



DERMATOSES PROFESSIONNELLES et ECZEMA des MAINS :

Crepy Marie-Noëlle

Service de Dermatologie, Hôpital Cochin

Service de Pathologie Professionnelle, Hôpital Hôtel Dieu





➤ Mettre la montre à l'autre poignet

Dermatoses professionnelles et eczéma des mains

EPIDEMIOLOGIE

CLASSIFICATION

DIAGNOSTIC

PREVENTION-TRAITEMENT

REPARATION

EPIDEMIOLOGIE Dermatoses professionnelles

- eczéma: 70-90% ,
- Urticaire de contact : 1 - 8%
- Mains > 80%

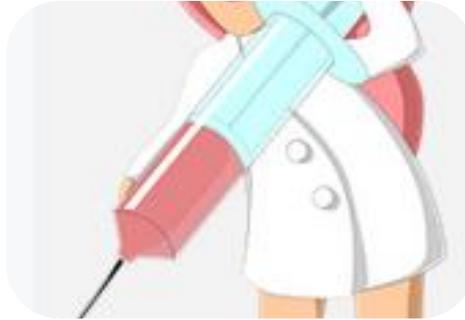


- Conséquences socio-professionnelles considérables
- Coût 9000 euros/patient-an

(Thyssen CD, 2010;, Alfonso. JEADV 2017 Agner CD 2009), (Heede BJD 2016), (Cvetkovski BJD 2005) (Meding JID 2005),(Veien CD 2008), Christoffers Cochrane database of Systematic review 2019)



Nettoyage



Santé



Construction,
peintres



Métallurgie



Alimentaire



Beauté

Dermatoses professionnelles et eczéma des mains

EPIDEMIOLOGIE

CLASSIFICATION

DIAGNOSTIC

PREVENTION-TRAITEMENT

REPARATION

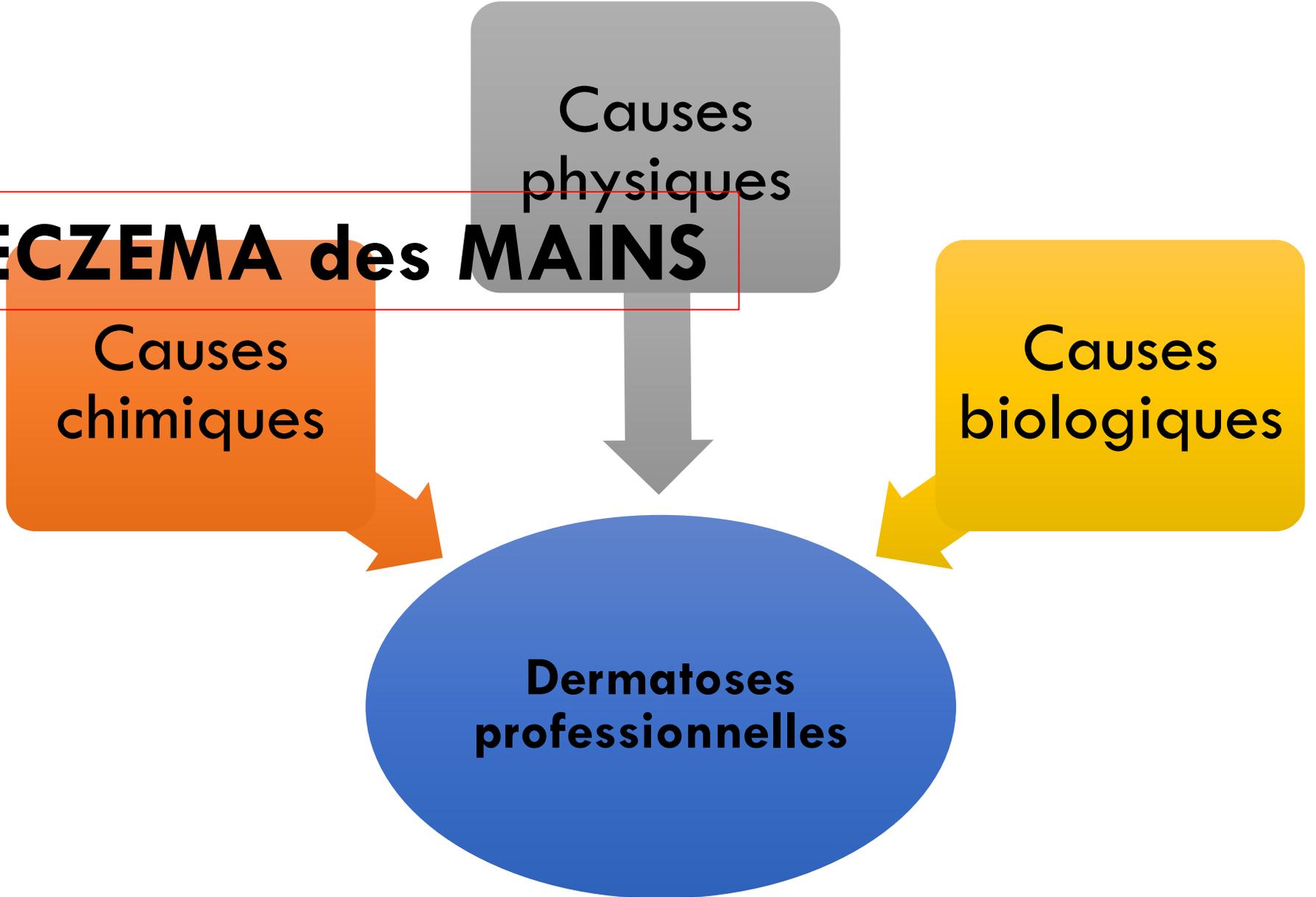
ECZEMA des MAINS

Causes
physiques

Causes
chimiques

Causes
biologiques

Dermatoses
professionnelles

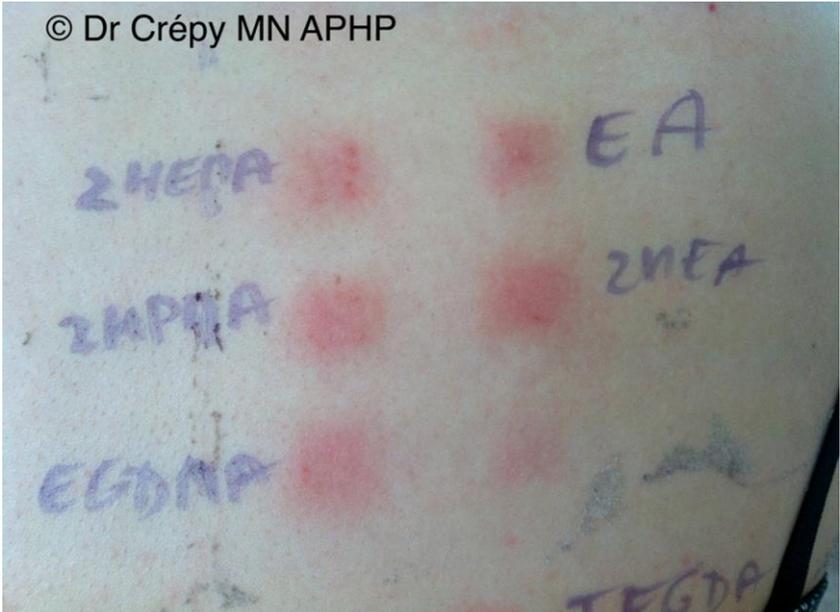


Terminologie. définitions

- Eczéma = dermatite

Maladies inflammatoires cutanées,

- Dermatose Professionnelle
 - Provoquée par le travail (irritants, allergènes)
 - Aggravée par le travail (ex: dermatite atopique et irritants, psoriasis...)



CLASSIFICATION de l'ECZEMA des MAINS

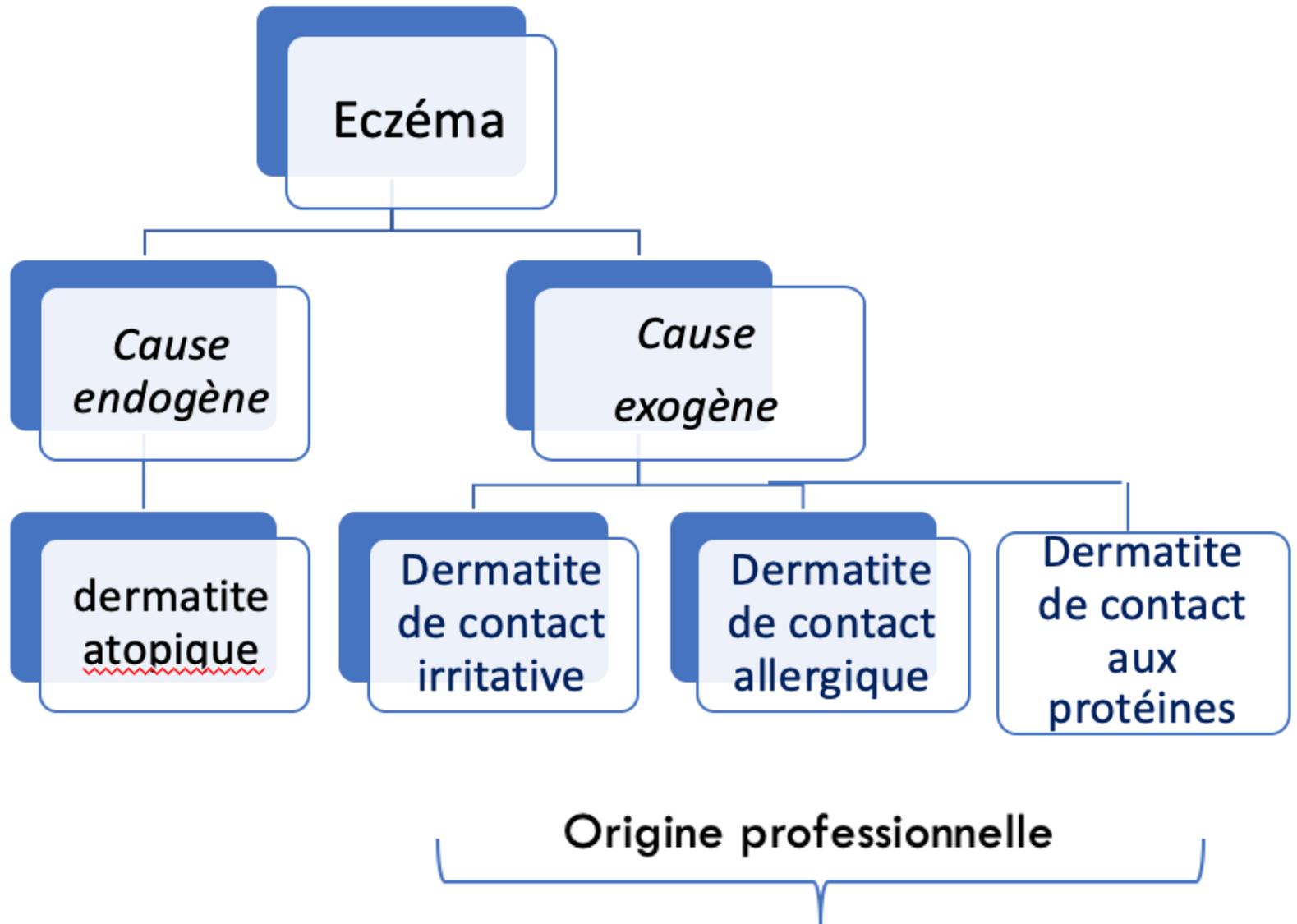
- Selon l'étiologie
- Selon l'aspect clinique
- Formes mixtes

CONTACT DERMATITIS
CUTANEOUS ALLERGY
ENVIRONMENTAL AND OCCUPATIONAL DERMATITIS

ORIGINAL ARTICLE  Full Access

Guidelines for diagnosis, prevention, and treatment of hand eczema

Thyssen CD 2022



Etiologie : dermatite de contact d'irritation

- Clinique :
 - eczéma aigu : brûlures
 - ou chronique: finement squameux, faces dorsales des MCP, souvent fissuraire
 - localisé aux zones de contact,

- Rythmé par l'exposition à des irritants
- Guérison rapide en 2-4 J de repos
- Tests négatifs



Diepgen. JDDG 2015

Dermatite de contact allergique

Parfois difficile à distinguer cliniquement d'une DIC

- **Phase aiguë:**

- Érythème
- Œdème
- Vésiculo-bulle
- Suintement
- Prurit, excoriations

- **Phase chronique:**

- Lichénification,
- Hyperkératose
- Fissures, crevasses
- Prurit

Mécanismes physiopathologique différents

Etiologie : Dermatite de contact allergique

- Eczéma,
- Contact avec des allergènes
- Gold standard : Patch tests (positifs et **pertinents** avec l'exposition du patient)

Diepgen. JDDG 2015



© Dr Crépy MN AHPH



Etiologie : Dermatite de contact aux proteines

- Eczéma chronique

Réactions immédiates aux protéines

- Secteur agro-alimentaire
- Pronostic péjoratif
- Diagnostic : prick tests et/ou IgE aux protéines positifs

© Dr Crépy MN AHPH



Etiologie : Dermatite atopique



- Dermatite atopique active ou passée
- Contexte d'atopie
- Pas de vésicules
- Pas d'exposition documentée aux irritants
- Pas d'allergie de contact



Clinique : Eczéma des mains hyperkératosique



Clinique : eczéma des mains vésiculeux récurrent



Clinique : eczéma des mains nummulaire



© Dr Crépy MN APHP

Clinique : Pulpite



© Dr Crépy MN AHPH

Formes mixtes

Professeur de mécanique automobile



Dysidrose palmaire > 10 ans et eczéma dos des mains depuis 6 mois

Origine multifactorielle

- 1 Eczéma vésiculeux récurrent (dysidrose)
- 2 Dermatite d'irritation
- 3 Dermatite allergique de contact

Gants en caoutchouc



peintures

Savon d'atelier

Adhésifs, colles, mastics



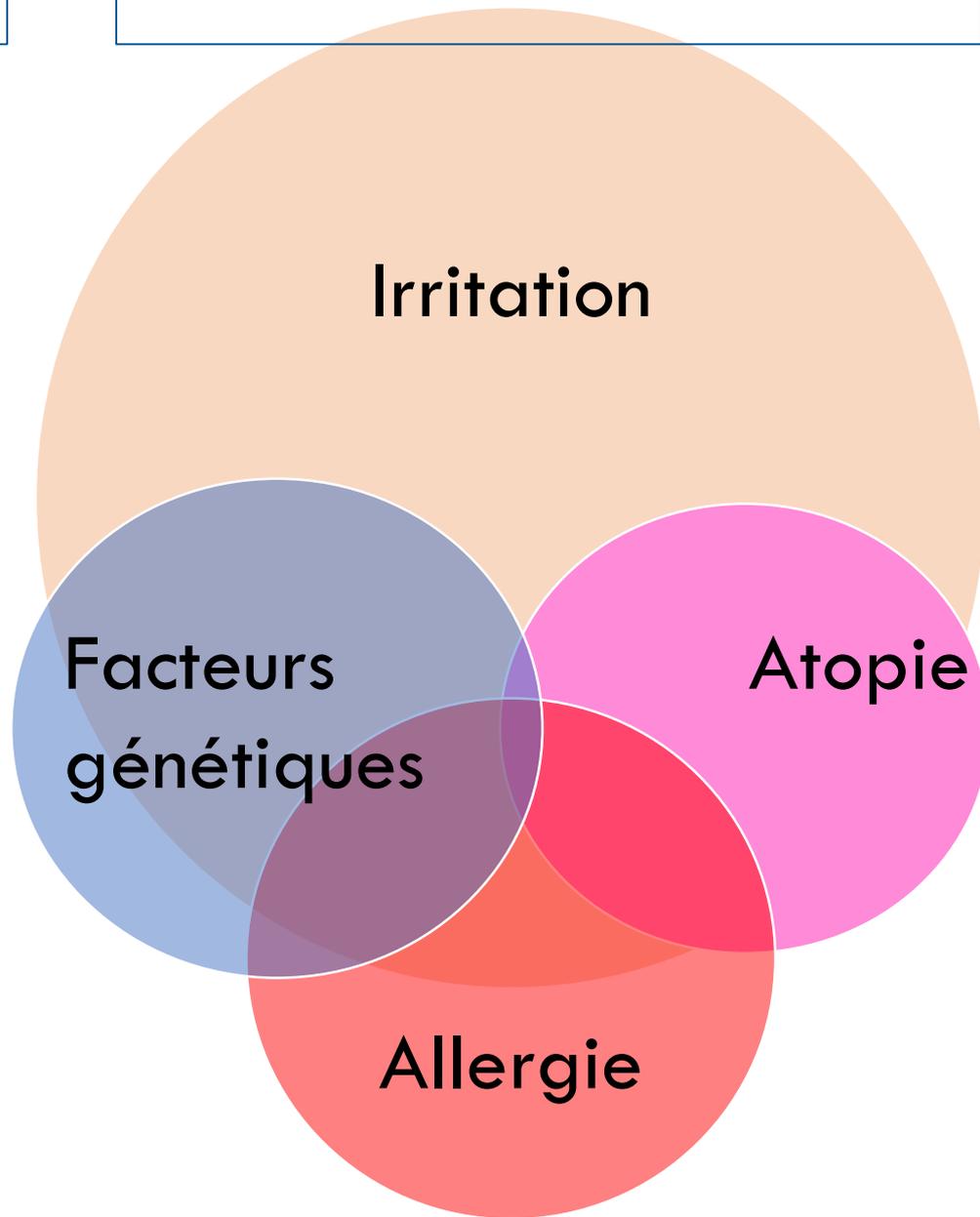
ciment

Huiles industrielles

Barres et objets métalliques

Que retenir ? :

Atteinte multifactorielle :



Dermatoses professionnelles et eczéma des mains

EPIDEMIOLOGIE

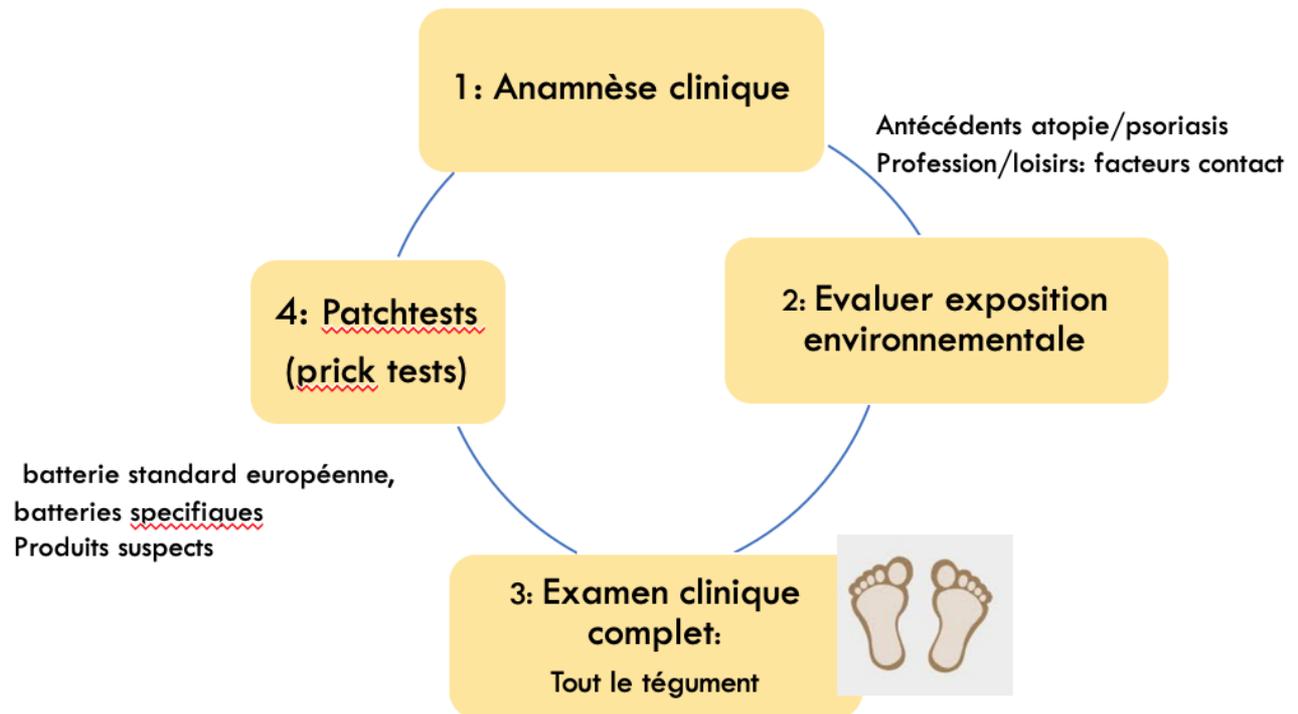
CLASSIFICATION

DIAGNOSTIC - ETIOLOGIE

PREVENTION-TRAITEMENT

REPARATION

Algorithme diagnostique



Anamnèse



- Antécédents atopiques, dermatologiques (psoriasis...) et allergiques
- Topographie initiale
- Circonstances déclenchantes: profession, loisirs, produits manipulés, cosmétiques, gants...
- **rythmicité** / profession, congés, loisir
- Produits topiques appliqués: traitements locaux, cosmétiques

- Apprécier la part respective
 - **des facteurs exogènes** (professionnels + personnels)
 - **des facteurs endogènes** (liés à l'individu), parfois intriqués de façon complexe

Tests allergologiques selon l'interrogatoire

- Patchtests:
 - Batterie standard européenne
 - Batteries spécialisées : dentaire, caoutchouc, cosmétiques, acrylates, plastiques-colles, plantes, métaux
 - Produits suspects du patient
- Si nécessaire prick tests et/ou dosage des IgE spécifiques : Ne pas oublier les protéines animales ou végétales



Patch test si:

- Eczéma des mains > 3 mois ou
- suspicion d'allergie de contact (profession ...)

Thyssen CD 2022



Evaluation de l'exposition

- Activités : profession, loisirs
- Détailler expositions professionnelles et domestiques
- Produits d'hygiène de peau, traitements médicaux et médecine alternative
 - ingrédients des cosmétiques
 - Fiches de données de sécurité
 - Equipement de protection



Thyssen CD 2022

Journée type d'un manager



en communication pédagogique



il passe sa 1ère heure
**sur les réseaux
sociaux**



10 il structure
et organise
les informations



Savoir lire les étiquettes

Éléments d'étiquetage pour la corrosion cutanée/irritation cutanée		
Classification	Catégorie 1A/1B/1C	Catégorie 2
Pictogramme		
Mention d'avertissement	Danger	Attention
Mention de danger	H314 Provoque de graves brûlures de la peau et des lésions oculaires	H315 Provoque une irritation cutanée

Éléments d'étiquetage pour les sensibilisants respiratoires ou cutanés		
Classification	Sensibilisation respiratoire	Sensibilisation cutanée
	Catégorie 1 et sous-catégories 1A et 1B	Catégorie 1 et sous-catégories 1A et 1B
Pictogramme		
Mention d'avertissement	Danger	Attention
Mention de danger	H334 Peut provoquer des symptômes allergiques ou d'asthme ou des difficultés respiratoires par inhalation	H317 Peut provoquer une allergie cutanée

Fiches de données de sécurité

- 16 sections (REACH Regulation)
- Substances dangereuses : section 3



© Dr Crépy MN APHP

PLANIKA PRIM + PARTIE A
Fiche de données de sécurité
conforme au Règlement (CE) N° 1907/2006 (REACH) tel que modifié par le Règlement (UE) 2015/830

RUBRIQUE 3: Composition/informations sur les composants

3.1. Substances
Non applicable

3.2. Mélanges

Nom	Identificateur de produit	%	Classification selon le règlement (CE) N° 1272/2008 [CLP]
produit de réaction de: bisphénol-A-(épiclorhydrine); résine époxy (masse moléculaire moyenne en nombre ≤ 700)	(N° CAS) 25068-38-6 (N° CE) 500-033-5 (N° Index) 603-074-00-8 (N° REACH) 01-2119456619-26	>= 90	Eye Irrit. 2, H319 Skin Irrit. 2, H315 Skin Sens. 1, H317 Aquatic Chronic 2, H411
1,6-bis(2,3-époxypropoxy)hexane	(N° CAS) 16096-31-4 (N° CE) 240-260-4	25 - 50	Skin Irrit. 2, H315 Eye Irrit. 2, H319 Skin Sens. 1, H317 Aquatic Chronic 3, H412

Limites de concentration spécifiques:

Nom	Identificateur de produit	Limites de concentration spécifiques
produit de réaction de: bisphénol-A-(épiclorhydrine); résine époxy (masse moléculaire moyenne en nombre ≤ 700)	(N° CAS) 25068-38-6 (N° CE) 500-033-5 (N° Index) 603-074-00-8 (N° REACH) 01-2119456619-26	(C >= 5) Skin Irrit. 2, H315 (C >= 5) Eye Irrit. 2, H319

Texte complet des phrases H: voir section 16

RUBRIQUE 4: Premiers secours

4.1. Description des premiers secours

Premiers soins après inhalation

Premiers soins après contact avec la peau

Premiers soins après contact oculaire

: Transporter la personne à l'extérieur et la maintenir dans une position où elle peut confortablement respirer.

: Laver la peau avec beaucoup d'eau. Enlever les vêtements contaminés. En cas d'irritation ou d'éruption cutanée: consulter un médecin.

: Rincer avec précaution à l'eau pendant plusieurs minutes. Enlever les lentilles de contact si elles peuvent être facilement enlevées. Continuer à rincer. Si

Regarder les produits et les gants utilisés



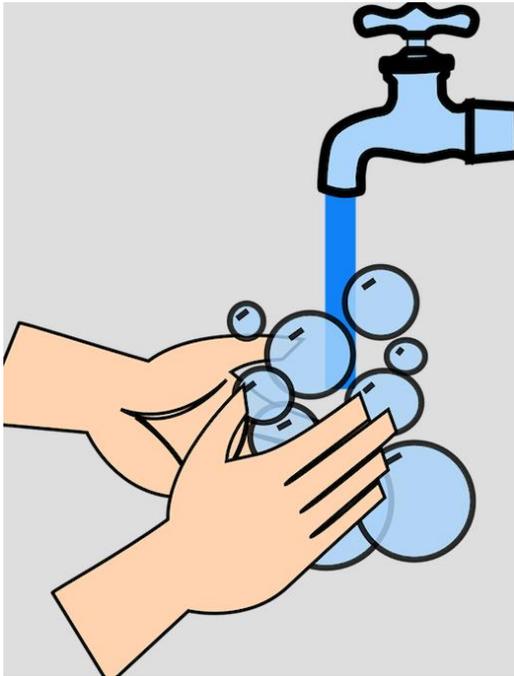
Pourquoi tester les produits apportés par les patients ?

- Composition du produit
 - substances non présentes dans les batteries
 - agents contaminants, impureté, produits intermédiaire
- Batteries standardisées: tests négatifs
 - Détection de nouveaux allergènes

Evaluer la pertinence d'un test positif

- Les lésions sont **rythmées par les contacts** avec le ou les allergènes suspects
- L'allergène identifié est **présent dans la composition** d'un ou des produits manipulés
- **L'éviction ou la protection** vis-à-vis de l'allergène permet une nette amélioration de la pathologie
- **Rechute lors des contacts accidentels**
- **Le résultat du test ne doit jamais être séparé de l'histoire clinique du patient**

Irritants



- cause: **1/3** eczéma chronique des mains
- Aggrave : **tous** les eczémas chroniques des mains
- Travail en milieu humide **1^{er}** facteur de risque exogène d'eczéma des mains

(Thyssen. CD 2010).

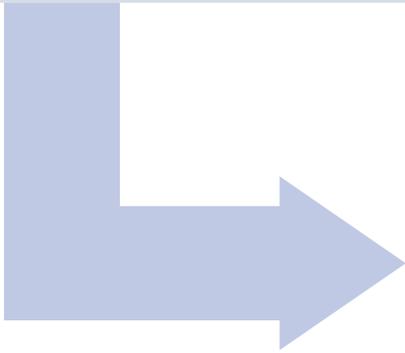
Travail en milieu humide

- Recommandations allemandes (TRGS 401) et danoises:
- Critères:
 - mains dans l'eau > 2 h/J
 - lavage fréquent des mains > 20 fois/J
 - Occlusion sous les gants > 2 h/J ou changement de gants jetables 20 fois dans une journée de travail

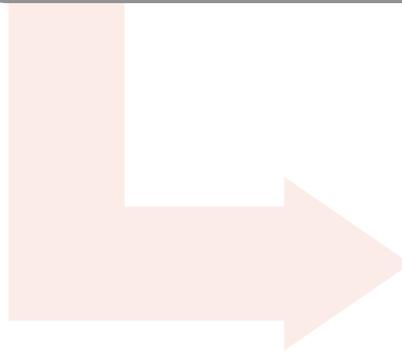


Hydro-alcoholic solutions : Less irritant
than soap *Hamnerius, BJD 2018*

**Travail en
milieu
humide**



Irritation



Allergie

ALLERGENES

```
graph TD; A(ALLERGENES) --- B(Additifs du caoutchouc); A --- C(Biocides); A --- D(Plastiques); A --- E(Colorants); A --- F(Plantes et bois); A --- G(Huiles de coupe); A --- H(Métaux);
```

Additifs du
caoutchouc

Biocides

Plastiques

Métaux

Colorants

Huiles de
coupe

Plantes et bois

Métaux: Nickel

Boulangère
Test + Nickel



Photos : Crepy MN



Relargage après contact court de 10 min

Objets professionnels : relargage quantité importante de nickel

TABLE 1 Summary of dimethylglyoxime (DMG) test results in studies detecting nickel release from metal objects in the EU

Study	Tested objects	n (total)	% DMG test-positive
Thyssen et al 2009 ¹³	Hairdressing scissors and crochet hooks	207	3.7
Thyssen et al 2009 ¹⁴	Jewellery and hair clasps	354	22.0
Thyssen et al 2010 ¹⁵	Various metallic items	151	43.7
Thyssen et al 2011 ¹⁶	Hand-held work tools	200	5.0
Kickinger-Lörsch et al 2015 ¹⁷	Hand-held work tools	600	32.5
Ringborg et al 2016 ¹⁸	Accessories, utensils, and electronic devices	141	44.0
Present study	Hairdresser tools	229	9.2



Sensibilité 59.3%; Specificité, 97.5%



Symanzik C et al. CD 2019
Thyssen. CD 2010

Chrome dans cuir et ciment



© Dr Genill

CIMENT



Cobalt

- Objets métalliques
- Cuir
- Ciment
- Peintures
- Prothèses dentaires
- Fluides d'usinage de métaux
(300-500 ppm = 0,03% - 0,05%)



Simonsen AB et al. Contact Dermatitis 2019

Colorants capillaires



PPD

A skin test site for PPD (Purified Protein Derivative) showing a large, dark, raised wheal (swelling) surrounded by redness. The site is marked with purple ink lines.

PTD

A skin test site for PTD (Purified Tuberculin Derivative) showing a smaller, reddish wheal (swelling) surrounded by redness. The site is marked with purple ink lines.

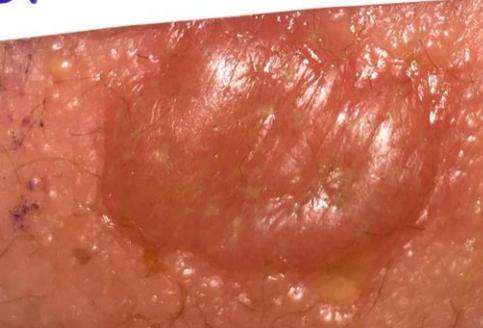
DISPERSE YELL 3

A skin test site for DISPERSE YELL 3 showing a small, yellowish wheal (swelling) surrounded by redness. The site is marked with purple ink lines.

PTD - 5

A skin test site for PTD - 5 showing a small, reddish wheal (swelling) surrounded by redness. The site is marked with purple ink lines.

DISPERSE CR. 3

A skin test site for DISPERSE CR. 3 showing a large, reddish wheal (swelling) surrounded by redness. The site is marked with purple ink lines.

O-N-PPD

A skin test site for O-N-PPD showing a small, reddish wheal (swelling) surrounded by redness. The site is marked with purple ink lines.

3-AMINOPHENOL

A skin test site for 3-AMINOPHENOL showing a small, reddish wheal (swelling) surrounded by redness. The site is marked with purple ink lines.

BIOCIDES : antimicrobiens

Métallurgiste



Isothiazolinones
libérateurs de formaldéhyde
...



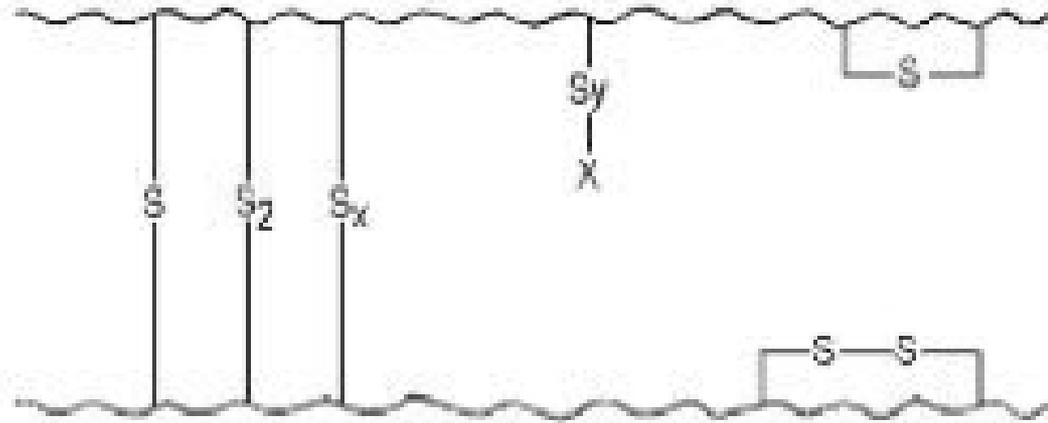
Photos : Crepy MN

- Huiles de coupe
- Peintures aqueuses
- Détergents
- Cuir
- Cosmétiques rincés



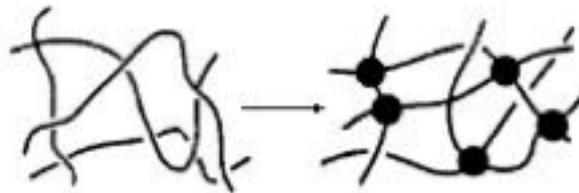
CAOUTCHOUC additifs du

SULFUR
crosslinker



Uncured rubber:

- Soft
- Weak
- Tacky
- Low tensile strength

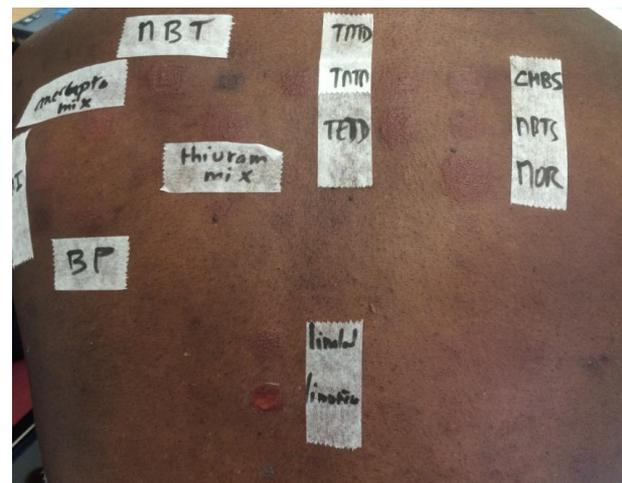


Cured rubber:

- Hard
- Strong
- Heat resistant
- High tensile strength



Photos : Crépy MN



© Dr Crépy MN APHP

Gants en caoutchouc naturel ou synthétique

Thiurams



dithiocarbama
tes

benzothiazoles

guanidines

Thioureas



PRIMORDIAL: DIFFERENCIER

- Latex: allergie immédiate (urticaire) grave parfois
- Additifs du caoutchouc :molécules de bas Poids Moléculaire, eczéma de contact allergique



RESINES EPOXY

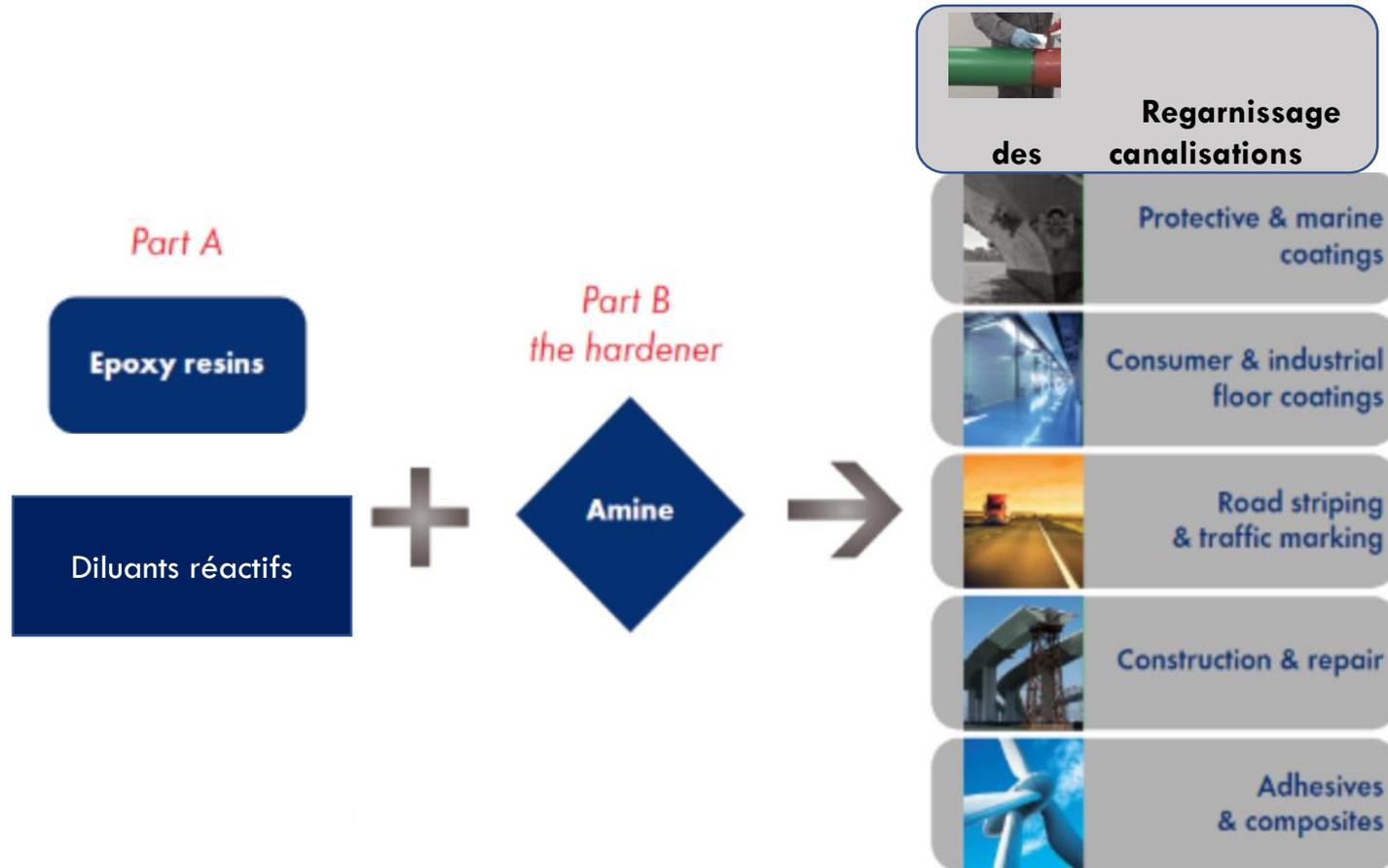
**Vase de fleurs
artificielles**



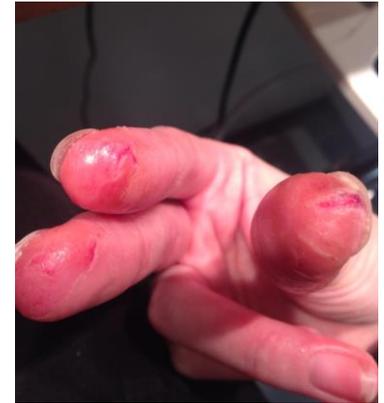
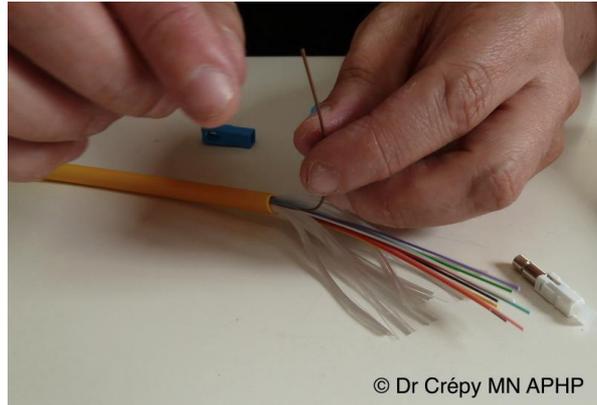
Peintre



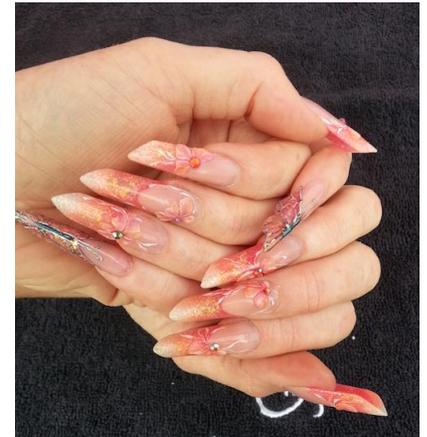
Systemes Epoxy : 3 groupes d'allergènes



Méthacrylates et acrylates

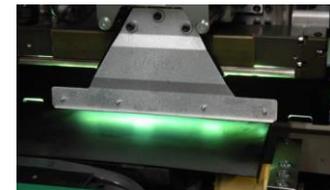


- pulpite



Sources d'exposition

- **Méthacrylates** surtout dans :
 - produits dentaires
 - ongles artificiels
 - colles.
- **Acrylates** (moins fréquents) surtout dans:
 - encres photopolymérisables
 - peintures,
 - vernis
 - Laques
 - colles.



Végétaux: plantes et bois

- Plantes: tulipes, Asteraceae, primine ...
- Bois exotiques
- Fleuristes, agriculteurs, alimentation...



Hortensia

Pao Ferro

Parfums

plonge



- tests ++
- FM I, Baume du Pérou, limonène, linalol

Savon parfumé
Détergents parfumés

Colophane-térébenthine



Dermatoses professionnelles et eczéma des mains

EPIDEMIOLOGIE

CLASSIFICATION

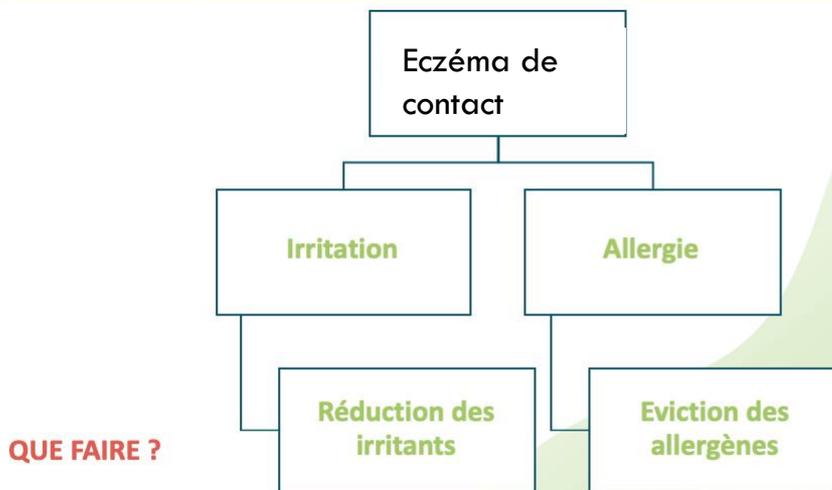
DIAGNOSTIC - ETIOLOGIE

PREVENTION-TRAITEMENT

REPARATION

1^{ère} mesure essentielle :

Prévention



S

Substitution/élimination
substances dangereuses



T

Mesures techniques
Automatisation

P

Protection individuelle

O

organisation

Partenariat avec le Médecin du travail



Education thérapeutique : professions à risque



1: lavage des mains

Protection des mains :
3 axes

2: émoullients

3: gants de protection

Lavage des mains : les bons gestes

- Se laver les mains < 10 fois par jour
- Eau tiède
- Préférez les pains surgras ou syndets
- Bien se sécher les mains (tamponnement)
- Pour la désinfection, SHA (moins irritantes que les savons)



Grande variété de gants

MATÉRIAUX :

- Caoutchouc latex
- Caoutchouc nitrile
- Plastique vinyle
- Tissu, coton



LONGUEUR DE MANCHETTES :



Faire la différence entre :

Gants à usage unique

Fins → faible protection chimique et mécanique

Ne jamais réutiliser, ni retourner

Gants réutilisables

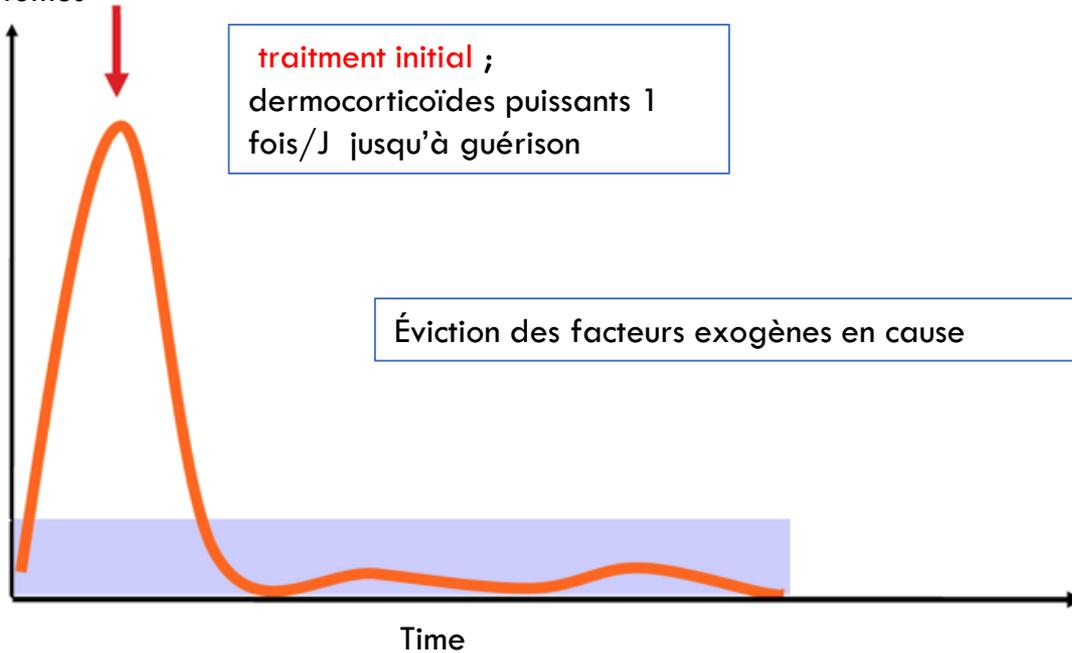
Plus épais → durables et plus résistants

Nettoyage, secteur industriel



Traitement : Dermocorticoïdes topiques en 1ere liane de traitement

Symptomes



traitement initial ;
dermocorticoïdes puissants 1
fois/J jusqu'à guérison

Éviction des facteurs exogènes en cause

Considérer la corticophobie : +++
pharmaciens

Inhibiteurs topiques de la calineurine

- Tacrolimus à l'AMM pour la dermatite atopique (non pour les autres causes d'eczéma des mains)
- Action anti-inflammatoire du tacrolimus 0.1% similaire à un dermocorticoïde de puissance intermédiaire

- Indications du Tacrolimus topique
 - En traitement court de l'eczéma des mains
 - Si patients réfractaires aux dermocorticoïdes
 - Peur des effets secondaires des dermocorticoïdes (atrophie cutanée, inhibition de la réparation du stratum corneum au long cours)

Traitements systémiques : en cas d'échec des traitements précédents

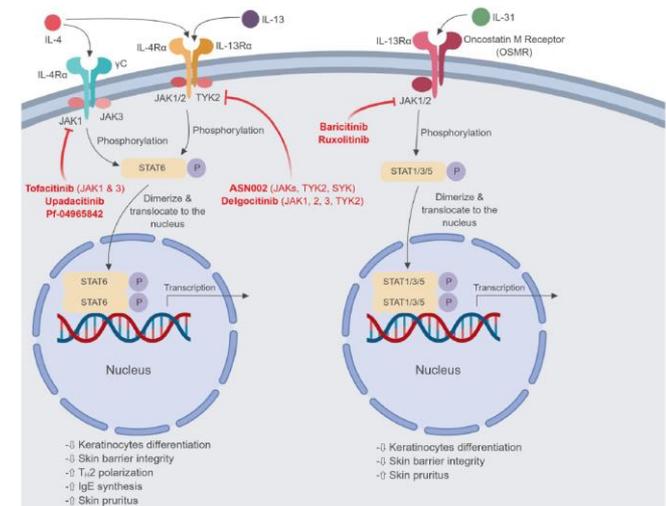
- Photothérapie : efficace mais pas toujours faisable
(PUVA locale : Méladinine solution faible 0,1%)
- Alitrétinoïne : AMM dans l'ECM sévère
- Ciclosporine : AMM dans la dermatite atopique
- Méthotrexate :
- Dupilumab : AMM dans la dermatite atopique modérée à sévère
- Intérêt des autres biothérapies et thérapies ciblées ?

Delgocitinib, novel pan-Janus kinase (JAK) inhibitor

Mode d'action :

- bloque simultanément l'action de plusieurs axes cytokiniques
- Inhibe la voie de signalisation en aval du récepteur

En cours de développement dans l'eczéma chronique des mains



Nguyen. Paediatric drugs. 2019.

Futur ? Traitement individualisé

Sous-types Th2

- Thérapies ciblées Th2
- dupilumab/tralokinumab

Sous-types
hyperkératosiques

- Rétinoïdes

Tous les sous-types

- Pan JAK-inhibiteurs

Dermatoses professionnelles et eczéma des mains

EPIDEMIOLOGIE

CLASSIFICATION

DIAGNOSTIC - ETIOLOGIE

PREVENTION-TRAITEMENT

REPARATION

Systemes de déclaration des maladies professionnelles

- Une maladie peut être reconnue comme maladie professionnelle si elle figure sur l'un des tableaux annexés au Code de la Sécurité sociale (loi du 25 octobre 1919)
- Ils sont créés et modifiés par décret au fur et à mesure de l'évolution des techniques et des progrès des connaissances médicales.

Liste des tableaux de maladies professionnelles

Disponibles sur :

- Brochure INRS format papier

- Site <http://www.inrs.fr>

Aller dans « Publications et outils»

puis « Tableaux de maladies professionnelles »

puis « Accéder à la recherche par pathologie ou par liste des tableaux»

Lésions eczématiformes de mécanisme allergique

Date de création : décret du 2 juin 1977

Dernière mise à jour : décret du 11 février 2003

Désignation de la maladie	Délai de prise	Liste indicative des principaux travaux susceptibles de provoquer ces maladies
Lésions eczématiformes récidivant en cas de nouvelle exposition au risque ou confirmées par un test épicutané positif au produit manipulé.	15 jours	<p>Préparation, emploi, manipulation des agents nocifs limitativement énumérés ci-après :</p> <p>A. - Agents chimiques : Acide chloroplatinique ; Chloroplatinates alcalins ; Cobalt et ses dérivés ; Persulfates alcalins ; Thioglycolate d'ammonium ; Épichlorhydrine ; Hypochlorites alcalins ; Ammoniums quaternaires et leurs sels, notamment dans les agents détergents cationiques ; Dodécyl-aminoéthyl glycine ; Insecticides organochlorés ; Phénothiazines ; Pipérazine ; Mercapto-benzothiazole ; Sulfure de tétraméthyl-thiurame ; Acide mercapto-propionique et ses dérivés ; N-isopropyl N'-phénylparaphénylène-diamine et ses dérivés ; Hydroquinone et ses dérivés ; Dithiocarbamates ; Sels de diazonium, notamment chlorure de diéthylaminobenzène diazonium ; Benzisothiazoline-3-one ; Dérivés de la thiourée ; Acrylates et méthacrylates ; Résines dérivées du para-tert-butylphénol et du para-tert-butylcatéchol ; Dicyclohexylcarbodiimide ; Glutaraldéhyde.</p> <p>B. - Produits végétaux ou d'origine végétale : Produits d'extraction du pin, notamment essence de térébenthine, colophane et ses dérivés ; Baume du Pérou ; Urushiol (laque de Chine) ; Plantes contenant des lactones sesquiterpéniques (notamment artichaut, arnica, chrysanthème, camomille, laurier noble, saussurea, frullania, bois de tulipier, armoise, dahlia) ; Primevère ; Tulipe ; Alliacées (notamment ail et oignon) ; Farines de céréales.</p>



Le certificat médical de déclaration en maladie professionnelle doit comporter :

- Identification du patient et du médecin prescripteur
- Type de maladie, en se référant, si possible, au tableau de maladie professionnelle concerné (www.inrs.fr)
- Date de la première constatation de la maladie
- Exposition professionnelle suspectée d'après les déclarations du patient
- Date et signature du prescripteur

cerfa n°11138*02 **certificat médical** accident du travail maladie professionnelle (ne cocher qu'une seule case) initial de prolongation final de recluse. Voir 1. L'adresse par le posteur à l'expiration de 24 heures.

(articles 1, 441-6, L. 461-6, L. 433-1, L. 323-6, R. 433-15, R. 323-11-1 du Code de la sécurité sociale)

régime : général agricole autres lequel ? :

numéro d'immatriculation : _____ Ce modèle est présenté à titre d'information. Pour votre démarche, le formulaire original vous sera fourni par l'organisme d'assurance maladie.

nom (s'il n'y a pas lieu de nom d'épouse) : _____

prénoms : _____

adresse où la victime peut être visitée (si différente de votre adresse habituelle) (1) : _____

code postal : _____ ville : _____ n° téléphone : _____

code d'accès de la résidence : _____

habitation : escalier : étage : appartement :

(1) l'accès préalable de votre centre est OBLIGATOIRE. Cette adresse se situe hors de votre département de résidence.

s'agit-il d'un accident de travail ? d'une maladie professionnelle ?

date de l'accident ou de la 1^{re} constatation médicale de la maladie professionnelle : _____ (voir notice ④)

présentation de la feuille d'accident de travail/maladie professionnelle : oui non (2)

(2) en cas de non-présentation de la feuille, les honoraires doivent être demandés (art. L. 433-1 du Code de la sécurité sociale).

l'employeur

nom, prénom ou dénomination sociale : _____

adresse : _____ n° téléphone : _____

coordonnées : _____

les renseignements médicaux

• constatations détaillées (signe, nature des lésions ou de la maladie professionnelle, séquelles fonctionnelles) (voir notice ④)

• conséquences

soins sans arrêt de travail jusqu'au _____ inclus

arrêt de travail jusqu'à _____ inclus

sorties autorisées : oui à partir du _____ non

(l'absence doit être présentée à son domicile entre 9 et 11 heures et entre 14 et 16 heures. Voir notice ④)

par exception, pour raison médicale dûment justifiées, sorties autorisées sans restriction d'horaire : non oui à partir du _____ (voir notice ④)

regime de travail le : _____ (voir notice ④)

regime d'un travail léger pour raison médicale à partir du _____ (art. L.433-1 du Code de la sécurité sociale. Voir notice ④)

éléments d'ordre médical justifiant, le cas échéant, les sorties sans restriction d'horaire ou la reprise d'un travail léger (voir notice ④)

• conclusions (à remplir uniquement en cas de certificat final) (voir notice ④)

guérison avec retour à l'état antérieur date : _____

guérison apparente avec possibilité de recluse ultérieures date : _____

consolidation avec séquelles date : _____

certificat établi le : _____ identification du praticien et, le cas échéant, de l'établissement

à _____

signature du praticien _____

S 60906

La loi 78-17 du 6.1.78 modifiée relative à l'automatisme, son décret et son arrêté d'application ont réorganisé les services de l'Etat. Ils garantissent un droit d'accès et de consultation pour les données vous concernant.

La loi n° 600 du 24 mai 2008 relative à l'accès à l'information a été modifiée par la loi n° 1140 du 10 août 2011 relative à la transparence de l'information administrative, dite loi "accès à l'information".

Se documenter

DERMAWEB

Webinaires

ECZÉMA

Eczéma chronique des mains :
vers une prise en charge adaptée de ce handicap socio-professionnel

MARDI 22 DÉCEMBRE 2020

Webinar animé par les Dr. Marie-Noëlle Crepy et Marie-Thérèse Le Cam, avec le soutien institutionnel des Laboratoires Dermatologiques Ducray

L'eczéma chronique des mains

22 JUILLET 2021 • ECZÉMA

CHRONIQUE RECOMMANDATIONS

Langues parlées 

Intervenant(s) : Dr. Marie-Noëlle Crepy, Marie-Thérèse Le Cam

POP TRAINING

Rôle du pharmacien dans le parcours officinal des patients atteints d'eczéma

Dermites des mains

Avec le soutien de



Fondation Eczéma

CONTACT DERMATITIS

SUPPLÉMENT ALLERGIE

INTERNATIONAL DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ALLERGIE



ISSN 0924-6460

1. Collection : fiches de dermatologie allergologique professionnelle



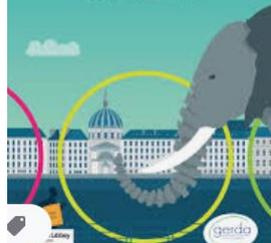
www.rst-sante-travail.fr



Progrès en Dermato-Allergologie

Nantes, 2021

42^e anniversaire



geda

CONTACT DERMATITIS

CUTANEOUS ALLERGY
ENVIRONMENTAL AND OCCUPATIONAL DERMATITIS

ORIGINAL ARTICLE  Full Access

Guidelines for diagnosis, prevention, and treatment of hand eczema

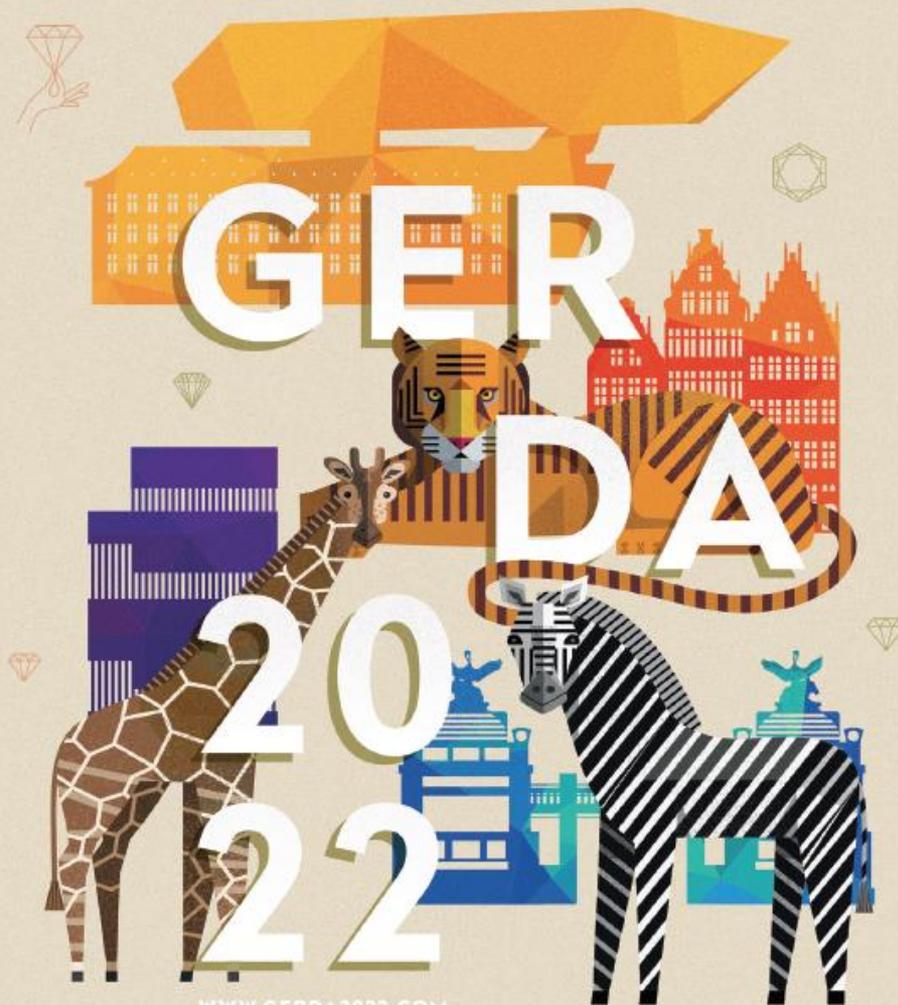
Jacob P. Thyssen, Marie L. A. Schuttelaar, Jose H. Alfonso, Klaus E. Andersen, Irena Angelova-Fischer, Bernd W. M. Arents, Andrea Bauer, Richard Brans, Alicia Cannavo, Wianda A. Christoffers, Marie-Noelle Crépy, Peter Elsner, Manigé Fartasch, Francesca Larese Filon, Ana M. Giménez-Arnau, Margarida Gonçalo, Maria G. Guzmán-Perera, Carsten R. Hamann, Wolfram Hoetzenecker, Jeanne Duus Johansen, Swen M. John, Amalia C. M. Kunkeler, Suzana Ljubojevic Hadzavdic, Sonja Molin, Rosemary Nixon, Jart A. F. Oosterhaven, Thomas Rustemeyer, Esther Serra-Baldrich, Mili Shah, Dagmar Simon, Christoph Skudlik, Radoslaw Spiewak, Skaidra Valiukevičienė, Angelique N. Voorberg, Elke Weisshaar, Tove Agner

Contact Dermatitis | Early View

First published: 30 December 2021

Conclusion

- Eczéma chronique des mains est très fréquent
 - Impact considérable sur la qualité de vie et l'activité professionnelle
 - 3 causes à rechercher :
 - Irritants
 - Allergènes
 - Protéines
-
- Actions prioritaires:
 - Identification (patch tests) et éviction des facteurs professionnels et environnementaux
 - Éducation à la protection cutanée



WWW.GERDA2022.COM

43^{ÈME} COURS DU GERDA
6 & 7 OCTOBRE 2022

ZOO D'ANVERS - FLANDERS MEETINGS CONVENTION CENTRE

ORGANISATEUR : DR. OLIVIER AERTS

