



LES DERMATOSES PROFESSIONNELLES

Dr BENSEKHRIA.N

SANTE AU TRAVAIL ET ENVIRONNEMENT

OBJECTIFS

- Connaître les différents types de dermatoses professionnelles.
- Connaître les éléments de diagnostic positif d'une dermatose professionnelle.
- Connaître les mesures préventives des dermatoses

PLAN

- I. INTRODUCTION
- II. CLASSIFICATION
 - A. DERMATOSES DUES A DES AGENTS PHYSIQUES
 - B. DERMATOSES DUES A DES AGENTS CHIMIQUES OU PROTEINES
 - C. DERMATOSES DUES A DES AGENTS ANIMES
- III. DIAGNOSTIC POSITIF D'UNE DERMATOSE PROFESSIONNELLE.
- IV. DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL ENTRE ECZEMA ET DERMITE IRRITATIVE
- V. PREVENTION
- VI. REPARATION

I. INTRODUCTION -DEFINITION

- Une dermatose professionnelle est définie comme une maladie cutanée :
 - Provoquée exclusivement par l'activité professionnelle ;
 - Ou aggravée par le travail.
- Elles résultent d'une exposition directe ou indirecte à des agents chimiques, physiques ou biologiques sur le lieu de travail.
- Ces affections se développent à la suite d'une exposition répétée, prolongée ou excessive à ces agents au cours de l'exercice d'une profession spécifique.
- Elles peuvent affecter différentes parties de la peau, y compris les mains, les bras, le visage et d'autres zones du corps exposées aux substances potentiellement irritantes ou allergènes.

II. CLASSIFICATION

Les dermatoses professionnelles sont classées suivant leurs étiologies respectives observées en milieu professionnel, trois catégories sont admises :

A. DERMATOSES DUES A DES AGENTS PHYSIQUES :

Résultent principalement d'une exposition à des facteurs physiques présents sur le lieu de travail. Cela peut inclure des conditions environnementales spécifiques qui ont un impact sur la peau.

1. Dermatite de Contact Mécanique :

- Cette dermatose est causée par un frottement répété ou un traumatisme mécanique sur la peau.
- Les professions qui impliquent un contact constant avec des surfaces rugueuses ou des objets durs peuvent entraîner des irritations cutanées.
- *Exemple* : Les travailleurs de la construction ou de la maintenance portant des équipements de protection inadaptés peuvent développer des irritations cutanées en raison du frottement constant.

2. Dermatose Calorique :

- Une exposition prolongée à la chaleur peut provoquer des irritations cutanées, des brûlures et des inflammations.
- *Exemple* : Les travailleurs exposés à des températures élevées dans des industries telles que la métallurgie ou la cuisine peuvent développer des irritations cutanées et des brûlures.

3. Dermatose de Froid :

- L'exposition prolongée au froid peut provoquer des engelures, des gerçures et des irritations cutanées.
- *Exemple* : Les travailleurs qui travaillent en extérieur par temps froid, comme les travailleurs de la construction en hiver, sont plus susceptibles de développer des problèmes cutanés dus au froid.

4. Dermatose Radiologique :

- L'exposition aux rayonnements ionisants, tels que les rayons X, peut provoquer des dommages à la peau, notamment des brûlures et des irritations.
- Les principaux secteurs d'activité utilisant des RI : le secteur médical (radiothérapie, radiodiagnostic, etc.), l'industrie nucléaire (extraction, fabrication, utilisation et retraitement du combustible, stockage et traitement des déchets, etc.), presque tous les secteurs industriels (contrôle par radiographie de soudure ou d'étanchéité, stérilisation par irradiation, conservation des aliments, détection de masses métalliques dans les aéroports, etc.) et certains laboratoires de recherche et d'analyse.

5. Dermatose Actinique :

- L'exposition chronique au soleil sans protection appropriée peut provoquer des dommages cutanés, notamment des coups de soleil, des brûlures et des cancers de la peau.
- *Exemple* : Les travailleurs en extérieur, comme les agriculteurs, les ouvriers du bâtiment et les jardiniers, peuvent être exposés aux rayons ultraviolets (UV) du soleil, augmentant ainsi le risque de dermatoses actiniques.

B. DERMATOSES DUES A DES AGENTS CHIMIQUES OU DES PROTEINES:

- Les dermatoses de cette catégorie sont provoquées par l'exposition à des substances chimiques, telles que les irritants et les allergènes, présentes dans l'environnement de travail.
- Les réactions chimiques directes ou les réponses allergiques du système immunitaire peuvent être à l'origine de ces affections.
- Les dermatoses professionnelles les plus fréquentes sont les dermatites de contact. Elles comprennent
 - ✓ Les dermatites de contact d'irritation (DIC) dont les brûlures chimiques,
 - ✓ Les dermatites de contact allergiques (DAC),
 - ✓ Les urticaires de contact (UC),
 - ✓ Les dermatites de contact aux protéines (DCP)

1. Dermatite de Contact Irritative :

- Cette dermatose est causée par une exposition directe à des irritants chimiques qui endommagent la peau.
- Les irritants peuvent inclure des produits chimiques corrosifs, des solvants agressifs et des substances caustiques.
- *Exemple* : Les travailleurs en contact avec des produits chimiques industriels sans porter d'équipement de protection approprié peuvent développer des irritations cutanées et des inflammations.

2. Dermatite de Contact Allergique :

- Cette dermatose résulte d'une réaction allergique du système immunitaire à des allergènes chimiques.
- La peau réagit de manière excessive à ces substances, provoquant des éruptions cutanées et des démangeaisons.
- *Exemple* : Un travailleur exposé régulièrement à des produits chimiques tels que les colorants, les conservateurs ou les produits chimiques de traitement de l'eau peut développer une dermatite de contact allergique.

3. Acné Professionnelle :

- L'exposition à des huiles, graisses ou substances obstruant les pores sur le lieu de travail peut entraîner une forme d'acné spécifique.
- *Exemple* : Les travailleurs dans des environnements industriels avec des émanations d'huiles ou de graisses peuvent développer de l'acné professionnelle.

4. Hyperpigmentation Chimique :

- Certains produits chimiques peuvent provoquer des changements de pigmentation de la peau, entraînant des taches foncées.
- *Exemple* : Les travailleurs exposés à des produits chimiques photo sensibilisants peuvent développer une hyperpigmentation.

5. Réactions Allergiques aux Agents Biologiques :

- Certaines personnes peuvent développer des réactions allergiques aux agents biologiques présents sur le lieu de travail.
- *Exemple* : Les professionnels de la santé exposés au latex dans les gants peuvent développer des réactions allergiques au latex.

C. DERMATOSES DUES A DES AGENTS ANIMES :

- Les dermatoses de cette catégorie sont causées par l'exposition à des agents biologiques tels que des bactéries, des virus, des champignons, des parasites et d'autres micro-organismes présents dans l'environnement professionnel.
- Les réactions immunitaires ou les infections directes peuvent provoquer ces affections.

1. Infections Fongiques :

- Certaines professions peuvent exposer les travailleurs à des champignons pathogènes qui peuvent provoquer des infections cutanées fongiques.
- *Exemple* : Les travailleurs agricoles ou forestiers peuvent développer des infections fongiques en raison de l'exposition à des sols humides contenant des champignons.

2. Infections Bactériennes :

- Les bactéries pathogènes présentes sur le lieu de travail peuvent entraîner des infections cutanées.
- *Exemple* : Les travailleurs de la santé peuvent être exposés à des bactéries telles que *Staphylococcus aureus*, ce qui peut provoquer des infections cutanées.

3. Infections Virales :

- Les virus présents dans l'environnement de travail peuvent causer des infections cutanées virales.
- *Exemple* : Les travailleurs en contact avec des patients atteints de virus de l'herpès simplex peuvent contracter des infections cutanées.

4. Parasites Cutanés :

- L'exposition à des parasites cutanés sur le lieu de travail peut provoquer des affections cutanées spécifiques.
- *Exemple* : Les travailleurs dans les régions où la gale est prévalente peuvent être exposés à ce parasite et développer des démangeaisons et des éruptions cutanées.

III. DIAGNOSTIC POSITIF D'UNE DERMATOSE PROFESSIONNELLE.

- Le diagnostic positif d'une dermatose professionnelle repose sur l'identification des signes et symptômes caractéristiques liés à l'exposition à des agents physiques, chimiques ou biologiques sur le lieu de travail.
- Il nécessite souvent une évaluation multidisciplinaire impliquant des dermatologues, des médecins du travail et des professionnels de la santé.
- Il est essentiel de déterminer avec précision l'agent causal et d'adopter des mesures de prévention pour éviter d'autres expositions et l'aggravation des symptômes cutanés.

1. Anamnèse :

Recueillir des informations détaillées sur l'historique médical du patient, y compris les antécédents professionnels, les expositions aux substances chimiques, physiques ou biologiques, la durée des symptômes, les facteurs déclenchants et les éventuels contacts avec des allergènes.

2. Relation avec l'Exposition Professionnelle :

Établir un lien entre les symptômes cutanés et l'exposition professionnelle à des agents physiques, chimiques ou biologiques.

Cela implique de déterminer si les symptômes s'aggravent au travail, s'améliorent en dehors du travail ou si d'autres collègues présentent des symptômes similaires

3. Examen Clinique :

Un examen approfondi de la peau est essentiel pour évaluer les caractéristiques des lésions cutanées (la couleur, la distribution et de la localisation des lésions).

4. Caractéristiques des Lésions :

Identifier les caractéristiques spécifiques des lésions cutanées, telles que les rougeurs, les éruptions cutanées, les cloques, les plaques, les vésicules, les ulcères, la desquamation, la pigmentation anormale, etc.

5. Tests de Patch :

- Utilisés pour identifier une réaction allergique de contact à des substances chimiques spécifiques.
- Ils consistent à appliquer des allergènes potentiels sur la peau sous forme de patches et à surveiller les réactions cutanées.

6. Prélèvements Cutanés :

Des échantillons de peau peuvent être prélevés pour des analyses microscopiques et histopathologiques afin de déterminer la nature et la cause des lésions cutanées.

7. Réponse aux Traitements :

La réponse aux traitements spécifiques, tels que l'évitement de l'exposition, les médicaments topiques ou systémiques, peut être utilisée pour confirmer le diagnostic.

8. Évaluation de l'Environnement de Travail :

Examiner les conditions de travail, les substances chimiques utilisées, les équipements de protection, les pratiques d'hygiène et d'autres facteurs liés à l'environnement professionnel pour évaluer les risques potentiels.

IV. DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL ENTRE ECZEMA ET DERMITE IRRITATIVE

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.

	ECZEMA	DERMITE D'IRRITATION
Définition	<ul style="list-style-type: none">• L'eczéma est une réaction <u>cutanée allergique</u> due au contact d'un produit <u>allergisant</u> présent sur les lieux du travail.• Elle nécessite un premier contact pour une <u>sensibilisation préalable</u>• n'atteint que les sujets prédisposés ayant de ce fait un <u>caractère individuel</u>.	<ul style="list-style-type: none">• La dermite irritative est une réponse <u>inflammatoire</u> locale non immunologique• Déclenchée par l'exposition à des produits chimiques 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• Ne nécessite <u>pas de sensibilisation</u> préalable.• Elle est nettement plus fréquente que l'eczéma de contact. <u>Caractère collectif</u>
Aspects cliniques	<ul style="list-style-type: none">• La forme typique correspond à un <u>placard à bords émiettés</u> évoluant en plusieurs phases successives pouvant être diversement associées• 1re Phase érythémateuse, prurigineuse, et œdémateuse.• 2e phase vésiculeuse.• 3e phase suintante et croûteuse.• 4e phase cicatrisation sans séquelles.• <u>Le prurit est constant</u>.	Deux aspects cliniques : <ul style="list-style-type: none">❖ Dermite irritative aigue• Se constitue très rapidement après le contact avec les substances en cause.• Érythème avec fissures et / ou crevasses sans vésicules.• La guérison est spontanée en quelques semaines.

	<p><u>Les autres formes cliniques :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Eczéma érysipéloïde aigu œdémateux • Eczéma vésiculo-bulleux. • Eczéma papulo-vésiculeux • Eczéma nummulaire • Eczéma compliqué de lichenification, de surinfection, de généralisation avec érythrodermie. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Dermite d'irritation chronique ou d'usure • Elle affecte essentiellement les mains • Sécheresse excessive avec fines desquamation au dos des mains et avant-bras. • Crevasses douloureuses, fissures principalement à la paume des mains et à la pulpe des doigts. • Disparition des empreintes digitales à la pulpe des doigts
Siège	<ul style="list-style-type: none"> • 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). 	<ul style="list-style-type: none"> • La dermite irritative reste strictement localisée au point de contact. • Les parties exposées et découverte sont les plus touchées tels que les mains et les avant-bras, le visage.
Chronologie des lésions	<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	<ul style="list-style-type: none"> • 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.
Test cutanés	<ul style="list-style-type: none"> • Les limites de la réaction sont floues. • Pustules absentes, • Réaction à distance possible • Pas de réaction chez le témoin • Signes subjectifs : prurit +++ 	<ul style="list-style-type: none"> • Les limites de la réaction sont nettes. • Pustules possibles • Pas de réaction à distance • Réaction chez le témoin positive • Signes subjectifs : douleur, brûlures.

V. PREVENTION

1. Prévention Technique Collective :

- Utiliser des substituts moins toxiques ou des produits chimiques moins agressifs chaque fois que possible.
- Mettre en place des systèmes de ventilation adéquats pour évacuer les vapeurs chimiques nocives et les particules de l'air.

- Concevoir des espaces de travail ergonomiques pour réduire les contraintes mécaniques sur la peau.
- Installer des surfaces de travail adaptées pour minimiser le frottement ou la pression excessive.
- Former les travailleurs sur l'utilisation correcte des produits chimiques et des équipements de protection individuelle (EPI).
- Sensibiliser les travailleurs aux risques de dermatoses professionnelles et aux pratiques de prévention.
- Mettre en place des protocoles stricts d'hygiène pour le nettoyage régulier des mains et des surfaces de travail.

2. Prévention Technique Individuelle :

- Équipements de Protection Individuelle (EPI) :
 - Fournir aux travailleurs des gants, des combinaisons, des lunettes de protection et des masques respiratoires adaptés à la nature de leur exposition.
 - Veiller à ce que les EPI soient correctement ajustés et entretenus.

2. Prévention Médicale :

❖ Visite d'Embauche :

- Effectuer une visite médicale dès l'embauche pour évaluer l'état de santé initial de l'employé.
- Recueillir des informations sur les antécédents médicaux et professionnels pour identifier les risques potentiels.

❖ Visite Périodique :

- Planifier des visites médicales périodiques pour surveiller la santé cutanée des travailleurs exposés.
- Effectuer des examens cutanés et des évaluations pour détecter tout signe précoce de dermatose professionnelle.

❖ Visites Spontanées :

- Encourager les travailleurs à signaler immédiatement tout symptôme cutané anormal.
- Organiser des visites médicales spontanées en cas de symptômes soudains ou de modifications cutanées.

V. REPARATION :

- Plusieurs Tableaux réparent les dermatoses professionnelles vues la diversité de l'étiologie
- Plus de 35 tableaux des MP font mention d'une affection ou manifestation clinique
- Le tableau n° 64 réparent les lésions éczématiformes de mécanisme allergiques.

1. Crépy MN, Nosbaum A, Bensefa-Colas L. Dermatoses professionnelles. Disponible sur: <https://www.em.premium.com/article/1476595/resultatrecherche/4>