

# LES ECZEMAS

MODULE DE DERMATOLOGIE

**1ere partie: eczéma de contact**

DR CHALOULI

- PLAN:
- I/ INTRODUCTION – DEFINITION
- II/ ETUDE DE LA FORME COMMUNE
  - 1/ Clinique 2/ Histologie
- III/ CLASSIFICATION
  - A/ ECZEMAS EXOGENES : **Eczéma de contact**
    - 1/Définition
    - 2/Etiologies
    - 3/Physiopathologie
    - 4/Diagnostics
  - B/ ECZEMAS ENDOGENES : **Dermatite atopique**
    - 1/ Définition
    - 2/ Etude clinique
    - 3/ Diagnostic
    - 4/ Complications
- IV/ TRAITEMENT
  - A/ Objectifs
  - B/ Moyens
  - C/ Indications

# DEFINITION

- Dermatose **prurigineuse**
- Volontiers récidivante

## • Caractéristiques

### cliniques

- Erythème
- Vésicules
- Suintement
- Croutes
- Desquamation

## • Caractéristiques histologiques

- Vésiculation
- Spongiose
- Exocytose
- Exosérose
- Oedème
- vasodilatation

## II. ETUDE DE LA FORME COMMUNE

- 1/ CLINIQUE

- 4 phases successives; souvent intriquées

- **Le prurit : ++++**

- Précède
- accompagne
- Suit



**Les lésions**

## a) Phase érythémateuse

- Placard érythémateux
- Bords émiettés
- Congestion variable

## b) Phase vésiculeuse

- Ecllosion de vésicules en surface
- Vésicules à contenu clair
- Rupture rapide



### c) Phase suintante

- Ecoulement des sérosités
- spontanément ou après grattage
- Coagulation des sérosités : croutes
- Surinfection: croutes mellicériques



Suintement et surinfection d'où croutes mellicériques



#### d) Phase desquamative

- Chute des croutes
- Epiderme fripé
- rose
- finement desquamatif
- permettant l'élimination progressive de l'épiderme lésé et l'évolution vers la guérison



**Eczéma : phase crouteuse et desquamative.**

- 2/Histologie:

# DERME:

- OEDEME

- VASODILATATION

# EPIDERME

- SPONGIOSE :

- petites cavités dans l'épiderme

- VESICULATION:

- Cavités faisant saillie à la surface cutanée

- EXOSEROSE:

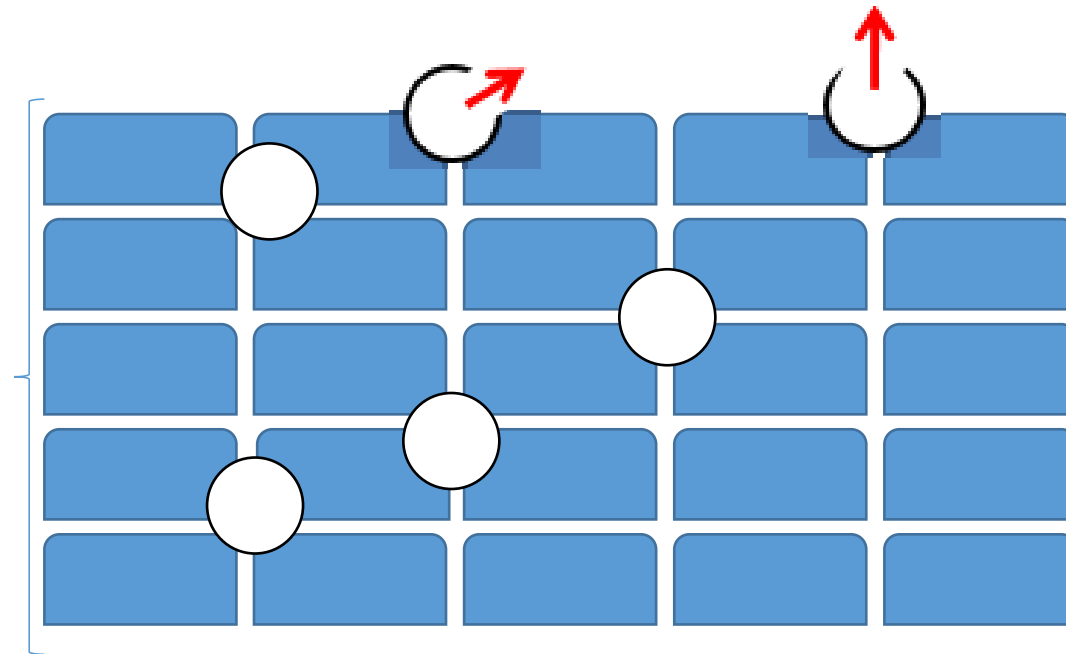
- Arrivée à l'épiderme de sérosités à partir des vaisseaux dilatés du derme

- EXOSCYTOSE :

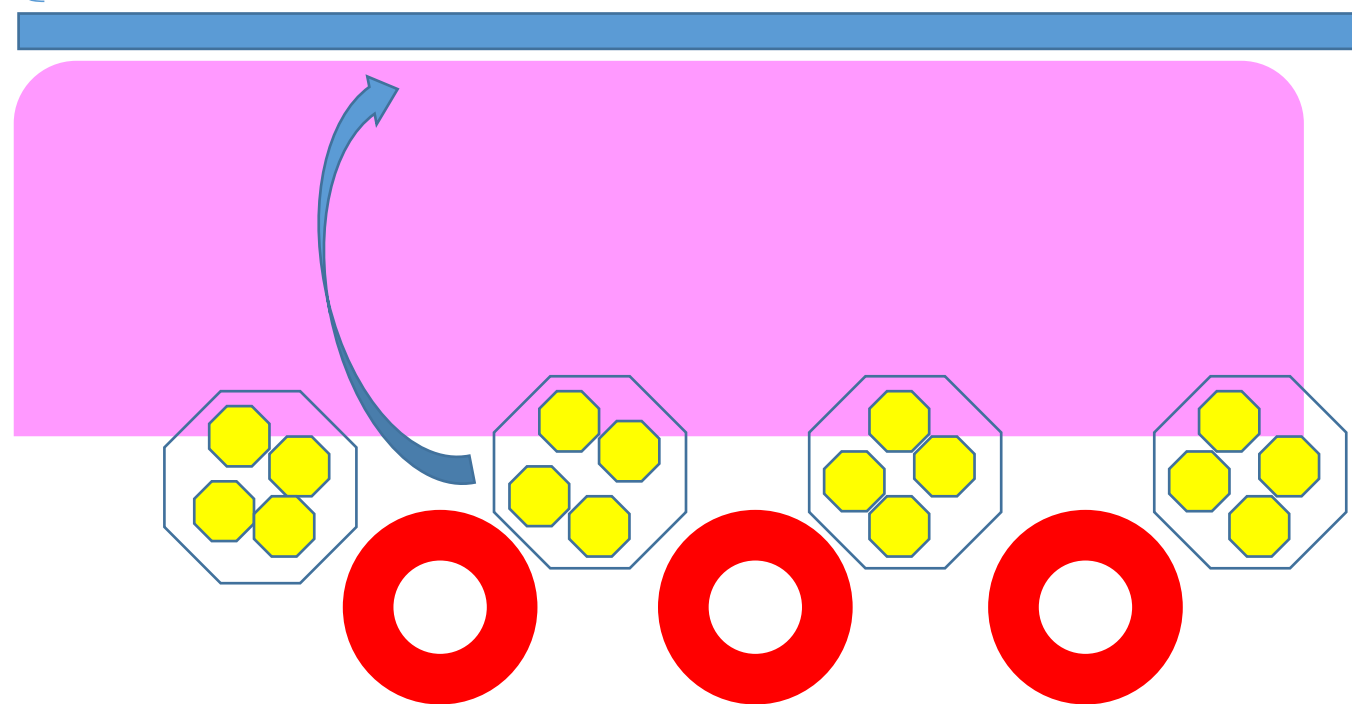
- Arrivée à l'épiderme des cellules inflammatoires à partir des vaisseaux dilatés du derme

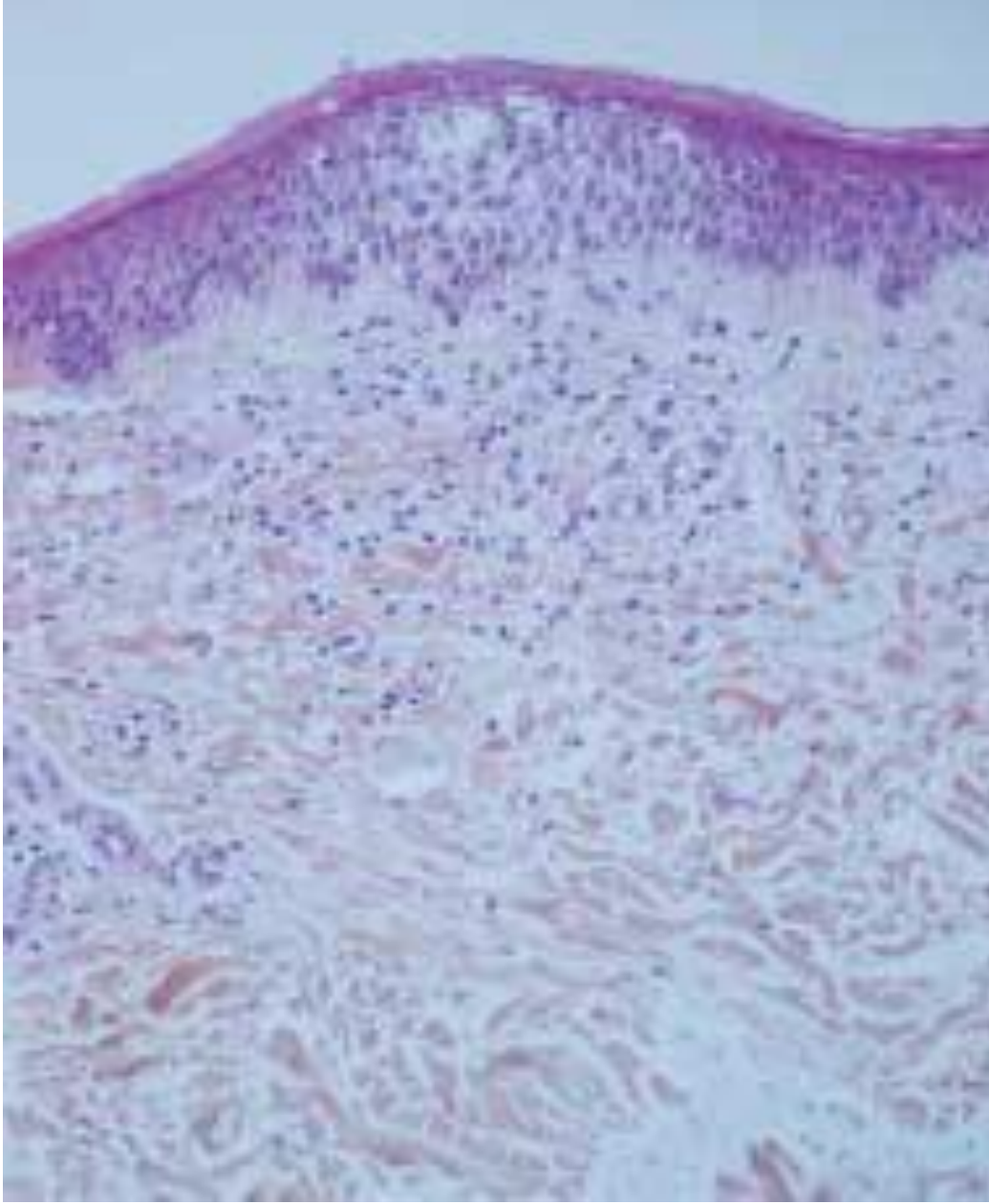


Epiderme

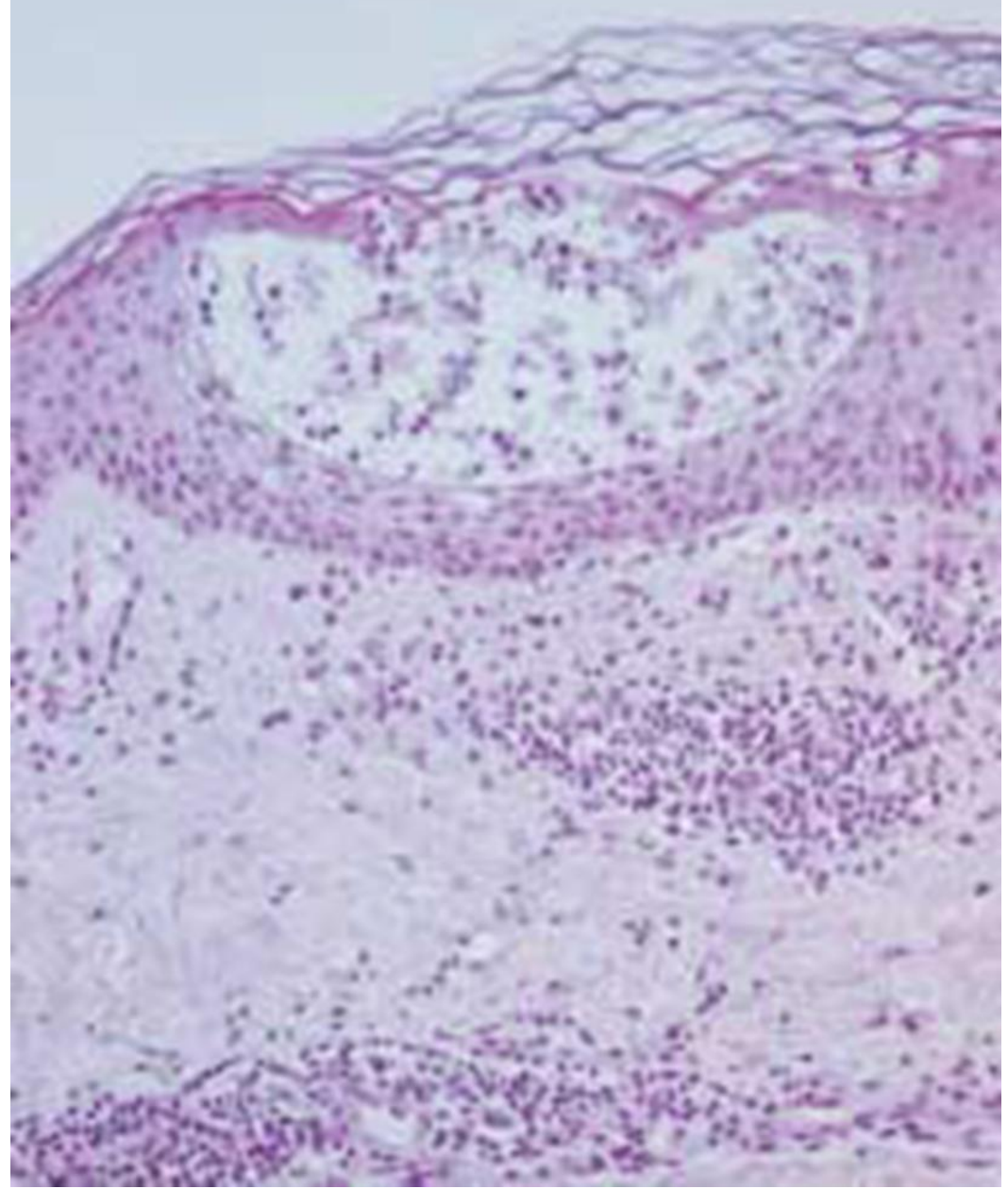


Membrane  
basale





**Spongiose et ébauche de vésicule.**



**Fig. 1. Vésicule intra-épidermique**

# III. CLASSIFICATION

- A/ ECZEMAS EXOGENES : **Eczéma de contact**
  - 1/Définition
  - 2/Epidemiologie
  - 3/Formes cliniques
  - 4/Physiopathologie
  - 5/Diagnostics

## 1-Définition:

- Une dermatose inflammatoire
- Due à une sensibilisation à des ***substances*** en contact avec le revêtement cutané.
- Sensibilisation antérieure

Distinguer de **la dermite irritative**

- Pas de phénomène immunologique

## 2-Epidemiologie:

- la prévalence: entre 2 et 10 % de la population.
- Les allergènes les plus fréquents sont les métaux, en particulier le nickel
- sexe : plus fréquent les femmes

# 3. FORMES CLINIQUES

## A. Selon la topographie:

les lésions se développent sur les territoire cutanés en contact direct avec l'allergène , puis il s'étend au delà du territoire d'application de la substance allergisante

### 1-visage:

Œdème + + + , en particulier paupières

- contact direct (cosmétiques ophtalmologiques (collyre B bloqueurs)
- ou manuportés
- L'allergène peut être aéroporté
- Photo allergie

A-Eczéma de  
contact allergique  
aéroporté a la  
poussière des pins



Figure B

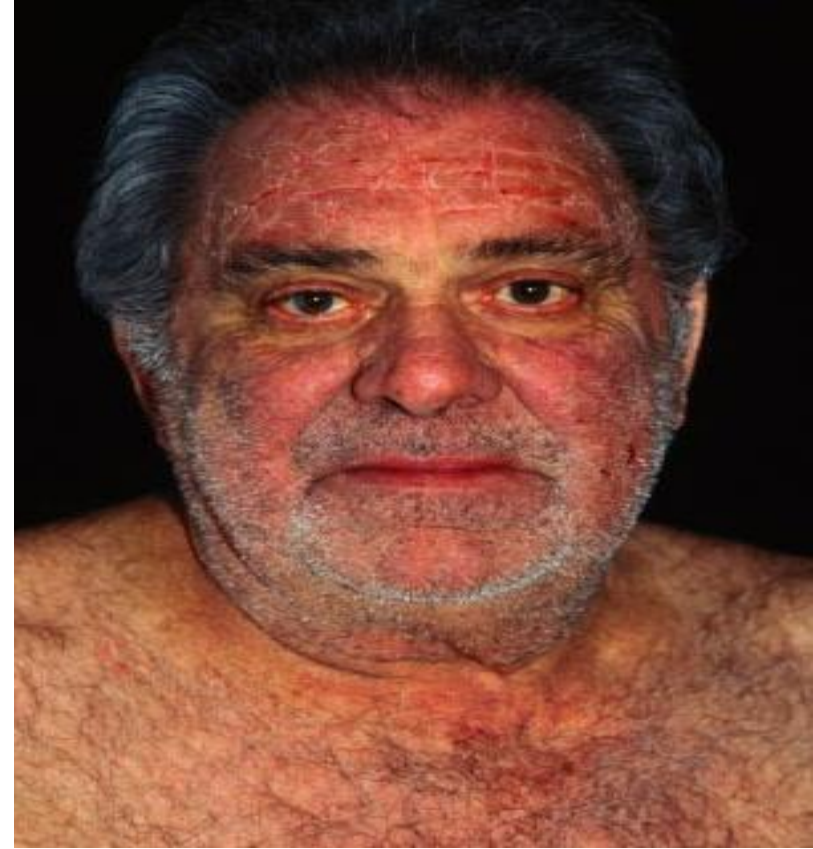


Figure A

B-Eczema allergique de  
contact chez une femme  
qui a utilisé la neomycin  
sur les paupières



## 2-Lobule de l'oreille

Intolérance au métal (nickel) des boucles d'oreilles.

Aspect sec ou dermatose vésiculeuse très suintante évoluant vers l'exulcération et la surinfection .

**3- Lèvres** : Chéilite érythémato-squameuse sèche et fissuraire.



**Dermatite allergique de contact aigue des lèvres due au rouge à lèvres, la patiente est sensible à l'éosine**

#### 4-cuir chevelu :

Lésions érythémato-squameuses sèches  
Alopécie réversible

#### 5- Muqueuse buccale

Stomatite de contact allergique.  
Assez exceptionnelle .

#### 6- Cou

- Site classique pour une allergie de contact
- Bijoux et hypersensibilité au Nickel
- Allergie manuportée
- Allergie aéroportée aux parfums ,vaporisateurs

## 8- Mains

- Localisation la + fréquente
- Surtout Professionnelle
  - **Dos des mains:** Gale du ciment (bichromate)
    - Phase aiguë, Phase chronique

Une atteinte du poignet et de la face dorsale de la main → Allergie aux gants

**Pulpes digitales** : pulpite de contact allergique

.



- **Dermatite allergique de contact aigue due aux baume de Perou.**  
**L'infirmière à manipulée plusieurs pommade à l'hôpital**



**Dermatite allergique de contact : erytheme, hyperkératose, desquamation**

## 9- Pieds

Face dorsale

Plante : aspect dysidrosique .

10- Plis : allergie vestimentaire.

11- Organes génitaux externes

œdème important

## B. Formes symptomatiques:

- - **L'eczéma nummulaire:** réalise des lésions érythémato-vésiculeuses en plaques arrondis de quelques centimètres de diamètre.
- - **L'eczéma papulo-vésiculeux :** papulo-vésicules isolées les unes des autres.
- - **Dysidrose:** Elle est caractérisée par des vésicules très prurigineuses des faces latérales de doigts peut être dû à un eczéma de contact ou à d'autres causes



### C. Formes évolutives:

**1/eczema aigué:** érythémato-oedémateux, vésiculeux, vésiculobulleux suintant

**2/chronique:** des plaques erythémato-sqameuses sèche

**3/lichénifié:**des plaques érythémateuses, épaissies  
,quadrillées

## D. Eczémas particuliers :

### → Eczéma aéroporté

allergènes parfums, vapeurs diverses, chromates du ciment.

localisation caractéristique : régions du corps exposées à l'air.

visage, cou, décolleté, mains, poignets, avants bras, jambes .

plis cutanés : rides du front , sillon nasogénien , espace sous mentonnier, paupières .

### → Eczéma manuporté

Allergie à la résine tosylamide / **formaldéhyde des vernis à ongles.**

Visage, paupières +++.

### → Eczéma photoallergique

Action conjointe d'une substance chimique et de radiations solaires ou artificielles .

Localisation électorive aux **régions découvertes du tégument.**

Zones épargnées :

plis du visage,

zone sous mentonnière.

# Dermite de contact systémique

- Les DCS sont des réactions d'hypersensibilité retardée
- Apparaissant lors de l'introduction systémique (orale, transcutanée, intramusculaire, intraveineuse ou par inhalation) d'un haptène
- Chez une personne préalablement sensibilisée par voie cutanée.
- Le délai d'apparition des signes cutanés est généralement court, de quelques heures à quelques jours. Exemples:
- Patiente : dermite de contact au nickel
  - Hospitalisée avec mise en place d'un cathéter central contenant du Nickel
  - Dermite généralisée ou placards de dermite à distance

## E. Formes étiologiques :

### **1/ Eczéma de contact d'origine professionnelle (loisirs)**

- Chronologie évocatrice de l'origine professionnelle :  
Repos et congés → Amélioration, guérison.  
Reprise du travail → Récidive.
- Professions manuelles +++.



© 2003 Elsevier - Bologna, Jorizzo and Rapini: Dermatology - [www.dermtext.com](http://www.dermtext.com)

Gale du cimentier :  
allergie au sel de chrome  
contenu dans le ciment



© 2003 Elsevier - Bologna, Jorizzo and Rapini: Dermatology - [www.dermtext.com](http://www.dermtext.com)

Eczéma de contact au glutaraldéhyde  
Antiseptique à froid des surfaces  
hospitalières  
Fixteur des pièces pour la microscopie  
électronique



**Exemples de professions touchées :**

Cimentiers, maçons    carreleurs	Ciment (gale de cimentiers) Chromates alcalins
Agriculteurs Jardiniers Eleveurs	Lactones ,pesticides, gants Produits de jardinage Aliments du bétail
Coiffeurs	Nickel , paraphenylène diamine(PPD) Teintures capillaires Décolorants ,Shampooing
Imprimeurs	Encre
Mécaniciens	Huiles industrielles, lubrifiants
Menuisiers	Bois, teinture, conservateurs
Peintres Personnels de santé	Pigments de peinture Antiseptiques Antibiotiques / Locale Gants en latex

## **2/ Eczéma de contact d'origine cosmétique**

-Produits cosmétiques appliqués sur :

Visage, manuporté vernis.

Résine toluène –sulfonamide-formaldéhyde.

Cheveu et cuir chevelu : Teintures capillaires.

Autres: Dépilatoires ,déodorants .

Exemple: Eczéma de contact à un baume contenant de la noix de Cajou. *Cashew Nut Shell Liquid* (CNSL) utilisé dans les huiles industrielles et dans les produits cosmétiques

### 3/Eczéma de contact d'origine médicamenteuse

Usagers de thérapeutiques topiques.

Antiseptiques mercuriels ,formol, chlorhexidine.

Néomycine .

Baume de pérou : tulle gras ,crème protectrice.

Lanoline .

AINS : parfenac.

Corticoides locaux.

Excipients (lanoline,alcool ethylique).



**14** *Dermatite de contact au Kétum® (kétoprofène gel) appliqué pour une épicondylite.*



**13** *Allergie de contact au minoxidil appliqué sur le cuir chevelu. Les coulées du produit expliquent la localisation rétroauriculaire.*

## 4/Eczéma de contact d'origine vestimentaire

Vêtements ,chaussures, gants, lunettes et autres accessoires vestimentaires.

Nickel +++.

par le biais des Boutons, boucles, fermetures, agrafes et bijoux.



**Figure 4.20.** Eczéma au nickel – Localisation typique due à un bouton-pression des pantalons ou à une boucle de ceinture.

## **5/ Aliments et plantes**

Zestes d'agrumes (orange).

Cannelle.

Gingembre.

Ail .

.



© 2003 Elsevier - Bologna, Jorizzo and Rapini: Dermatology - [www.dermtext.com](http://www.dermtext.com)

Dermite de contact chez un fleuriste

Patch test positif pour *Alstroemeria*  
(fleur rouge)



# 3 Physiopathologie

- Réaction d'hypersensibilité retardée type IV

Phase d'induction

Phase de révélation

# Phase d'induction: lors du 1<sup>er</sup> contact

- Elle est asymptomatique
- Dure 6 à 7 jours
- La molécule exogène responsable est incapable d'induire une réaction immunogène en dehors de l'organisme: elle est dite **haptène**
- La molécule exogène couplée à une protéine de surface cutanée devient immunogène: elle est dite **allergène**

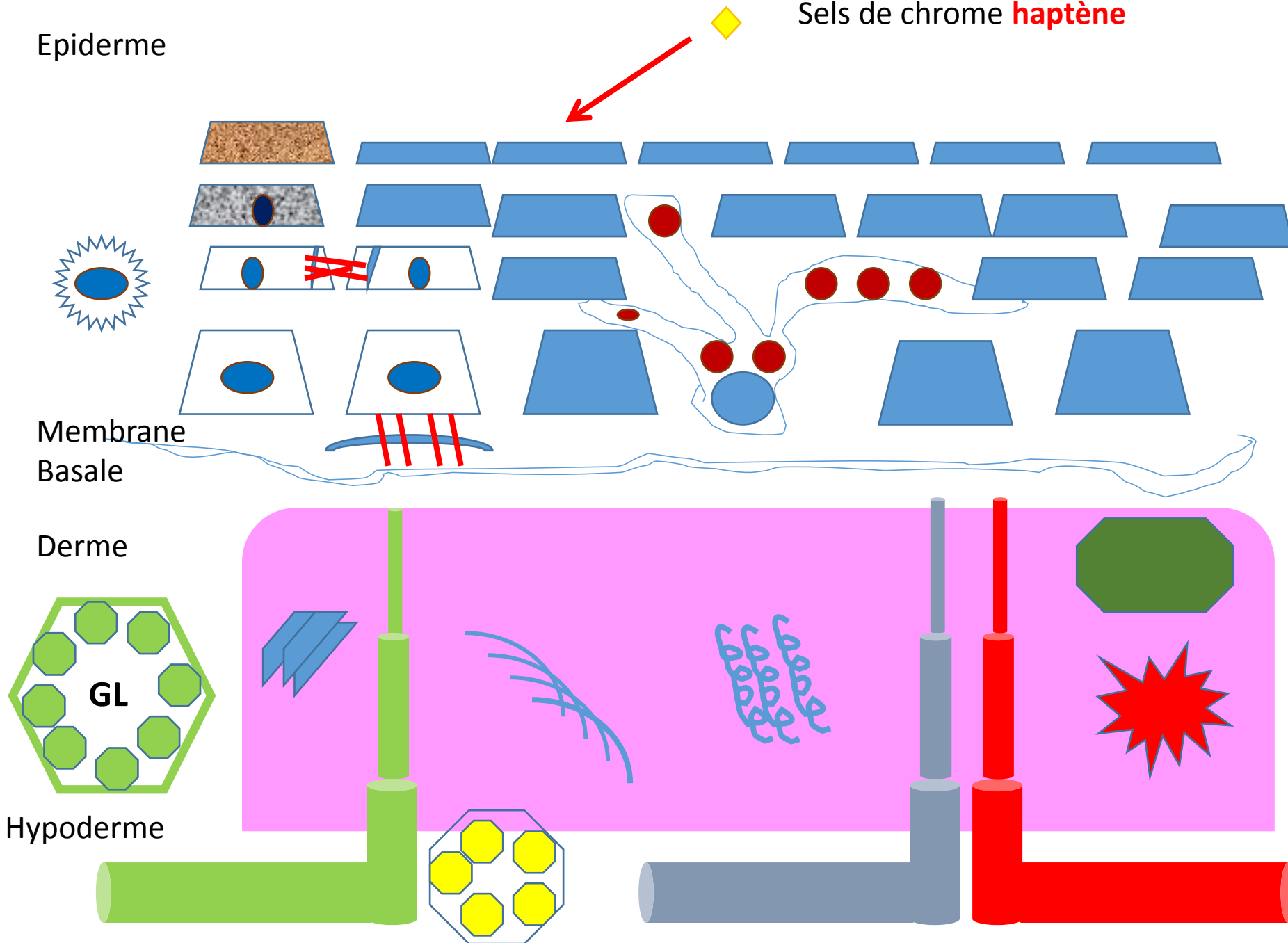
## Epiderme

## Sels de chrome **haptène**

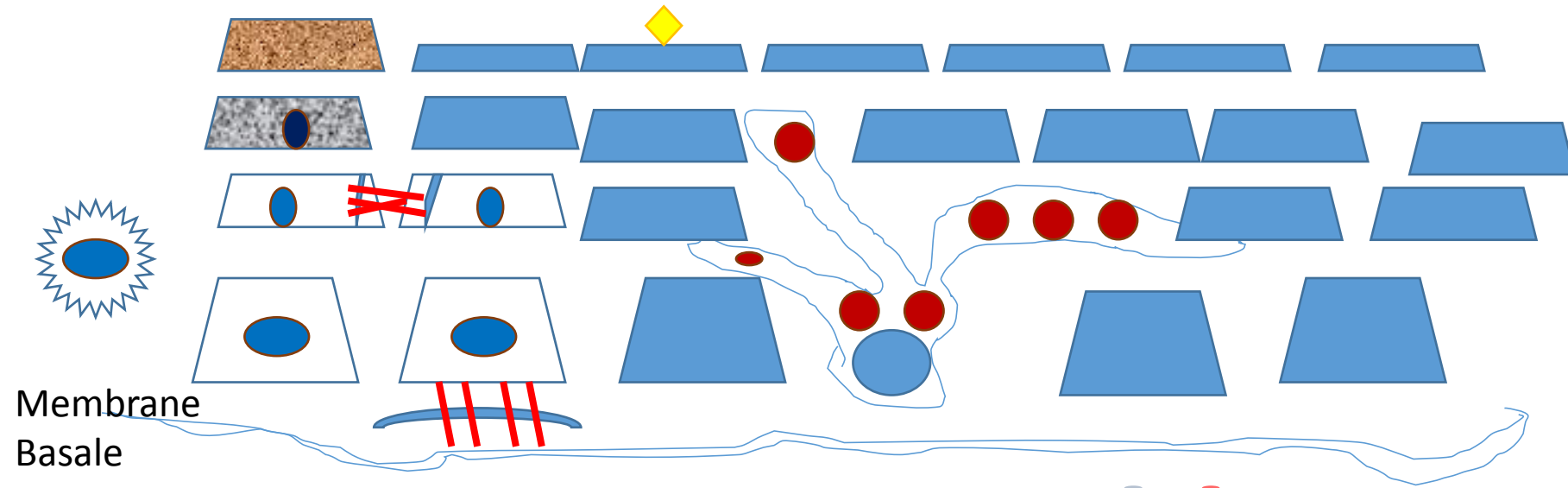
Membrane  
Basale

# Derme

## Hypoderme

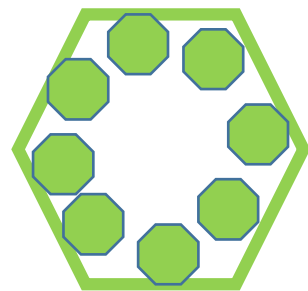


Epiderme

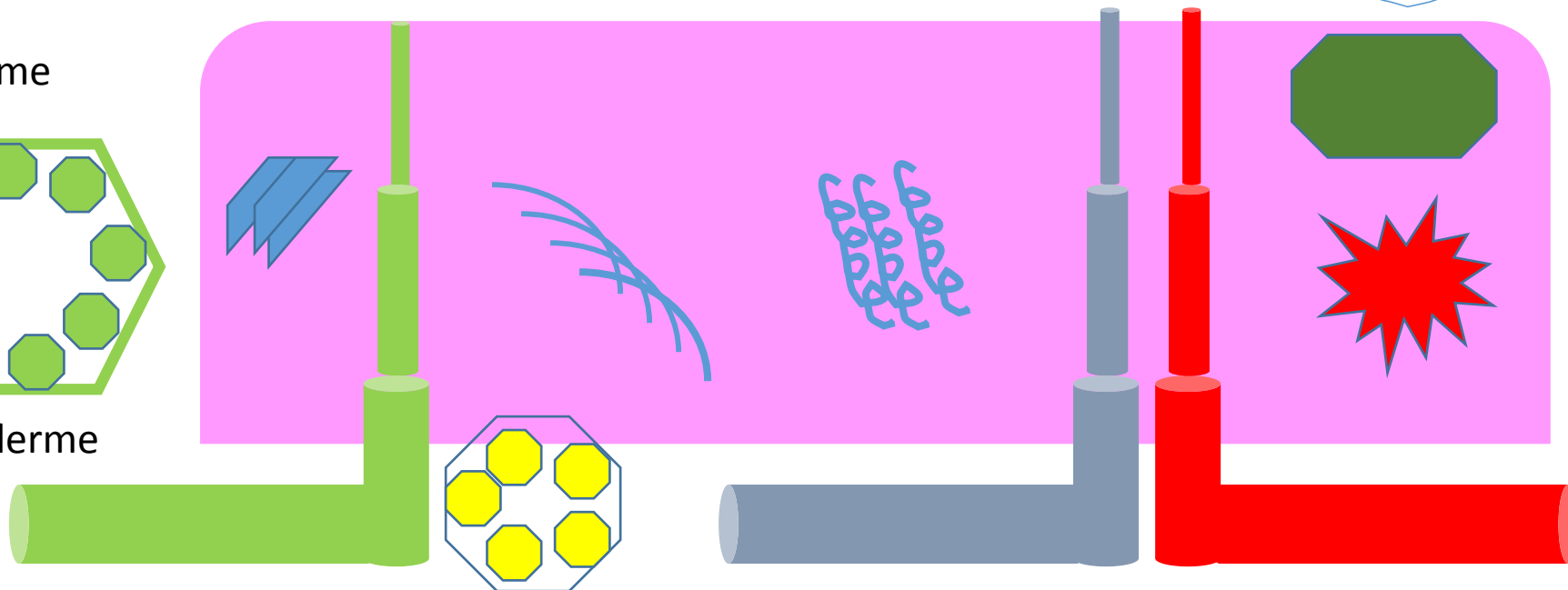


Membrane  
Basale

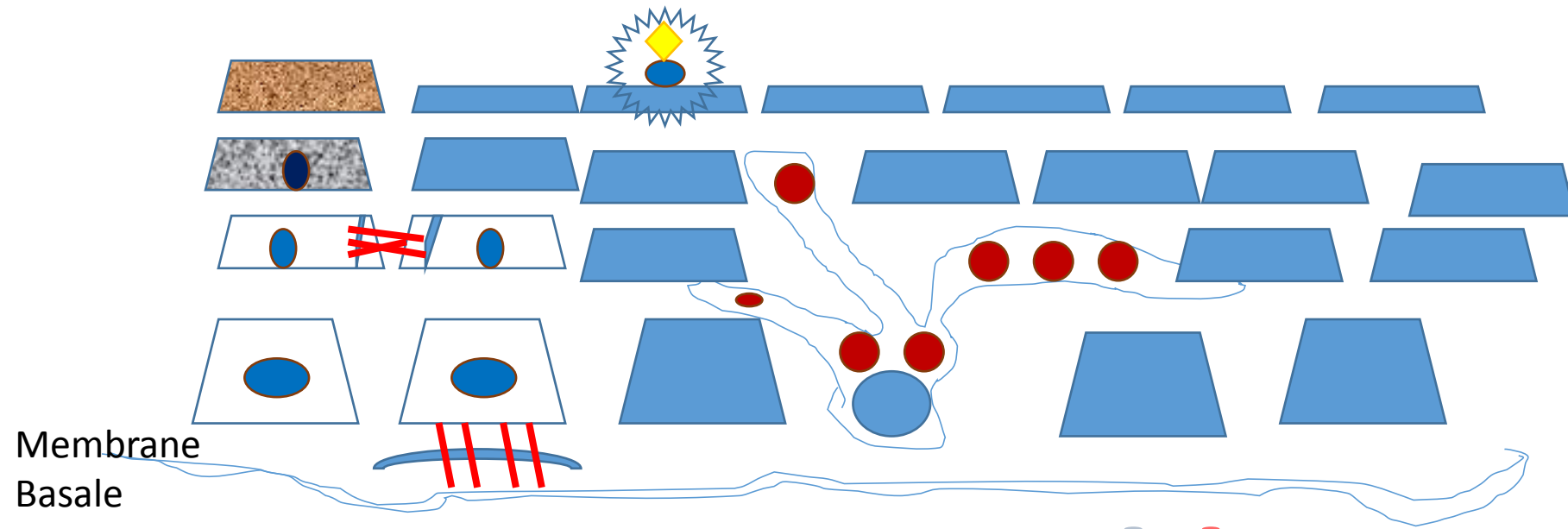
Derme



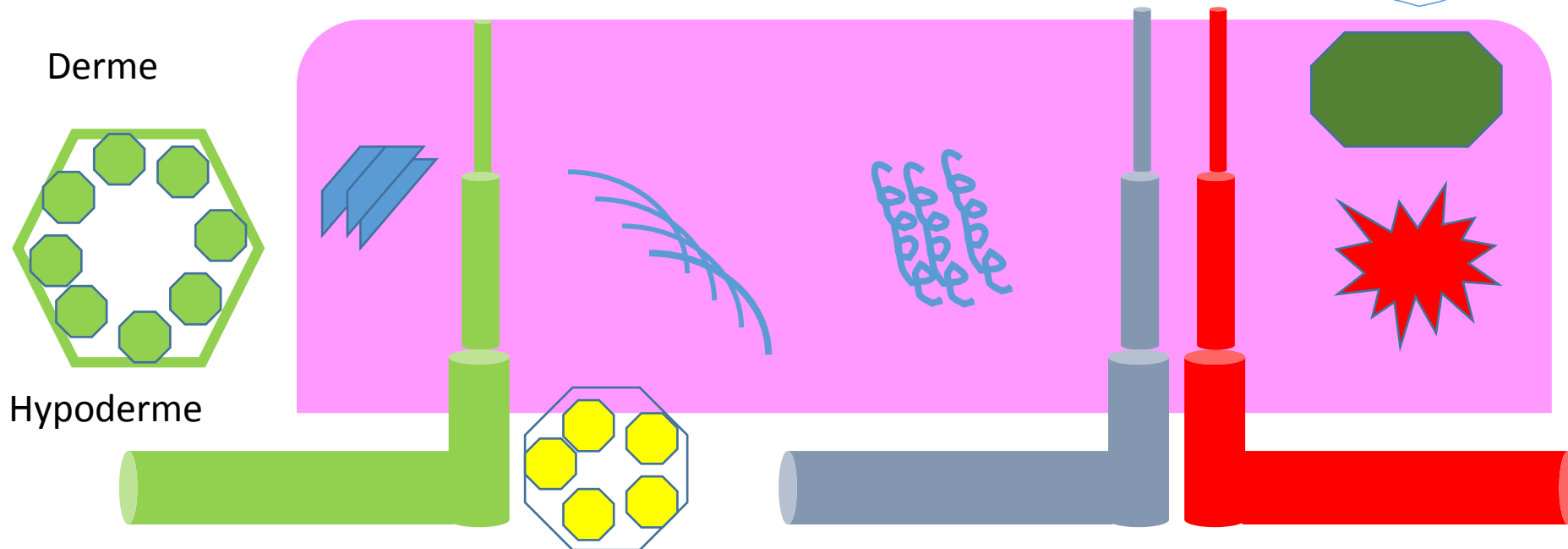
Hypoderme



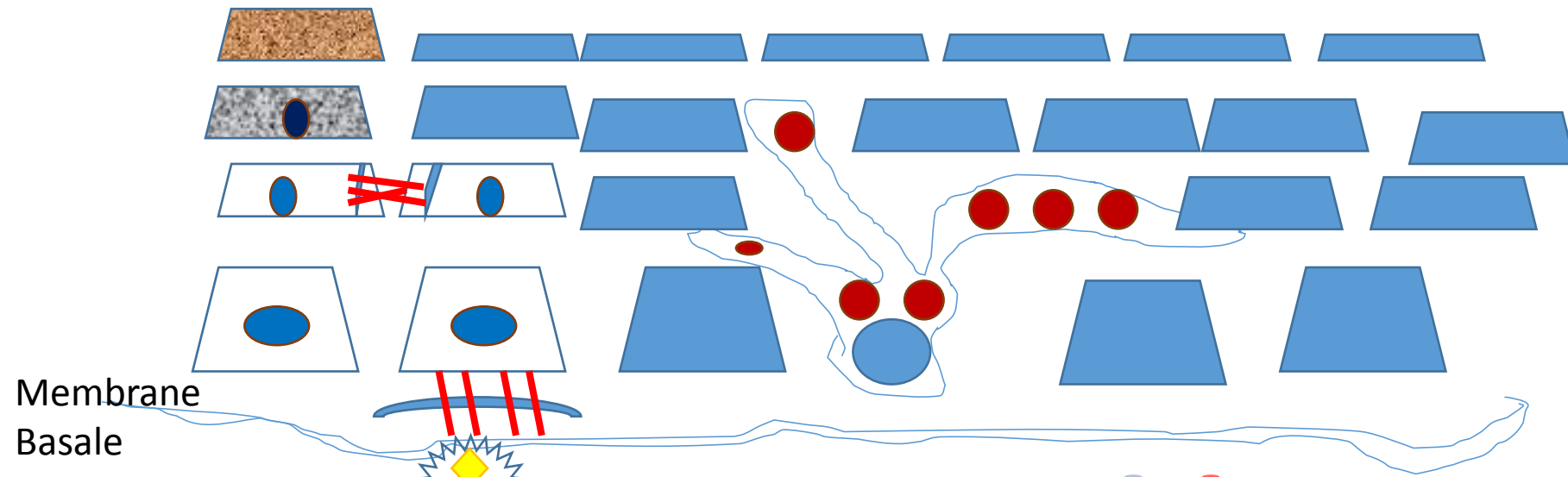
Epiderme



Derme

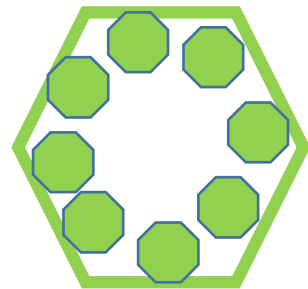


Epiderme

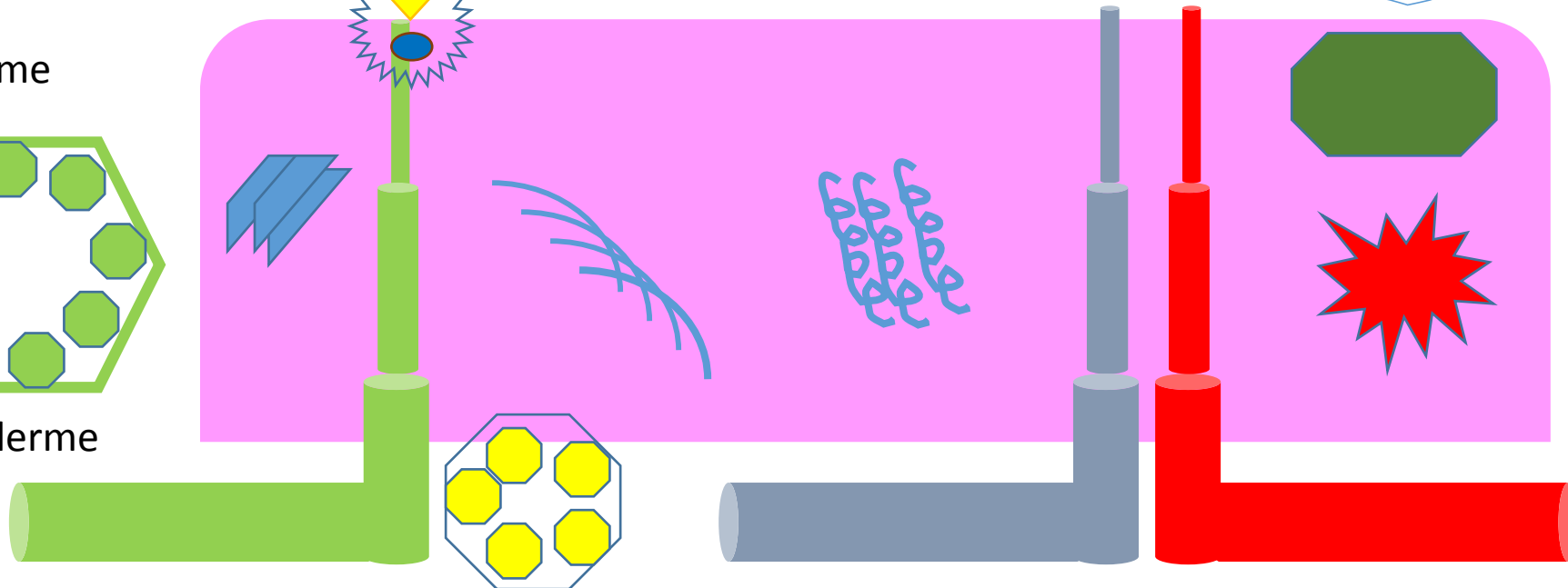


Membrane  
Basale

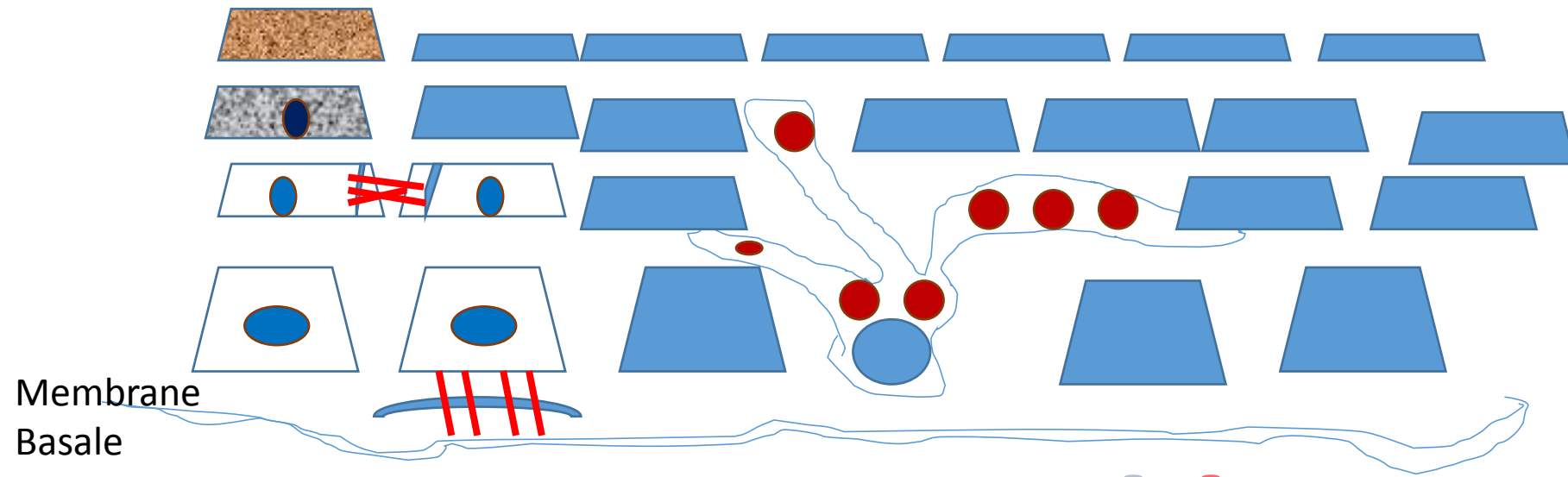
Derme



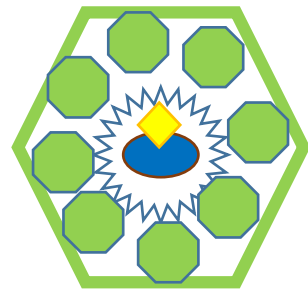
Hypoderme



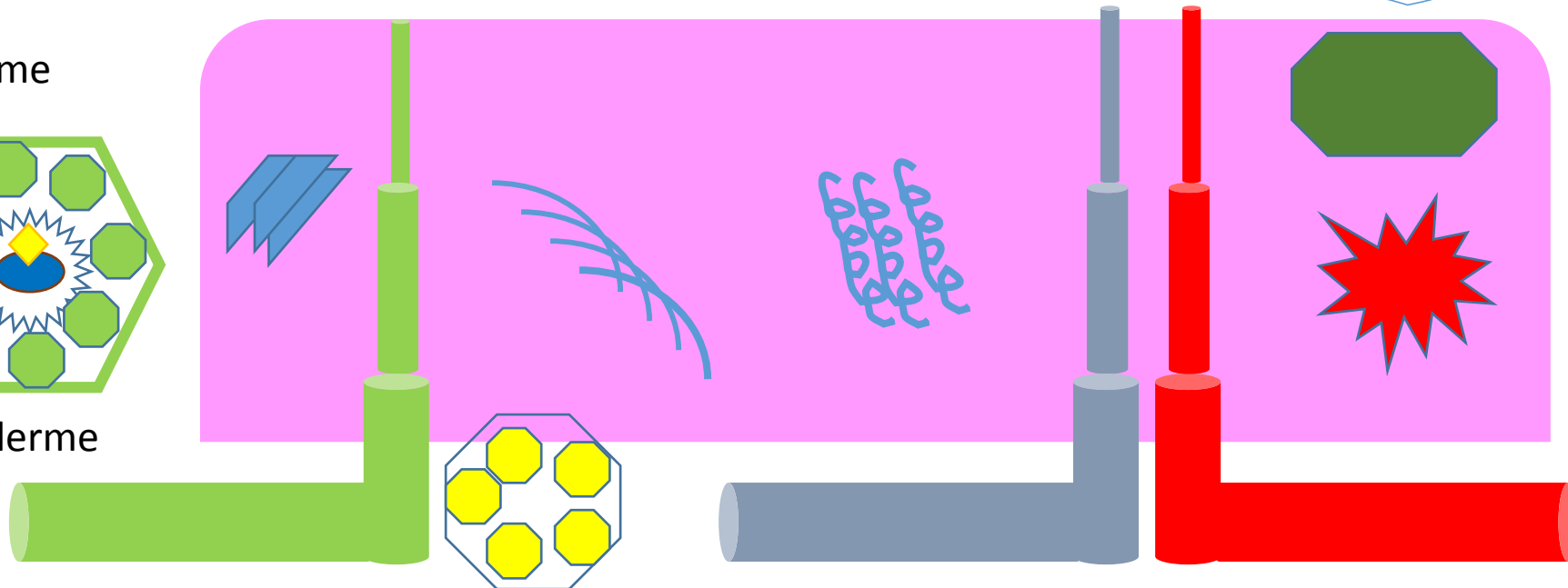
Epiderme



Derme

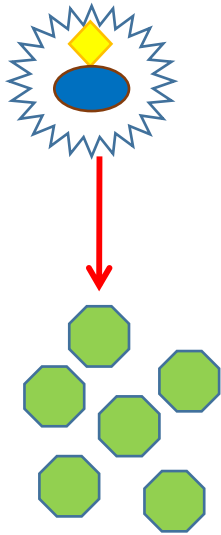


Hypoderme

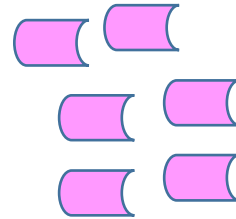




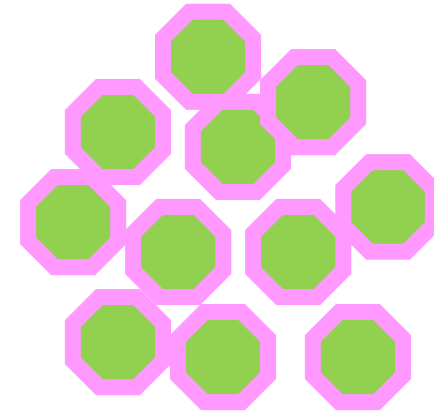
Cellule de Langerhans ayant internalisé  
une molécule de sel de chrome



Lymphocytes T  
Du ganglion L



Les lymphocytes T  
Produisent de l'IL2



Les LT se multiplient  
Pool de LT sensibilisés

## Phase de révélation lors d'un contact ultérieur

- Elle dure 24 à 48 H
- Elle est symptomatique
- L'allergène est présenté par la cellule de Langerhans aux LT sensibilisés
- Ils recrutent les CD4+ helper
- Les CD4+ produisent de l'INF
- Vasodilatation et recrutement de cellules inflammatoires d'où exo sérose et exo cytose

# Diagnostic positif

## Interrogatoire

- Notion de contact
- Contacts antérieurs : retrouvés
- Les délais de sensibilisation doivent être recherchés
  - au moins 6 à 7 j entre le 1<sup>er</sup> et le 2<sup>ème</sup> contact
  - Au moins 24 à 48 h entre le contact et les signes
  - Prurit ++++

# Examen physique

- Lésions d'eczéma
- Territoire du contact
- Topographies particulières
  - Paupières : vernis à ongles
  - Visage sans applications: eczéma aéroporté

# Diagnostic étiologique

## 1. Interrogatoire

oriente vers l'étiologie

### **La topographie initiale**

Les lésions, initialement localisées à la zone de contact avec l'allergène,.

**Les circonstances de déclenchement:** profession ou activités ayant pu conduire à un contact avec un allergène particulier 24 heures à quelques jours avant le début des lésions : jardinage, bricolage, menuiserie, peinture...

**La chronologie:** Il faut préciser l'évolution des lésions au cours du temps, leur amélioration ou leur aggravation pendant les week-ends, les vacances ou d'éventuels arrêts de travail.

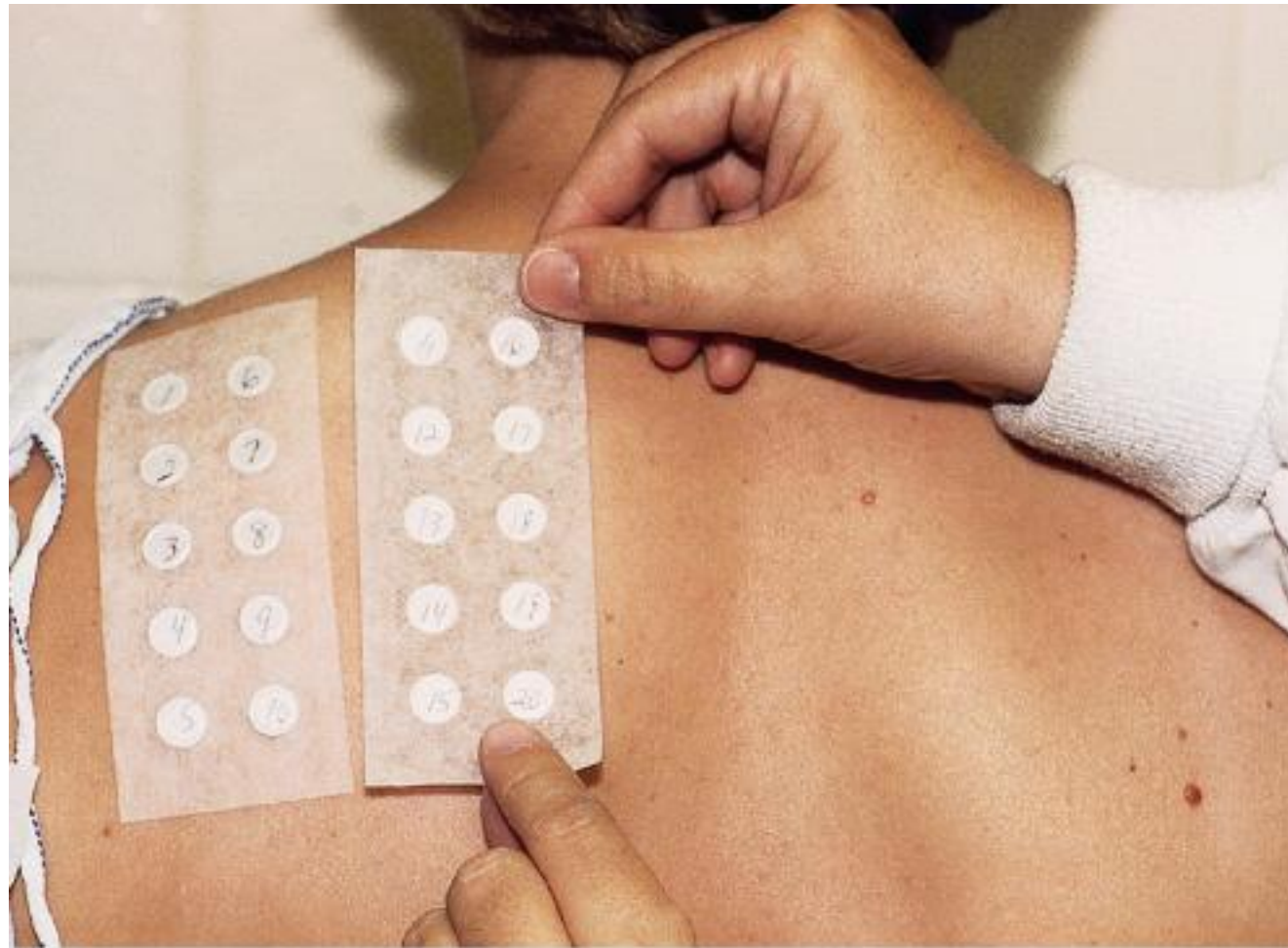
## tests épicutanés patch test:



Ils sont réalisés à distance de la poussée d'eczéma (2 mois)

Chaque chambre contient un seul allergène différent d'une chambre à une autre.

La quantité d'allergène est infra irritative



© 2003 Elsevier - Bologna, Jorizzo and Rapini: Dermatology - [www.dermtext.com](http://www.dermtext.com)

Un sparadrap hypoallergénique est utilisé pour fixer les chambres sur la peau non dégraissée du dos





© 2003 Elsevier - Bologna, Jorizzo and Rapini: Dermatology - [www.dermtext.com](http://www.dermtext.com)

La zone de chaque allergène est délimitée dès le retrait des chambres à la 48 H  
Une seconde lecture à la 72 H ne concernera que les zones négatives



© 2003 Elsevier - Bologna, Jorizzo and Rapini: Dermatology - [www.dermtext.com](http://www.dermtext.com)

Ici réaction positive au PPD  
+++ Paraphénylènediamine  
(stabilisant des colorants pour  
cheveux, tissus, cuirs)

# Diagnostic différentiel

## Dermite irritative

### Meilleur exemple

- Dermite des ménagères
- Usage intempestif et prolongé des détergents
- Destruction du film hydrolipidique
- Dermite d'irritation

## Éléments de diagnostic différentiel entre eczéma de contact et dermite d'irritation

	Eczéma	Dermite d'irritation
Lésions cutanées	Bords émiettés	Bords nets Papule plutôt que vésicule
Topographie	Peut déborder la zone de contact	Limitée à la zone de contact
Symptomatologie	prurit	brûlure
Histologie	Spongiose, exocytose	Nécrose épidermique
Tests épicutanés	Positifs( lésion d'eczéma)	Négatif ou irritation



Dermite irritative chez un dentiste:  
Usage répété des antiseptiques et  
lavages au savon désinfectant  
Les patch test au latex aux antiseptiques  
Et au savon étaient tous négatifs



**Figure 4.24.** Érythème fessier (d'irritation) – Dû à des changements de couches insuffisants.

Evolution:

- L'éviction de l'allergène est suivie de la guérison de l'eczéma en dix à quinze jours.
- En l'absence d'éviction, les lésions passent à la chronicité.
- **Complications**

#### 1. Surinfection

- L'impétiginisation des lésions est suspectée devant la présence de croûtes jaunâtres, parfois associées à des adénopathies et à de la fièvre.

#### 2. Erythrodermie

- L'érythrodermie est une généralisation des lésions sous forme d'érythème
- disséminé prurigineux squameux ou vésiculeux.

#### 3. Retentissement socio-professionnel

- Le handicap induit par les eczémas de contact chroniques, en particulier des mains, peut être considérable