

Eczéma juvénile



Les points clés

L'eczéma est une inflammation chronique de la peau qui touche 5 à



10% des enfants. Elle survient en général chez des sujets ayant un terrain allergique (allergies alimentaires, rhinite, conjonctivite, asthme).

> LES SIGNES

Il se manifeste souvent avant l'âge d'un an par:

- **Des démangeaisons avec parfois des plaies liées au grattage:** elles peuvent s'infecter (virus, bactéries, champignons). Les infections à herpès sont souvent sévères.
- **Une fatigue;**
- **Une peau sèche, fissurée avec des plaques rouges suintantes** localisées chez l'enfant et l'adulte là où la chaleur est retenue (plis des coudes et des genoux, sous les bras, la nuque, la face, les mains, la région génitale, autour de l'anus) et chez le nourrisson, sur les joues, fesses, mains, lobe de l'oreille et les pouces.
- **Des poussées vésiculeuses** (petits boutons remplis de liquide transparent).

L'eczéma évolue par poussées. Celles-ci sont déclenchées par: une fièvre importante, de l'asthme, le stress, des habits irritants ou le froid. Rechute et guérison peuvent survenir toute la vie même si l'on constate souvent une guérison vers 5-8 ans.

> LES CAUSES

L'eczéma survient lorsqu'un sujet porteur d'un désordre immunitaire rencontre un facteur allergique déclenchant. Dans 1/3 des cas, l'allergie est alimentaire (blanc d'œuf; lait de vache; cacahuète; soja; arachide).



La prise en charge

> AU QUOTIDIEN

- > **Hydrater la peau:** tous les jours par des crèmes neutres.
- > **En cas de surinfection:** prendre un bain tiède, sécher en tamponnant et désinfecter localement.
- > **Pour diminuer le grattage:** des médicaments anti-histaminiques (les premiers jours uniquement).

> LORS DES POUSSÉES

Appliquer des crèmes à base de cortisone (sauf lors de surinfection). Bien utilisées, elles sont efficaces et sans danger. Elles permettent d'éviter le cercle vicieux "grattage; irritation; sensibilisation aux facteurs environnementaux".

Crèmes à la cortisone après avis médical

- Sur les zones d'eczéma bien nettoyées
- Ne pas utiliser en cas d'herpès
- Respecter les modalités de prescription (max: 1 tube/mois)
- Ne pas utiliser un tube ancien déjà ouvert
- Sur le visage, l'usage requiert une surveillance médicale.

> LES TESTS ALLERGIQUES

Ils sont utiles:

- en l'absence d'amélioration;
- en cas de cassure de la courbe de poids de votre enfant ou d'autres signes associés.



La prévention

- > **La toilette:** hydrater la peau est essentiel!
 - Savons "surgras" sans parfum ni colorant. On peut rajouter dans le bain des huiles ou des poudres (amidon, avoine etc.). Pas d'huile d'amande douce (allergisante).
 - Bains ou douches tièdes, 5-10 minutes maximum.
 - Se sécher en tamponnant sans frotter.
 - Crème hydratante sans parfum juste après le séchage sur peau encore légèrement humide, tous les jours.
- > **Le cadre de vie**
 - Supprimer le tabac à proximité de l'enfant.
 - Limiter moquettes, tentures, peluches, animaux de compagnie à la maison.
 - Eviter les pièces humides avec des moisissures.
 - "Rester au frais" et aérer.
- > **Les vêtements**
 - A laver sans assouplissants ni phosphates et à bien rincer. Préférer le coton à la laine et aux synthétiques.
- > **Les aliments**
 - Commencer la diversification vers 5-6 mois et n'introduire qu'un aliment par semaine.



Quand reconsulter?

En cas de fatigue; fièvre; démangeaisons intenses lors d'une poussée; poussée d'herpès; surinfections de plaies.

Rédigé par: Dr M.Sustersic, Septembre 2011. Relecteurs: T.Orban. Mise à jour, validation, adaptation en juin 2016: Dr M.Sustersic, comité de lecture de la SSMG. Sources: www.therapeutique-diagnostique.org/ Société Française de Dermatologie 2005/ www.ebm-pratique.net consulté en juin 2016. Contact: melaniesustersic@yahoo.fr. Illustration: O.Roux.