

Annexe 1 : Modalités d'administration des traitements anti scabieux

Annexe 2 : Mesures associées (traitement des cas contacts intrafamiliaux et prise en charge l'environnement)

Traitement de la gale commune de l'enfant < 15 kg à renouveler entre J8 et J14

gale profuse et/ou hyperkératosique :
- prise en charge hospitalière
- discuter traitements répétés et/ou association traitement local et per os

Enfant > 2ans



Permethrine 5% crème	Benzoate de Benzyle 10% ec	Ivermectine * cp 200 µg/kg
-------------------------	-------------------------------	-------------------------------

IVM à privilégier si doute sur observance ou mauvais état cutané ou cas groupés

En cas d'échec**



Permethrine 5% crème	Benzoate de Benzyle 10% ec	Ivermectine * cp 200 µg/kg
-------------------------	-------------------------------	-------------------------------

IVM à privilégier si doute sur observance ou mauvais état cutané ou cas groupés

Nourrisson 2 - 24 mois



Permethrine 5% crème	Benzoate de Benzyle 10% ec
-------------------------	-------------------------------

Permethrine à privilégier <1 an ou peau lésée ou atteinte cutanée du visage (mieux toléré)

En cas d'échec**



Permethrine 5% crème	Benzoate de Benzyle 10% ec	Ivermectine * cp 200 µg/kg
-------------------------	-------------------------------	-------------------------------

IVM à privilégier si doute sur observance ou mauvais état cutané ou cas groupés

Nné et nrs <2 mois



Permethrine 5% crème

*Permethrine à privilégier (mieux toléré)
Discuter hospitalisation selon le contexte*

En cas d'échec**



Permethrine 5% crème

*Permethrine à privilégier (mieux toléré)
Discuter hospitalisation selon le contexte*

* avis infectieux nécessaire si séjour en zone tropicale exposant à un risque de loase

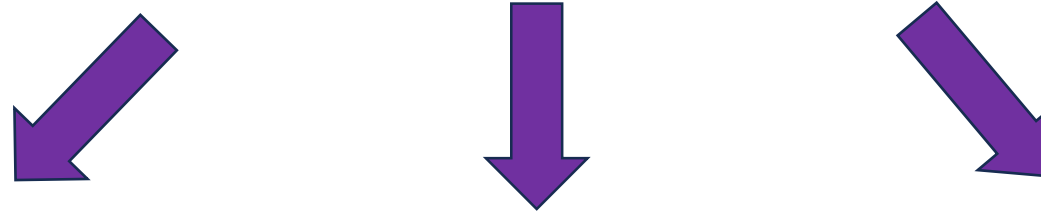
**après avoir confirmé l'échec et analysé les conditions d'échec (recontamination ou mauvaise observance, intolérance traitement local, mauvais décontamination linge literie, traitement non renouvelé, pas de traitement des sujets contacts de manière simultanée...)

Hors AMM

Annexe 1 : Modalités d'administration de l'Ivermectine per os, cp à 3 mg

200µg/kg par prise, soit 1 cp (3 mg) pour 15kg de poids

pas de forme sirop en France



PMR gélule : ouvrir le contenant dans un liquide (la plus sécurée, mais nécessite un délai)

Couper le cp en 2 ou 4, avant de l'écraser et de le diluer dans de l'eau. Selon expert

- 7,5 à 15kg : ½ cp
- 3,75 à 7,5kg: ¼ cp

Cp non sécable (coupe-cp recommandé)

Ecraser et diluer le cp dans 5 ou 10 ml d'eau, puis administrer la posologie nécessaire à l'aide d'une pipette graduée (règle de 3)

Prise de l'Ivermectine au cours du repas (meilleure absorption)

Avis infectieux nécessaire si séjour en zone tropicale exposant à un risque de loase

A renouveler 1 fois entre J8-J14

Annexe 1 : Modalités d'administration des traitements topiques

Zones traitées :

Adulte, ♀ enceinte/allaitante :
tout le corps sauf le visage

Enfant : corps, cuir chevelu et visage (respect zones péri orificielle), paume, plante, ongles+++

Eviter tout contact avec les muqueuses, ingestion ou léchage du produit (appliquer traitement sur les mains de l'enfant endormi et recouvert de gants/chaussettes)

Perméthrine 5% crème :

1 couche fine le soir. Laisser poser toute la nuit (> 8h) et rincer le matin

Adapter la quantité de crème et le nombre de tubes selon la surface corporelle (quantité à titre indicatif)

Topiscab®

« Adultes et adolescents de plus de 12 ans : 30 g de crème (correspondant à 1 tube de 30 g).

Enfants de 6 à 12 ans : 15 g de crème (correspondant à ½ tube de 30 g).

Enfants de 1 à 5 ans : 7,5 g de crème (correspondant à une quantité de crème équivalente à la taille de deux noisettes).

Enfants de 2 mois à 1 an : 3,75 g de crème (correspondant à une quantité de crème équivalente à la taille d'une noisette). »

Benzoate de Benzyle 10% émulsion cutanée :

2 badigeons successifs à 10-15 minutes.
Laisser poser 24h puis rincer.

Enfant <2 ans : 1 seul badigeon à laisser poser 12h, voire 6h < 1an (irritant+++)

Chez la femme enceinte : 1 seul badigeon

Application à J0 et renouveler l'application entre J8-J14

**Traitement de la gale commune
chez la femme enceinte* à
renouveler entre J8 et J14**

gale sévère et/ou hyperkératosique :
- prise en charge hospitalière
- discuter traitements répétés et/ou
association traitement local et per os
(sauf 1^{er} T)

**Traitement de la gale commune
chez la femme allaitante*
à renouveler entre J8 et J14**

Perméthrine 5%
crème

Benzoate de
Benzyle 10% ec
(1 badigeon)

Ivermectine *
200 µg/kg

*IVM à privilégier en cas de mauvais état cutané au 2nd et
3^{ème} trimestre (que en 2nd intention au 1^{er} trimestre)*

En cas d'échec**

Perméthrine 5%
crème

Benzoate de
Benzyle 10% ec
(1 badigeon)

Ivermectine *
200 µg/kg

*IVM quel que soit le terme, à privilégier si doute sur
observance ou mauvais état cutané ou cas groupés*

Perméthrine 5%
crème

Benzoate de
Benzyle 10% ec
(2 badigeons)

Ivermectine *
200 µg/kg

*IVM à privilégier en cas de mauvais état cutané, notamment
d'atteinte des mamelons*

En cas d'échec**

Perméthrine 5%
crème

Benzoate de
Benzyle 10% ec
(2 badigeons)

Ivermectine *
200 µg/kg

*IVM à privilégier si doute sur observance ou mauvais état
cutané ou cas groupés*

Hors AMM

* avis infectieux nécessaire si séjour en zone tropicale exposant à un risque de loase

**après avoir confirmé l'échec et analysé les conditions d'échec (recontamination ou mauvaise observance, intolérance traitement local, mauvais décontamination linge literie, pas de traitement des sujets contacts de manière simultanée...)

Mesures concernant l'allaitement maternel :

- si topiques anti scabieus : tirer puis jeter le lait pendant la période de contact du produit avec la peau. Une fois le produit rincé, l'allaitement maternel peut être repris.

- Si IVM : poursuite de l'allaitement sans période d'interruption

Annexe 2 : Mesures associées

- Traitement systématique et simultané des cas contacts
- Prise en charge de l'environnement

La décontamination du linge et de la literie doit être faite :

- le lendemain de la prise d'Ivermectine per os
- le jour même de l'application du topique anti scabieux et une 2nde fois après rinçage



Il est important d'effectuer une **évaluation à distance du patient et de son entourage en cas de critères de vulnérabilité** (famille précaire, difficulté de la langue, difficultés d'observance...).

Pour décontaminer le linge et la literie, plusieurs possibilités :

- Lavage en machine à 50°C du linge
- Désinfection avec un acaricide
- Mise en quarantaine de 3 jours (gale commune) à 8 jours (gale profuse) dans un sac plastique
- Mettre les vêtements fragiles (**doudous**) dans un sac 48h au congélateur.
- Passer l'aspirateur sur les tapis, canapé et les coussins.
- Ne pas oublier **matelas, poussette et sièges auto**, idéalement avec un acaricide en pulvérisation.