

MÉDECINE DU TRAVAIL

HYPERSENSIBILITÉS ET ALLERGIES

DFASM1

Aspects cliniques	Type Définition Agent sensibilisant responsable Dermatite allergique de contact Réaction allergique cutanée de type retardée, apparaissant 24 à 48h après le contact avec l'allergène. Une irritation cutanée (due à un contact avec des produits irritants) peut présenter parfois le même aspect clinique Allergènes, le plus souvent des substances de bas poids moléculaires. Par exemple : produits de coloration de cheveux, additifs des gants en caoutchouc, résines, métaux, agents anti-microbiens... Urticaire de contact Réaction allergique cutanée de type immédiat, apparaissant dans les minutes après le contact avec l'allergène Allergènes, le plus souvent des protéines d'origine animale ou végétale. Par exemple : latex naturel.
Epidémiologie / Étiologies	- Femmes ++ , âge jeune Principaux secteurs : 1. Santé et action sociale 2. Service aux personnes 3. Construction Principaux allergènes : additifs du caoutchouc (allergies aux gants), métaux (nickel, chrome, cobalt), allergènes présents dans les détergents (isothiazolines), biocides / désinfectants / antiseptiques, matières plastiques Principales étiologies pour les dermatites irritatives de contact : 1. Travail en milieu humide 2. Détergents 3. Désinfectants et antiseptiques 4. Acides et bases 5. Solvants organiques 6. Huiles et fluides de coupe
Stratégie diagnostique	- Interrogatoire : produits manipulés dans l'exercice de la profession ? conditions de manipulation ? chronologie des manifestations cutanées par rapport à l'activité professionnelle ? Existence éventuelle de lésions similaires chez les collègues ? Bilan allergologique de dermatite allergique = test épicutanés (ou patch-tests) → Plusieurs batteries de tests sont disponibles : batterie standard européenne ; batteries de tests spécialisés par activité professionnelle et tests avec produits professionnels si composition chimique connue ... (sur le dos, déposé sous forme de pastille) → Retrait à 48h avec lecture immédiate et si possible différée à 72h ou 96h Bilan allergologique d'une urticaire de contact = tests cutanés (prick-tests) et recherche d'IgE spécifiques in vitro → Réalisés sur la face antérieure des bras et avant-bras : dépôt d'une goutte de solution contenant l'allergène + ajouter contrôle positif (histamine ou codéine) et contrôle négatif (sérum phy) → Si allergie : triade de Lewis avec prurit, œdème et érythème → Pour certaines substances responsables d'urticaires de contact immunologiques, des IgE spécifiques et moléculaires peuvent être recherchées par la technique de RAST (ex du latex, farine, alpha-amylase)

Prévention	- Prévention technique : responsabilité de l'employeur (avec conseil du médecin du travail), vise à limiter les contacts cutanés directs, manuportés ou aéroportés avec les molécules allergisantes → ports de gants par ex ; hygiène cutanée ; application des crèmes émollientes par ex → au stade de dermatite de contact allergique confirmée = éviction de l'allergène
Réparation	Il existe des tableaux de maladie professionnelle pour les dermatoses professionnelles