

DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL ENTRE ECZEMA ET DERMITE IRRITATIVE



TRAVAUX DIRIGES

INTERET DE LA QUESTION



- Les dermatoses professionnelles (DP) reconnaissent une multitude d'agents étiologiques. Les plus fréquentes sont supportées par des mécanismes allergiques ou irritatifs. L'identification du type de lésions, en eczéma ou en irritation, permet de réduire considérablement la liste des produits en cause. Le diagnostic est alors rapide et la batterie des examens complémentaires est réduite.

OBJECTIFS:

au terme de ces Travaux dirigés, les participants doivent savoir :

diagnostiquer l'eczéma et la dermite

identifier l'agent en cause de l'eczéma et de l'irritation.

Prescrire le traitement adéquat de chaque type de lésions

OUTILS

Les participants disposent de photos de lésions cutanées d'eczéma et de dermite irritative aiguës et chroniques

L'ECZEMA vs DERMITE IRRITATIVE

Définition

Eczéma

L'eczéma est une réaction cutanée allergique due au contact d'un produit allergisant présent sur les lieux du travail. Elle nécessite un premier contact pour une sensibilisation préalable et n'atteint que les sujets prédisposés ayant de ce fait un caractère individuel.

Dermite d'irritation

La dermite irritative est une réponse inflammatoire locale non immunologique déclenchée par l'exposition limitée ou intense à des produits chimiques liquides, solides ou gazeux qui exercent sur la peau des effets délétères, d'intensité variable, proportionnelle à la causticité du produit, à sa quantité, à la durée du contact et ne nécessite de sensibilisation préalable. Elle est nettement plus fréquente que l'eczéma de contact.

Aspects cliniques

Eczéma

la forme typique correspond à un placard à bords émiettés évoluant en plusieurs phases successives pouvant être diversement associées

- ❑ 1^{re} Phase érythémateuse, prurigineuse, ± œdémateuse.
- ❑ 2^e phase vésiculeuse.
- ❑ 3^e phase suintante et croûteuse.
- ❑ 4^e phase cicatrisation sans séquelles que des lésions leucomélanodermiques temporaires.

Fait essentiel : le prurit est constant.

Les autres formes cliniques :

- Eczéma érysipéloïde aigu œdémateux évoquant un érysipèle.
- Eczéma vésiculo-bulleux.
- Eczéma papulo-vésiculeux faits d'éléments dispersés et isolés
- Eczéma nummulaire constitué d'éléments arrondis comme de pièce de monnaie
- Eczéma compliqué de lichenification, de surinfection, de généralisation avec érythrodermie.

Dermite d'irritation

deux aspects cliniques :

❑ **Dermite irritative aiguë**

- Érythème avec fissures et / ou crevasses sans vésicules.
- Se constitue très rapidement après le contact avec les substances en cause.
- La guérison est spontanée en quelques semaines.

❑ **Dermite d'irritation chronique ou d'usure**

- Elle affecte essentiellement les mains
- Disparition des empreintes digitales à la pulpe des doigts
- Sécheresse excessive avec fines desquamation au dos des mains et avant-bras.
- Placards érythémateux
- Crevasses douloureuses, fissures noircies par la poussière, principalement à la paume des mains et à la pulpe des doigts.

Siège

Eczéma

L'eczéma de contact débute sur la zone qui a été la première en contact avec l'allergène. L'atteinte de la main est la plus fréquemment rencontrée. La localisation peut apparaître aberrante lorsqu'il y'a transfert de l'allergène dans un autre territoire cutané (par les mains, les vêtements ou l'air) ou à distance de l'éruption (éruption secondaire).

Dermite d'irritation

La dermite irritative reste strictement localisée au point de contact. Les parties exposées et découvertes sont les plus touchées tels que les mains et les avant-bras, le visage.

Chronologie des lésions

Eczéma

- L'eczéma exige un premier contact avec l'allergène sensibilisant, asymptomatique ou suivi d'apparition de lésions dans un délai de 5 à 7 jours. C'est la phase d'induction de la sensibilisation.
- Ultérieurement, le contact avec le même allergène est suivi d'un eczéma dans un délai plus rapide de 24 à 48 heures. C'est la phase de révélation de la sensibilisation.

Dermite d'irritation

Dans la dermite irritative, la réaction de la peau est immédiate au contact. L'exposition au même produit mais à des concentrations plus faible n'irrite pas la peau.

Biopsie

Eczéma

En faveur de l'eczéma, l'étude histologique retient :

- Au niveau de l'épiderme : spongieuse avec œdème entre les cellules de Malpighi, infiltrat mononucléé à l'origine des vésicules.
- Au niveau du derme, infiltrat inflammatoire mononucléé, œdème et vasodilatation.

Dermite d'irritation

En faveur de la dermite irritative :

- Spongieuse avec vésiculation, parakératose.
- Infiltrat fait de cellules mononuclées.

Test cutanés

Eczéma

Dans l'eczéma :

- les limites de la réaction sont floues.
- pustules absentes,
- réaction à distance possible
- pas de réaction chez le témoin
- signes subjectifs : prurit +++

Dermite d'irritation

Dans la dermite d'irritation :

- les limites de la réaction sont nettes.
- Pustules possibles
- Pas de réaction à distance
- Réaction chez le témoin positive
- Signes subjectifs : douleur, brûlures.

Étiologie

Eczéma

Les eczémas professionnels peuvent être classés par allergènes ou par catégories professionnelles.

Les principaux allergènes mis en cause

- chrome, nickel, cobalt, mercure,
- le caoutchouc, les résines époxy
- l'isothiazolinone (KATHON CG®)
- formol, bois exotiques
- amines aromatiques et aliphatiques
- antifongiques
- chlorpromazine
- pentachlorophénol
- les enzymes protéolytiques.

Dermite d'irritation

Les principales substances irritantes sont :

- acides
- Alcalins
- Savons
- détergents
- Antiseptiques
- solvants organique
- fibres de verres
- fibres synthétiques
- scories
- poussières industrielles
- huiles solubles.

Traitement

Eczéma

- ❑ Le traitement de l'eczéma repose sur :
 - Antiseptie systématique locale avec des produits non allergisants
 - Antibiothérapie locale en cas de surinfection patente : fucidine.
 - Antibiothérapie générale si l'eczéma est étendu et surinfecté.
 - Corticothérapie locale sur des lésions non infectées, indispensable, non abusive avec arrêt progressif en quelques jours.
 - Antihistaminique pour lutter contre le prurit dont le grattage risque d'aggraver les lésions.

Dermite d'irritation

- ❑ Le traitement de la dermite irritative est symptomatique (oxyde de zinc, antalgique etc.), l'éviction de l'exposition permet la guérison spontanée. Le traitement est surtout préventif, il doit faire éviter la récurrence:
 - Arrêter ou réduire le nombre d'expositions aux agents irritants en cause
 - Diminuer la fréquence de lavage des mains
 - Utiliser des nettoyants doux adaptés
 - Appliquer une crème protectrice adaptée afin de bloquer l'accès aux agents irritant, biologiques ou physiques.
 - Appliquer une crème émolliente adaptée pour hydrater et nourrir la peau irritée.
 - Porter des gants de protection appropriés au matériel manipulé (des gants en coton sous les gants de travail).
 - Selon le degré de sévérité, un corticoïde local peut être prescrit.



Enfin, il est utile de savoir que l'irritation peut faire le lit de l'eczéma et parfois irritation et allergie sont associées (cas de la dermatose du ciment)

FIN



DERNIERE MISE A JOUR

23 JANVIER 2019