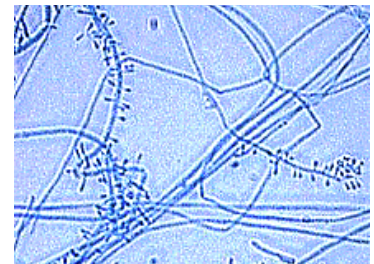
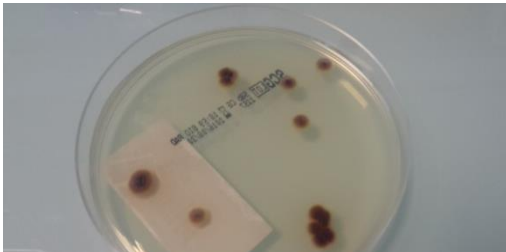




SECTEUR MYCOLOGIE - CAS CLINIQUE N°17

Trichophyton rubrum var.rodhainii

Il s'agit d'une fillette de 10 ans, présentant une lésion cutanée isolée et sèche au niveau de la nuque. Elle n'est pas en contact avec un animal domestique (chien, chat, hamster, etc...), ne pratique pas de sport de contact (ex : judo), ne va pas à la piscine. La patiente n'a pas de pathologie particulière. L'examen sous lampe de Wood est négatif (pas de fluorescence).



TRICHOPHYTON RUBRUM VAR.RHODAINII

Dermatophyte strictement anthropophile, *Trichophyton rubrum* est l'espèce la plus fréquemment isolée au laboratoire (60 à 80% des isollements de dermatophytes). La contamination est le plus souvent indirecte par les sols ou les objets (linge de toilette, chaussures) souillés par des squames infestantes. La contamination est favorisée par la macération de la peau dans les chaussures ou par la fréquentation d'endroits humides (comme les piscines).

T.rubrum donne des intertrigos des pieds, des onyxis des pieds (puis des mains), des intertrigos inguinaux, des épidermophyties circinées avec localisation possible sur toutes les parties du corps.

Il existe de nombreux variants dont l'espèce présentée dans ce cas clinique : *T.rubrum* variété *rodhainii*.

Les colonies sont duveteuses, glabres de petites tailles, violettes évoquant *T.violaceum*.

Thérapeutique recommandée : en application locale (15 jours si lésion unique ou 3-4 semaines si lésions multiples) : dérivé azolé, terbinafine, tolnaftate ou cyclopiroxolamine.

C'est la rareté de ce mycète en culture qui présente tout l'intérêt de ce cas clinique.