



Devant un cas suspect de dermatose

Quels **éléments rechercher**

lors de la visite par le médecin ou l'IST ?

+ **Date d'apparition des lésions**

+ **Rythmicité professionnelle**

→ Amélioration des lésions **durant les congés ?**

→ Mais **rechercher aussi**
une **rythmicité en fonction :**

→ des activités professionnelles :
Ex. si le salarié alterne entre différents postes
Ex. si les produits utilisés varient en fonction de la production

→ du port des EPI ou du type d'EPI

+ **Antécédents (atopie, allergie de contact)**

+ **Facteurs aggravants/améliorants**

+ **Topographie initiale et actuelle**

Localisation des lésions (mains : 80%, visage : 10%)

→ **Dermite aéroportée** → Zones découvertes : *visage, oreilles, cou, décolleté, avant-bras/mains, chevilles...*
poussières, vapeurs, fumées

→ **Dermite manuportée** → Atteinte indirecte : *visage, zones couvertes...*

→ **Photo-allergie ou phototoxicité** → Zones exposées aux rayonnements lumineux
respect arrière des oreilles, triangle sous-mentonnier, fond des rides...

→ **Allergènes ou irritants sur les vêtements** → Zones de friction : *haut du dos, aisselles, cuisses, pieds*

+ **Type de lésion (prendre des photos) :**

→ **Dermite d'irritation** : *rougeur, œdème, épaissement de la peau, démangeaison et/ou sensation de cuisson*

→ **Dermite de contact allergique** : *rougeur à contour émiétté, vésicules +/- regroupées sous forme de bulles, démangeaison*

→ **ATTENTION** : **par répétition du contact avec l'allergène et/ou les facteurs d'irritation cutanée** : *superposition des poussées, coexistence de zones suintantes, épaissies, qui pèlent, +/- surinfection, +/- atteinte des ongles*



ATTENTION :

La dermite d'irritation fait souvent le lit de la dermite de contact allergique !

Altération du revêtement cutané, puis passage à travers la peau facilité pour les molécules allergisantes



Quels **facteurs de risques** rechercher **à l'étude de poste ?**

+ **Analyse de l'activité des salariés :**

- **Que font-ils ?**
 - **Avec quoi ?**
agents de nature chimique / animale/végétale, objets, matériaux
 - **Repérer les substances allergisantes :** Fiches de Données de Sécurité (FDS), Fiches d'Allergologie Professionnelle de l'INRS (FAP)
 - **Repérer les facteurs d'irritation cutanée :** *mains dans l'eau de façon prolongée ou répétée (plonge, ménage...), multiples lavages/désinfections des mains, port prolongé ou répété de gants, contact cutané avec des produits désinfectants/détergents, des aliments irritants (viandes crues, poissons, tomates, épices, ails...), travail en ambiance froide/chaude, frottement/friction de la peau par outils, vêtements, objets manipulés.*
- **penser à relever la composition** des savons professionnels, des produits utilisés pour nettoyer le poste de travail, des EPI (gants, vêtements de travail, masque, protection auditive, chaussures de sécurité...)
- **penser aux expositions indirectes** liées à l'environnement professionnel (vapeurs, gaz, fumées)

Quid des **Fiches** **de Données de Sécurité ?** (FDS)

- + **Demander des FDS de moins de 4 ans**
- + **Identifier les produits / substances allergisants et/ou irritants**
 - **H317 :** Peut provoquer une allergie cutanée
 - **EUH 208 :** Contient <nom de la substance sensibilisante>. Peut induire une réaction allergique
 - **H315 :** Provoque une irritation cutanée



Repérage : par qui ?

1^{er} niveau de repérage

Peut être réalisé par l'assistante, le technicien ou l'infirmier en santé au travail

Exemple : produits de ménage

2^{ème} niveau de repérage

Besoin d'une compétence spécifique risque chimique

Exemple : carrossier peintre, vapeurs de produits dans l'ambiance de travail...

Devant un cas suspect :

Le médecin du travail adresse le salarié à un allergologue ou un service hospitalier spécialisé dans l'exploration des dermatoses de contact, en fournissant au spécialiste tous les éléments pertinents recueillis lors de la visite médicale et de l'étude de poste.