

ma vie **d'allergik**

Les allergies cutanées **ET MOI**



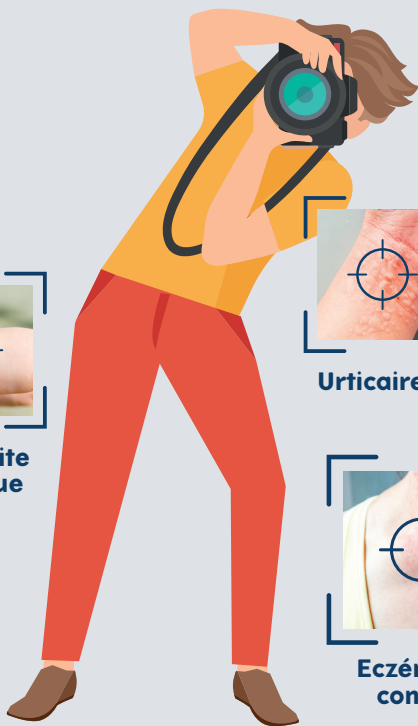
**Dermatite
atopique**



Urticaire



**Eczéma de
contact**



**Tout pour mieux comprendre
les manifestations cutanées
des allergies**





MOI, avec un e dermatite atopique

Tous les enfants n'ont pas une peau de bébé

La dermatite atopique (ou eczéma atopique) affecte **10 à 20 % des enfants**.

Nourrison, j'ai la peau sèche, rouge, avec des **vésicules** qui peuvent laisser écouler du liquide. Des **croûtes** peuvent ensuite survenir.

Les lésions apparaissent sur le cuir chevelu, les joues, les bras avec des squames grasses et jaunâtres appelées aussi les « **croûtes de lait** ».



Je peux avoir de **fortes démangeaisons** avec différentes conséquences :

- **agitation** lorsqu'on m'habille
- **frottement des joues** contre le drap
- **mauvaise qualité du sommeil**.



Enfant, la peau est toujours sèche. Je peux avoir des **plaies** à force de me gratter. Les lésions sont localisées au niveaux des **plis** (derrière l'oreille, dans le cou, au niveau du coude ou encore derrière le genou), des **poignets** et des **mains**...



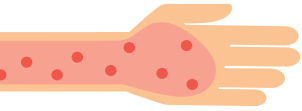
Des **poussées saisonnières** peuvent se produire avec, le plus souvent, une aggravation en **automne/hiver** et une amélioration en été.

Adolescent, les signes sont généralement les mêmes que chez l'enfant **voire plus sévères**.



Les cas de dermatite atopique ont été **MULTIPLIÉS PAR 2 OU 3** au cours des 30 dernières années

La dermatite atopique est plus fréquente chez l'enfant mais peut apparaître **À TOUS LES ÂGES DE LA VIE**



MOI, avec un e dermatite atopique

Comme les tout petits, l'allergie apprend à marcher

Une anomalie génétique de la peau

Les enfants atteints de dermatite atopique présentent des **anomalies génétiques** de la barrière cutanée.



La peau est alors plus **perméable** et des **allergènes de l'environnement** provenant des **acariens, pollens, poils d'animaux** ou **particules alimentaires** peuvent s'y introduire.

Cela explique pourquoi, par exemple, un nourrisson peut être sensibilisé par la peau aux **protéines de lait, d'œuf** ou **d'arachide** et déclencher une réaction allergique le jour où il en mange pour la première fois.



Développement d'autres allergies : « la marche allergique »

Au cours de la vie, un même individu peut souffrir de **différentes manifestations allergiques** : c'est ce qu'on appelle la **marche atopique**.

Peuvent ainsi survenir :

- des **allergies respiratoires** : asthme, rhinite, rhinoconjonctivite,
- une **allergie alimentaire** : surtout chez le nourrisson et le petit enfant (allergie aux protéines du lait de vache par exemple).

Elles se voient plus fréquemment **si les parents ont également un terrain allergique**.



L'allergie alimentaire est associée chez **UN ENFANT SUR CINQ** atteints de dermatite atopique

En général, les formes légères à modérées de dermatite atopique **DISPARAISSENT SPONTANÉMENT** en quelques années



MOI, avec un eczéma de contact Jusqu'à 2 jours pour réagir

J'ai des lésions cutanées lorsque les **allergènes de l'environnement pénètrent à travers ma peau.**

Cette pénétration est facilitée si ma peau est altérée lors d'une **exposition à des substances irritantes.**

Des allergènes du quotidien ou du travail

Le contact avec l'allergène a lieu généralement **24 à 48 heures** avant l'apparition des lésions. Les circonstances habituelles de contact sont :

- les **activités professionnelles**,
- des travaux de **jardinage, bricolage, peinture**,
- le port de **gants**, de **chaussures** ou de **vêtements** particuliers,
- l'application d'un **cosmétique**, d'un **parfum** ou d'un **médicament**...



Le **nickel** est le principal **allergène responsable** d'eczéma de contact. Les femmes sont plus souvent concernées que les hommes.



Des signes et des localisations évocateurs

Les poussées d'eczéma se caractérisent par l'apparition de :

- **plaques rouges**,
- **vésicules** qui peuvent se rompre et suinter,
- **croûtes**.



Si les poussées se répètent, ma peau peut **s'épaissir** voire **se fissurer**.

La localisation de l'eczéma peut orienter vers des allergènes particuliers.

Localisations	Allergènes fréquents
Lobe des oreilles, poignets, nombril	Nickel
Visage, paupières, cou	Produits cosmétiques, parfums
Pieds	Chrome (traitement du cuir), caoutchouc

Les eczémas de contact sont des **MALADIES PROFESSIONNELLES FRÉQUENTES**

DES TESTS CUTANÉS sont indispensables pour identifier le ou les allergènes en cause



MOI, avec un e urticaire allergique

Quelques minutes peuvent suffire

L'urticaire est un phénomène fréquent et le plus souvent non allergique. Quand elle est allergique, elle survient dans les **premières minutes** ou **premières heures** (inférieur à 2h) qui suivent la mise en contact avec l'allergène.

Le rôle clé de l'histamine

L'histamine est l'un des médiateurs intervenant dans l'urticaire.

Elle est **libérée après contact** avec l'allergène et entraîne une **dilatation des vaisseaux de la peau** (rougeurs) et la **formation d'œdème**.

Elle déclenche aussi les démangeaisons.



Quand une urticaire survient, la peau peut être touchée plus ou moins profondément.

On distingue 2 types d'urticaire :

- **l'urticaire superficielle** qui ne touche que la peau. Il y a peu d'œdème et plus de rougeurs et de démangeaisons.



- **l'urticaire profonde ou angio-œdème**. Il y a plus d'œdèmes et souvent moins de rougeurs et de démangeaisons. L'angio-œdème atteint la peau et les muqueuses, notamment les paupières et les lèvres et provoque parfois plus une sensation de **tension douloureuse**.



Les **ALIMENTS** les plus souvent **IMPLIQUÉS** dans les urticaires allergiques sont le lait de vache, les crustacés, les poissons, les œufs, les fruits, les arachides.

1 PERSONNE SUR 4
déclenche une urticaire au moins
UNE FOIS DANS SA VIE



MOI CONTRE ELLES, j'agis contre mes allergies cutanées

Les manifestations cutanées des allergies me gênent et **limitent mes activités quotidiennes**. Les mesures pour lutter contre elles reposent d'abord sur **l'éviction de l'allergène** et la prise de **traitements locaux** ou par voie orale.

L'éviction

Il s'agit de la première mesure à prendre, si celle-ci est possible. Elle consiste à **éviter le contact** avec les allergènes auxquels je suis allergique.



Les médicaments symptomatiques locaux

• En cas de dermatite atopique

Le traitement vise à réduire les symptômes.

- Les **soins locaux** préventifs quotidiens avec des émoullients* sont indispensables pour me soulager, restaurer la barrière cutanée et lutter contre la sécheresse de la peau.

* Un émoullient est une substance appliquée pour lutter contre la sécheresse de la peau (xérose).



- Les **dermocorticoïdes** sont la base du traitement de la poussée de dermatite atopique. Ils sont sans danger s'ils sont bien utilisés. Dans les formes légères à modérées, ils font disparaître les démangeaisons en quelques jours et améliorent l'état de la peau en une semaine.

• En cas d'eczéma de contact

L'éviction de l'allergène est indispensable à la guérison. Le traitement repose sur l'application de **dermocorticoïdes** pendant 1 à 2 semaines. Si l'éviction est impossible, il faudra prévoir une **protection** vestimentaire pour éviter le contact (gants, masque, manches longues, ...).

Les médicaments symptomatiques oraux

• En cas d'urticaire

Les médicaments **anti-histaminiques** pris par voie orale sont utilisés en **1^{re} intention**. Ils permettent de faire régresser les symptômes en particulier les démangeaisons.

DERMATITE ATOPIQUE :

prendre un bain ou une douche de courte durée avec de l'eau tiède et utiliser des gels sans savon

ECZÉMA OU URTICAIRE :

les traitements pour faire disparaître les symptômes n'empêchent pas la récurrence éventuelle

ma vie **d'allergik**

Tous les services sont disponibles

Dans la salle d'attente de votre médecin



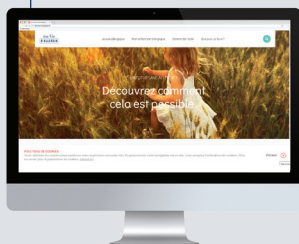
Et partout ailleurs

Page Facebook



Site Internet

maviedallergik.fr



Cette brochure a été réalisée avec
la contribution du Pr Frédéric BERARD,
dermato-allergologue hospitalier.

www.alk.fr