[http://www.mag-da.fr](http://www.mag-da.fr/)



Florence Libon MD, PhD

Dermato-allergologue au *Service de Dermatologie, CHU de Liège-Liège (Belgique)*

1. Les problèmes de paupières sont-ils fréquents dans votre consultation ?

Absolument, il s'agit d'une raison de consultation très fréquente. Du fait que les paupières sont constituées de la peau la plus fine de notre corps, elles sont souvent sujettes à l'irritation, à la surinfection, et peuvent être la première zone où se développe l'eczéma de contact.

1. Qui vous adresse les patients dans votre consultation , y a-t-il beaucoup d'attente?

Les patients nous sont généralement adressés par des confrères dermatologues qui souhaitent un bilan allergologique après avoir tenté des traitements conventionnels qui n’ont pas fonctionné. Les patients peuvent aussi venir de leur propre initiative pour un premier avis. Les délais pour les bilans allergologiques spécifiques en milieu hospitalier sont souvent assez longs (plusieurs mois).

1. Cet eczéma dure en moyenne depuis combien de temps

Cela varie selon les cas. La durée de l’eczéma est influencée par la cause sous-jacente. En présence d'une allergie de contact, cela va notamment dépendre de la source de l'allergène et de la « compliance » du patient à éviter les allergènes responsables identifiés lors des tests. D’autres facteurs peuvent intervenir dans la chronicité  ou les poussées comme le « statut immunitaire » du patient qui peut influencer la prolifération fongique à cet endroit du corps (Malassezia). Les facteurs environnementaux comme le stress ou l’application de substances irritantes peuvent également avoir un impact sur la durée et la sévérité de l'eczéma.

Quels renseignements cherchez-vous à l'interrogatoire?

C’est parfois une enquête policière. Tout détail peut avoir son importance.

De façon générale, on recherche si le patient a un terrain atopique (antécédent personnel ou familial d’asthme, rhinite, eczéma atopique), ce qui le « prédispose » à faire de l’eczéma.

La profession du patient est un élément important étant donné la manipulation de certaines substances allergisantes ou de l’ environnement particulier .

L’eczéma des paupières peut un apparaitre par « procuration » (une tierce personne agit comme intermédiaire en déposant l’allergène sur les paupières) ou de façon « manuporté » (la réaction peut être attribuée à un produit appliqué sur les mains) : ces éléments doivent également être recherchés à l’interrogatoire.

D’autres informations sont également importantes à déceler : la présence d’animaux au domicile, les produits que le patient utilise dans son quotidien (le patient utilise-il des produits en « spray » pouvant venir se déposer sur les paupières comme des laques, des déodorants, des parfums, …), quels sont les éléments « déclenchants » (stress, fatigue, amélioration en période de vacances ou aggravation sur le lieu de travail), etc…

Que cherchez-vous à l'examen clinique ?

La présence de plis de « deni Morgan » sont évocateurs de dermatite atopique, et l’examen complet cutané permettra d’identifier d’autres signes éventuels de dermatite atopique (eczéma aux creux poplités, fosses antecubitales,cou…).

Des lésions erythémato-squameuses et prurigineuses du cuir chevelu, des sourcils ou des sillons naso-géniens évoqueront une dermatite séborrhéique.

Si le patient présente une rosacée, le demodex (parasite de la rosacée) peut également être incriminé.

Pensez-vous qu'il y a une confusion entre eczéma de paupières, blépharite et conjonctivite?

Oui ces affections peuvent partager des symptômes similaires comme la rougeur des yeux, les démangeaisons ou la sensation de brûlure au niveau des paupières, le larmoiement excessif, les croûtes autour des yeux, ce qui rend parfois leur diagnostic difficile. Cependant, des symptômes spécifiques sont propres à chacune d’entre elles : par exemple, la blépharite (inflammation du bord des paupières) est souvent caractérisée par des croûtes autour des cils et une sensation de brûlure, tandis que la conjonctivite (inflammation de la conjonctive, membrane qui recouvre l'intérieur des paupières et une partie de la surface antérieure de l’œil )peut provoquer un larmoiement excessif et des sécrétions oculaires. L'eczéma des paupières peut se manifester par des rougeurs et des démangeaisons, mais aussi par des plaques sèches /squameuses sur les paupières.

1. Faites-vous des tests systématiquement : et lesquels?

Ca dépend de l’histoire du patient. Si il n’a pas d’antécédent atopique mais a vécu une période très stressante, et qu’il se présente avec des squames et démangeaisons du cuir chevelu en plus des lésions eczématiformes des paupières, une dermatite seborrhéique sera évoquée en première intention : dans ce contexte les tests allergologiques ne seront pas proposés d’emblée.

Si la situation est récurrente et que le patient est atopique, les tests épicutanés, surtout avec les produits du patient, et les pricks tests (batterie pneumallergènes), seront programmés.

1. Dans les 3 familles d'eczéma cités : l'atopique, l'allergique, le séborrhéique, lequel est le plus fréquent?

L'eczéma atopique est généralement le type le plus fréquent d'eczéma sur les paupières, de part la sensibilité accrue de la peau atopique aux irritants et aux allergènes.

Quelle est la pertinence des tests de contacts?

C’est tout le travail de l’allergologue d’établir et d’évaluer la pertinence de la positivité d’un test epicutané. Si par exemple un test est positif pour un conservateur présent dans les cosmétiques, l’enquête allergologique devra déterminer si c’est bien ce conservateur qui a été à l’origine de l’eczéma des paupières du patient (les produits comme les shampoings, les produits en sprays, les maquillages, …).

1. Qelles erreurs retrouvez vous le plus souvent

Les dermocorticoides relativement puissants sont parfois utilisés à tort en entretien sur les paupières, ce qui peut les fragiliser. Si la cause n’a pas été établie, il s’agit alors d’un traitement « suspensif », ne permettant qu’une amélioration transitoire. De l’eczéma des paupières

Certains patients essayent aussi de traiter l'eczéma des paupières avec des produits en vente libre non adaptés aux paupières : cela peut aggraver leurs lésions.

Quels conseils donnez-vous et quels traitements préconisez vous ?

Il est important de prendre soin de la peau délicate des paupières. Il est conseillé d'éviter les déclencheurs potentiels d'eczéma, d'hydrater régulièrement la peau des paupières avec des produits hypoallergéniques pharmaceutiques et de s'abstenir de se frotter les yeux pour prévenir l'aggravation des symptômes. En cas d'eczéma persistant avec composante atopique, des médicaments topiques tels que la tacrolimus/pimecrolimus peuvent être une altrentaive à la cortisone en traitement de fond.

1. Quels conseils donnez vous pour les blépharites imputables au dupilumab

Cela va dépendre de la sévérité de la blépharite Heureusement, bien souvent elles sont légères à modérées, en 1ere intention des larmes artificielles, un anti histaminique local sont recommandés En 1eme ligne, avec la collaboration des ophtalmologues on peut recommander la ciclosporine en collyre et le tacrolimus topique. det parfois e simples collyres cortisonés sont suffisants en collaboration avec les ophtalomogues.

La fréquence d’atteinte oculaire avec le traitement par dupilumab, dans la vie réelle, chez les patients atteints de DA sévère **est estimée à environ 30%.**