2

L'eczéma de l'enfant : à prendre au sérieux

10 % des enfants souffrent d'eczéma. Cette pathologie en pleine progression nécessite une prise en charge thérapeutique et éducative.

Le diagnostic de l'eczéma de l'enfant est avant tout clinique. Les examens complémentaires sont inutiles dans la grande majorité des cas. L'eczéma atopique, est une dermatose inflammatoire chronique apparaissant sous forme de poussées en général vers l'âge de trois mois. Les lésions sont prurigineuses et situées d'une manière préférentielle d'abord sur les zones convexes (joues, front, menton), puis plus tard dans les plis (coudes, poignets, genoux).

Le traitement de première intention préconisé par la conférence de consensus de décembre 2004 reste toujours les dermocorticoïdes, en crème, si l'eczéma suinte et en pommade si les lésions sont sèches. Une application par jour est en général suffisante jusqu'à disparition des lésions. Quand la dermatite est sévère ou récidive à l'arrêt des dermocorticoides, un traitement d'entretien consistant en une consommation d'un tube de 30 g par mois (2 applications par semaine) peut être proposé.

En deuxième intention, dans les formes modérées à sévères, il est proposé un immunosuppresseur, le tacrolimus en pommade, qui est un inhibiteur de la calcineurine. Bien qu'il ait reçu une AMM, ce traitement nécessite quelques précautions d'emploi. Il ne peut pas être appliqué en cas d'infection bactérienne ou virale et en association à des expositions solaires. Il n'est possible que chez l'enfant de plus de 2 ans avec l'application deux fois par jour d'une pommade à 0.03% pendant trois semaines au maximum, avec une évaluation à J+15. Si ce traitement est efficace, il est poursuivi, 1 seule fois par jour jusqu'à disparition de l'eczéma. Par ailleurs, on peut proposer aux parents une cure thermale qui aide à assainir la peau et permet une coupure avec l'environnement urbain habituel. L'avantage est la prise en charge globale, thérapeutique et éducative de l'enfant et de sa famille.

Par contre la photothérapie ne peut être proposée avant l'âge de 10 ans. Les antihistaminiques sont prescrits lors des poussées avec prurit sévère.

Quand l'eczéma est sévère, résistant aux traitements, qu'il présente une localisation inhabituelle évoquant un eczéma de contact associé et qu'il y a d'autres pathologies allergiques associées (rhinite, asthme, allergie alimentaire...), un bilan allergologique s'avère indispensable. Une consultation pluridisciplinaire, dermatologue, allergologue, pédiatre, voire nutritionniste et psychologue peut être utile.

BSIP

Tout traitement s'accompagne de mesures adjuvantes, d'hygiène (éviter les bains trop chauds, les produits d'hygiène trop asséchants), d'éviction vestimentaire comme de la laine, d'utilisation d'émollients et de mesures d'éducation thérapeutique. « Il s'agit d'évaluer la gravité de la maladie, d'écouter les demandes des parents et /ou de l'enfant selon l'âge, ou leurs craintes (corticophobie), de proposer un contrat de soins, de faire adhérer la famille au traitement pour faciliter l'observance et apprendre à l'enfant et à sa famille à vivre au mieux avec la maladie afin d'éviter les complications », explique le Dr Nadia Raison, dermatologue au CHU de Montpellier. Certains services hospitaliers et certaines stations thermales proposent ainsi des Ecoles de l'Atopie ou au moins une éducation thérapeutique.

L'éducation : un bien nécessaire

- **Outre les bienfaits calmants, cicatrisants et assouplissants de l'eau thermale, le temps d'une cure de crénothérapie permet d'expliquer en détail la maladie et sa prise en charge aux enfants atteints d'eczéma, comme à leurs parents. Les trois semaines permettent, dans un environnement privilégié, de mieux comprendre les relations parents-enfants, d'expliquer la maladie et de prendre en charge les grandes lignes et les subtilités du traitement.**

Repérer le début d'une poussée et expliquer aux parents comment et pourquoi initier le traitement se révèle être une démarche privilégiée de la cure thermale. Chaque station spécialisée a structuré cet accueil au sein d'école de l'eczéma atopique ou de suivi éducatif, séminaires réservés aux curistes et aux parents, organisés par les médecins thermaux et souvent en collaboration avec un service hospitalier régional.

- **Par ailleurs, pendant la durée du séjour, les jeunes curistes et leurs parents sont en contact avec le dermatologue, les équipes thermales soignantes et d'autres parents, facilitant la libre parole et l'accompagnement.**
- **Enfin, le personnel paramédical initie les petits malades et leur famille aux principes d'une bonne utilisation des crèmes, d'une meilleure hydratation cutanée, de la relaxation et de règles d'hygiène de vie, principes fondamentaux d'une amélioration sanitaire.**

>Prochain numéro : Les suites de phlébite

chronique thermes2 IM.indd 1 4/05/07 16:27:56