

Pédiculose du cuir chevelu

Mise à jour de la fiche
11/2024

Agent pathogène

Descriptif de l'agent pathogène

1, R1

Nom :

Pediculus humanus var capitis

Synonyme(s) :

Pou du cuir chevelu

Type d'agent _____ Parasite

Groupe(s) de classement _____ ☐ Non classé

Descriptif de l'agent :

Les poux sont des ectoparasites hématophages, mesurant 2 à 4 mm. Les poux femelles pondent des œufs ou lentes (environ 10/jour). Ces dernières éclosent (nymphe) en 7 à 10 jours, pour devenir adultes en 10 à 15 jours terminant ainsi le cycle parasitaire.

Réservoir et principales sources d'infection

Type de réservoir _____ ☐ Homme

Réservoir strictement humain.

Principale(s) source(s) :

Les poux survivent sur le cuir chevelu : on distingue les poux adultes et les œufs ou lentes. Les lentes sont blanchâtres et adhèrent aux cheveux lorsqu'elles sont vivantes (situation proche du cuir chevelu). Lorsqu'elles sont mortes, elles sont à distance du cuir chevelu, se détachent des cheveux plus facilement et deviennent grises.

Vecteur :

Pas de vecteur

Viabilité et infectiosité

Viabilité, résistance physico-chimique :

La durée de vie des poux femelles adultes est de 1 à 3 mois environ.

Un pou femelle pond jusqu'à 10 lentes par jour.

En dehors de l'hôte, les poux survivent quelques jours à température ambiante. Ils sont détruits par le lavage à au moins 50°C et par les produits pédiculicides (cf. **traitement**).

Infectiosité :

Moyenne à forte.

Données épidémiologiques

Population générale

La pédiculose du cuir chevelu est une maladie endémique dans les collectivités d'enfants, notamment de 6 à 8 ans, pouvant parfois évoluer sur un mode épidémique. Le manque d'hygiène ne constitue pas un facteur favorisant des pédiculoses du cuir chevelu de l'enfant. Les infestations massives sont plus souvent observées chez les adultes en situation de précarité.

Milieu professionnel

Pas de donnée : les personnes qui s'occupent des enfants peuvent être exposées.

En laboratoire :

Pas de cas publié.

Pathologie

1, R1

Nom de la maladie

Pédiculose

Synonyme(s) :

Poux de tête

Transmission

Mode de transmission :

La transmission se fait le plus souvent par contact rapproché de cheveu à cheveu et beaucoup plus rarement par contact indirect avec des objets inanimés (peigne, brosse, bonnet, tissu, literie...).

Période de contagiosité :

Tant que les poux sont vivants.

Pour rappel, en dehors de l'hôte, les poux survivent quelques jours à température ambiante.

La maladie

Incubation :

7 à 10 jours (durée d'éclosion des lentes).

Clinique :

Prurit et lésions de grattage du cuir chevelu (surtout régions temporales et occipitales). Par ailleurs, il y a des formes asymptomatiques.

Localisation : en particulier au niveau de la nuque, à la frontière du cuir chevelu : petites papules, puis suintement et croûtes (impétigo).

Diagnostic :

Constatation des poux vivants visibles au niveau des cheveux, surtout en rétro-auriculaire à l'examen du cuir chevelu. Nécessite une certaine expérience. Utiliser un peigne anti-poux sur des cheveux humidifiés par un démêlant facilite le diagnostic.

Traitement :

Pas de guérison spontanée.

Traitement individuel

Il existe deux sortes de traitements locaux, chimique à base d'insecticide et physique à base de produit asphyxiant.

- Insecticides : Application sur la chevelure d'un insecticide actif = dérivés des pyréthrinoides, sous forme de lotions (l'absence de preuve d'efficacité des shampooings ne doit pas les faire utiliser). Depuis quelques années, des cas de résistance à ces produits ont été documentés **2, 3**. Le malathion qui était proposé en alternative a été retiré du marché en 2018.
- Mécanique :
 - L'application de diméthicone, dérivé de la silicone, permet d'immobiliser et d'asphyxier le pou **3**. Il agit à la fois sur les poux, lentes et nymphes. Il est de plus en plus utilisé en remplacement des insecticides et semble efficace mais des essais plus convaincants seraient nécessaires. En complément, l'usage d'un peigne anti-poux est recommandé. Le traitement doit être suivi d'une surveillance rigoureuse du cuir chevelu et renouvelé au bout de 7 à 10 jours. Une résistance est possible.
 - Peignage quotidien sur cheveux humides (démêlant) pendant 7-10 jours ("*Bug busting*").
- L'Ivermectine *per os* à double dose au milieu d'un repas, répété à 7 jours est efficace mais n'a pas d'AMM dans cette indication. Il devrait être utilisé exceptionnellement en cas de résistance avérée **1, 4**.

Environnement

La décontamination des bonnets, écharpes, peluches, draps et oreillers se fait par lavage à une température minimale de 50°C en machine.

Les peignes, brosses et articles non lavables peuvent être trempés dans le pédiculicide utilisé, ou isolés sans être utilisés pendant 3 jours.

La désinfection des locaux n'est pas nécessaire.

Populations à risque particulier

Terrain à risque accru d'acquisition :

Enfants.

Terrain à risque accru de forme grave :

Non.

Cas particulier de la grossesse :

Pas de problème particulier.

Immunité et prévention vaccinale

Pas d'immunité.

Prévention vaccinale

Vaccin disponible _____ non

Pas de vaccin disponible

Que faire en cas d'exposition ?

R1, 5

Définition d'un sujet exposé

Contact entre les cheveux de la personne exposée et les cheveux d'un sujet porteur, directement ou indirectement par l'intermédiaire d'objets inanimés (peigne, brosse à cheveux, bonnets, tissus, literie...).

Principales professions concernées :

Les professionnels en contact proche avec les enfants ou les personnes en situation de précarité.

Conduite à tenir immédiate

Pas de mesure particulière.

Evaluation du risque

Selon les caractéristiques de la source et le type d'exposition

Nombre de poux et de lentes du cas exposant.

Type d'exposition :

Durée, proximité. Le facteur principal de risque de transmission est la cohabitation d'un grand nombre de personnes dans un espace restreint, quelle que soit leur origine socio-économique.

Spécificité de l'exposition au laboratoire :

Sans objet.

Selon les caractéristiques du sujet exposé

Sans objet.

Prise en charge du sujet exposé

Mesures prophylactiques

Pas de traitement prophylactique : il est inutile de traiter préventivement (l'utilisation inappropriée de shampoings anti-poux à base de pyrèthres pourrait être la cause de l'émergence de la résistance dans les années 90).

Suivi médical

Examiner tous les sujets contacts et seuls ceux qui sont activement parasités doivent être traités (cf. **traitement**).

En cas de grossesse :

RAS.

Pour l'entourage du sujet exposé

Mesures d'hygiène.

Dans une collectivité d'enfants, ne pas partager les bonnets, les peignes, espacement des portes manteaux.

Démarche médico-légale

Déclaration / signalement

Déclaration obligatoire _____ non

Réparation

Accident du travail

Déclaration d'AT selon les circonstances d'exposition.

Maladie professionnelle

Tableau Régime Général _____ Non

Tableau Régime Agricole _____ Non

Maladie hors tableau : selon expertise.

Eléments de référence

Textes de référence

R1 | Avis du Conseil supérieur d'hygiène publique de France, section des maladies transmissibles, relatif à la **conduite à tenir devant un sujet atteint de pédiculose du cuir chevelu**¹ (séance du 27 juin 2003). CSHPF, 2003.

¹ https://www.hcsp.fr/explore.cgi/a_mt_270603_pediculose.pdf

Bibliographie

1 | Fiani C, Bernigaud C, Chosidow O - Poux : toujours pas de consensus. *Rev Prat.* 2020 ; 34 (1045) : 560-61.

2 | **Prise en charge de la pédiculose du cuir chevelu en 2019 en France**². Société Française de Dermatologie, 2019.

3 | Burgess IF, Silverston P - Head lice. *BMJ Clin Evid.* 2015 ; 2015 : 1703.

4 | Chosidow O, Giraudeau B, Cottrell J, Izri A et al. - Oral ivermectin versus malathion lotion for difficult-to-treat head lice. *N Engl J Med.* 2010 ; 362 (10) : 896-905.

5 | **Survenue de maladies infectieuses dans une collectivité**.³ Conduites à tenir. Rapport du 28 septembre 2012. Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP), 2012.

² <https://dermato-info.fr/fr/actualite/C3%A9s-en-dermatologie/communiqu%C3%A9-SFD-prise-en-charge-de-la-p%C3%A9diculose-du-cuir-chevelu-en-2019-en-France>

³ <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=306>