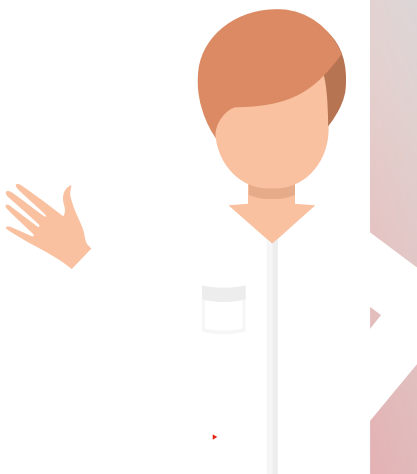


*Eczéma ou Dermatite  
Atopique*





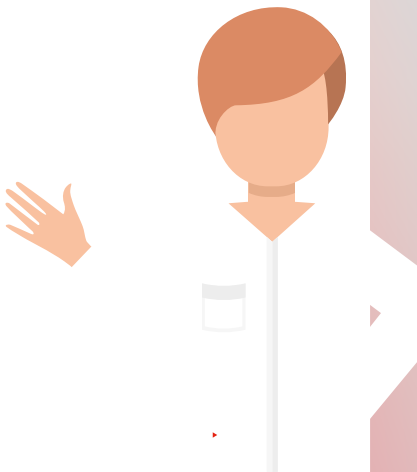
## Fondation Eczéma

---

Fondation d'Entreprise  
des Laboratoires Pierre Fabre

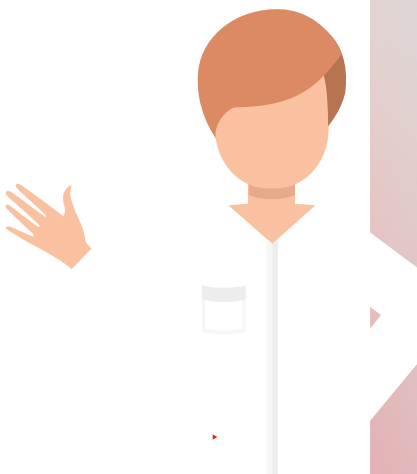
### *Règle du jeu*

Pour chacune des affirmations suivantes, indiquez s'il s'agit d'une information juste (INFO) ou erronée (INTOX)



1

La dermatite atopique  
est toujours d'origine  
héréditaire



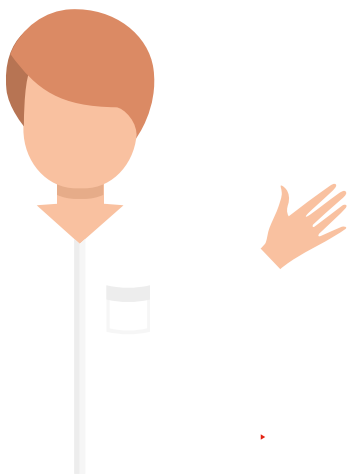
## INTOX

La dermatite atopique est expliquée par plusieurs facteurs prédisposants qui agissent ensemble ou séparément :  
environnement, terrain génétique, particularités individuelles...

De plus, la diversité du microbiote présent à la surface de la peau joue aussi un rôle dans le déclenchement de l'eczéma

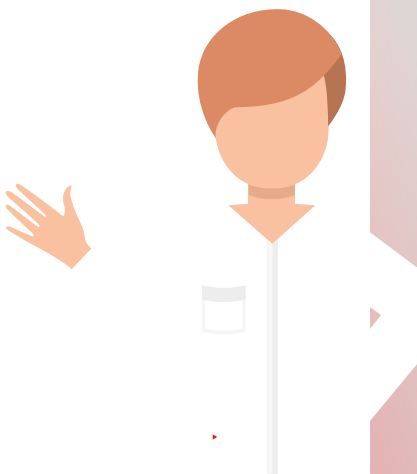
*Précédent*

*Suivant*



2

L'alimentation déclenche  
souvent un eczéma



## INTOX

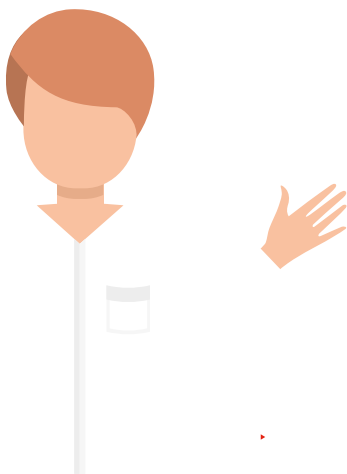
L'eczéma survient souvent chez le nourrisson au moment du sevrage chez les mamans allaitantes.

Mais l'alimentation n'est pour rien dans la déclaration de l'eczéma pour 80% des enfants

Il existe parfois des allergies alimentaires qui surviennent chez l'enfant atopique mais elles sont rarement liées à l'eczéma

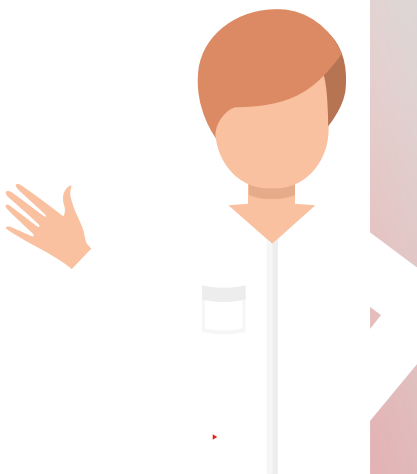
*Précédent*

*Suivant*



3

L'utilisation de dermocorticoïdes pour traiter l'eczéma atopique permet de maintenir la qualité de vie de l'enfant



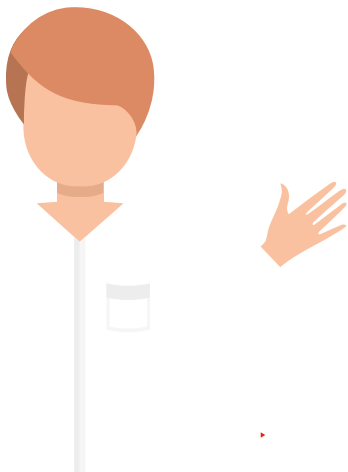
## INFO

Aux doses habituelles, les dermocorticoïdes ne pénètrent pas la peau et ne freinent donc pas la croissance

Ils permettent même une amélioration de la qualité de vie des patients et des familles en diminuant les symptômes de l'eczéma atopique. A ce titre, ils favorisent un développement normal de l'enfant

*Précédent*

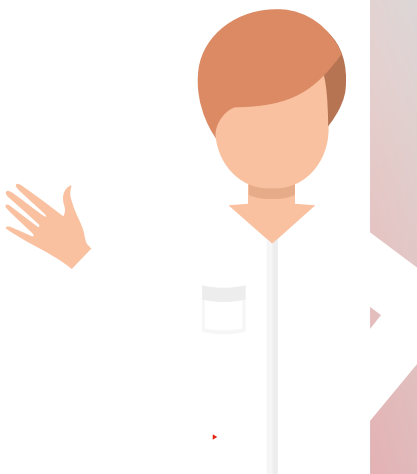
*Suivant*





4

L'eczéma guérit toujours à l'âge adulte

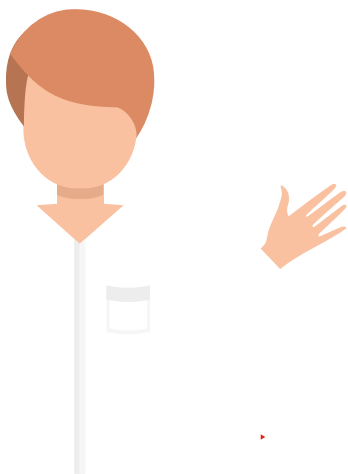


## INTOX

Si la majorité des cas d'eczéma atopique survient chez l'enfant et guérit avant la puberté, l'eczéma peut persister à l'âge adulte dans moins de 20 % des cas

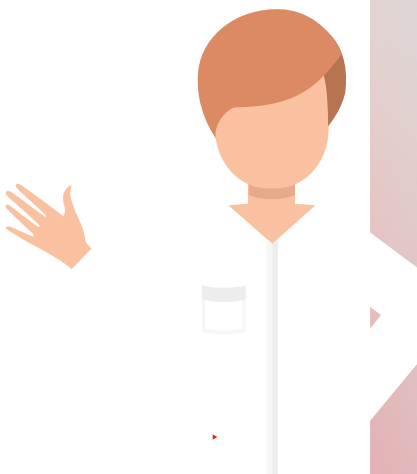
*Précédent*

*Suivant*



5

Il est nécessaire d'utiliser une crème à la cortisone pour traiter une dermatite atopique



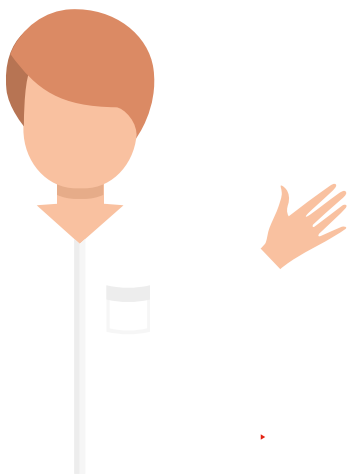
## INFO

L'ensemble des médecins en France et dans le monde recommande l'utilisation des dermocorticoïdes en tant que meilleur traitement de l'eczéma atopique du nourrisson et de l'enfant.

De plus, il est important d'adapter la texture des dermocorticoïdes en fonction de l'aspect de la lésion et de la préférence du patient.

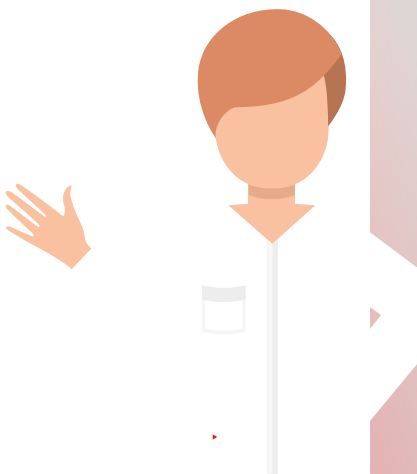
*Précédent*

*Suivant*



6

Il est important de lutter  
quotidiennement contre la  
sécheresse cutanée



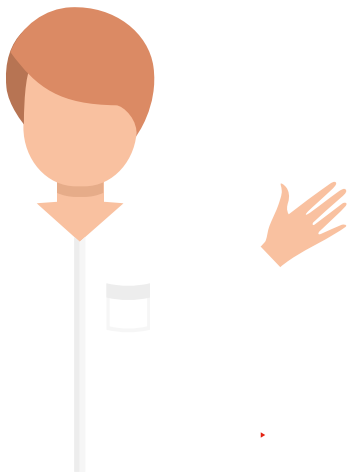
## INFO

L'eczéma est associé à la peau sèche, ce qui traduit un défaut de la barrière cutanée

Sa réparation nécessite l'usage systématique d'un émollient

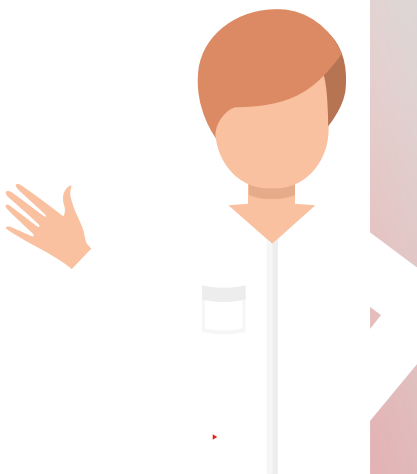
*Précédent*

*Suivant*



7

Lors d'une nouvelle poussée d'eczéma, il faut reprendre le plus tôt possible le traitement par dermocorticoïde, même si la poussée est limitée



## INFO

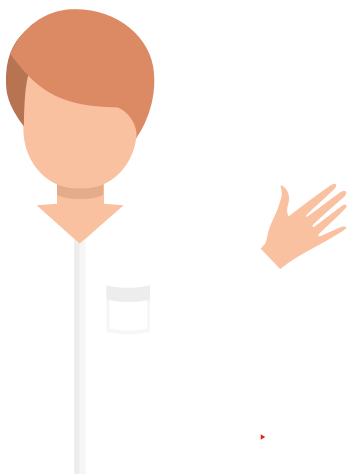
L'eczéma peut être représenté comme un incendie. L'inflammation de la peau et les flammes d'un feu domestique représentent la même urgence

Il convient d'utiliser le dermocorticoïdes sans attendre afin de limiter l'inflammation et d'empêcher son extension

Un dermocorticoïdes peut aussi être utilisé sur une peau suintante même s'il est plus logique de l'utiliser avant cette phase

*Précédent*

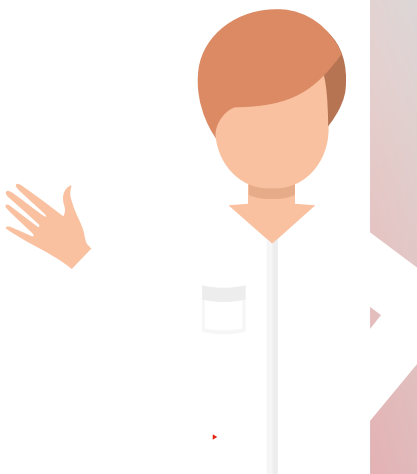
*Suivant*





8

Les dermocorticoïdes  
peuvent être utilisés  
chez les nourrissons  
de moins de 6 mois



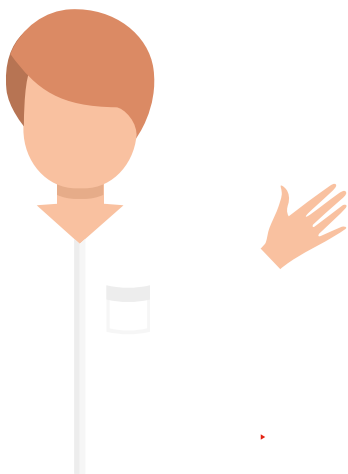
## INFO

L'eczéma du nourrisson débute souvent avant 6 mois. Il n'y a aucune raison de retarder l'application d'un traitement efficace. Les dermocorticoïdes (DC), qui sont un traitement anti-inflammatoire de référence, sont donc incontournables et doivent être appliqués si besoin dès le plus jeune âge sur les plaques d'eczéma.

On peut également appliquer un DC sur les mains d'un jeune enfant qui suce son pouce, car la pénétration des crèmes au niveau de la bouche est très faible et le risque est nul.

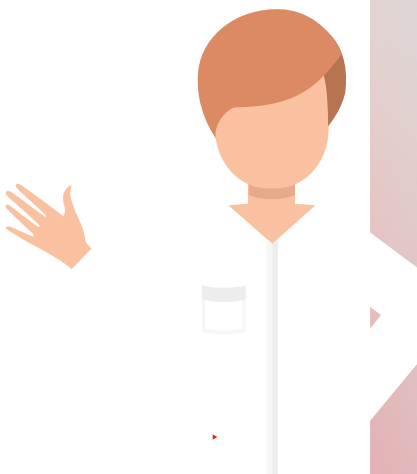
*Précédent*

*Suivant*



9

Les émoullients sont des crèmes  
qui réparent la barrière que  
forme la peau



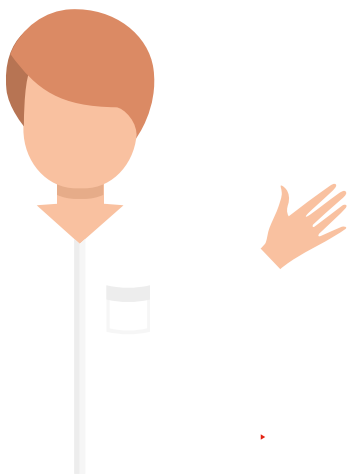
## INFO

La peau sèche s'accompagne d'une perte d'eau vers l'extérieur mais aussi d'une augmentation de la pénétration des produits extérieurs irritants ou des allergènes.

Il est donc important d'appliquer des émoullients quotidiennement afin de renforcer la barrière de la peau, qui sera alors plus étanche vis-à-vis de l'extérieur.

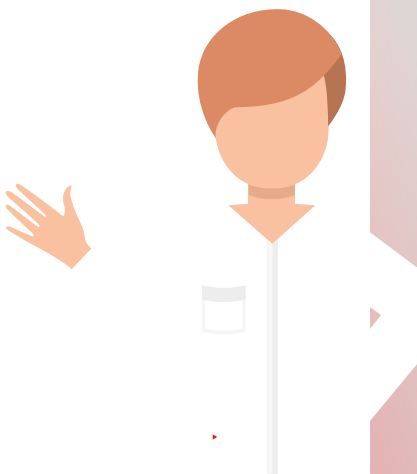
*Précédent*

*Suivant*



10

Les dermocorticoïdes peuvent avoir un effet négatif sur la croissance



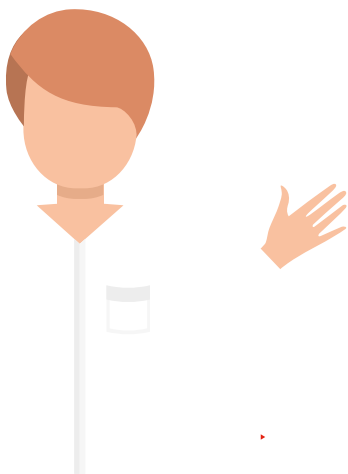
## INTOX

Les dermocorticoïdes pénètrent très peu dans l'organisme et n'ont donc pas les effets des corticoïdes pris par voie orale.

Les dermocorticoïdes appliqués sur la peau pour traiter l'eczéma aux doses prescrites ne provoquent pas d'effets généraux.

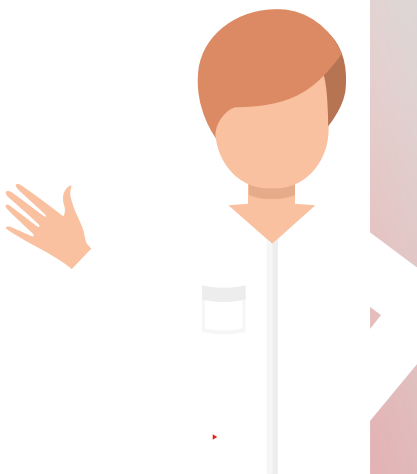
*Précédent*

*Suivant*



11

Il y a des précautions à prendre lorsqu'on applique un dermocorticoïde



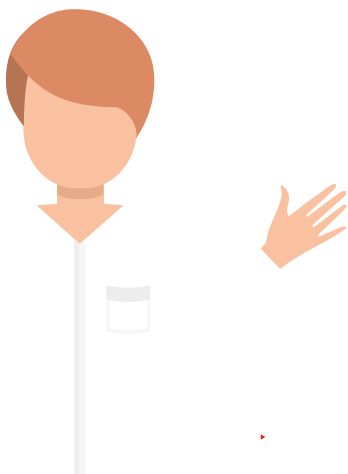
## INFO

Les précautions UTILES sont :

- S'exposer au soleil de temps en temps et de façon modérée lorsqu'on applique un dermocorticoïdes (DC), ou sous couvert d'une protection solaire efficace.
- Traiter l'eczéma du visage par un DC modéré ou dilué (la peau du visage et plus particulièrement celle des paupières est plus mince et donc plus fragile)

*Précédent*

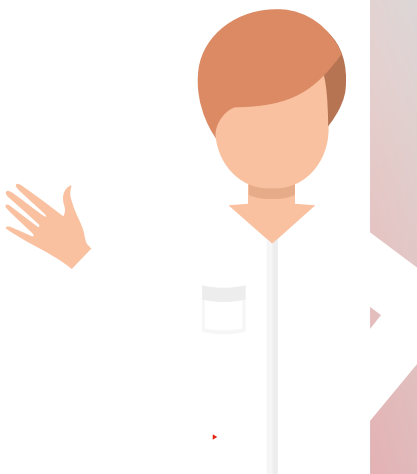
*Suivant*





12

Les dermocorticoïdes favorisent  
les infections



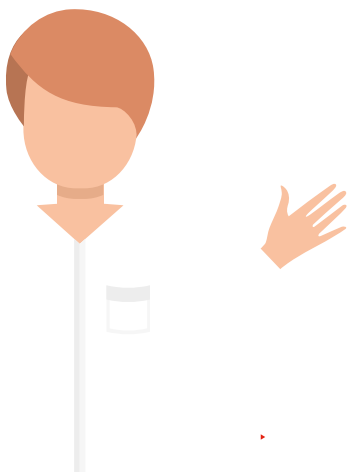
## INTOX

Les dermocorticoïdes (DC) ne favorisent pas les infections. Ce sont les démangeaisons et le fait de se gratter qui engendrent des surinfections de la plaie d'eczéma.

Cependant quand une infection (impétigo, herpes...) survient, l'application des DC sur la peau est transitoirement suspendue.

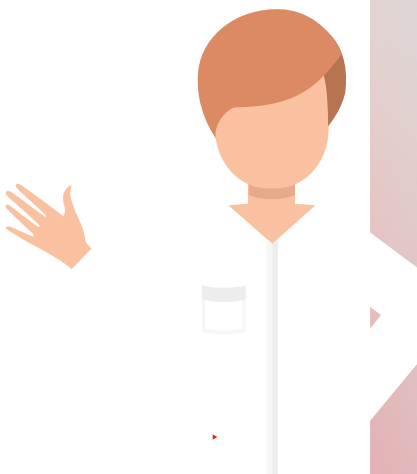
*Précédent*

*Suivant*



13

On observe toujours une  
accoutumance avec les  
dermocorticoïdes



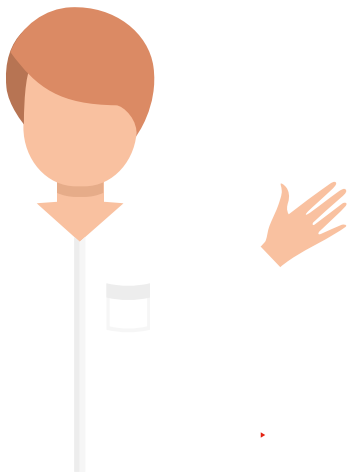
## INTOX

On parle d'accoutumance quand un dermocorticoïde (DC) appliqué correctement ne semble plus faire effet alors qu'il était efficace en début de traitement. Ce phénomène est rare et loin d'être systématique. L'avis du médecin est alors nécessaire.

Une mauvaise utilisation du DC (applications irrégulières ou inappropriées, interruption trop précoce du traitement...) peut aussi aboutir à une perte d'effet, il ne faut pas confondre les deux !

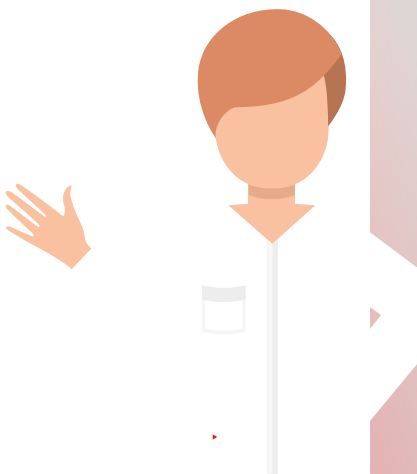
*Précédent*

*Suivant*



14

Les dermocorticoïdes favorisent  
l'asthme



## INTOX

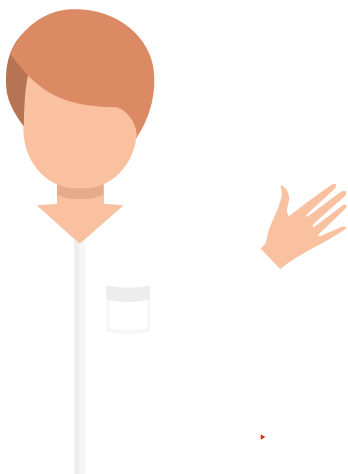
L'asthme n'est pas lié à l'application de dermocorticoïde.

Le risque de voir apparaître un asthme est trois fois supérieur chez les patients ayant un eczéma.

Pour autant ces deux maladies évoluent différemment : l'eczéma apparaît chez le nourrisson et dans la petite enfance alors que l'asthme apparaît souvent après l'âge de trois ans.

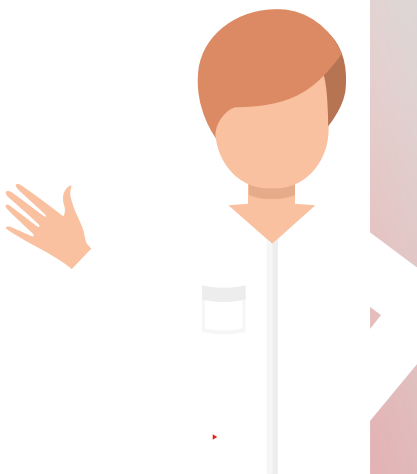
*Précédent*

*Suivant*



15

Il y a un risque qu'une poussée d'eczéma se déclenche à l'arrêt des dermocorticoïdes



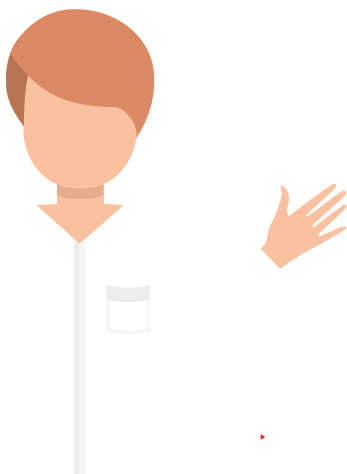
## INTOX

Ce phénomène, appelé rebond, se déclenche car le traitement n'a pas été appliqué suffisamment longtemps.

Il faut attendre que l'inflammation de la peau ait complètement disparu, ce qui peut prendre 7 à 10 jours, pour ne plus courir de risque de rebond.

*Précédent*

*Suivant*







## Fondation Eczéma

Fondation d'Entreprise  
des Laboratoires Pierre Fabre

### **Remerciements aux auteurs :**

**Dr David Feldman**

Pharmacien CHU de Nantes

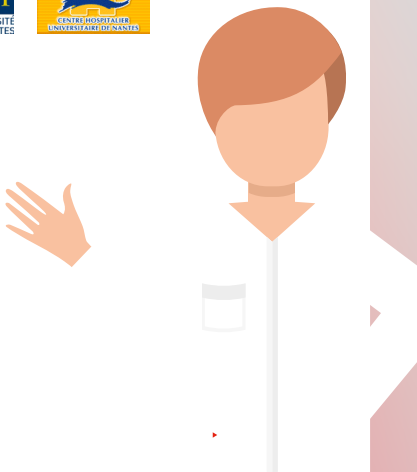
**Pr Jean-François Stalder**

Ecole de l'atopie

CHU de Nantes

**Alexine Mahé**

Pharmacien



## CARTE SYNTHÈSE : LES DERMOCORTICOÏDES

- L'inflammation de la peau lors d'une poussée d'eczéma doit être traitée sous peine de s'aggraver ou de se surinfecter.
- Le traitement efficace d'une poussée d'eczéma fait nécessairement appel à un traitement anti-inflammatoire local : les dermocorticoïdes en première intention sont incontournables.
- Les dermocorticoïdes sont des médicaments connus depuis plus de 50 ans dont les risques ont été évalués et restent limités .
- Les complications locales existent : elles sont exceptionnelles et surviennent en cas de mésusage : atrophie de la peau du visage lors d'une utilisation quotidienne prolongée par exemple.
- Les dermocorticoïdes sont différents des corticoïdes utilisés par voie orale ou par inhalation. Leur absorption à travers la peau est très faible aux quantités prescrites.
- Il n'a pas été observé aux doses habituelles d'effets généraux secondaires en particulier sur la croissance de l'enfant.
- Au risque de mettre en cause l'effet bénéfique du traitement, rien ne doit limiter l'application des crèmes qui ont été prescrites par le médecin.

## CARTE SYNTHÈSE : LES SOINS D'HYGIÈNE

- Privilégier les bains courts et tièdes, sécher en tamponnant.
- Un jour sur deux de préférence, mais on peut le faire tous les jours.
- Savons « surgras » sans parfums.
- Emollients en dehors des poussées importantes, sans parfums, selon la forme la plus adaptée.
- Vêtements en coton.
- Couper les étiquettes.

Référence à l'affirmation n°11

## INFO

### Précautions INUTILES :

- Appliquer le dermocorticoïde (DC) avec des gants (il n'y a pas de risque de pénétration au niveau des mains où l'épiderme est très épais)
  - Appliquer le moins de DC possible (il faut au contraire utiliser la quantité de crème prescrite par le médecin pour traiter la poussée d'eczéma)
  - Eviter d'utiliser le DC sur les peaux noires par crainte d'une décoloration (cela est très rare et toujours transitoire)

