

## Dermatite atopique: conseils et recommandations généraux

Auteurs:

Eva Escribano Ceruelo. Pediatra de Atención Primaria. CS Barcelona. Móstoles. (Madrid)

Mar Duelo Marcos. Pediatra de Atención Primaria. CS Guayaba. Área 11. (Madrid)

**Traductrice:** Marina Puertas Martínez

**Mots clé:** dermatite atopique, eczéma

### Qu'est-ce que c'est la dermatite atopique?

La dermatite atopique (DA) est une maladie inflammatoire chronique de la peau évoluant par poussées. La démangeaison et la récurrence des éruptions sont les données essentielles pour diagnostiquer la maladie. Il existe une forte prédisposition génétique (héréditaire). On doit procurer les soins adéquats pour chaque patient et chaque moment: poussée ou phase stable de la maladie.

### Si votre enfant est atteint de dermatite atopique, vous devez savoir que:

- La majorité d'enfants auront des améliorations et des aggravations (poussées) qui peuvent être fréquentes (2-3 par mois) et quelques fois presque constantes.
- Actuellement il n'y existe aucun traitement curatif et l'évolution de la maladie est imprédictible.
- En général, les conseils doivent être personnalisés en fonction de l'âge et les caractéristiques des éruptions, et doivent être adaptés aux nécessités qui changent selon l'évolution de la maladie.
- Le soin général de la peau est fondamental pour contrôler les éruptions et leurs répercussions sur la qualité de vie. Il est indispensable d'apprendre au patient et ses parents à soigner son peau.
- Il est difficile de vivre avec une maladie chronique. L'objectif est que l'enfant mène une vie "normale". Les parents doivent créer un environnement d'affection et calme. Gronder l'enfant quand il se gratte n'est pas efficace. Le stress émotionnel peut contribuer à la gravité des éruptions.
- Les patients atopiques doivent connaître les facteurs de déclenchement et les soins généraux; aussi, ils doivent avoir un traitement prescrit par le médecin.

### Facteurs de déclenchement

- Éviter le contact avec de substances qui peuvent causer des démangeaisons.
- Éviter le contact direct de la peau avec le Nylon, le polyester, la laine vierge, les plastiques et les gommes,

ainsi que l'excès de vêtement et du tabac.

- Quelques enfants avec dermatite atopique, surtout s'ils ont d'autres maladies de type allergique, comme la rhinite ou l'asthme, peuvent développer une allergie aux poils des animaux domestiques comme le chien, le chat ou la souris.
- En général, les éruptions se réduisent dans l'été, possiblement grâce à une exposition solaire plus prolongée, et augmentent dans l'hiver, printemps et automne. Dans quelques patients l'évolution de la maladie est continue avec des légères rémissions, s'il en est.
- Le bain ou la douche son adéquats pour les enfants atopiques. Il n'y existe pas un accord général par rapport à la pertinence d'un ou l'autre. Les bains avec d'eau de mer sont souvent très bons.
- Aujourd'hui il n'y existe pas une alimentation protectrice. Très rarement, la dermatite est due à l'allergie à un aliment. Un aliment concret doit seulement être exclu s'il y a une relation claire entre son ingestion et les éruptions. Seulement dans ce cas on doit réaliser des tests d'allergie.

### Traitement

Les **émollients** (hydratants) font partie du traitement de maintien de la sécheresse de la peau. Ils ne doivent pas être utilisés s'il y a des excoriations (écorchures sur la peau). Ils contiennent des huiles, paraffines, vaseline, glycérine, lanoline, céramides, silicones, urées et d'autres composants. Ces derniers temps, on a développé des nouveaux produits émoullients avec des propriétés anti-inflammatoires et antiprurigineux (ils améliorent la démangeaison). Dans le marché il y a une vaste gamme de produits pour ces patients, avec de différents formats et prix. Ils doivent être appliqués au moins deux fois par jour.

Les **médicaments** les plus utilisés sont les corticoïdes de différente puissance, en forme de crème ou similaires. Aussi, il y a un autre type de médicaments appelés immunomodulateurs, spécialement recommandés pour le visage. Il est important de suivre les traitements en faisant attention aux indications du médecin et, en général, il est

recommandable de les utiliser jusqu'à deux jours après la rémission des éruptions et, après, continuer utilisant les émoullients.

**Si vous voulez plus d'information sur Internet...**

Une étude critique en anglais: <http://www.sign.ac.uk/pdf/Eczema-draft.pdf>

Association Espagnole de Parents et Patients (Asociación Española de Familiares y Pacientes): <http://www.adeaweb.org>

Protocole de l'Association Espagnole de Pédiatrie (Asociación Española de Pediatría): [www.aeped.es/protocolos/dermatologia/dos/dermatopica.pdf](http://www.aeped.es/protocolos/dermatologia/dos/dermatopica.pdf)

Une étude récente en espagnol: [www.pap.es/?id=15&idioma=ES&op=0&tipo=S](http://www.pap.es/?id=15&idioma=ES&op=0&tipo=S)