



# La dermatite atopique ou “la peau fragile”

*Service de Pédiatrie*



## La dermatite atopique ou “la peau fragile”

**Rédacteurs:** Service de Pédiatrie

**Conception graphique:** Service communication

**Crédits photos:** Freepik, Unsplash, Pixabay, Pexels, CHU Tivoli

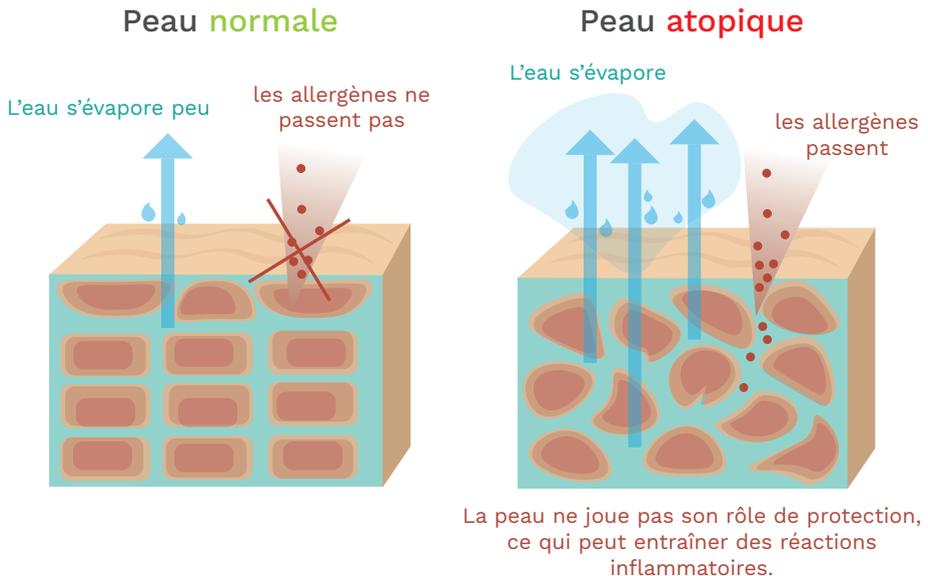
E.R.: CHU Tivoli

REF: COMPEDIA014

# Introduction

C'est une maladie chronique inflammatoire de la peau qui touche principalement les enfants en bas âge.

Nous utilisons le terme « atopique » car dans 80% des cas, l'enfant a hérité d'un terrain allergique.

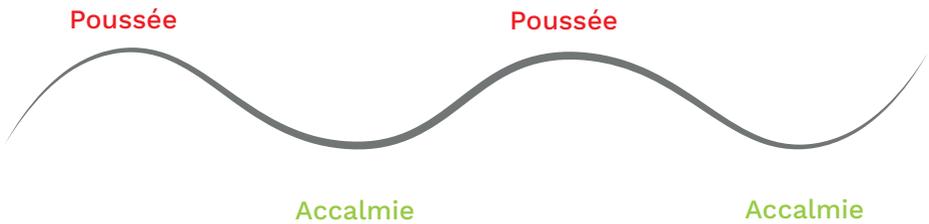


La barrière cutanée normale est altérée. Il n'y a pas de « ciment » entre « les briques ». Il y a donc un passage possible d'allergènes de l'environnement. Cela peut entraîner une inflammation cutanée appelée ECZÉMA, lorsque la peau se « défend » vis-à-vis de cette agression extérieure.

Les lésions d'eczéma sont caractérisées par des plaques rouges et sèches (parfois suintantes) qui peuvent démanger de façon importante.

## Une évolution par poussée :

L'eczéma atopique évolue par phases de poussées et d'accalmies.



Une poussée peut être déclenchée par le contact avec des irritants comme le **savon**, les **détergents**, les **tissus rêches**, la **chaleur** et la **sueur**.

La sécheresse de l'air et les poussées dentaires peuvent également déclencher une poussée.

**Il est interdit de fumer à l'intérieur de votre maison ! La fumée de cigarette agresse non seulement les poumons mais aussi la peau de votre enfant !**

L'évolution de l'eczéma atopique est imprévisible. Le plus souvent, il disparaît dans l'enfance, mais dans 10 à 15 % des cas, il persiste après la puberté.

# Prise en charge au quotidien

## 1. L'hydratation :

Un traitement local bien conduit diminue la fréquence et la sévérité des poussées d'eczéma, permettant à votre enfant de vivre le plus normalement possible.

Plus l'enfant est soigné tôt, plus l'intensité et la fréquence des poussées diminuent.

Les différents traitements locaux :

- » Si la peau est belle, on applique un émollient en traitement de fond, soit de la crème hydratante quotidiennement.



- Crème hydratante 2x/jour, après la douche ou le bain. Ne pas appliquer de crème hydratante sur des plaques rouges et suintante (douloureux). L'hydratation au quotidien permet d'adoucir la peau et de la protéger. Cela permet de restaurer la barrière cutanée et de diminuer la sensation de grattage.

**But :** diminuer la sécheresse cutanée et restaurer la barrière cutanée (apporter le « ciment » au mur de briques qui représente votre peau) à l'aide d'un émollient (crème hydratante).

» Si la poussée d'eczéma est sévère ou accompagnée de démangeaisons importantes, on applique des crèmes cortisonées.



→ Crème préparée. À appliquer en cas de poussée sur les plaques rouges de la peau. 2X/jour durant 5 jours puis 1X/jour durant 5 jours. Même si la plaque disparaît rapidement, il faut appliquer la préparation durant 10 jours tout en continuant à appliquer la crème hydratante sur le reste de la peau.

**But :** lutter contre l'inflammation cutanée par des dermocorticoïdes.



*Conseil :*

Regardez la peau de votre enfant quotidiennement.



## 2. L'hygiène corporelle :



La température de l'eau ne doit pas dépasser 34°C



Douche : 5 min maximum  
Bain : 15 min maximum



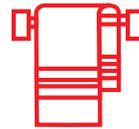
Utiliser un gel surgras ou une huile nettoyante



Privilégier les nettoyants sans conservateur et sans parfum



Utiliser un nettoyant doux, pas de coton sur le visage



Pour sécher, ne pas frotter à la peau, tamponner



Utiliser un émollient une à deux fois par jour



Couper les ongles régulièrement

## 3. Les vêtements :



Porter du 100 % coton



Mettre des vêtements larges



ULB

**Centre Hospitalier Universitaire de Tivoli**

Avenue Max Buset, 34 - 7100 La Louvière

Tél. : 064/27 61 11 • Fax: 064/27 66 99

[www.chu-tivoli.be](http://www.chu-tivoli.be)