

Éruption autour de la bouche, du nez et des yeux :

# une « dermatite péri-orale »?

Par Katherine McDonald et Dr Nordau Kanigsberg

C'est une éruption qui apparaît autour de la bouche à la base du nez et parfois sur les paupières. Elle consiste en de minuscules boutons rouges groupés ressemblant à des vésicules ou des pustules. La peau très près des lèvres, des narines et du bord des paupières n'est généralement pas touchée et apparaît plus pâle. En plus des minuscules boutons rouges, la peau peut-être sèche et squameuse. Les individus peuvent avoir une sensation de brûlure ou une irritation de la zone affectée. Dans les cas plus sévères, ces boutons peuvent être plus gros et en grappes. La dermatite péri-orale se manifeste généralement chez les 15 à 45 ans, mais peut toucher les enfants.

## Diagnostic et facteurs de risque

Les signes cliniques étant typiques et faciles à reconnaître, il n'existe pas de test diagnostique pour la dermatite péri-orale. Sa cause exacte n'est pas connue, mais des facteurs possibles comprennent : barrière cutanée affaiblie, activation du système immunitaire ou déséquilibre des bonnes et des mauvaises bactéries (flore microbienne) à la surface du visage. Les déclencheurs majeurs incluent les stéroïdes (crèmes, vaporisateur nasal, stéroïde ou pompes) et le fluor dans le dentifrice. Les patients ont rapporté d'autres déclencheurs (pour lesquels il y a peu d'évidence basé sur la recherche), par exemple : modifications hormonales, maquillage, écrans solaires à filtre

chimique et produits contenant des irritants chimiques.

## Traitement

Une dermatite péri-orale légère disparaît généralement en quelques semaines, si les déclencheurs sont évités. Des thérapies topiques (ex. érythromycine, clindamycine, pimécrolimus, tacrolimus ou acide nonanedioïque) peuvent être utilisées. L'efficacité de la crème métronidazole étant faible, ce n'est pas la thérapie idéale.

Le traitement le plus efficace est la tétracycline (antibiotique), cependant l'érythromycine est aussi efficace chez les enfants. Si les antibiotiques ne fonctionnent pas, une faible dose orale d'isotrétinoïne pourrait vous être prescrite.

## Impact émotionnel et psychologique

La dermatite péri-orale se manifestant sur le visage, elle peut être difficile à dissimuler et très affligeante. Reconnaître les signes à un stade précoce, éviter les déclencheurs et en discuter ouvertement avec votre médecin minimisera les effets psychologiques. 

*Katherine McDonald, BSCH, est étudiante en médecine à l'université d'Ottawa. Elle fait partie de la direction du « Dermatology and Pediatric Interest Group », et est assistante de recherche au Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario (CHEO).*

*Nordau Kanigsberg, MD, FRCPC, a un cabinet privé de dermatologie à Ottawa. Il enseigne la dermatologie clinique à l'hôpital d'Ottawa et au CHEO.*

## CONSEILS pour réduire les poussées

- ✓ Évitez d'utiliser des crèmes à base de cortisone sur le visage. \*\*
- ✓ Utilisez un dentifrice sans fluor. \*\*
- ✓ Si le dentifrice est fluoré, nettoyez bien le pourtour de la bouche après vous être brossé les dents. \*
- ✓ Évitez d'appliquer un fond de teint sur la zone affectée. \*
- ✓ Utilisez des produits doux (ex. sans laurylsulfate de sodium)\*.
- ✓ Utilisez un écran solaire à filtre minéral (plutôt que chimique)\*.
- ✓ Si vous avez une éruption péri-palpébrale, évitez tout cosmétique.\*
- ✓ Évitez les conseils miracles sur internet.\*
- ✓ Ne pas gratter l'éruption.\*
- ✓ Éviter d'exfolier la peau squameuse.\*

(\* \*\*preuves solides, \*feedbacks des patients {non scientifique})