

Trichosporonose

**Association Française des Enseignants de Parasitologie et Mycologie
(ANOFEL)**

2014

Table des matières

1. Définition.....	3
2. Agents pathogènes.....	3
3. Epidémiologie.....	3
4. Clinique.....	3
4.1. Piedra blanche.....	3
4.2. Infections profondes.....	3
5. Diagnostic biologique	4
5.1. Prélèvements.....	4
5.2. Examen direct.....	4
5.3. Culture - Identification.....	4
5.4. Sérodiagnostic.....	4
6. Traitement.....	4
6.1. Piedra blanche.....	4
6.2. Infections invasives.....	4

1. Définition

Les *Trichosporon* sont des levures présentes dans la nature et chez l'homme.
Les Trichosporonoses sont des infections superficielles ou profondes, rares en France.

2. Agents pathogènes

Les *Trichosporon* appartiennent groupe phylogénétique des Basidiomycètes comme *Cryptococcus neoformans*, l'agent de la cryptococcose.

Une cinquantaine d'espèce ont été impliquées en pathologie humaine, *Trichosporon asahii* et *Trichosporon inkin* sont les plus importantes. Ces infections sont majoritairement d'origine endogène, c'est à dire issues de souches commensales de la peau ou des muqueuses.

3. Epidémiologie

Les *Trichosporon* sont fréquemment isolés à partir de la peau et des muqueuses.

Les *Trichosporon* peuvent être responsable d'infections et de manifestations allergiques.

Les infections invasives surviennent chez les patients très immunodéprimés, principalement patients atteints d'hétopathie maligne. *Trichosporon asahii* est l'espèce la plus fréquemment en cause.

La piedra blanche est une infection des poils, barbe, cheveux, poils pubiens particulièrement. Elle est plus fréquente chez les enfants, les jeunes femmes, les sujets ayant les cheveux longs et en cas d'hygiène corporelle insuffisante. *Trichosporon inkin*, *Trichosporon cutaneum*, *Trichosporon ovoides* sont les espèces les plus souvent incriminées.

Très rarement les *Trichosporon* peuvent être à l'origine d'onychomycose.

Au Japon principalement, des manifestations allergiques de type hypersensibilité retardée ont été décrites en cas de contamination environnementale par *Trichosporon cutaneum* en période chaude et humide.

4. Clinique

4.1. Piedra blanche

La piedra blanche se caractérise par des nodules blanc-grisâtre collés sur les poils qui ne sont pas envahis, ni cassés.

Au niveau pubien, la piedra blanche entraîne un prurit.

4.2. Infections profondes

Ces infections se rencontrent chez les immunodéprimés en particulier les leucémiques avec neutropénie sévère, et chez les greffés de moelle ou d'organe solide. La dissémination est objectivée par la présence d'hémoculture(s) positive(s).

Des métastases cutanées (nodules purpuriques avec ulcérations centrales) peuvent accompagner la septicémie

De nombreux organes peuvent être touchés en particulier les poumons. Plus rarement, reins, foie, cœur (endocardie), cerveau peuvent être atteints.

5. Diagnostic biologique

5.1. Prélèvements

Ils sont guidés par la symptomatologie clinique : poils pour la piedra blanche ; hémocultures, liquide broncho-alvéolaire, biopsie ... en cas d'infection invasive.

5.2. Examen direct

Piedra blanche

Amas de levures groupées autour d'un poil (aspect d'arthrospores).

Prélèvements profonds

Association d'arthrospores et de filaments septés, réguliers.

Mieux visualisés par les colorations au PAS ou de Gomori-Grocott.

5.3. Culture - Identification

Pousse sur milieu de Sabouraud sans Actidione® (certaines espèces y sont sensibles). Les colonies sont plissées et plus ou moins sèches. L'examen microscopique révèle la présence d'arthrospores. Le test à l'uréase est positif (Hydrolyse rapide de l'urée).

Identification possible par spectrométrie de masse MALDI-TOF.

Identification de référence des espèces par biologie moléculaire (séquençage de la région IGS1 de l'ADN ribosomal).

5.4. Sérodiagnostic

Il est possible de détecter du glucurono-xylo-mannane (antigène de capsule de *C. neoformans*) dans le sérum des patients atteints de trichosporonose invasive en raison d'une réaction immunologique croisée entre ces 2 agents fongiques taxonomiquement « proches ».

La détection de β -D-glucane dans le sérum est également positive en cas d'infection invasive à *Trichosporon*.

6. Traitement

6.1. Piedra blanche

Rasage des poils et application d'imidazolés topiques.

6.2. Infections invasives

Elles sont de très mauvais pronostic.

Les *Trichosporon* sont naturellement résistants aux échinocandines et à l'amphotéricine B. Les dérivés azolés sont recommandés, en premier lieu le voriconazole par voie intraveineuse.