



# Corticophobie dans la dermatite atopique de l'enfant

Congrès SASPAS – le 01/04/2014  
HUYNH Vinh An

# Tout patient présentant une dermatite atopique doit bénéficier d'un traitement des poussées et d'un traitement d'entretien

[Conf. Consensus : Prise en charge de la dermatite atopique de l'enfant,

Société française de dermatologie, oct 2004]

## ▶ Mais... beaucoup d'interrogations des parents :

- « Quelle est la cause de cet eczéma ? »
- « C'est peut-être psychologique ? »

## ▶ Réponses à apporter :

- Inutile de chercher la cause
- Chercher les facteurs aggravants et rechercher un asthme !

- « Et si c'était allergique ? »
- « Le naturopathe m'a dit qu'il fallait arrêter le lait et les fruits rouges... »

- Bilan allergologique rarement nécessaire

- « On a peur des pommades à la cortisone »
- « C'est fort et ça rechute à l'arrêt... »

- Expliquer la corticothérapie

# Réponses scientifiques à apporter

- ▶ L'application des dermocorticoïdes a des règles
- ▶ Recul de leur utilisation >50 ans
- ▶ Etudes basées sur les preuves
  - Plus on traite tôt, moins on traite longtemps
  - La quantité diminue lorsque les lésions s'estompent
  - Les effets indésirables sont exceptionnels
- ▶ Montrer en consultation l'administration
- ▶ Insister sur l'émollient et les conseils d'hygiène

# Réponses en miroirs aux parents

## ▶ Jouer sur les ambivalences :

### ▶ La vision des parents

- Chimique ←
- Nuire ←
- Danger ←
- Guérison ←
- Abime la peau ←
- Agitation ←
- Produit fort ←

### ▶ L'approche du médecin

- Naturel (surrénales)
- Confort (qualité de vie)
- Avantages
- Rémission – Contrôle
- Enlève l'inflammation
- Nuit calme
- Concentration en  $\mu\text{g}$   
(versus per os en mg)