

TD 6^{ème} année médecine

CAT devant une dermatose professionnelle

Dr: Boukraa.A

I-Introduction

Affections cutanées dont l'apparition ou le développement est lié au travail

Double diagnostic :

-Nature de la lésion cutanée

- Relation avec le travail

-Fréquence élevée ++, 20 à 30% des MPI mais très souvent non déclarées par les Salariés.

-Très nombreuses causes : multi expositions

-identification du ou des produits en cause parfois très difficile ...

-Enquête professionnelle et recherche composition des produits difficiles

-Facteurs d'aggravation associés :

- *Froid, chaleur, humidité,*
- *Hygiène déficiente,*
- *Manque de protection,*
- *Manque de protection,*
- *Microtraumatismes répétés.*

II- Classification des dermatoses : *Classiquement: Dermatoses d'irritation <-> Dermatoses allergiques*

En fait.....classification en fonction des agents en cause :

- *Agents chimiques*
- *Agents physiques*
- *Dermatoses infectieuses*

Cas particuliers...

- *Cancers cutanés, urticaires professionnelles, acné*
- *Dermatoses préexistantes et aggravées par le travail (psoriasis, eczéma constitutionnel...).*

III- Diagnostic :

A-interrogatoire +++

- *Terrain allergique personnel et familial*
- *Ancienneté et chronologie : périodicité par rapport au travail*
- *Caractère collectif ou individuel*
- *Cursus professionnel et activité professionnelle actuelle*
- *Produits manipulés / gestes professionnels / process*
- *Moyens de protection individuelle*
- *Evolution et aspect des lésions*
- *Signes fonctionnels ressentis : prurit / brûlures – cuisson*
- *Signes associés : conjonctivite, rhinite, asthme ...*
- *Activités annexes et extra-professionnelles*

B- Diagnostic étiologique

Manipulation de produits chimiques : nature des produits, fréquence, quantité, ancienneté d'utilisation, techniques d'utilisation, moyens de protection

Agents physiques : ambiance thermique, Humidité

Manipulation d'agents biologiques

Activités extra-professionnelles : bricolage, jardinage, cosmétiques, bijoux...

Cofacteurs aggravants

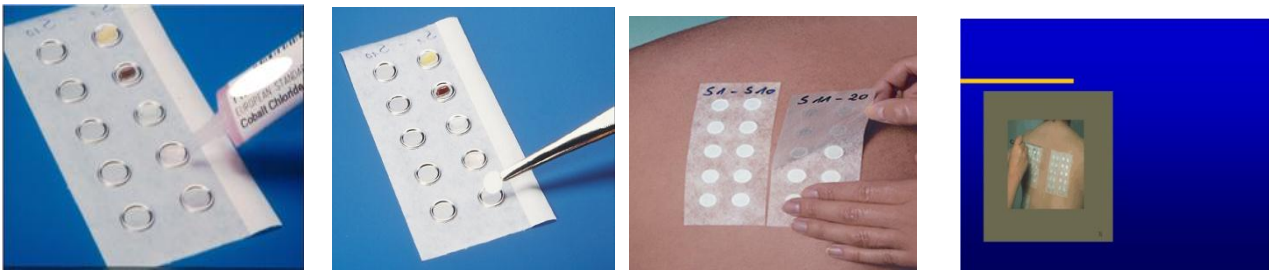
C-Diagnostic dermatologique

<u><i>Dermites d'irritation</i></u>	<u><i>Eczéma allergique</i></u>
<ul style="list-style-type: none">• Réaction collective• Localisée• Lésions sèches fissuraires, érythémateuses, sans vésicules• Face dorsale et palmaire des mains, pulpe• Mécanisme caustique proportionnel à la concentration• Tests cutanés négatifs	<ul style="list-style-type: none">• Réaction individuelle• Au-delà des zones de contact voire aéroporté (visage, décolleté...)• Prurigineux ++• Erythème, vésicules, suintement, croûtes• Face dorsale et latérale des doigts et des mains, face interne des poignets• Tests cutanés positifs.

IV-Examens complémentaires

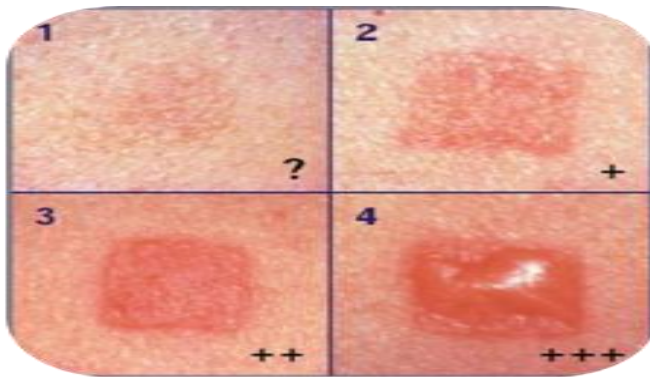
α- Les patch tests

- devant une suspicion d'allergie de contact
- pertinents uniquement si allergène professionnel identifié
- indispensable pour la déclaration au titre des MP
- batterie standard testant 23 allergènes les plus fréquemment rencontrés
- test avec les produits utilisés par la personne après dilution.
- Préparation des patch-tests et dépose des allergènes
- Pose des patch-tests



Produit à tester déposé dans une cupule qui est fixée par un adhésif dans le dos.

Lecture à 48,72 et 96 heures



1. Réaction douteuse
2. Réaction faiblement positive
3. Réaction fortement positive
4. Réaction extrêmement positive.
5. IR: irritant
6. NT
7. -: réaction négative.

Lecture des patch-tests

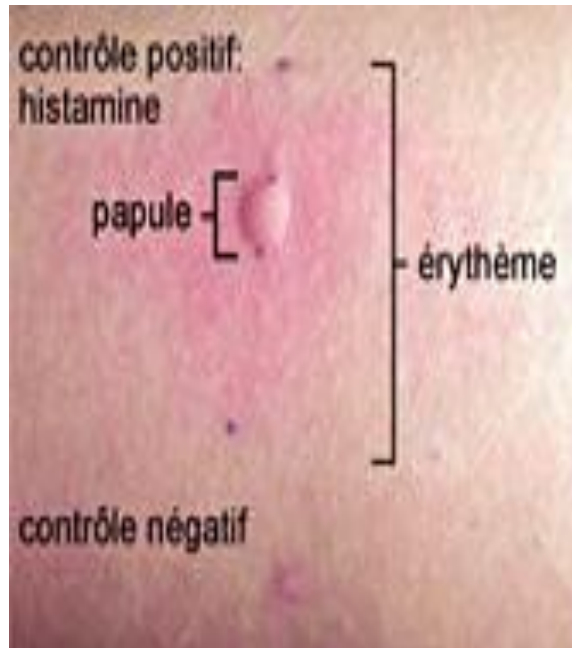
b-Les open tests

- devant une suspicion d'urticaire
- teste les produits suspects, purs ou dilués
- lecture immédiate puis toutes les 15 minutes pendant une heure
- si négatif : test identique sur peau abrasée
- si négatif : test sous occlusion laissée 15 à 20 min
- si négatif : Prick test, dosage des IgE spécifiques ou RAST pour certains allergènes.

c- Les prick tests



Allergènes



V-Prévention collective des dermatoses

- Remplacer l'allergène ou le produit
- Changer les procédés (circuit fermé)
- Réduire le contact avec les produits irritants ou allergisants
- Bonne ventilation / aspiration générale ou locale ainsi que des douches qui incitent à se doucher ...
- Information et formation aux risques professionnels, au port de protections et à l'hygiène
- Multiplier les visites de poste de travail et demander les fiches de données de sécurité
- Apprentissage de gestes professionnels corrects

V-Prévention individuelle des dermatoses

- Vêtements et gants de protection adaptés
- Gants : savoir allier efficacité, dextérité et confort !...
- Savons de nettoyage adaptés aux risques (peintres, mécaniciens) : efficaces mais non agressifs !...
- Rinçage et séchage des mains +++
- Hygiène individuelle +++
- Crèmes barrières avant le travail.
- Crèmes régénératrices après le travail
- Reclassement professionnel, si éviction de l'allergène impossible.