

Tiré par les poils

par les D^{rs} Pierre FRANCES*, Martin SANSQUIER**,
Neil METCALFE*** et Marine RANGER****

* Médecin généraliste
F – 66650 Banyuls-sur-mer
frances.pierre66650@gmail.com

** Interne en médecine générale
F – 34000 Montpellier

*** Médecin généraliste
Programme Hippocrates
York, UK

**** Externe
F – 34000 Montpellier

Je connais très bien le jeune Adrien, 19 ans, car il vient très souvent au cabinet (au moins une fois par semaine). Ce patient est hypochondriaque et se plaint régulièrement de divers maux : sensation d'arrêt de son cœur due à une nécrose myocardique, douleur abdominale attribuée à une appendicite, douleur pharyngée en rapport avec une possible néoplasie...

Cette fois, il ressent une sensation de chaleur au niveau des aisselles et un prurit modéré. Malgré une hygiène irréprochable, ces manifestations perdurent depuis une semaine. Cliniquement, nous n'observons aucune anomalie particulière au niveau de ses aisselles.

Les auteurs déclarent ne pas présenter de liens d'intérêts avec l'industrie pharmaceutique ou de dispositifs médicaux en ce qui concerne cet article.

Quel diagnostic évoquez-vous ?

De quelle manière allez-vous le prendre en charge ?



ABSTRACT

History of a patient with bacterial colonization along the hair shaft of his armpit.

Keywords : trichobacteriosis, armpit, corynebacteria.

RÉSUMÉ

Histoire d'un patient ayant une colonisation bactérienne le long de la tige pileuse du creux axillaire.

Mots-clés : trichobactériose, creux axillaire, corynébactéries.

Réponse

Notre examen semble tout à fait normal. En effet, aucun érythème ni aucune ulcération au niveau du creux axillaire ne sont retrouvés. La conclusion rapide est que les manifestations de ce jeune homme sont encore en rapport avec une hypochondrie.

Cependant, en examinant de manière plus précise, nous notons la présence de manchons qui enserrant certains poils (cf. flèches rouges). Cette manifestation est typique d'une trichobactériose.



La **trichobactériose** (parfois improprement appelée trichomycose car il ne s'agit pas d'une mycose) est due à des corynébactéries qui se déclinent chez l'homme en 3 formes « pathogènes » :

- l'érythrasma, rencontré au niveau des plis et de couleur rouge bistre ;
- la kératolyse ponctuée, observée au niveau des plantes des pieds et se caractérisant par des dépressions (destruction de la couche cornée par la bactérie) ;
- la trichobactériose, due à *Corynebacterium tenuis*.

Cliniquement, la trichobactériose axillaire se caractérise par des formations cylindriques qui engainent les poils axillaires (la zone génitale est parfois atteinte). On peut également observer des formations perlées de couleur jaune à la base des poils. On note dans ce cas des poils ternes ou de couleur jaune. Parfois, le sujet observe des taches de couleur jaune ou orangée au niveau de la zone axillaire des vêtements.

À l'**origine** de cette affection, deux facteurs sont classiquement décrits : le manque d'hygiène et l'hyperhidrose (cas de notre patient).

Le **diagnostic** est essentiellement clinique. Il est possible de recourir à la lumière de Wood qui objective une fluorescence jaune pâle.

Le **traitement** préventif repose sur des règles élémentaires d'hygiène (douche journalière notamment) et les moyens de lutte de l'hyperhidrose. On propose également au patient de se raser les poils des plis axillaires. À titre curatif, on utilise des antiseptiques ou, en 2^e intention, des imidazolés qui ont une action contre le *Corynebacterium*. Dans certains cas rebelles, il est possible de recourir à l'érythromycine ou à la clindamycine en topique.

En **conclusion**, avant de penser que le patient hypochondriaque est un malade imaginaire, il faut l'examiner de manière précise car, parfois, il est porteur d'une pathologie qui nécessite une prise en charge adaptée.

Bibliographie

1. Bessis D. Autres infections bactériennes. Chapitre 30. Dans : *Manifestations dermatologiques des maladies infectieuses, métaboliques et toxiques*. Ed. Springer 2008.
2. Mokini M, Dupin N, Del Giudice P. Infections à corynébactéries. Chapitre 22. Dans : *Dermatologie infectieuse*. Ed Elsevier Masson 2014.