

Photos : F. Durupt, Berod
2024 ; Chalali et al, CID 2023, Jabet et al, Emerging ID 2024

Dermatophytose

HSH, multi-partenariat, sauna

Lésions papuleuses +/- squamo-croûteuses ou pustuleuses

Atteinte péri-génitale/visage

Prélèvement bactériologique pour direct et culture (eswab)

Ttt : amoxicilline, macrolides

Folliculite à *Klebsiella aerogenes*

HSH, multi-partenariat, sauna

Pustules +/- nodules douloureux **visage** (barbe++)

Prélèvement bactériologique pour direct et culture (eswab), séquençage (clone ST117?)

Ttt: bactrim; ciprofloxacine 14 jours

Discuter ajout isotretinoïne



Dermatophytoses sexuellement transmises

Trichophyton mentagrophytes génotype 7 (TMVII); *T. indotineae*
HSH, multi-partenariat
Lésions érythémato-squameuses; nodules; possible kérion des zones pileuses.

Prélèvement mycologique +++ +/- génotypage et ATFgramme

Ttt TMVII : terbinafine
Ttt *T. indotineae* : itraconazole de 1/2 à 1 lb (orthopoxvirus)

Durée : au minimum jusqu'à guérison. HSH, TDS, retour zone Mpox r, le retour épidémie

Plus d'HSF et de FSH depuis début 2026.

Lésion papuleuses, pustuleuses et vésiculeuses, OGE, membres + sd infectieux

Prélèvement virologique laboratoire P3 (vésicule, muqueuse, sang) : PCR Mpox + identification clade

Ttt: soins locaux, isolement

