

## PÉDICULOSE (DU CUIR CHEVELU)

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

#### Définition

La pédiculose est une infestation parasitaire du cuir chevelu causée par le pou de tête (*Pediculus humanus capitis*).

Le pou de tête est un insecte aptère (dépourvu d'ailes) et hémaphage (se nourrissant de sang) qui, à l'âge adulte, mesure entre 2 et 4 mm. Sa couleur peut varier d'une région du monde à l'autre; il est habituellement de couleur grisâtre pâle en Amérique du Nord. Même s'ils sont une nuisance, les poux de tête ne transmettent pas d'agents infectieux.

#### Épidémiologie

L'être humain est le seul réservoir du pou. Après l'éclosion des lentes, les nouveaux poux évoluent selon 3 stades nymphaux. Les nymphes de troisième stade et les jeunes adultes, étant les plus mobiles et physiologiquement les mieux développés, seraient les principaux responsables de la transmission de l'infestation à un nouvel hôte.

Une étude réalisée entre septembre 2012 et mars 2013, auprès de 294 infirmières scolaires du Québec et 427 enfants du primaire à Montréal, a indiqué une prévalence de l'infestation (poux ou lentes vivants) de 3 %. Cela confirme l'opinion des experts, qui estiment que la prévalence au Québec devrait se situer en deçà de 10 %.

La prévalence de l'infestation ne suit pas un cycle saisonnier, mais elle est généralement plus importante au moment de la rentrée scolaire et à la suite des congés scolaires. Au Québec, les infestations semblent plus fréquentes au début de l'automne et à l'hiver.

Les éclosions de pédiculose du cuir chevelu sont moins fréquentes dans les services de garde que dans les écoles primaires. La période estivale et la fréquentation des camps de vacances pourraient jouer un rôle dans le maintien de l'endémicité. L'état immunitaire de l'hôte pourrait jouer un rôle dans la réceptivité ou la résistance aux poux de tête.

#### Tableau clinique

Le principal symptôme associé à la pédiculose est la démangeaison du cuir chevelu. Toutefois, la majorité des personnes infestées sont asymptomatiques. L'intensité des démangeaisons semble augmenter en fonction de la durée de l'infestation et du nombre de poux présents sur la tête. On a aussi rapporté que les démangeaisons étaient plus importantes au cours des 3 premières heures de sommeil de l'hôte. Des papules rougeâtres de 2 à 3 mm, souvent entourées d'une zone d'érythème, peuvent également apparaître derrière les oreilles. D'autres manifestations, moins fréquentes, sont possibles, notamment des adénopathies, une conjonctivite ou des lésions d'hypersensibilité qui ressemblent à un exanthème viral.

Il peut s'écouler de 4 à 6 semaines avant que les premiers symptômes soient ressentis.

Les poux et les lentes se trouvent particulièrement derrière les oreilles, à la partie postérieure et inférieure de la tête (occiput) ainsi que, parfois, dans les sourcils. Les lentes vivantes sont souvent collées près de la racine des cheveux (à moins de 6 mm du cuir chevelu).

L'infestation touche particulièrement les enfants âgés de 3 à 11 ans, avec un pic à 8 ou 9 ans.

### **Complications**

La pédiculose peut entraîner des excoriations, des ulcères et des infections du cuir chevelu consécutives au grattage.

### **Durée de la maladie**

La pédiculose dure tant qu'un traitement efficace n'a pas été administré.

### **Modes de transmission**

La transmission se fait par contact avec les cheveux ou le cuir chevelu d'une personne infestée :

- Contact direct.
- Contact indirect (par des effets personnels contaminés tels qu'une brosse, un peigne ou un chapeau). Ce mode de transmission est moins fréquent que la transmission par contact direct.

Note : Comme le temps de survie des poux sur les surfaces lisses (ex. : casque de vélo) ou sur les objets exposés à l'environnement (ex. : tapis, meubles, sièges d'auto) est court, le risque de transmission est considéré comme négligeable.

Pour plus de détails, voir le [chapitre 2](#).

### **Période d'incubation**

La période d'incubation est de 7 à 12 jours, soit le temps que prend une lente pour éclore.

### **Période de contagiosité**

La période de contagiosité s'étend jusqu'à l'élimination, par un traitement efficace, des lentes et des poux vivants trouvés sur une tête infestée.

### **Réceptivité**

Tout le monde est susceptible de contracter la pédiculose. Toutefois, on rapporte que la prévalence de l'infestation au primaire est plus élevée chez les filles que chez les garçons. Cela semble s'expliquer par le comportement social et relationnel des filles.

### **Immunité**

La pédiculose ne confère pas d'immunité

## Méthodes diagnostiques

— Tableau clinique.

— Investigations : observation d'au moins 1 pou (stade de nymphe ou adulte) vivant sur la tête. La présence de lentes n'indique pas qu'il s'agit d'une infestation active. Toutefois, le fait d'observer des lentes à moins de 6 mm du cuir chevelu, surtout derrière les oreilles et à l'occiput, laisse croire à une infestation active, mais elle ne la confirme pas. L'examen du cuir chevelu et des cheveux devrait être réalisé à l'aide d'une loupe et d'un peigne fin. Les cheveux devraient être humidifiés au préalable.

## Traitement

### ◆ Spécifique

— Pédiculicide de catégorie « 2 applications » ou « 3 applications » **sur les cheveux** selon schéma de traitement choisi. Gelée de pétrole (par exemple, Vaseline® ou Lacri-lube®) si les sourcils sont atteints.

Pour plus de détails, voir la section 4 et l'annexe II des [Lignes directrices pour le contrôle de la pédiculose du cuir chevelu dans les écoles et les services de garde éducatifs à l'enfance](#).

— Peigne fin ou pince à sourcils (pour enlever les poux et les lentes).

Il est très important d'établir un bon diagnostic avant d'entreprendre un traitement. On doit traiter seulement les cas d'infestation active confirmés par la présence d'au moins 1 pou vivant.

Si seules des lentes viables (ou vivantes) sont observées, une évaluation clinique individuelle doit être faite avant qu'un traitement soit envisagé.

## MESURES À PRENDRE

La prévention commence avant l'apparition des cas infestés. C'est pourquoi il est recommandé de fournir aux parents de l'information sur la pédiculose et sur les mesures d'hygiène à prendre pour réduire les risques d'infestation, par exemple au moyen de la lettre n° 1 à l'annexe IV des [Lignes directrices pour le contrôle de la pédiculose du cuir chevelu dans les écoles et les services de garde éducatifs à l'enfance](#). Le meilleur moment est lors de la rentrée scolaire.

Il est également important de former, en conformité avec les [Lignes directrices pour le contrôle de la pédiculose du cuir chevelu dans les écoles et les services de garde éducatifs à l'enfance](#), le personnel du service de garde ou de l'école au sujet de la pédiculose du cuir chevelu ainsi que de son dépistage et de son traitement.

## Enquête

Identifier les contacts après l'observation d'un premier cas d'infestation active confirmé.

Il y a éclosion de pédiculose si 10 % et plus des enfants d'un groupe ou d'une classe sont infestés, par exemple 3 cas et plus dans un groupe de 25 personnes. L'opinion des intervenants locaux ayant une expertise en la matière peut aussi être considérée comme un critère valable pour intervenir.

## Mesures de contrôle

### ◆ Sujet

- S'assurer de l'administration d'un traitement au sujet.
- Ne pas exclure le sujet infesté du service de garde ou de l'école. L'exclusion jusqu'à la première application du traitement est une action déconseillée, car la majorité des personnes infestées sont contagieuses plusieurs semaines avant le diagnostic. Cependant, dans des situations particulières telles qu'une infestation massive (des centaines de poux et des lentes vivantes) et persistante, les cas pourraient être exclus, avec discernement et pendant une courte période, en concertation avec la DSP.
- Si le diagnostic de pédiculose active est posé au service de garde ou à l'école, envoyer aux parents du sujet infesté la lettre n° 2 à l'annexe IV des *Lignes directrices pour le contrôle de la pédiculose du cuir chevelu dans les écoles et les services de garde éducatifs à l'enfance* ainsi que la version la plus récente de la brochure *Poux... Poux... Poux... Tout savoir sur les poux de tête*. Remettre également aux parents une copie de la *Procédure pour l'examen visuel de la tête à l'aide d'un peigne fin* et une copie du schéma de traitement disponibles aux annexes I et II des [Lignes directrices pour le contrôle de la pédiculose du cuir chevelu dans les écoles et les services de garde éducatifs à l'enfance](#).

### ◆ Contacts

- En tout temps, considérer comme contacts tous les membres de la famille habitant dans la même maison que le sujet :
  - S'assurer qu'un traitement est administré simultanément au sujet et aux contacts pour qui le diagnostic d'infestation active a été confirmé;
  - S'assurer du respect des mesures d'hygiène et d'environnement (voir plus bas).
- En l'absence d'éclosion, aucune autre mesure n'est recommandée.
- En cas d'éclosion :
  - Considérer en plus comme contacts :
    - dans un service de garde en milieu familial : toute personne qui fréquente le même service de garde,
    - dans un CPE ou une garderie : toute personne qui fréquente le CPE ou la garderie,
    - dans une école primaire : toute personne (enfant, membre du personnel) qui fréquente la même classe ou le même groupe que le sujet,
    - dans une école secondaire : les contacts devront être identifiés aux cas par cas en fonction des types de contacts, en recherchant les activités qui favorisent la transmission (ex. : activités sportives);
  - Envoyer à tous les parents visés une lettre d'information accompagnée de la brochure *Poux... Poux... Poux... Tout savoir sur les poux de tête* et informer le personnel de l'école ou du service de garde de la situation (voir les [Lignes directrices pour le contrôle de la pédiculose du cuir chevelu dans les écoles et les services de garde éducatifs à l'enfance](#), annexe IV, lettre n° 3);


- S'assurer que la tête de tous les contacts est examinée. Au besoin, se référer à la *Procédure pour l'examen visuel de la tête à l'aide d'un peigne fin* ([Lignes directrices pour le contrôle de la pédiculose du cuir chevelu dans les écoles et les services de garde éducatifs à l'enfance](#), annexe I).

### Mesures d'hygiène et environnement

S'assurer que les enfants ne partagent pas leurs effets personnels (peignes, brosses à cheveux, chapeaux, taies d'oreiller).

Procéder régulièrement à la désinfection (surtout en cas d'éclosion) des effets personnels utilisés par les personnes infestées. Les procédures recommandées sont les suivantes :

- Peignes et brosses à cheveux : les faire tremper dans de l'eau chaude à environ 65 °C (150 °F) ou dans un produit contre les poux (non dilué) pendant 5 à 10 minutes.
- Chapeaux, casquettes et vêtements : les faire sécher à l'air chaud pendant 20 minutes, les faire nettoyer à sec ou les entreposer dans un sac de plastique fermé hermétiquement pendant 10 jours.

Pictogrammes	Références
	Chapitre 4, section : <a href="#">Entretien, hygiène et salubrité des objets, des surfaces et des locaux</a> . <a href="#">Annexes 3 et 4</a> .

### Suivi

Surveiller l'apparition de nouveaux cas chez les contacts. Si l'éclosion persiste, visiter le service de garde ou l'école et chercher la cause en s'assurant que le protocole d'intervention en vigueur a été appliqué.