

Qu'est-ce que c'est ?

L'**eczéma** est une inflammation de la peau, qui se manifeste différemment selon son origine et la durée de son évolution. Typiquement, lorsqu'il est présent depuis peu, des plaques rouges qui démangent associées à de petites vésicules remplies de liquide clair sont présentes, alors que lorsqu'il dure depuis longtemps (forme chronique), le plus souvent la peau est cartonnée et des crevasses sont présentes. Il existe principalement 3 formes d'eczéma :

- **Eczéma de contact irritatif**, aussi appelé **dermatite d'irritation** : typiquement douloureux ou à type de brûlures, il est principalement dû à l'irritation de la peau (sécheresse, contact avec des irritants chimiques comme des produits de nettoyage ou le tabac, contact avec des irritants physiques comme le frottement et la macération). Les mains sont l'endroit le plus souvent touché.
- **Eczéma atopique**, aussi appelé **dermatite atopique** : eczéma survient en général chez une personne au terrain allergique (atopique), terrain le plus souvent hérité des parents. Cet eczéma se manifeste avant voire après l'apparition d'allergies respiratoires ou alimentaires, rarement aucune de ces allergies n'est manifeste. L'allergie aux acariens est la plus fréquemment associée. Typiquement, cet eczéma démange.
- **Eczéma de contact allergique**, aussi appelé **dermatite de contact allergique** : les démangeaisons sont classiques et parfois très gênantes. Les principales causes sont les suivantes :

Principaux **allergènes de contact** responsables d'eczéma (liste non exhaustive) :

- Les **métaux** : surtout nickel, aussi chrome et cobalt
- Les **agents de vulcanisation du caoutchouc** : mercaptos, thiurams
- Les **colles** : colophane, résines époxy
- Les **colorants** : surtout para-phénylènediamine, aussi certains colorants du groupe disperse
- Les **conservateurs et antioxydants** : formaldéhyde, Kathon CG, parabènes, méthyldibromoglutaronitrile
- Les **émulsifiants** : lanoline
- Les **fragrances** : baume du Pérou, citronellol, limonène
- Les **plantes et animaux** : lactones serquiterpéniques, primevères
- Les **médicaments topiques** : anesthésiques locaux, corticoïdes locaux, néomycine

Leurs localisations sont très diverses (cf document « éviction des allergènes de contact »).

Comment fait-on le diagnostic ?

L'aspect de la peau et les symptômes sont en général évocateurs d'un eczéma, mais parfois **une biopsie cutanée** est nécessaire.

Pour déterminer la cause, le plus souvent un bilan d'allergie est nécessaire, avec des tests cutanés, en particulier des **patch tests** (eczéma de contact) et des **prick tests** (eczéma atopique). Parfois une prise de sang est nécessaire, surtout en cas de poussée d'eczéma gênant les tests (**recherche d'IgE spécifiques**) ou chez les petits enfants qui souffrent d'un eczéma très sévère et difficile à traiter, principalement (recherche d'une maladie plus sévère du système immunitaire associant l'eczéma et une immunodéficience, entre autres).

Pour l'eczéma irritatif, il n'y a pas de test diagnostique spécifique, mais il est important, dans la plupart des situations, d'exclure une allergie de contact.

Quels traitements sont possibles ?

L'**éviction** de ce qui n'est pas toléré est la 1^{ère} base du traitement.

Dans l'eczéma de contact allergique, l'éviction de l'allergène est la base du traitement, soit en ne l'utilisant plus, soit en créant une barrière entre la peau et l'allergène, par le **port de gants** par exemple. Il en va de même pour les irritants.

Pour la dermatite atopique, l'éviction des allergènes respiratoires ou alimentaires n'est pas nécessaire, sauf s'ils déclenchent clairement des poussées ou dans des cas d'eczéma très difficile à traiter.

L'application de **crèmes hydratantes** est la 2^e base du traitement de l'eczéma, dans tous les cas.

D'autres traitements sont possibles selon la sévérité de l'eczéma (**corticoïde appliqué localement**, immunosuppresseurs appliqués localement, rarement traitements par voie générale). En cas d'application de cortisone, des antibiotiques y sont souvent associés, pour éviter la surinfection de l'eczéma, surtout en cas de peau très abîmée.

Prendre soin de sa peau est nécessaire dans tous les cas (cf document dédié).

Pour en savoir plus, vous pouvez discuter avec votre médecin traitant ou contacter le cabinet CIAO. Sur le site internet www.immunologie-allergologie-paiano.ch, d'autres documents complémentaires à celui-ci sont disponibles.