

Dagmar Simon

Eczémas professionnels: identification précoce, diagnostic et traitement

Compte-rendu de l'atelier de travail «Dermatologie professionnelle» lors du Great Update de la SSMI 2011

Dans les statistiques des maladies professionnelles, les affections de la peau occupent la première place, devant les maladies des voies respiratoires et de l'appareil locomoteur. Ces affections cutanées revêtent dès lors une grande importance médicale, mais aussi socio-économique. L'identification précoce et la réalisation rapide d'un diagnostic ciblé permettent de réduire ou d'éviter les évolutions persistantes et/ou graves, ainsi que les souffrances et les limitations pour le patient, et de restreindre les coûts engendrés par ces affections.

Diagnostic d'eczéma professionnel

Les maladies professionnelles de la peau consistent majoritairement en des eczémas, qui touchent avant tout les mains mais peuvent également se manifester au niveau d'autres parties dénudées du corps. En fonction du tableau clinique et de l'évolution, il convient de faire la distinction entre les eczémas aigus et les eczémas chroniques. Les eczémas aigus se caractérisent par un érythème et un œdème de la peau, ainsi que par un prurit. Des vésicules dyshidrosiques se développent particulièrement dans les espaces interdigitaux et sur la paume des mains. Dans les eczémas chroniques, l'érythème s'accompagne essentiellement d'une desquamation, d'une hyperkératose et d'une lichenification. Des fissures peuvent se former au niveau de la peau recouvrant les articulations et des extrémités des doigts. L'anamnèse apporte des renseignements essentiels suggérant qu'il pourrait s'agir d'une maladie professionnelle. Dans ce cas, les altérations cutanées apparaissent le plus souvent durant les jours de travail, elles s'accroissent au fur et à mesure que la semaine avance et elles s'améliorent ensuite lors des week-ends et des vacances. Dans le cas des eczémas professionnels de longue date, une chronicisation est possible, ce qui signifie que les eczémas persistent même en l'absence d'expositions cutanées d'origine professionnelle. Les facteurs de risque de persistance des eczémas des mains incluent la durée de la maladie avant la pose du diagnostic, un terrain atopique, les professions du secteur alimentaire, les allergies aux

chromates d'origine professionnelle et l'absence de modification des activités professionnelles.

Causes et facteurs déclenchants

Parmi les principales causes et facteurs déclenchant des eczémas professionnels figurent les facteurs irritants, les allergènes et la prédisposition génétique. En raison d'une altération de la barrière cutanée et sous l'effet de facteurs déclenchants irritants exogènes (par ex. travailler dans un environnement mouillé et humide, manipuler des détergents ou des substances chimiques), la peau est en proie à une inflammation, ce qui constitue le pré-requis pour le développement d'allergies de contact. Les personnes souffrant d'un eczéma atopique sont particulièrement menacées dans la mesure où elles présentent une altération de la fonction barrière d'origine génétique. Les groupes professionnels courant un danger sont les métallurgistes, les mécaniciens, les galvanoplastes, les coiffeurs, les ouvriers du bâtiment, les carreurs, le personnel de santé, les fleuristes, les prothésistes dentaires et les boulangers.

Les allergènes professionnels fréquents incluent les métaux, les résines époxydes, les caoutchoucs, les conservateurs, les lubrifiants réfrigérants et les composants des végétaux.

Examens nécessaires

Le diagnostic des allergies de contact repose sur la réalisation d'un test épicutané, lors duquel des substances de contact, y compris les substances professionnelles soupçonnées, sont testées. Pour le test, des substances professionnelles spécifiques sont disponibles dans le commerce. En plus, le patient devrait ramener les substances qu'il utilise sur son lieu de travail, y compris crème pour les mains, gants en caoutchouc et produits de nettoyage. En raison de leur toxicité et de leur pouvoir irritant, les substances chimiques doivent être préparées, diluées et tamponnées. En cas de suspicion d'une dermatite de contact aux protéines, les substances professionnelles soupçonnées, telles que poils d'animaux ou aliments, peuvent être testées par prick-test ou test épicutané. Chez les fleuristes, les jardiniers et les agriculteurs, les différents composants de plantes, tels que fleurs,



Figure 1
Dermatite de contact aux protéines, provoquée par un contact avec de la salade.



Figure 2
Eczéma des mains dans le cadre d'une allergie de contact au caoutchouc.

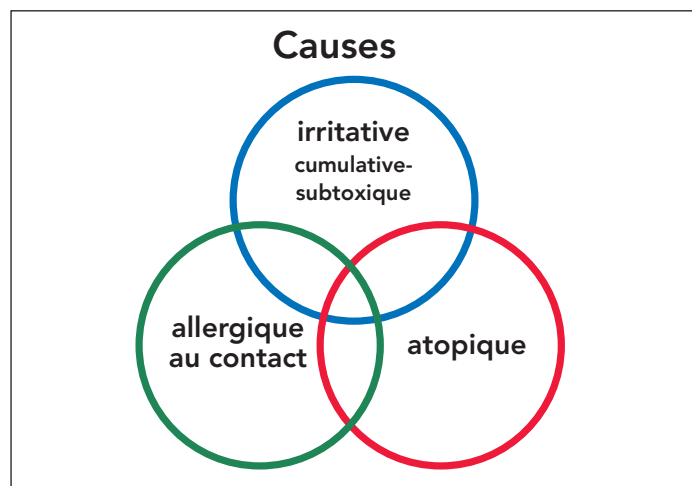


Figure 3
Causes.

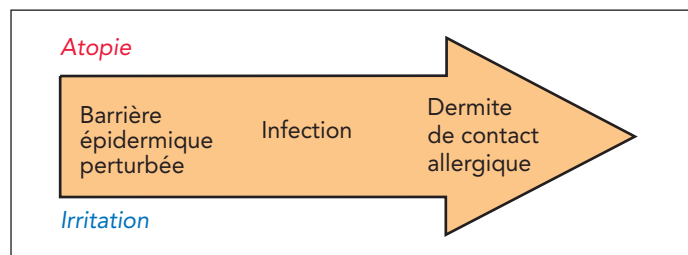


Figure 4
Développement.

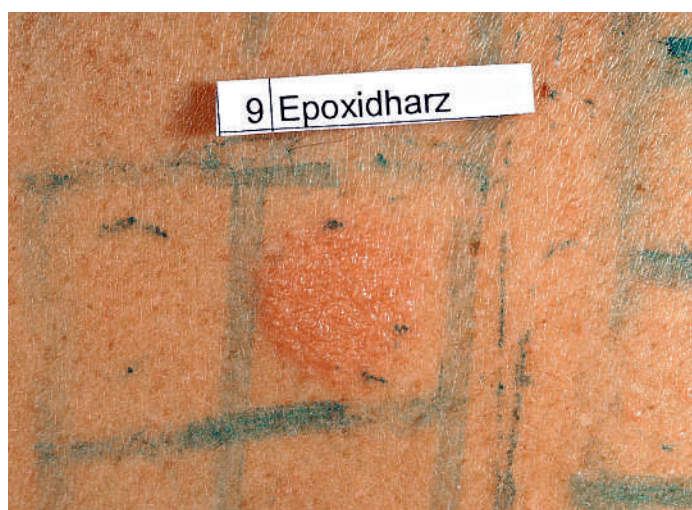


Figure 5
Réaction positive au test épicutané.

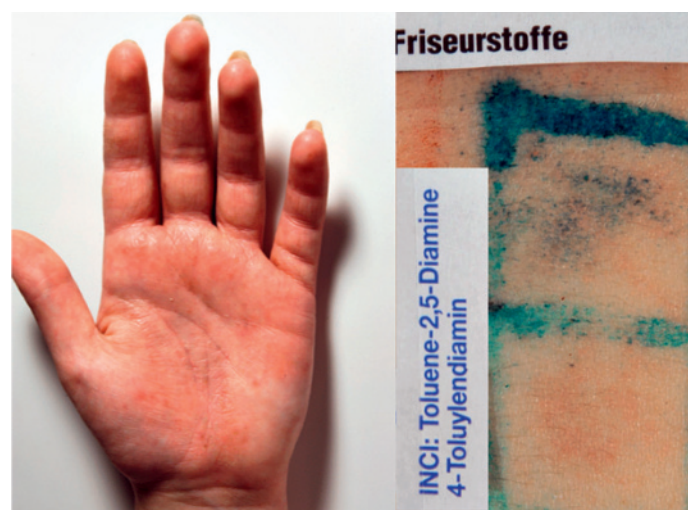


Figure 6
Eczéma dishydrosique des mains chez une coiffeuse; mise en évidence d'une sensibilisation à la toluylène-diamine, une substance manipulée par les coiffeurs, lors du test épicutané.

tiges, feuilles et racines, sont testés. Les métallurgistes doivent ramener des échantillons propres et souillés des lubrifiants réfrigérants et des huiles pour machines qu'ils manipulent durant leur travail.

Traitement

Les mesures thérapeutiques incluent un traitement anti-inflammatoire efficace, généralement sous forme topique, l'évitement des facteurs déclenchants (allergènes de contact, produits irritants) et un traitement de fond hydratant adéquat. Le patient est tenu de respecter des mesures de protection cutanée conséquentes, à la fois sur son lieu de travail et dans la sphère privée. Parmi ces mesures figurent le port de gants appropriés et l'utilisation de produits de protection cutanée. En cas de salissure tenace des mains, il convient de ne pas utiliser des savons abrasifs ou des solvants, mais des gels nettoyants spéciaux disponibles dans le commerce.

Résumé

Les dermatoses professionnelles sont relativement fréquentes. Les symptômes cliniques et le spectre de facteurs déclenchants représentent souvent un continuum. Les altérations de la barrière cutanée, initialement déclenchées par des agents irritants, et l'inflammation

peuvent favoriser la survenue d'une allergie de contact. La détection précoce, l'identification et l'évitement des facteurs déclenchants et un traitement adéquat sont indispensables pour que l'eczéma professionnel guérisse et pour éviter une chronicisation. La suspicion d'une maladie professionnelle doit être signalée à la SUVA. Le patient, l'employeur, le médecin et l'assureur-accidents doivent collaborer pour rechercher des possibilités d'aménagements sur le lieu de travail ou de modification des activités du patient, ainsi que des mesures de protection cutanée sûres et faisables, qui permettent au patient de poursuivre son métier. Une reconversion professionnelle et un changement de métier doivent uniquement être envisagés si de telles solutions n'étaient pas trouvées.

Correspondance:
Prof. Dagmar Simon
Leitende Ärztin
Universitätsklinik für Dermatologie
Inselspital, Universitätsspital Bern
Freiburgstrasse, 3010 Bern
dagmar.simon[at]insel.ch