

## [ Dermatologie ]

## Comprendre la dermatite atopique

**Connue depuis l'Antiquité, la dermatite atopique (DA) ou eczéma constitutionnel, est une maladie inflammatoire chronique de la peau. De plus en plus fréquente, elle touche aujourd'hui entre 2 et 5% de la population française.**

Les enfants et les adultes qui en sont atteints ne trouvent pas de réponses simples aux questions qu'ils se posent. Pire, ils reçoivent parfois des informations contradictoires: cortisone ou pas cortisone? Bain ou pas de bain? Tests d'allergie ou non? Nécessité d'un régime alimentaire particulier? Utilité de la psychothérapie? Que faire si les conseils changent d'un médecin à l'autre?

### Un retentissement psychologique

La DA est un eczéma dont la localisation est variable selon l'âge. Chez tous les malades, la barrière cutanée est altérée, conséquence d'une prédisposition génétique (de nombreux gènes sont impliqués). La peau est donc **sèche en permanence**, ce qui est une source de **démangeaisons** et d'inconfort chronique. Les poussées inflammatoires de la maladie, l'eczéma lui-même, sont dues aux facteurs environnementaux (modifications climatiques, contact avec des produits irritants, allergies, stress...). Les tests allergologiques sont parfois utiles pour identifier le(s) facteur(s) favorisant les poussées.

Il existe différents degrés de sévérité dans la DA, allant des formes bénignes localisées aux formes diffuses plus sévères. Les malades souffrant de DA peuvent aussi présenter d'autres manifestations, comme l'asthme et la rhinoconjonctivite, qui vont également évoluer par poussées et qu'il faut bien rechercher aux différents âges de la vie. Comme la DA est une maladie chronique, le retentissement psychologique est souvent important (insomnie, nervosité, irritabilité, syndrome dépressif...). La DA n'est pas pour autant une maladie psychosomatique, même si certaines situations émotionnelles, comme les conflits, peuvent contribuer à déclencher des poussées.

### Des soins principalement locaux

Le traitement de la DA repose avant tout sur les soins locaux. Ils sont toutefois souvent fastidieux et répétitifs. Ils

nécessitent, de la part du patient et de son entourage, des compétences spécifiques ainsi qu'un investissement psychologique et matériel. On associe un **traitement de fond** (comme dans l'asthme) et des **soins plus spécifiques en cas de poussées**. Le traitement de fond est très important car il vise à redonner une souplesse à la peau. Il consiste en l'application quotidienne d'émollients (crèmes hydratantes) utilisés dans le but de restaurer la fonction barrière de la peau et de lutter contre la sécheresse. Le traitement des poussées repose en première intention sur l'utilisation des dermocorticoïdes. En cas de résistance ou de contre-indication, un traitement par immuno-modulateur en pommade (tacrolimus) peut être proposé.

**Dans les formes modérées à sévères, un traitement général** peut être nécessaire (traitement par ultraviolets ou ciclosporine). En revanche, il n'y a pas de place pour la corticothérapie générale dans cette maladie. Les cures thermales et le soutien psychologique peuvent également être une aide pour certains patients.

### Une prise en charge globale

**De nouvelles pistes thérapeutiques** sont à l'étude dans l'Unité de recherche clinique en immunologie du Centre Hospitalier Lyon-Sud (URCI-LS). Actuellement, une vaccination est indiquée pour des eczemas d'intensité légère à modérée, et des traitements par voie générale sont proposés pour les formes d'eczéma résistant aux traitements classiques.

**Une recherche en collaboration avec l'INSERM** est également active pour mieux comprendre les mécanismes de cette maladie chronique, pour pouvoir proposer par la suite des traitements plus spécifiques.

L'éducation thérapeutique du patient a fait la preuve de son efficacité dans plusieurs autres maladies chroniques (asthme, diabète, maladies cardiovasculaires). Elle se développe actuellement de plus en plus dans le domaine des maladies cutanées. C'est la raison pour laquelle un **programme d'éducation thérapeutique multidisciplinaire** est en place depuis plusieurs années dans le service d'allergologie et immunologie clinique du Centre Hospitalier Lyon-Sud. Les séances d'éducation peuvent être individuelles ou collectives. Elles se déroulent en présence d'une équipe soignante (infirmière, psychologue, dermatologue, allergologue, pneumologue, pédiatre...). La multidisciplinarité facilite les échanges, répond mieux aux diverses interrogations et apprend aux patients à vivre avec leur maladie au quotidien.

**La prise en charge globale du patient** est donc indispensable car elle permet une meilleure gestion à long terme de la maladie, avec une meilleure observance des traitements et donc une amélioration significative de la qualité de vie des patients et de leur famille.

Drs Catherine Goujon, Sophie Grande, Audrey Nosbaum, Prs Jean-François Nicolas et Frédéric Bérard



Tests allergologiques : pose des patchs et tests positifs.



DA des plis des coudes

DA des mains

#### PLUS D'INFOS

- [http://allergo.lyon.inserm.fr/dermatite\\_atopique.htm](http://allergo.lyon.inserm.fr/dermatite_atopique.htm)
- <http://www.fondation-dermatite-atopique.org/index.php>