolaires
(dermatophytes au
niveau du cuir chevelu)

Dermatophytoses dues
aux dermatophytes
zoophiles

Homme-Animal

Principaux facteurs favorisant les mycoses chez l'homme

Facteurs iatrogènes

- Abus de neuroleptiques**
- Corticothérapie prolongée**
- Antibiothérapie à large spectre et prolongée**
- Immunosuppresseur**
- Chimiothérapie anticancéreuse et cytolytique**
- Alimentation parentérale avec cathéters intravasculaires, prothèses endovasculaires**
- Manoeuvres chirurgicales (chirurgie digestive), sondes vésicales ou intrapéritonéales**
- Technique de réanimation**
- Séjour prolongé en soins intensifs**

Principaux facteurs favorisant les mycoses chez l'homme

Terrain

- Nouveau-né, prématuré en soin intensif**
- Vieillard avec troubles circulatoires, prothèse dentaire**
- Ethylique, tabagique**
- Sujet sans domicile fixe, dénutri en état de misère physiologique, insuffisance d'hygiène élémentaire**

Principaux facteurs favorisant les mycoses chez l'homme

Facteurs mécaniques

- Lésion ou rupture de la barrière cutanéomuqueuse (blessure, ulcération) liées à des traumatismes (brûlures, irradiations...)
- Tardissement des sécrétions des muqueuses
- Occlusion, macération, hypersudation, au niveau du revêtement cutané

Les principales mycoses (Localisation)

**Mycoses
superficielles**

**Teignes ,
Candidoses ,
*Pityriasis versicolor***

**Mycoses sous-
cutanées**

**Sporotrichose ,
Chromomycose,
Mycétomes**

Mycoses profondes

**Cryptococcose ,
Aspergillose ,
Histoplasmosse**

I. Mycoses superficielles



Epiderme et des muqueuses



1. Les dermatophytoses

**Champignons filamenteux
microscopiques / affinité pour la
kératine**

**Peau
Phanères
(cheveux, poils
et ongles)**



I. Mycoses superficielles



2. Les candidoses

Affections fongiques
cosmopolites/ *Candida*

Revêtement
cutané
phanères
les muqueuses
(digestives et
urogénitales)



I. Mycoses superficielles



3. Pityriasis versicolor



Levure *Malassezia furfur*



Tâches dyschromiques légèrement squameuses (jaune au brun) sur le tronc, le cou, la face et les bras/ après une exposition au rayonnement solaire.



II. Mycoses sous cutanées



Infections chroniques localisées de la peau et des tissus sous-cutanés

1. Les chromomycoses

**Dermatose verruqueuse,
d'évolution chronique
R. Tropicales et subtropicales**

**Développement dans les tissus
sous-cutanés de champignons
noirs (*Fonsecae pedrosoi* et
Cladophialophora carionii) après
une blessure :
avec souillure tellurique
ou par l'introduction accidentelle
d'un végétal (écharde)**





II. Mycoses sous cutanées



2. Les sporotrichoses

d'évolution bénigne ; les atteintes viscérales sont exceptionnelles, mais leur évolution est mortelle

Sporotrichum schenckii, (le sol /végétaux), pénètre dans les tissus à la suite d'une blessure souillée (piqûre d'épine, écharde).
Formation de nodules.





III. Mycoses profondes (systémiques)

Symptomatologie clinique variée et non spécifique



1. Candidoses

Candida albicans +++ (levure commensale des muqueuses digestive et vaginale)

Les principales portes d'entrée sont les effractions vasculaires (ex : cathéters) et le tube digestif

Les *Candida*/agents opportunistes qui
pouvoir pathogène / FR:
antibiothérapie à large spectre, cathéters
veineux, épuration extra-rénale, chirurgie
du tube digestif, diabète, infection à
VIH/Sida

III. Mycoses profondes (systémiques)



2. Les cryptococcoses



Cryptococcus sp /levure encapsulée
ubiquitaire



Protégée contre la digestion par les amibes.
Résistance aux macrophages :
persister dans notre organisme.
La contamination se fait par inhalation
durant l'enfance.



III. Mycoses profondes (systémiques)

3. Les aspergilloses



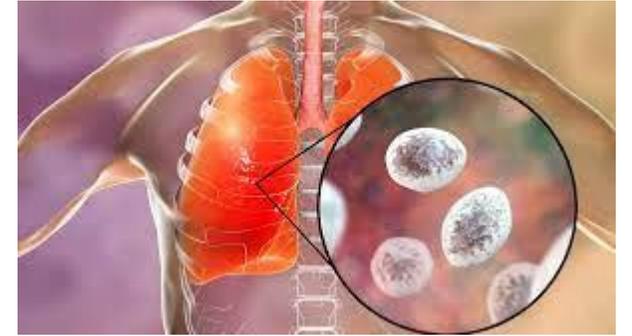
Aspergillus

Mycoses cosmopolites,
souvent pulmonaires.

les spores (la flore fongique aérienne) sont
à l'origine d'affections opportunistes,
souvent mortelles

IV. Autres mycoses

Pneumocystoses



Pneumocystis jirovecii (Asp) des Nourrissons et des patients atteints de cancer et de déficit primaire de l'immunité.