



Article Original

La Dermatite de Contact Irritative des Mains chez les Femmes Vues à l'Hôpital de Dermatologie de Bamako (Mali)

Contact dermatitis of the hands of women at the Dermatology Hospital of Bamako (Mali)

Youssouf Fofana¹, Koreissi Tall², Mamadou Bakary Koné³, Fatoumata Diarra⁴, Amadou Galo Dicko², Sokona Touré², Nina Madjako Soumahoro², Alassane Diarra¹, Binta Guindo², Alimata Kéita²

RÉSUMÉ

Introduction. La dermatite de contact irritative des mains chez les femmes est une pathologie liée en grande partie à l'usage des produits ménagers. L'objectif de ce travail était de décrire les aspects cliniques de la dermatite irritative des mains chez les femmes vues en consultation à l'hôpital de dermatologie à Bamako. **Patientes et méthodes.** Du 1er Janvier au 31 Décembre 2019, nous avons réalisé une étude transversale descriptive. Ainsi, 100 cas de dermite d'irritation des mains ont été inclus sur 23425 patients consultés. Nos variables d'études étaient les données sociodémographiques, la présentation clinique et l'étiologie. **Résultats.** La fréquence hospitalière de cette affection chez les ménagères était de 0,43%. Une cause liée aux produits alimentaires a été retrouvée chez 66% des patients et celle liée aux détergents a été évoquée chez 34% des patients. La localisation de cette affection était variée et concernait le dos des mains (50%), les paumes des mains (20%), les espaces interdigitaux (15%) et les ongles (15%). Les complications retrouvées étaient l'eczématisation (40%), les surinfections bactériennes (35%) et candidosiques (25%). **Conclusion.** La dermatite de contact irritative aigue des mains chez les femmes est une pathologie dont l'identification des étiologies constitue encore un problème non résolu et exige du clinicien l'adoption d'un cheminement méthodique et un interrogatoire rigoureux devant tous les cas de dermite observée chez les pratiquants de ménage.

ABSTRACT

Introduction. Contact dermatitis of the hands in women is largely related to the use of household products. The objective of this study was to describe the clinical aspects of contact dermatitis of the hand in women at the dermatology hospital in Bamako. **Patients and methods.** From January 1 to December 31, 2019, we conducted a descriptive cross-sectional study and we found 100 cases of hand contact dermatitis out of 23425 consulted patients. Our variables of study were sociodemographic data, etiologies and clinical presentation. **Results.** The hospital frequency of the condition was 0.43%. The condition was related to food products in 66% of patients and to detergents in 34% of patients. The site of the lesions included the back of the hands (50%), the palms (20%), the interdigital spaces (15%) and the nails (15%). The main complications were eczematization (40%), bacterial superinfections (35%) and candidiasis (25%). **Conclusion.** Contact dermatitis of the hands in women is a condition where identification of the etiologies is still an unresolved problem and requires from the clinician a methodical approach and a careful anamnesis, considering all the other causes of dermatitis in houseworkers.

1. Service de médecine, hôpital Sominé Dolo, Mopti, Mali,
2. Hôpital de dermatologie, Bamako, Mali
3. Centre de santé de référence commune IV, Bamako, Mali
4. Hôpital Fousseyni Daou, Kayes, Mali

Auteur correspondant :

Dr Youssouf Fofana

Adresse e-mail :

yousouffofana346@yahoo.fr

Boite postale :

Tel: (+223) 76 22 92 75

Mots-clés : Dermatite irritative, femmes, Bamako

Keywords: Contact dermatitis, Women, Bamako

INTRODUCTION

La dermite de contact irritative des mains chez les femmes est une dermatose professionnelle dont la cause peut résulter, en tout ou partie des conditions dans lesquelles le travail est exercé [1]. Chez les femmes au foyer, elle est le plus souvent consécutive à la manipulation des produits ménagers (détergents, condiments, et agrumes etc). C'est la dermatose professionnelle la plus fréquemment déclarée dans les pays industrialisés représentant 70 à 90% des déclarations de dermatoses [2].

Leur poids socio-économique est majeur, puisque l'affection souvent chronique et récidivante, détériore la

qualité de vie du sujet [3] et peut conduire à l'arrêt des travaux de ménage. Elle peut également s'eczématiser ou se compliquer de surinfection bactérienne, fongique ou virale [4].

Pour le praticien exerçant en milieu tropical, particulièrement en Afrique, la prise en charge demeure une problématique constante du fait de l'illettrisme des populations d'une part et l'absence d'alternative liée aux conditions socio-économiques défavorables d'autre part.

Peu d'études se sont intéressées à cette pathologie qui est un motif fréquent de consultation chez les femmes au foyer qui représentent la cheville ouvrière des familles au Mali.

L'objectif de ce travail était de décrire les aspects cliniques de la dermatite de contact irritative des mains chez les femmes vues en consultation à l'hôpital de dermatologie de Bamako.

PATIENTES ET MÉTHODES

Du 1er Janvier au 31 Décembre 2019, nous avons mené une étude transversale descriptive sur les cas de dermatite de contact irritative des mains survenant chez les femmes qui ont été consultés dans le service de dermatologie. L'étude a été réalisée à l'hôpital de dermatologie de Bamako. Ce service est situé dans la capitale du Mali (Bamako) et représente le plus grand centre de référence dermatologique du pays.

L'enquête a consisté à recenser, au cours de la consultation, les malades présentant une dermatose des mains. Le diagnostic de la dermatite d'irritation était essentiellement basé sur la clinique. Ainsi, ont été incluses dans l'étude les formes aiguës de la dermatite de contact irritative des mains, qui se présentaient cliniquement par un érythème et un œdème des mains avec sensation de brûlure ou des lésions maculo-papuleuses et ou vésiculeuses des mains suite à l'utilisation de substances irritantes au cours des travaux de ménage. N'ont pas été incluses dans cette étude, les dermatoses des mains avec une sécheresse cutanée, des crevasses et ou une hyperkératose.

Tous les patients ont fait l'objet d'un interrogatoire standard sur la base d'un questionnaire et d'un examen dermatologique complet.

L'enquête consistait à recueillir les données sociodémographiques (âge, tranche d'âge, provenance), et les données cliniques (motif de consultation, topographie, étiologies, complications).

Le logiciel SPSS 12.0 a été utilisé pour la saisie et l'analyse des données.

RÉSULTATS

Durant la période d'étude, 100 cas de dermatite de contact irritative des mains ont été inclus sur un total de 23 425 patients ayant été vus en consultation dermatologique, soit une fréquence hospitalière de 0,43%.

Les femmes au foyer représentaient 80,3% et les aide-ménagères 19,7%. Elles provenaient de Bamako (74%) et de l'intérieur du pays (26%).

La moyenne d'âge de cette étude était de 25 ans avec des extrêmes de 18 et 55 ans. La tranche d'âge de 18 à 30 ans était composée par les aide-ménagères (55,2%) et les femmes au foyer (44,8%). Chez les patientes âgées de 31 à 40 ans, les aide-ménagères représentaient 16,1% et les femmes au foyer 83,9%. Au niveau de la tranche d'âge de 41 à 55 ans les aide-ménagères représentaient 4% et les femmes au foyer 96%.

Sur le plan clinique, les motifs de consultation ont été la brûlure (86%) et le prurit dans (14%).

La localisation de cette affection était variée et concernait les paumes des mains dans 20% des cas, le dos des mains dans 50% des cas, les espaces interdigitaux dans 15% des cas, les ongles dans 15% des cas (Tableau I).

Tableau I: Répartition des patients selon la topographie prédominante des lésions

Topographie	n	%
Les paumes des mains	20	20
Les dos des mains	50	50
Les espaces inter-digitaux	15	15
Les ongles	15	15

En ce qui concerne les étiologies des dermatites d'irritation des mains, l'utilisation des produits alimentaires a été retrouvée chez 66 malades (66%) et les détergents chez 34 malades (34%). Les produits alimentaires en cause étaient les condiments (oignon, ail) et les agrumes (oranges et citrons) et les détergents utilisés étaient l'eau de javel, le savon liquide et le savon en poudre.

En ce qui concerne la répartition des étiologies des dermatites d'irritation des mains selon la tranche d'âge, les détergents représentaient (61,8%) et les produits alimentaires (38,2%) dans la tranche d'âge de 18 à 30 ans. Au niveau de la tranche d'âge de 31 et 40 ans, la notion d'utilisation des détergents était retrouvée chez 76,5% des cas et les produits alimentaires chez 23,5%. Chez les patientes âgées de 41 à 55 ans, la notion d'utilisation des détergents a été retrouvée chez 63% et les produits alimentaires chez 33%.

Les principales complications retrouvées étaient l'eczéma (40%), l'impetiginisation (35%) et les surinfections candidosiques (25%).

Tous les malades avaient reçu un traitement avec rendez-vous et après trois semaines, il y'a eu 58% d'amélioration, 35% de guérison, 7% étaient stationnaire et aucun ne s'était aggravé (Tableau II).

Tableau II: Répartition des patients selon l'évolution de la maladie après traitement

Topographie	n	%
Amélioration	58	58
Guérison	35	35
Stationnaire	7	7

DISCUSSION

Il s'agit à notre connaissance de la première étude réalisée sur la dermatite de contact irritative aiguë des mains chez les femmes au Mali.

L'objectif de ce travail était de décrire les aspects cliniques de dermatite de contact irritative aiguë des mains chez les femmes vues en consultation dermatologique à Bamako. L'étude a été réalisée dans le plus grand centre de référence dermatologique du pays et sur la cohorte de consultants d'une année (01/01/2019 au 31/12/2019). Les diagnostics retenus étaient essentiellement basés sur l'examen clinique. Cette étude a permis d'apprécier les principales caractéristiques épidémiologiques et cliniques de cette affection dans notre contexte de travail.

Dans notre série, cette affection représentait 0,43% des consultations. Une étude Française a établi que la population active du secteur du nettoyage et de l'entretien est particulièrement exposée aux eczéma professionnels, qui touchent les mains dans 80-90% des cas [5].

Dans notre série, on peut affirmer sans grand risque d'erreur que ces chiffres ne reflètent que très partiellement la réalité.

de cette affection, puisque sont déclarés ici des cas la plupart du temps graves obligeant un arrêt de travail.

La majorité des malades résidaient dans la ville de Bamako (74%). Le nombre peu élevé des autres régions du Mali peut s'expliquer par le problème de proximité.

La moyenne d'âge de notre étude était de 25 ans avec des extrêmes allant de 18 à 55 ans. Les sujets jeunes avaient été les plus touchés. Ce groupe reste la couche la plus active dans les grandes villes avec l'exode rurale. Ceci va dans le sens d'une étude réalisée en cote d'ivoire [6]. Ce taux est comparable à celui d'une étude réalisée en Allemagne ou la dermatite de contact irritative affecte surtout les sujets, avec un âge médian de 22 ans chez les femmes [7].

Dans notre étude, la majorité des patients étaient des femmes au foyer (80,3% cas). Cela peut s'expliquer par le respect des pratiques culturelles qui font d'elles le responsable des travaux ménagers.

Les localisations de cette affection étaient variées et concernaient principalement le dos des mains (50%).

L'étiologie de la dermatite de contact irritative était multifactorielle dans notre étude, ce qui confirme les résultats d'une réalisée au Canada [8].

Les aliments étaient les causes les plus fréquentes dans 66%. Il s'agissait des condiments (Ail, oignons etc...) et les agrumes (oranges et citrons). Cependant l'approche étiologique a été laborieuse et complexe.

Parmi les principales affections dermatologiques associées, l'eczéma avait été le plus fréquent (40%). Cela peut s'expliquer par l'utilisation fréquente des détergents ou au contraire le résultat des traitements agressifs utilisés par les malades à domicile.

CONCLUSION

La dermatite de contact irritative aigue des mains chez les femmes est une pathologie courante dont l'identification des étiologies constitue encore un problème non résolu et exige du clinicien l'adoption d'un cheminement méthodique et un interrogatoire rigoureux devant tous les cas de dermite observée chez les pratiquants de ménage.

déclarations Pas de conflits d'intérêts.

Engagement au nom de tous les co-auteurs: les règles d'éthiques ont été respectées lors de l'élaboration du travail.

RÉFÉRENCES

1. Lachapelle JM, Frimat P, Tennstedt D, Ducomb G. Dermatologie professionnelle et de l'environnement. Paris: Masson; 1992:372
2. Nicholson PJ, Llwellyn D, English JS. Evidence-based guidelines for the prevention, identification and management of occupational contact dermatitis and urticaria. Contact dermatitis. 2010; 63(4): 177-86.
3. Agner T, Andersen KE, Brandao FM, et al. Hand eczema severity and quality of life: a cross-sectional, multicentre study hand eczema patients. Contact dermatitis. 2008; 59 (1):43-7
4. Moulin G. Dermatologie et vénéréologie. Bruxelles : Villeurbanne 1980 ; 43-51p.
5. Dupont A, Gounelle PH, Leclercq R. Eczémas des ménagères. Savoir interpréter l'échec d'un traitement en dermatologie. Paris : Maloine 1968 ; 62-70p.
6. Halioua B, Bensefa-Colas L, Crepy M, Bouquiaux B, Assier H, Billon S, Chosidow O. Les eczémas professionnels chez les travailleurs du secteur de nettoyage et de l'entretien. Annales de dermatologie et de vénéréologie. 2012 ; 139 : 526-531.
7. Diepgen TL. occupational skin diseases. J Detsch Dermatol. 2012 ; 10 (5) : 297-313.
8. Lynde C, Guenther L, Diepgen TL et al. canadian hand dermatitis managements guidelines. J Cutan Med Surg. 2010; 14 (6): 267-87