

Candidose pseudo-membraneuse ou muguet



- **Signes fonctionnels**

- Sécheresse
- Goût métallique
- Cuisson de la bouche
- Dysphagie majorant la dénutrition

- **Signes physiques**

- Enduit blanchâtre, pseudo-membraneux
- Langue, face interne joues, voile palais, pharynx







Candidose

- « Langue de chat »
- Symptômes
 - impression de brûlure
 - Brûlures au contact des aliments
- Examen
 - Aspect luisant, rouge
 - Langue dépapillée, vernissée
- Peut précéder le muguet





© 1997, Dermatology, University of Iowa

Candidose hyperplasique



- Moins fréquentes
- Surtout chez le fumeur
- Plaques ou nodules blanc-jaunâtres
- Muqueuse jugale

Candidose vulvo-vaginale



Facteurs de risque forme vaginale



- **Hyperoestrogénie**
 - Traitement hormonal
 - Péri-menstruation
 - Grossesse
- **Antibiothérapie**
- **Excès d'hygiène (shampoings intimes)**
- **Vêtements serrés**
- **Infection VIH**

Epidémiologie



- **Incidence inconnue**
 - 70-75% au moins 1x/vie
 - 40-50% une récurrence
 - 5-8% récurrences ≥ 4 x/an: chercher le VIH
- **Récurrences femmes VIH+ > femmes VIH-**
- **Incidence sans HAART > avec HAART**
 - Différence modérée \neq forme oropharyngée
 - CVP élevée associée: colonisation persistante, candidose
 - CD4 bas non associés

Espèces incriminées



- *C. albicans*: 85-95%
- *C. glabrata*: 10-20%
- *C. parapsilosis*
- *C. tropicalis*
- *C. krusei*

Clinique



Symptômes



- Prurit
- Leucorrhées
 - d'abondance variable
 - Caillebottées typiquement (épais, liquide)
- Dyspareunie
- Dysurie
- Brûlures vulvo-vaginales
- Odeur modérée, inoffensive

Signes physiques



- Vulve, lèvres:
 - Erythème
 - Oedèmes
 - Fissures
 - Papulo-pustules périphériques
- Vagin érythémateux, couvert de leucorrhées
- Col sain
- Extension vers les cuisses





Candidose cutanée



Epidémiologie



Baltimore 1996-2002: 897	Incidence
HAART +	0,75%
HAART -	2,64%
CVP < 55000/ml	0,68%
CVP > 55000/ml	3,86%
Dermite séborrhéique	10,6%

Facteurs de risque



- Climat chaud
- Contact prolongé avec eau et détergents
 - coiffeur, cuisinier,
 - aide ménagère
- Manucures à répétition
- Port de chaussures en caoutchouc ou en plastic
- Obésité

Clinique



Caractéristiques



- Rares
- Enfant
- Sévères
- Atypiques
- Répondent mal au traitement



Périonyxis candidosique

Bouffurelet
inflammatoire

+/- suppuré



Paronychie candidosique



Intertrigo interdigital

- Peu fréquente
- Fond du pli
- Symétrique
- Prurit
- Vésiculo-pustules
- Suintement
- Collerette squameuse



Candidose aisselle



© 1996, Dermatology, University of Iowa

Candidose plantaire



Diagnostic différentiel



Dermite séborrhéique



Dermite séborrhéique



Candidose digestive



Candidose péri-anale, anite



- Rare
- Prurit
- Erythème suintant
- Collerette desquamative

Conclusion



Candidoses superficielles



- Sont les plus fréquentes des infections fongiques lors de l'infection VIH
- Sont dominées par la forme oro-pharyngée
- Témoignent d'une infection évolutive, non contrôlée
- Caractérisées par
 - Sévérité
 - Récidive
- Prédisposent aux résistances azolés
- ☞ Traitement ARV bien conduit (IP/r)