



La gale

La gale est encore très présente dans le monde. Des cas surviennent régulièrement en Belgique. Elle ne dépend pas des conditions d'hygiène et n'est pas héréditaire. Sans traitement, il n'y a pas de guérison : le parasite reste sous la peau et continue à se développer. La gale est une maladie de la peau, contagieuse et très gênante. Elle provoque de fortes démangeaisons.

Le parasite responsable

La gale est causée par un parasite appelé sarcopte. Il est difficilement visible à l'oeil nu. Il creuse un sillon sous la peau, se nourrit dans la peau et y pond ses oeufs. Ce creusement provoque des démangeaisons. Chez l'homme, le parasite survit 1 à 3 mois. Quand il n'est pas sur un être humain ou un animal, il survit quelques heures à maximum 2 jours car il a besoin de chaleur et d'humidité pour vivre.

Les symptômes

Le principal symptôme : des démangeaisons intenses souvent nocturne. On l'appelle aussi le prurit. Un autre symptôme : des lésions cutanées dans les plis de la peau (doigts, poignets, coudes, taille, aisselles, sous les seins, au pourtour des organes génitaux). Le visage et le cou sont généralement épargnés. Parfois, les signes sont discrets et les démangeaisons apparaissent plus tard. L'eau chaude (douche) peut augmenter la sensation de démangeaison.

Comment attrape-t-on la gale ?

- Par un contact de peau direct et prolongé (15 minutes minimum) avec une personne qui souffre de la gale.
- En portant les vêtements de cette personne.
- En dormant dans les mêmes draps que cette personne.
- Lors de soins à une personne contagieuse.
- Lors de rapports sexuels.

La vie en communauté et la promiscuité favorisent sa propagation. Cependant, vous ne pouvez pas attraper la gale par une poignée de main ou une brève embrassade. Le parasite ne vole pas et ne saute pas. Néanmoins, il est recommandé de se laver les mains (eau + savon) après tout contact physique avec une personne atteinte par la gale. Une personne peut être contagieuse avant d'avoir des symptômes. Elle peut donc contaminer son entourage sans le savoir. Il est primordial de traiter l'entourage proche et l'environnement. En général, la personne n'est plus contagieuse 72 heures après le traitement.

Comment suivre le traitement ?

Le plus souvent, le médecin donne un traitement local (pommade) et/ou un traitement oral. En règle générale, un second traitement est nécessaire 2 semaines plus tard en moyenne. Parlez-en avec votre médecin ou votre dermatologue.



Malgré un traitement efficace, les symptômes et les lésions de la gale peuvent durer pendant plusieurs semaines !

Comment traiter l'environnement ?

Le traitement de l'environnement doit être réalisé au plus tôt 8 heures après la prise du traitement (pommade ou comprimé) et doit se faire en même temps pour toutes les personnes vivant sous le même toit.

Pour le linge

Les vêtements et la literie doivent être lavés à 60° en machine. Les vêtements et objets non lavables à 60° doivent être traités par un antiparasitaire (ex : Baygon vert®) et placés dans un sac plastique hermétiquement fermé pendant 48 heures avant lavage habituel. Les surfaces sont lavées avec le détergent habituel.

Pour la maison

Il faut :

- Aspirer minutieusement tous les matelas, fauteuils, sièges de voiture, poussettes, etc.
- Nettoyer l'habitation avec un produit nettoyant ordinaire.
- Porter des gants pour vider l'aspirateur ou changer de sac.

Cette brochure est écrite selon les règles européennes pour une information facile à lire et à comprendre : Inclusion Europe. Plus d'informations sur les sites FALC.be et unapei.org