



7ème Journée
Pédiatrique du Garlaban

Questions de Pratique Quotidienne

SAMEDI 16 septembre 2023 - Centre de congrès Agora d'Aubagne

Quelle prise en charge de la Dermatite Atopique en 2023

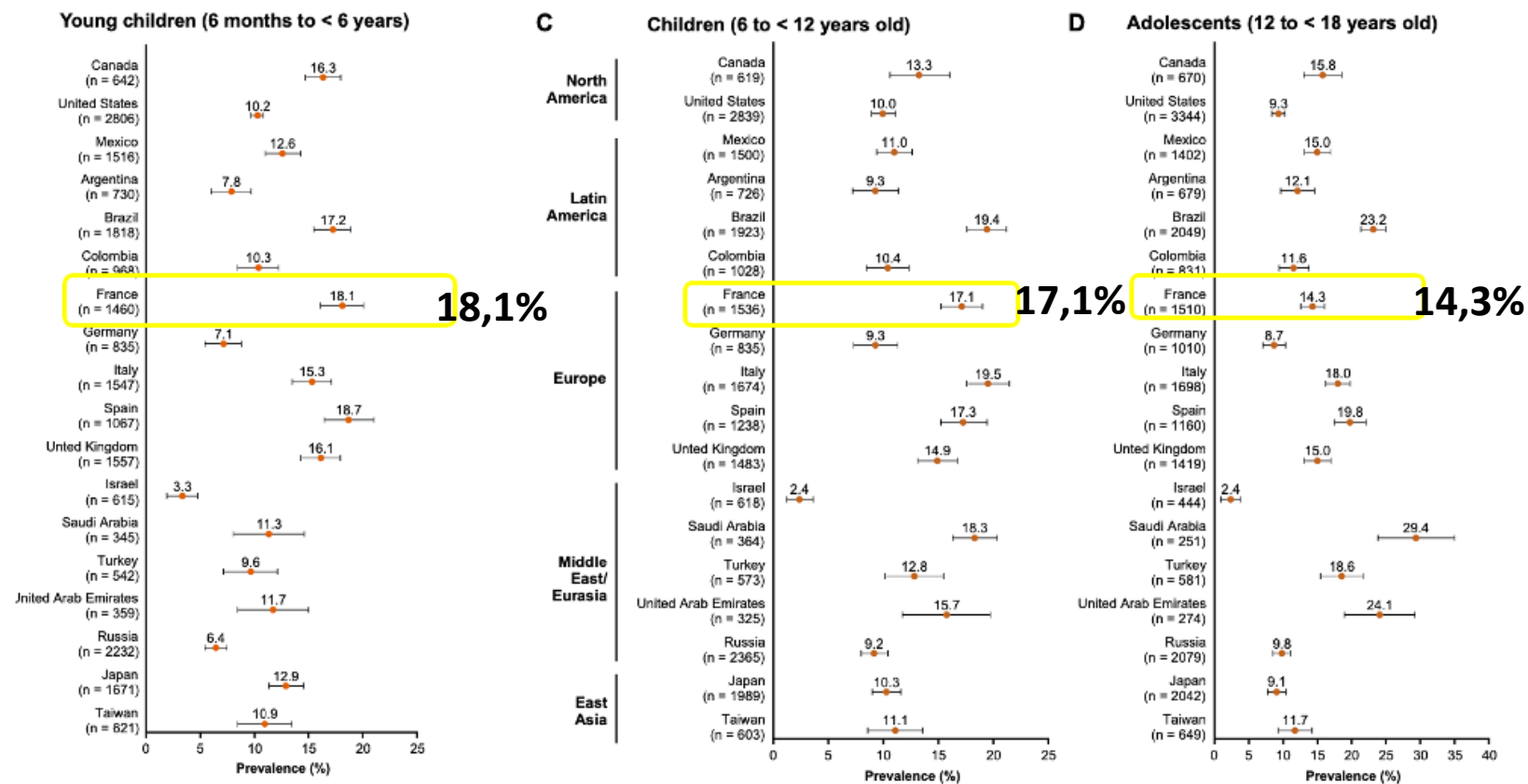
Dr BELLISSEN Astrid
CH d'Aubagne
Hôpital NORD-APHM



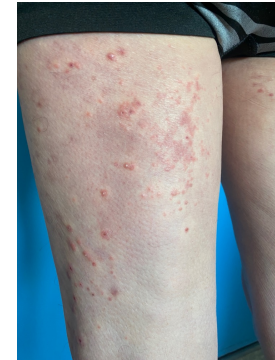
Hôpitaux
Universitaires
de Marseille | ap.
hm

Epidémiologie

Enfant < 12 ans : 17% à 18%
 Adolescent : 14 %
 Adulte : 3,6 %



Phénotypes



Phénotypes

CLASSIQUE

ECZEMA NUMMULAIRE

PRURIGO NODULAIRE

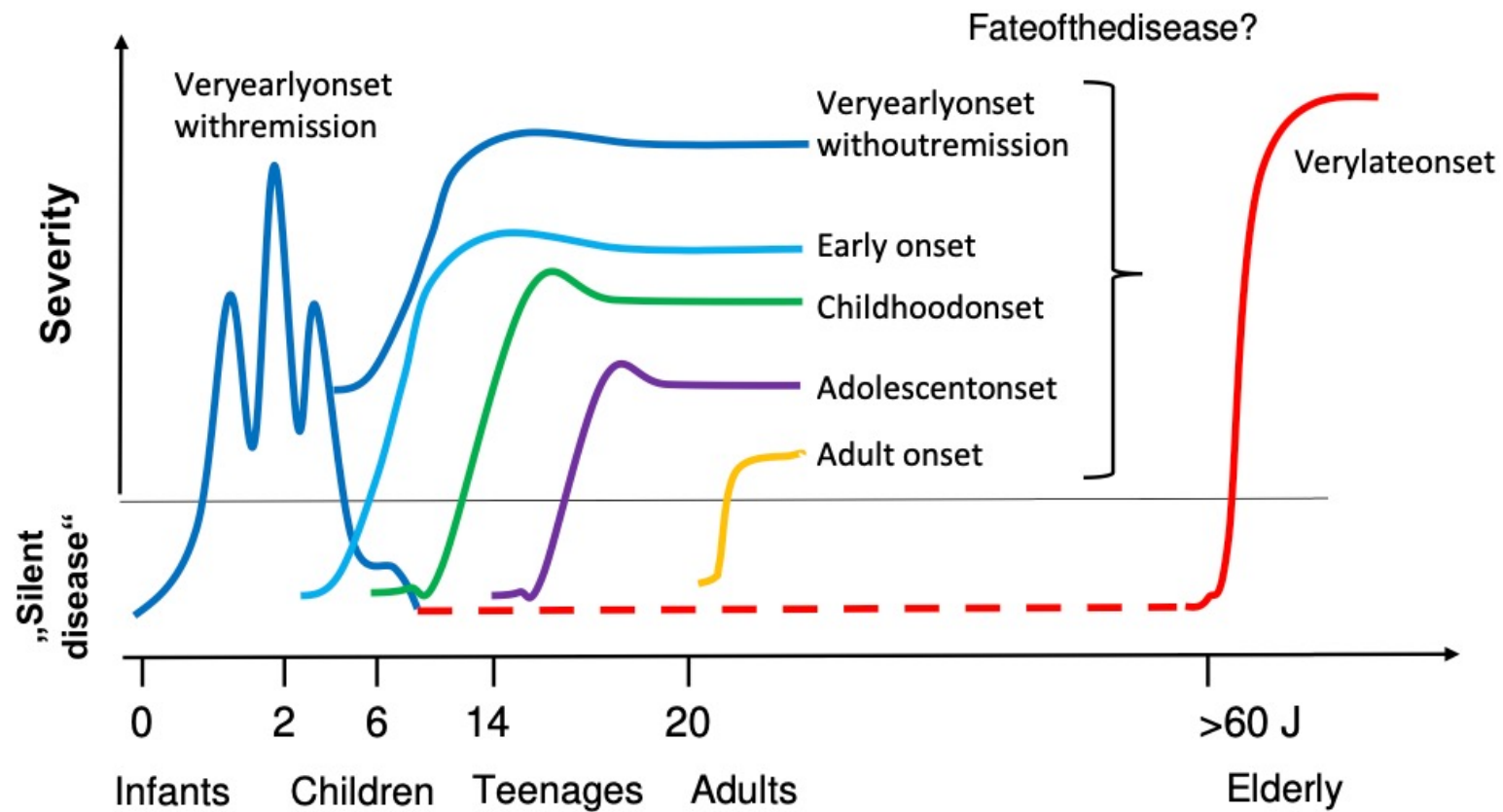
ERYTHRODERMIQUE

ECZEMA FOLLICULAIRE

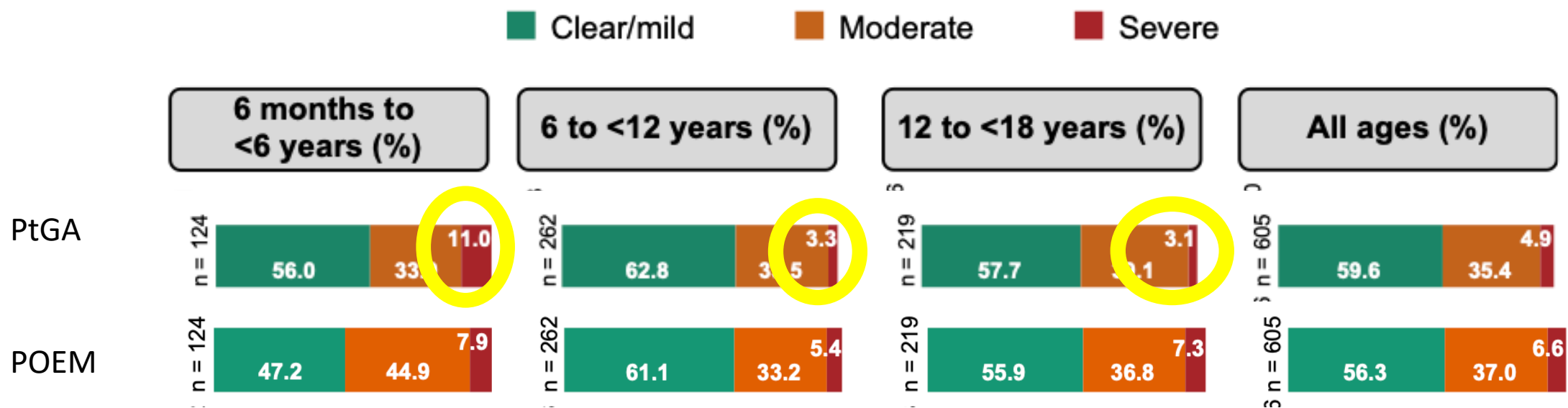


- Paupières
- rétro auriculaire
- dos des mains
- poignet face ventrale

Profils évolutifs



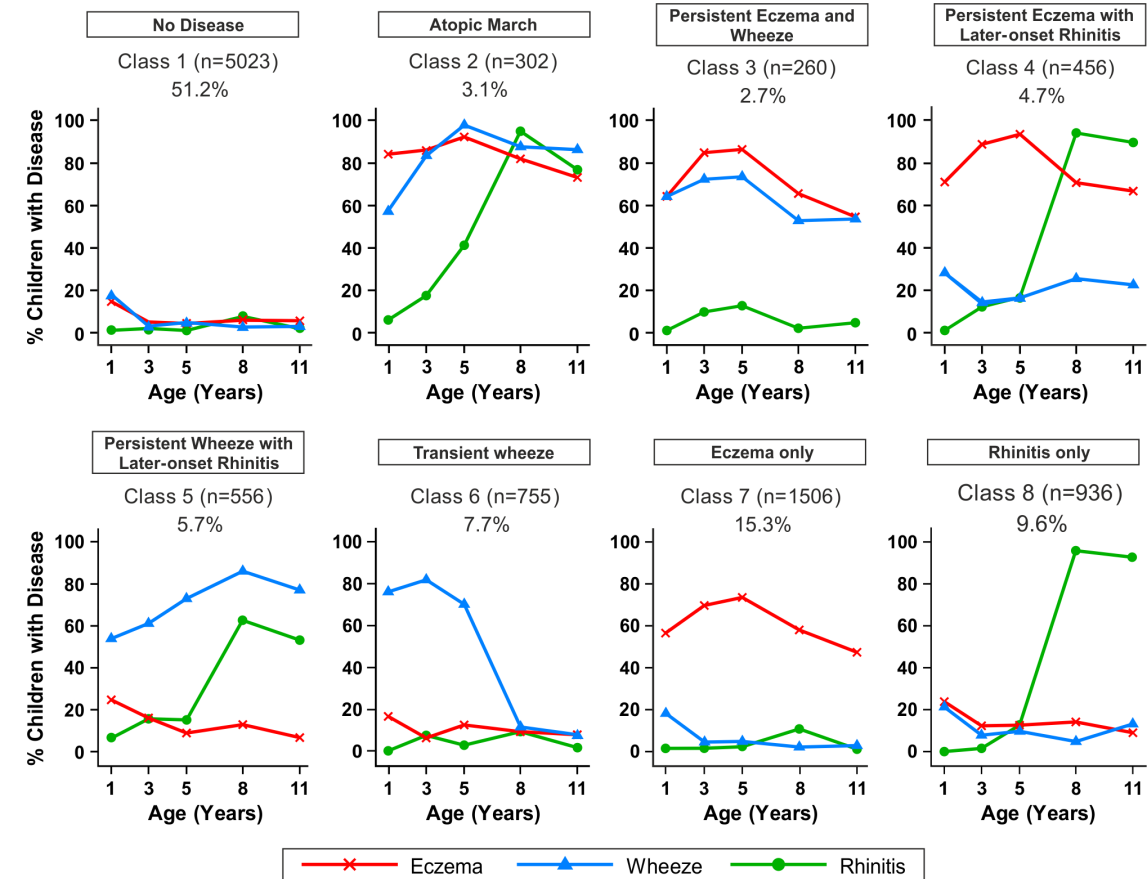
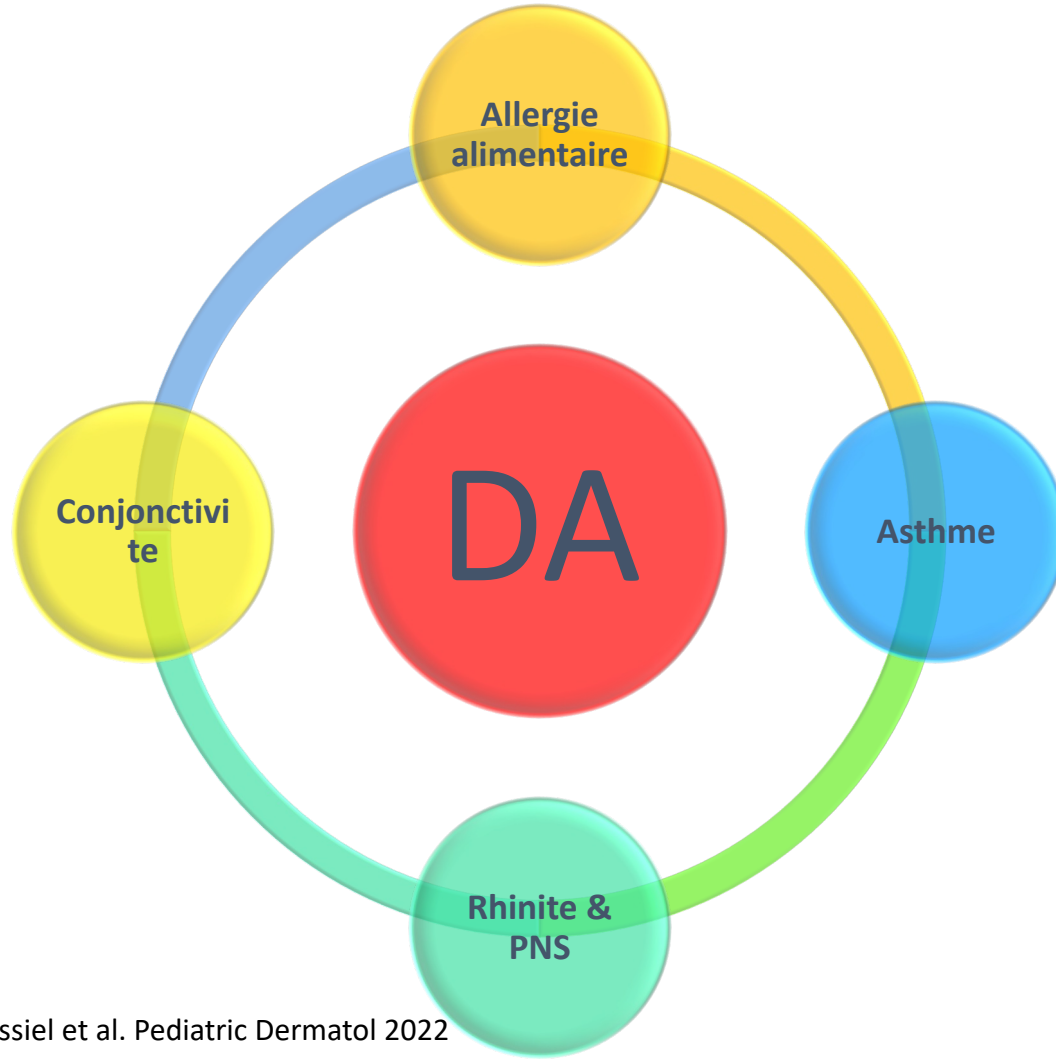
Sévérité de la DA



PtGA, Patient Global Assessment
 POEM, Patient-Oriented Eczema Measure

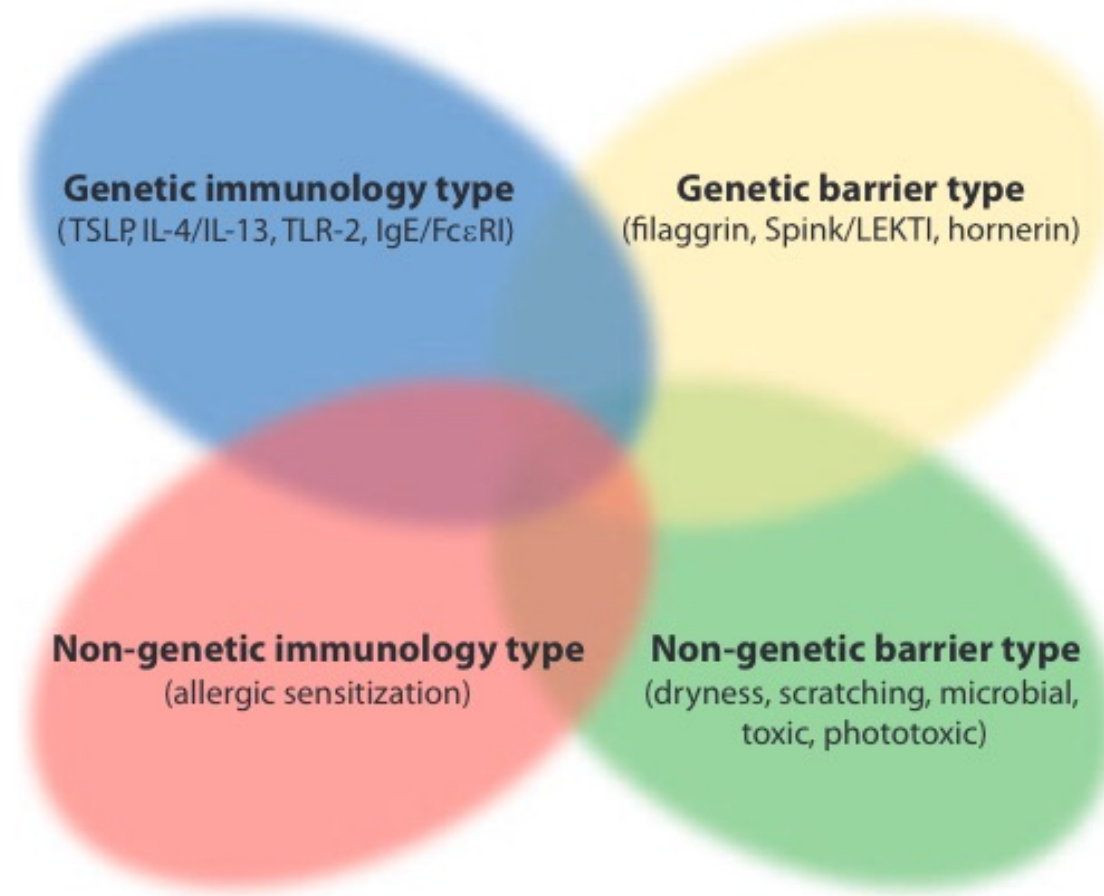
DA sévère => Forme persistante & Asthme sévère

Comorbidités



Belgrave et al. PLoS Medicine 2014

Physiopathologie



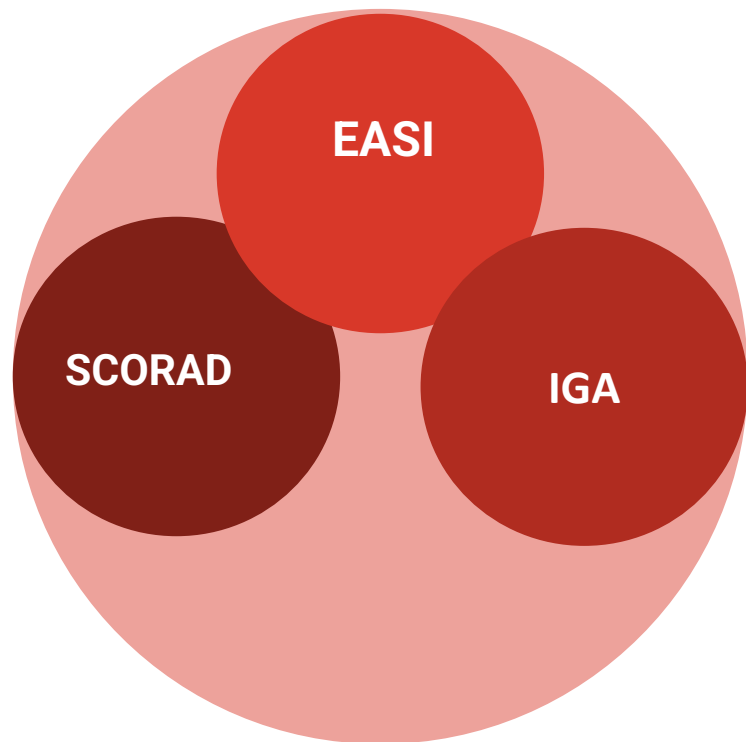
Quelle stratégie thérapeutique de la DA en 2023

SOINS LOCAUX: dermocorticoïdes, inhibiteurs calcineurine topique, émoullients, éducation thérapeutique

Biomédicament et Anti JAK

Systémiques conventionnels: photothérapie (AMM), ciclosporine (AMM) méthotrexate (hors AMM)

Evaluation de la sévérité par le médecin



EASI

ECZEMA AREA AND SEVERITY INDEX

Choose the body region.

HEAD - Area / Involvement (BSA)

0
<10%
10-29%
30-49%
50-69%
70-89%
90-100%

HEAD - Erythema (E)

0 = none
1 = mild
2 = moderate
3 = severe

HEAD - Infiltration (I)

0 = none
1 = mild
2 = moderate
3 = severe

HEAD - Excoriation (EX)

0 = none
1 = mild
2 = moderate
3 = severe

HEAD - Lichenification (L)

0 = none
1 = mild
2 = moderate
3 = severe

SCORAD Index for Atopic Dermatitis

Patient: _____ Date: _____

A. Analysis of surface involvement

- During the clinical examination, draw the involved areas on the evaluation sheet
- Then calculate the proportion of involved surface area segment by segment.
- Total the results for all segments

Child before the age of 2

Section of Body	R	L	Total Score
Arm Front (4.5)			
Arm Back (4.5)			
Leg Front (6)			
Leg Back (6)			
Trunk Back (18)			
Trunk Front (18)			
Head Back (8.5)			
Head Front (8.5)			
GRAND TOTAL			

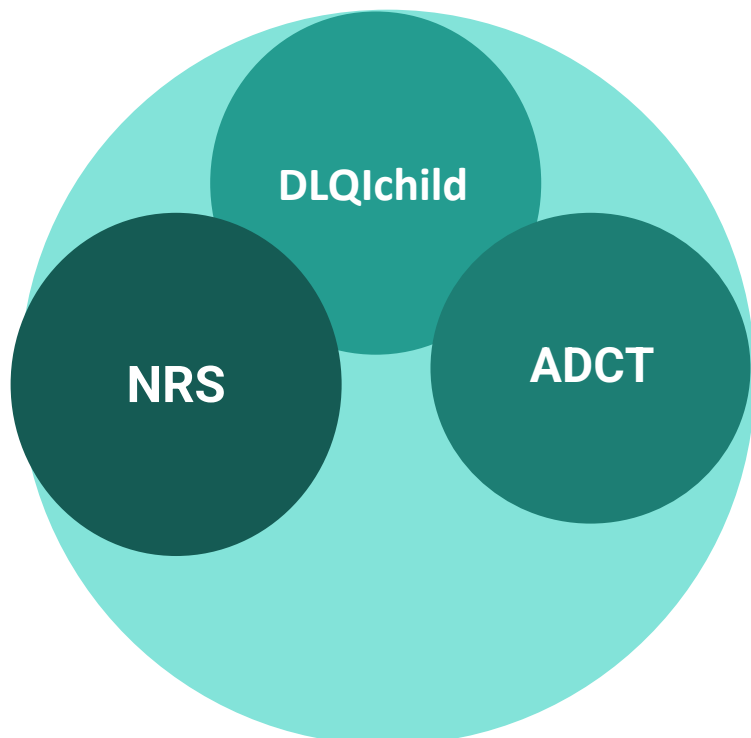
Rule of in older children and adults:

Section of Body	R	L	Total Score
Arm Front (4.5)			
Arm Back (4.5)			
Hand Front (1)			
Hand Back (1)			
Leg Front (9)			
Leg Back (9)			
Genitalia (1)			
Trunk Back (18)			
Trunk Front (18)			
Head Back (4.5)			
Head Front (4.5)			
GRAND TOTAL (100 max)			

IGA
INVESTIGATOR'S GLOBAL ASSESSMENT



Evaluation de la sévérité par le patient



Trouble Skin

The aim of the questionnaire is to measure how much your skin problem has affected you OVER THE LAST WEEK. Please tick ✓ one box for each question.

OVER THE LAST WEEK

Very much Quite a lot A little Not at all

1 How itchy, 'scratchy', sore or painful has your skin been?

Very much Quite a lot A little Not at all

2 How upset or embarrassed, self-conscious or sad have you been because of your skin?

Very much Quite a lot A little Not at all

Very much Quite a lot A little Not at all

3 How much has your skin affected your friendships?

Very much Quite a lot A little Not at all

4 How much have you changed or worn different or special clothes/shoes because of your skin?

Very much Quite a lot A little Not at all

Very much Quite a lot A little Not at all

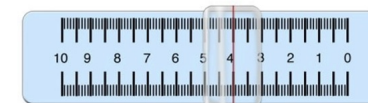
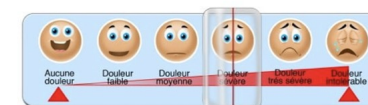
5 How much has your skin trouble affected going out, playing or doing hobbies?

Very much Quite a lot A little Not at all

Very much Quite a lot A little Not at all

6 How much have you avoided swimming or other sports because of your skin trouble?

NRS



Pruir & Sommeil

ADCT

ATOPIC DERMATITIS CONTROL TOOL

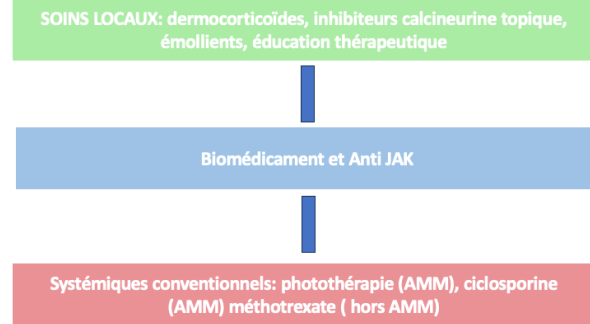
	Noter vos points pour chaque question dans les cases				
Au cours de la dernière semaine, comment évaluez-vous vos symptômes liés à l'eczéma ?	Aucun symptôme 0 point	Symptômes légers 1 point	Symptômes modérés 2 points	Symptômes sévères 3 points	Symptômes très sévères 4 points
Au cours de la dernière semaine, pendant combien de jours avez-vous eu des démangeaisons intenses à cause de votre eczéma ?	Aucun jour 0 point	1 à 2 jours 1 point	3 à 4 jours 2 points	5 à 6 jours 3 points	Tous les jours 4 points
Au cours de la dernière semaine, à quel point avez-vous été gêné(e) par votre eczéma ?	Aucune gêne 0 point	Gêne légère 1 point	Gêne modérée 2 points	Gêne importante 3 points	Gêne extrêmement importante 4 points
Au cours de la dernière semaine, pendant combien de nuits avez-vous eu des difficultés à vous endormir ou à rester endormi(e) à cause de votre eczéma ?	Aucune nuit 0 point	1 à 2 nuits 1 point	3 à 4 nuits 2 points	5 à 6 nuits 3 points	Toutes les nuits 4 points
Au cours de la dernière semaine, votre eczéma a-t-il eu des conséquences sur vos activités quotidiennes ?	Aucune conséquence 0 point	Conséquences légères 1 point	Conséquences modérées 2 points	Conséquences importantes 3 points	Conséquences extrêmement importantes 4 points
Au cours de la dernière semaine, à quel point votre eczéma a-t-il eu des conséquences sur votre humeur ou vos émotions ?	Aucune conséquence 0 point	Conséquences légères 1 point	Conséquences modérées 2 points	Conséquences importantes 3 points	Conséquences extrêmement importantes 4 points

Somme de vos points = votre score ADCT total

Le fardeau de la maladie



SOINS LOCAUX: dermocorticoïdes, inhibiteurs calcineurine topique, émollients..



DERMOCORTICOIDES

WET WRAPPING

TACROLIMUS TOPIQUE

TTT PROACTIF

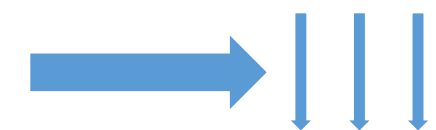
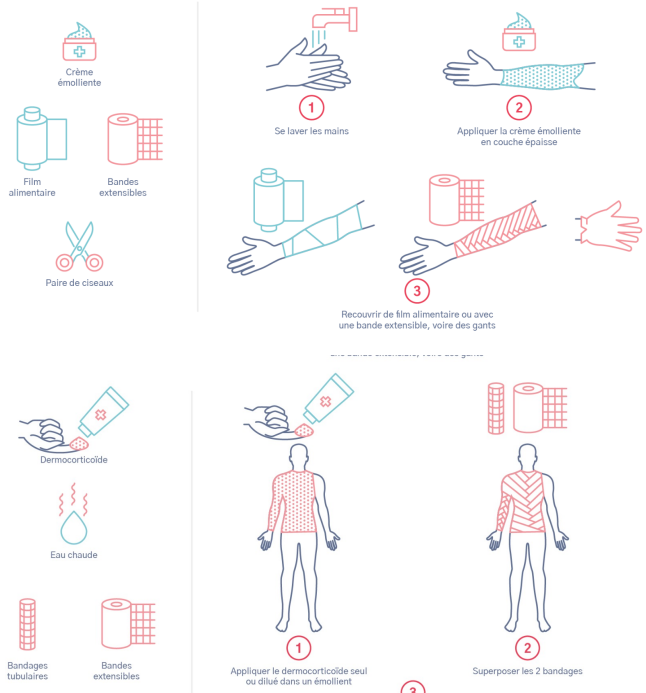
+ Emollients

+ ETP

Enfant > 2 ans

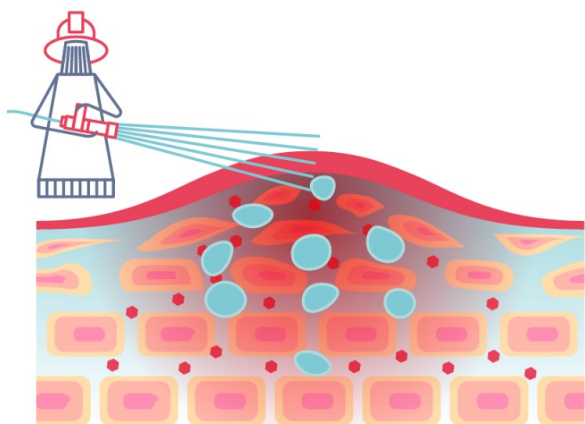
Classification internationale	DCI	Nom commercial (forme galénique)
Classe IV très forte	Clobétasol propionate Béthamétasone dipropionate	Dermoval (C,G) Diprolène (C,P)
Classe III forte	Bétamétasone dipropionate Béthamétasone valérate Désonide Diflucortolone valérate Fluticasone propionate Hydrocortisone butyrate Hydrocortisone acéponate	Diprosone (C,P,L) Betneval (C,P,L) Locatop (C) Nerisone (C,P) Flixovate (C,P) Locoid (C,E,P,L) Efficort (C)
Classe II modérée	Désonide	Locapred (C) Tridesonit (C)
Classe I faible	Hydrocortisone	Hydracort

C: crème, P: pommade, L: lotion, G:gel



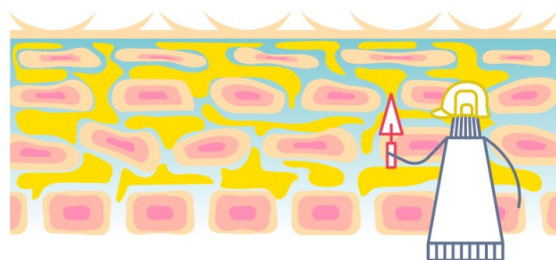
Education thérapeutique

1

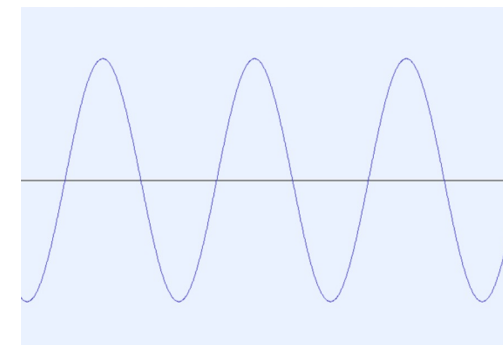


Calmer la poussée : l'extincteur
Dermocorticoïdes

2



Retarder la prochaine poussée : réparer la
peau
Soin émoullissant www.pierrefabreeczemaFOUNDATION.org



3



4

**MESURES ASSOCIÉES – CONSEILS DE VIE
DERMATITE ATOPIQUE**

- ▶ Bains ou douches ni trop longs ni trop chauds
- ▶ Toilette avec savon surgras ou huile lavante, sans parfum et pauvre en conservateurs
- ▶ Privilégier les vêtements en coton, lin, soie au contact direct de la peau, éviter textiles irritants (laine et synthétique)
- ▶ Ne pas surchauffer la chambre
- ▶ Aérer tous les jours été comme hiver. Dépoussiérer régulièrement
- ▶ Éviter les moquettes, tapis, oreillers et couettes en plumes dans la chambre
- ▶ Augmenter les applications d'émoullissants par temps froid et sec
- ▶ Éviter l'exposition au tabac
- ▶ Pas d'éviction alimentaire sans avis médical
- ▶ Pas de restriction sportive

▶ Les animaux ne rentrent pas dans la chambre

5

Plan d'action personnalisé

Réévaluation clinique

- ❖ Diagnostic différentiel
- ❖ Surinfection
- ❖ Eczéma de contact aux DCTC ou Emollient (PMR) / Allergie
- ❖ Mésusage
- ❖ Mauvaise adhésion au traitement
- ❖ Corticophobie

Diagnostic différentiel

Eczéma de début très précoce / erythrodermie

Retard de croissance staturo pondérale

Hyper Eosinophilie

Hépatosplénomégalie / ADP

Infections cutanées +/- viscérales récidivantes

Diarrhée chronique

Fragilité cutanée / KPP/ dysmorphie / Phanère (ongle, cheveu, dent)

Consanguinité

Réévaluation

- ❖ Diagnostic différentiel
- ❖ Surinfection : gale, HSV ...
- ❖ Allergie: Eczéma de contact aux DCTC ou Emollient (PMR); alimentaire
- ❖ Mésusage
- ❖ Mauvaise adhésion au traitement
- ❖ Corticophobie

Biothérapie & Anti JAK

SOINS LOCAUX: dermocorticoïdes, inhibiteurs calcineurine topique, émoullissants, éducation thérapeutique

Biomédicament et Anti JAK

Systemiques conventionnels: photothérapie (AMM), ciclosporine (AMM) méthotrexate (hors AMM)

DUPILUMAB (IL-4 IL-13)

Enfant > 6 mois

Injection S.C Posologie fonction poids / 2 ou 4 semaines

Bilan pré-thérapeutique minimal & Suivi clinique

Efficacité et tolérance à long terme

Indication dans les comorbidités atopique

TRALOKINUMAB (IL-13)

Enfant > 12 ans

Injection S.C / 2- 4 semaines

Bilan pré-thérapeutique minimal & Suivi clinique

Pas indication dans les comorbidités atopique

UPADACITINIB (Anti-JAK)

Enfant > 12 ans

Per os

Bilan sanguin initiale et de surveillance

Rapidité action +++, tolérance à long terme chez l'enfant ???

Pas indication dans les comorbidités atopique

Systemiques conventionnels

SOINS LOCAUX: dermocorticoïdes, inhibiteurs calcineurine topique, émoullients, éducation thérapeutique

Biomédicament et Anti JAK

Systemiques conventionnels: photothérapie (AMM), ciclosporine (AMM) méthotrexate (hors AMM)

PHOTOTHERAPIE

Enfant > 8 ans

UvB ou PUVA thérapie

3 x/ semaine

Risque carcinologique au long cours

CICLOSPORINE

Enfant > 16 ans

2,5 à 5 mg/kg/j en 2 prises

Rapidité d'action

PIH

EI: néphrotoxique, pilosité, risque carcinologique au long terme

METHOTREXATE

Hors AMM

10 mg/M2/semaine

Action en 6 à 8 semaines

Ville/ hôpital

EI: Tb digestif transitoire

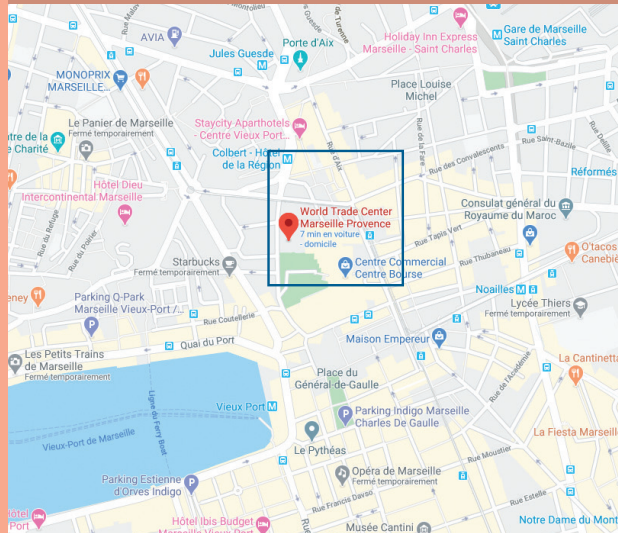
INFORMATIONS PRATIQUES

LA 35^{ÈME} JOURNÉE MARSEILLAISE
DE DERMATOLOGIE PÉDIATRIQUE
JEAN DEVAUX

se déroulera le vendredi
6 octobre 2023
au World Trade Center.

2, rue Henri Barbusse
13001 Marseille

PLAN



ACCÈS

PARKING :
Centre-Bourse
(payant)

MÉTRO :
Ligne 1
• arrêt station
COLBERT ou
• arrêt station
VIEUX PORT

TRAMWAY :
T2-T3 Arrêt Bel-
sunce/Alcazar



JOURNÉE MARSEILLAISE DE DERMATOLOGIE PÉDIATRIQUE

JEAN DEVAUX

LE 6 OCTOBRE 2023
WORLD TRADE CENTER
MARSEILLE

« Nous remercions les laboratoires pour leur fidélité
et leur soutien à la réalisation de cette journée »



INSCRIPTION

EN LIGNE SUR NOTRE SITE :

www.lesjmdp.com

CONTACTS

Mr PASCAL MANERA
manera.ssi@wanadoo.fr
06 75 53 11 06

WORLD TRADE CENTER
MARSEILLE
www.wtcmp.com
04 13 94 04 13

COMITÉ D'ORGANISATION

Dr A. BELLISSEN
Pr E. DELAPORTE
Mme M. DEVAUX
Dr J.C. FRANCESCHINI
Dr S. HESSE
Dr S. MALLET
Dr R. NANNA
Pr MA. RICHARD
Dr B. STERLING
Dr M. TARIOT

HÉBERGEMENT

Vous avez la possibilité
de réserver une chambre à
l'HÔTEL MERCURE
CENTRE BOURSE
04 96 17 22 22

Mail : h1148-re@accor.com
www.mercure.com
Code hôtel : 1148



PROGRAMME

VENDREDI 6 OCTOBRE 2023

8h30	ACCUEIL CAFÉ - VISITE DES STANDS	
9h00 / 9h30	Acnés difficiles et maladie de Verneuil en pédiatrie	Dr S. MALLET (Marseille)
9h30 / 10h00	Les taches rouges du nourrisson : quelle conduite à tenir ?	Dr O. BOCCARA (Paris)
10h00 / 10h30	Psoriasis de l'enfant : pièges diagnostiques	Dr E. MAHE (Argenteuil)
10h30	PAUSE - VISITE DES STANDS	
11h00 / 11h30	Génodermatoses, savoir les repérer	Dr C. ABASQ (Brest)
11h30 / 12h00	Urgences en dermatologie pédiatrique!	Dr A. LASEK (Lille)
12h15	REPAS - CAFÉ AUX STANDS	
14h00 / 14h30	Cas cliniques : nos plus beaux échecs	Pr F. CAMBAZARD (Saint-Etienne)
14h30 / 15h30	Questions flash autour de l'allergologie cutanée - Urticaire chronique de l'enfant : quel bilan ? quel traitement ? (Dr. A. Lasek) - Quand demander des patch tests et quand éliminer une allergie alimentaire en cas de dermatite atopique non contrôlée? (Dr B. Sterling) - Ces plantes à risque pour la peau : quand penser aux phytodermatoses et phytophotodermatoses (Dr M. Avenel-Audran)	
15h30	PAUSE - VISITE DES STANDS	
16h00 / 17h00	Quiz des internes	Dr S. MONESTIER Dr B. STERLING (Marseille)