

Rédaction le 31 janvier 2020.

Dernière mise à jour le 31 janvier 2020

Lien vers l'article:

<https://infosante.whitecube.dev/guides/dermatite-des-mains>



De quoi s'agit-il ?

La dermatite est une **inflammation de la peau**. Ce terme regroupe toute une série d'affections, qui peuvent être soudaines (**aiguës**) ou de longue durée (**chroniques**). La cause la plus fréquente est la [dermatite de contact irritante](#) (après une exposition à un produit irritant comme des détergents et l'eau). **D'autres causes** sont, entre autres, une [dermatite de contact allergique](#) (après une longue exposition à un produit auquel vous êtes allergique), un [eczéma nummulaire](#), ou une dermatite atopique.

La [gale](#), la syphilis ou d'autres maladies de la peau comme le [psoriasis](#) ou le [lichen plan](#) peuvent aussi entraîner des lésions aux mains.

Le fait de travailler dans des circonstances humides, par exemple dans l'industrie alimentaire, de transpirer abondamment, d'être exposé à des impuretés ou de se frotter la peau sont d'autres facteurs de risque. Si vous aviez une dermatite des mains quand vous étiez enfant, il y a fort à parier que vous l'aurez également à l'âge adulte.

Quelle est sa fréquence ?

Les chiffres exacts ne sont pas clairs car de nombreuses affections sont regroupées sous le terme de « dermatite ». La dermatite des mains est plus fréquente chez les coiffeurs, les femmes de ménage, les personnes travaillant dans l'industrie alimentaire, etc.

Comment la reconnaître ?

En cas de dermatite, la peau **démange, elle devient rouge et squameuse**. Parfois, il se forme aussi des petits gonflements et des cloques remplies de liquide. La peau peut aussi suinter (eczéma/dermatite suintant(e)) et se dégrader.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Pour poser le diagnostic de dermatite, le médecin contrôlera aussi vos pieds. Pour connaître le facteur déclencheur, le médecin vous **posera des questions** qui le mettront sur la bonne voie. Le type de travail que vous pratiquez peut également donner une idée de la cause.

Il peut parfois être utile d'identifier l'**agent responsable** via des [tests épicutanés](#). Dans le cadre de ces tests, on colle sur le dos des patchs sur lesquels on a appliqué différentes substances. Une fois les patchs retirés, le médecin peut déterminer si vous êtes allergique ou non aux substances testées. Certains allergènes (par exemple [le latex en caoutchouc](#)) se démarquent mieux avec des tests cutanés de type prick-tests : on pique alors la peau avec une gouttelette d'allergène.

Que pouvez-vous faire ?

Évitez tout contact avec des produits irritants ou déclencheurs. Ne vous lavez pas les mains au savon, mais avec un produit spécialisé qui remplace le savon pour le lavage des mains. En cas de dermatite squameuse sèche, il faut que la peau reste bien grasse. Appliquez à cet effet une pommade grasse et neutre. Vous pouvez également appliquer la crème avant de commencer à travailler. Ce faisant, il sera plus facile d'éliminer les impuretés à la fin de votre service. Il est souvent possible de résoudre le problème en portant des gants en coton. Protégez-vous de l'eau et des produits chimiques. Pour contrecarrer les effets de la transpiration, préférez les gants en coton à ceux en caoutchouc.

Que peut faire votre médecin ?

Le traitement est à base de **crèmes de cortisone**. Chez les adultes on préfère une crème moyennement puissante à puissante.

Il est important de poursuivre le traitement pendant une période suffisamment longue (quelques semaines ou même plusieurs mois). De cette façon, vous évitez que l'affection se prolonge longtemps. Dans les formes de dermatite très prononcées, le médecin prescrit parfois de la cortisone sous forme de comprimés. En cas d'infection de la dermatite, il peut prescrire **un antibiotique**. En parallèle, il faut également toujours traiter l'irritation cutanée en soi.

Habituellement, la lumière du soleil peut soulager la dermatite. Un médecin spécialiste de la peau (**dermatologue**) peut éventuellement prescrire de la **photothérapie** (PUVA-thérapie).

Rédaction le 31 janvier 2020.

Dernière mise à jour le 31 janvier 2020

Lien vers l'article:

<https://infosante.whitecube.dev/guides/dermatite-des-mains>



Liens Utiles

- Psoriasis (image)
<https://www.dermis.net/dermisroot/fr/31901/image.htm>
- Corticostéroïdes
<https://www.cbip.be/fr/chapters/6?frag=4887>
- La PUVAthérapie, ici,
<https://www.saintluc.be/brochures-information-patients/brochures/commu-dsq-408-puvatherapie.pdf>
- Bilan allergologique (patch tests ou prick tests), ici,
<https://www.saintluc.be/brochures-information-patients/brochures/commu-dsq-170-bilan-allergologique.pdf>
- Dermatite irritante de contact liée au ciment (image)
https://www.globalskinatlas.com/uploads/cases/2575_1.jpg
- Lichen plan (image)
<https://www.dermis.net/dermisroot/fr/32929/image.htm>
- Gale (image)
<https://www.dermis.net/dermisroot/fr/16634/image.htm>
- Corticostéroïdes pour la peau (préparations puissantes)
<https://www.cbip.be/fr/chapters/16?frag=14266>
- Le test d'allergie cutané expliqué aux enfants et en images
<https://www.sparadrap.org/enfants/dictionnaire/les-examens-les-soins/test-dallergie>
- Eczéma nummulaire (image)
<https://www.dermis.net/dermisroot/fr/14705/image.htm>
- Eczéma atopique (image)
<https://www.dermis.net/dermisroot/fr/28704/image.htm>
- Eczéma de contact (image)
<https://www.dermis.net/dermisroot/fr/12968/image.htm>
- Corticostéroïdes pour la peau (préparations moyennement puissantes)
<https://www.cbip.be/fr/chapters/16?frag=14282>

Sources

- Guide de pratique clinique étranger
<https://www.ebpnet.be/fr/pages/display.aspx?ebmid=ebm00265>