

DEMODEX FOLLICULORUM

DEFINITION

Les *Demodex* sont de petits parasites cosmopolites et fréquents. Ils appartiennent à l'embranchement des arthropodes, classe des arachnides, sous-classe des acariens, famille des Démocidés. Ils sont présents chez tous les mammifères, avec une spécificité d'espèce : *D. folliculorum* et *D. brevis* sont les deux espèces retrouvées chez l'homme.

BIOPATHOLOGIE

■ EPIDEMIOLOGIE - CLINIQUE

Demodex folliculorum est présent dans les follicules pileux (chacun d'entre eux pouvant en contenir jusqu'à 200), au niveau de la base des cils, du nez (particulièrement dans le sillon nasogénien) et du front. Localement, les femelles pondent des œufs fusiformes donnant des larves qui, après plusieurs mues, migrent à la surface de la peau et deviennent adultes en 28 jours. La femelle une fois fécondée, creuse un sillon dans la peau vers la 6^{ème} semaine et s'y installe pour pondre. L'adulte mâle vit 2 mois, la femelle, 3 mois.

La pathogénicité de *D. folliculorum* est discutée car sa présence n'est généralement associée à aucun symptôme. Il est toutefois considéré comme responsable de blépharite, par irritation des cils.

D. folliculorum et *D. brevis* peuvent aussi être retrouvés dans les profondeurs des glandes sébacées, notamment au niveau des ailes du nez, associés à un comédon ("point noir"). Leur présence en grand nombre a été associée à une acné de la face, une dermatite péri-orale, une rosacée ou une folliculite, en particulier chez les sujets immunodéprimés.

INDICATIONS DE LA RECHERCHE

Indication principale : blépharite, lorsque les troubles sont persistants et d'étiologie inconnue.

Indications secondaires : folliculites, rosacée...

RECOMMANDATIONS PREANALYTIQUES

■ PRELEVEMENT

Quelques cils (ou poils) arrachés à l'aide d'une pince avec le bulbe.

Contenu d'un (ou plusieurs) comédons, recueilli(s) dans sa (leur) totalité à l'aide d'un tire-comédon.

Prélèvement cutané par raclage avec un grattoir, à la base des poils et des cils.

■ CONSERVATION ET TRANSPORT

Se reporter au référentiel des examens de biologie médicale Biomnis en ligne pour les conditions précises de prélèvement et conservation-transport.

METHODES DIAGNOSTIQUES

Examen microscopique direct des squames cutanées, des poils, des cils ou du contenu des comédons placés dans une goutte de sérum physiologique (ou d'huile) entre lame et lamelle.

INTERPRETATION

La présence de *Demodex folliculorum* est affirmée par l'observation du parasite au microscope. Il est le plus souvent vivant, ce qui permet de visualiser nettement le mouvement des pattes. Au plan morphologique, il se présente sous la forme d'un ver allongé de 400 microns de long et environ 40 de large, avec 4 paires de pattes courtes, implantées au niveau du thorax. *D. brevis*, plus rarement observé, est de plus petite taille.

L'examen anatomopathologique d'une biopsie cutanée, parfois réalisé, confirme le diagnostic et permet d'apprécier le nombre de *Demodex*, ce qui peut aider à déterminer son éventuel caractère pathogène. En l'absence de preuve, il convient d'être prudent quant à l'implication de ce parasite dans la symptomatologie clinique.

Lorsque les troubles sont gênants, un traitement local est conseillé : par oxyde de mercure à 1 % appliqué 2 fois/jour pendant 3 semaines en cas de blépharite, ou par métronidazole (1 application/jour pendant 6 semaines) en cas de rosacée ou de folliculite. Un traitement oral par ivermectine est utile en cas d'infestation importante.

POUR EN SAVOIR PLUS

■ Roux P, Guillot J. *Demodex folliculorum*. Encycl Med Biol, Elsevier, Paris, 2003.

■ Rousset JJ. *Demodex folliculorum*. Fiche pré-analytique de biologie.

www.

Sante.gouv.fr/htm/dossiers/preanalytique/parasitologie.

■ Martinaud C, Gaillard T, Pons S, Fournier B, Brisou P. Blépharite chronique : quel rôle pour *Demodex folliculorum* ? A propos d'un cas. *Ann Biol Clin* 2009 ;67 :701-704.