

DERMATITE ATOPIQUE DE L'ENFANT

P. CAUSSADE

Haguenau 19/03/09

Définition Dermatologique

Tableau 4.1. Critères diagnostiques de l'eczéma atopique de l'enfant.

Principales caractéristiques

1. Prurit
2. Aspect et distribution caractéristiques
Atteinte du visage et des faces d'extension chez le nourrisson et le jeune enfant
Lichénification des faces de flexion au cours de l'enfance ou de l'adolescence
3. Dermatite chronique ou récidivant chroniquement
4. Antécédents personnels ou familiaux d'atopie

Caractères mineurs ou moins spécifiques

1. Xérose
2. Fissures de l'attache du lobule de l'oreille et rétro-auriculaires
3. Ichthyose
4. Paumes hyperstriées
5. Kératose pileaire
6. Réactivité des IgE (augmentation des IgE sériques, RAST ou positivité du prick-test)
7. Eczéma des mains et des pieds
8. Chéilite
9. Eczéma du cuir chevelu
10. Susceptibilité aux infections cutanées (notamment à *Staphylococcus aureus* et à *herpes simplex virus*)
11. Accentuation périfolliculaire (surtout chez les patients à peau fortement pigmentée)
12. Lignes de Dennie-Morgan (figure 4.12)
13. Pityriasis alba (figure 4.13)

PRE - TEST

Le diagnostic d'une D.A. se fait par :

- La clinique
- L'interrogatoire
- L'histologie
- Le dosage des IgE
- Les RAST pneumallergènes
- Les tests cutanés aux pneumallergènes

SUITE

CORRECTION:

Le diagnostic d'une D.A. se fait par ...

- La clinique
- L'interrogatoire
- L'histologie (Mais rares indications)
- Le dosage des IgE
- Les RAST pneumallergènes
- Les tests cutanés aux pneumallergènes

SUITE

La vie d'un patient atteint de D.A. peut se compliquer:

- D'infections urinaires à Staphylocoque auréus
- D'infections cutanées à HSV
- D'infections cutanées à molluscum contagiosum
- De perturbations de la vie familiale
- D'altération de la qualité de vie

SUITE

CORRECTION :

La vie d'un patient atteint de D.A. peut se compliquer..

- D'infections urinaires à Staphylocoque auréus
- D'infections cutanées à HSV
- D'infections cutanées à molluscum contagiosum
- De perturbations de la vie familiale
- D'altération de la qualité de vie

SUITE

Les traitements de la D.A.

- La corticothérapie locale reste souvent incontournable
- La corticothérapie générale peut-être prescrite sans hésitation
- Les dermo-cosmétiques sont chers et inutiles
- Les U.V. n'ont de place que dans le psoriasis
- Les anti-HI font partie de chaque prescription
- Les inhibiteurs de la calcineurine sont des médicaments d'exception

SUITE

CORRECTION :

Les traitements de la D.A.

- La corticothérapie locale reste souvent incontournable
- La corticothérapie générale peut-être prescrite sans hésitation
- Les dermo-cosmétiques sont chers et inutiles
- Les U.V. n'ont de place que dans le psoriasis
- Les anti-HI font partie de chaque prescription
- Les inhibiteurs de la calcineurine sont des médicaments d'exception

SUITE

DEFINITION DE DERMATITE ATOPIQUE (ECZEMA CONSTITUTIONNEL)

- Terme importé : atopie = inhabituel
- Eczéma : aspect microscopique
- Fréquente : 10 -20 % en augmentation
- Terrain héréditaire : polygénique

- Clinique :
 - critères sémeiologiques
 - selon l'âge
 - toujours prurit

- Hypersensibilité IgE médiée aux ATOPENES :
 - Antigènes de l'environnement
 - trophallergènes
 - pneumallergènes
 - Agents infectieux

PATHOGENIE COMPLEXE

- PERMEABILITE : de la couche cornée
(de la muqueuse intestinale)
(de la muqueuse respiratoire)
anomalie de la FILAGGRINE
xérose: déficit du film hydrolipidique
- SENSIBILITE : laine, détergents
- REACTIVITE VASO CONSTRICTRICE
- IgE T paleur élevées, DA extrinsèque
ou non DA intrinsèque
- ANOMALIE S IMMUNITE CELLULAIRE

ANOMALIES IMMUNITÉ CELLULAIRE

- Déséquilibre lymphocytaire TH2 > TH1
- TH2 auto amplification :
 - inhibition IFN
 - prolifération lympho B
 - hyper Ig E
 - production IL 4, sécrétion mastocytaire d'histamine
- Immunomarquages cutanés : DA = Eczéma de contact
- Perte de tolérance aux auto Ag et Ag de l'environnement

DA DU NOURISSON

- Erythème
- Œdème
- Suintement
- Prurit
- Excoriation, troubles du sommeil, agitation
- Topographie

DA DE L'ENFANT

- Lichenification
- Topographie
- Apparition de l'asthme
- Poussées saisonnières

DA DE L'ADOLESCENT

- Passage à la forme adulte
- Age de début
- Main
- Head and Neck dermatitis
- Erythrodermies

DA -FORMES CLINIQUES PARTICULIERES

- Eczéma nummulaire
- Névrodermite - prurigo
- Dermatose palmo-plantaire
- Eczéma achromians
- Cheilite
- Eczéma folliculaire

COMMENT FAIRE LE DIAGNOSTIC

- Clinique
- Histologie
- NFS
- Ig ET
- Bilan allergo - Trophallergènes orientés-avant 1 an
- Pneumallergènes

DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

- Psoriasis
- Histiocytose langerhansienne
- Gale
- Erythème périflexural asymétrique
- Allergie de contact

ECZEMA ET MALADIES RARES

- Ichtyose vulgaire (gène FLG – Filaggrine)
- Dysplasie ectodermique
- NETHERTON (mutation SPINK 5)
- IPEX (Immunodysrégulation, Polyendocrinopathie, Entéropathie, X-Linked, gène Fox P3)
- DUBOWITZ
- Déficits immunitaire (Hyper IgE-S. de DIGEORGE – DICS – WISKOTT ALDRICH – OMENN-ATAXIE-TELANGIECTASIE)

COMPLICATIONS

- INFECTIONS :
 - S. AUREUS :
 - Colonisation –entretien
 - adhésine
 - Ig E s
 - Ttt locaux
 - Ttt systémiques
 - HSV:
 - Kaposi Juliusberg
 - formes torpides
 - M. Contagiosum
- DIVERS :
 - retard de croissance – œil – allergies de contact

PRONOSTIC

- DA < 1 an : 50 % guérison à 5 ans
- Début tardif : pronostic réservé
dermite des mains de l'adulte

TRAITEMENT

- Dermatose chronique - traitement chronique
- Cellule familiale – prurit
- Information – formation- école de l’atopie
- Soins locaux : réduire l’inflammation et le prurit
 - dermocosmétiques
 - dermocorticoïdes, inhibiteurs de la calcineurine
- Autres traitements

SOINS LOCAUX

- Toilette : Syndets ^{COUT} surgras liquides
 Rinçage
- Hydratation : amidon de blé – huiles de bain –
 baumes – crèmes
- Produits barrière :
- ABs locaux : Fucidine [®] crème
- Pansements : Tubegaze
- Vêtements

SOINS LOCAUX

Dermocorticoïdes

- Expliquer –convaincre
- 1 ou 2 classes différentes
- 1x /jour – 1jour sur 2 – durée- quantité-
entretien- relais.

TRAITEMENT GÉNÉRAUX

- Anti H1 : pas de consensus
- Photo thérapie : UVB TLO1
UVA + UVB
- Corticothérapie générale : NON
- Ciclosporine : Formes graves 4 à 5 mg/kg
effets secondaires
- ABs – antiviraux

HYGIENE DE VIE

- Vaccinations : oui
 - allergie à l'œuf : danger
 - vaccin anti-grippe
 - vaccin anti amarile
- Dépoussiérage , hausse anti-acariens, animaux
- Régimes : cas particuliers
- Dépistage des allergies de contact
- Crénothérapie - Homéopathie

RELATION MEDECIN –MALADE

SYNERGIE MEDECIN TRAITANT
-DERMATOLOGUE