

# **LES DERMATOSES PROFESSIONNELLES**

**PR H.CHACHOUR**

**PR M HADDAD**

**ANNEE 2013-2014**

# PLAN

**I - DEFINITION**

**II - FREQUENCES**

**III - DIAGNOSTIC**

**VI - CLASSIFICATION**

**V - PREVENTION**

**VII - REPARATION**

# I-DEFINITION

- Les dermatoses professionnelles: sont des affections cutanées dont l'apparition et le développement est en rapport avec l'activité professionnelle.

# II-Fréquence

- les dermatoses professionnelles représentent: 55 a 80% des maladies professionnelles indemnisables.
- 10% de l'ensemble de la pathologie cutanée générale.

# III-DIAGNOSTIC

**Diagnostic dermatologique : l'aspect et la localisation.**

- L'aspect:
  - érythémato-vésiculeuses, suintantes avec croûtes, prurit et desquamations: eczéma de contact
  - Lésions papulo –oedemateuses sur fond d' erythème: (urticaire).
  - Dermites craquelées, fissuraires, lésions d' hyperkératoses: pas de vésicules: dermite irritative.
  - Ulcérations: brûlures chimiques.
  - lésions surinfectées: ( staphylocoque, streptocoque).



# DIAGNOSTIC

- La localisation : zone de contact
  - ☐ Face latérale et dorsale des doigts.
  - ☐ Face dorsale des mains, la face interne des poignets.
  - ☐ Face antérieur des doigts.
  - ☐ Dermite manu-portée: le visage, organes génitaux chez l'homme.

# DIAGNOSTIC

## L'interrogatoire précise:

- le terrain atopique.
- L'ancienneté des lésions.
- L'évolution dans le temps: périodicité/ au travail.
- L'inventaire des risques liés aux conditions de travail.



# DIAGNOSTIC

## **Enquête professionnelle:**

- C'est un élément primordiale dans la démarche diagnostique, elle précise :
- les objets et produits manipulés.
- Les vapeurs présentes dans l'atmosphère de travail.
- Les moyens de protections : gants ,bottes.

# Enquête professionnelle

- Vérifier les composants des produits.
- l' étiquetage.
- produits d' hygiène ( savons antiseptiques crèmes ).
- Examiner les gestes professionnelles et les zones de contact avec les objets.
- Faire des prélèvements bactériologiques, parasitologiques et les mesures physiques.

# DIAGNOSTIC

## Les examens complémentaires:

- les prélèvements: bactériologiques, mycologiques et analyses sanguines.

## Les tests cutanés:

- **épidermo – tests:** Les substances à tester, sont disposées dans des cupules et fixées par un adhésif hypoallergénique, placer à la partie supérieur du dos: lecture à 72heurs et au 4ème 5ème jours ( lecture tardive).

# Tests cutanés

## ➤ Les opens – tests:

placer à la face antérieure de l' avant bras  
durant 15 min.

La lecture est immédiate, puis tous les  
quarts d' heures durant une heure.

# Tests cutanés

## ➤ Les pricks tests :

on pique l'épiderme à l'aide d' une lancette:

Lecture au bout de 20 min.

risque de choc anaphylactique et doivent être effectués en milieu hospitalier.

# tests cutanés

- Les résultats des tests:
  - test positif: érythème, œdème et prurit +  
érythème, œdème, vésicules ++  
érythème intense, infiltration, vésicules +++
  - tests négatif:
  - faux négatif en cas de traitement corticoïdes
  - tests douteux.

# IV-CLASSIFICATION

- ❑ Le concept de sezary est abandonné.
- ❑ l'actuelle classification et fonction des facteurs étiologiques:
  - Les dermatoses infectieuses.**
  - les dermatoses traumatiques**
  - les dermatoses d'origine physiques**
  - les dermatoses chimiques**

# Dermatoses infectieuses

## ➤ Bactériennes:

- Les infections à staphylocoque ,streptocoque: les poissonniers, vétérinaires, plongeurs.
- Le charbon cutané: les éleveurs, vétérinaires, les tanneurs.
- La tuberculose cutané, la brucellose: éleveurs, vétérinaires,



# Dermatoses infectieuses

- Parasitaires :

  - la gale: chez les personnels soignants.

- virales:

  - l'herpes digitale: personnels soignants.

  - verrues virales : bouchers ,les employés des abattoires,veterinaires, contrôleurs des viandes.

# Dermatoses infectieuses

➤ Les mycologiques : les plus fréquentes.

- Les dermatophytoses.

- Pityriasis versicolore.

Candidoses cutaneo-muqueuses.

- Eczéma margine d' herba.

Les professions : éleveurs, laborantins  
personnels soignants ,les mineurs et les  
métallurgistes.

# Dermatoses traumatiques

- Les dermites d'usures: lésions causées par une action directe , répétitive et durable sur une surface cutanée:  
abrasion , friction , frottements.  
professions : carreleurs.

# Dermatoses dues aux agents physiques

- Brulures électriques : accidentelles.
- Le froid : gelures engelures ( magasiniers des lieux frigorifiques).
- Les rayonnements ionisants :radiodermites chroniques des radiologues.
- Les ultra-violets : lucites: agriculteurs, marins.
- Les vibrations : syndrome angioneurotique: marteaux piqueurs.

# Dermatoses d'origine chimique

- Les produits irritants : dermites irritatives.
  - détergents : les tensioactifs, acides, bases
  - hydrocarbures aromatiques, alcools, cétones.
- Les produits allergisants : eczéma de contact.
  - Le latex : personnels soignants.
  - Les protéines animales : bouchers, éleveurs de bovins, vétérinaires.

# Dermatoses d'origine chimique

- Les résines époxydes :industrie des matières plastiques.
- Les désinfectants : aldéhyde, glu aldéhydes:  
Personnels d'entretien des hôpitaux.
- Les colorants: paraphénylène-diamine et le paratoluène- diamine présent dans les permanent acides, le persulfates d' ammonium et les produits de décolorations: les coiffeuses.
- Les conservateurs.

# Dermatoses d'origine chimique

- Les médicaments

  - Antalgiques prodafalgon ( infirmiers ).

  - Antibiotiques : industrie pharmaceutique et le Personnels soignants.

  - Anti inflammatoires ( kétoprofene en gel )

  - Chez les kinésithérapeutes.

- Les métaux: nickel, chrome, sels de mercures, le cobalt: les métallurgistes.

# Prévention

- organisation du travail.
- équipement de protection individuels.
- éviction des allergènes.
- formation et information au risque:  
proscrire le nettoyage des mains aux solvants.
- suivie médical des travailleurs exposés.



# Réparation

- 42 tableaux de maladies professionnelles qui réparent les différents types de dermatoses professionnelles.