

Prélèvement pour recherche de *Malassezia* sp. (pityriasis versicolor, dermite séborrhéique)

_C2ENRPITY

- **Préconisations de prélèvement** : réaliser un **Scotch-test**, sauf si les lésions sont inflammatoires ou suintantes, dans ce cas prélever des squames avec une lame de scalpel

- Lésions du TRONC :

- . Localiser les lésions (taches dyschromiques)
- . Appliquer une bande de Scotch transparent de 5 cm environ sur 3 lésions différentes, pour récupérer les squames
- . Appliquer le Scotch sur une lame

- Lésions du CUIR CHEVELU :

- . Appliquer une bande de Scotch transparent sur les lésions ; puis appliquer le Scotch sur une lame
- . Gratter également avec 1 lame de scalpel pour récupérer les squames dans une boîte de Petri, pour examen microscopique direct après éclaircissement (potasse)

- **Identifier la lame** avec le nom et prénom du patient, date et heure du prélèvement
- **Compléter** les renseignements cliniques, la demande d'analyses et joindre la prescription
- **Délai et température de conservation** : Scotch-test 24 heures à T° ambiante (15 à 25 °C)
squames 48 heures à T° ambiante (15 à 25°C)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

(Questionnaire à compléter afin d'optimiser l'interprétation des résultats)

Nom **Nom de naissance:**.....
Prénom : **Date de naissance :**...../...../.....
Date du prélèvement :/...../..... **Heure du prélèvement :**

Avez-vous des lésions de la peau ou du cuir chevelu ?..... **OUI** **NON**
. Si OUI, localiser les lésions (*entourer la réponse souhaitée*) : Tronc / Cou
Epaules / Bras / Visage / Cuir chevelu / Autre (*préciser*) :
. Si OUI, préciser l'aspect des lésions (*entourer la réponse souhaitée*) :
Taches dyschromiques / Autre (*préciser*) :

Le diagnostic suspecté est (*entourer la réponse souhaitée*) : Pityriasis versicolor /
Dermite séborrhéique / Pityriasis capitis / Autre (*préciser*) :

Fluorescence sous lampe de WOOD (*entourer*) : WOOD + / WOOD - / Non effectué

Le médecin a-t-il prescrit un traitement **antifongique** pour ce prélèvement ?
Si OUI, nom de l'antifongique :
Le traitement est-il commencé ?.....
Si OUI, depuis quand :