

La dermatologie pédiatrique

LA DERMATOLOGIE PÉDIATRIQUE, c'est quoi au juste? Traiter des verrues et de l'acné? Cette question, on se la fait souvent poser par des collègues et des amis. La dermatologie de l'enfant et de l'adolescent est très variée et très différente de celle de l'adulte. Les affections cutanées représentent environ 15 % des motifs de consultation en pédiatrie. Elles peuvent être congénitales ou acquises et elles varient selon l'âge. Certaines peuvent même être le reflet d'un trouble général ou d'une maladie génétique associée. Nous avons choisi de suivre un ordre plus ou moins chronologique et de vous présenter la dermatologie pédiatrique « de la naissance à l'adolescence ».



La dermatologie du nouveau-né est un chapitre très vaste. Faute d'espace, seuls quelques problèmes fréquents sont abordés dans ce numéro, dont les hémangiomes, qu'on trouve chez près de 10 % des nourrissons au cours de la première année, et d'autres anomalies vasculaires et pigmentaires congénitales. Un diagnostic précis ainsi que la connaissance des complications potentielles dictent la conduite à tenir et le pronostic.

Durant les premières années de la vie, un problème que l'on rencontre couramment et qui est souvent frustrant à traiter est l'eczéma. La dermatite atopique est une affection cutanée dont la prévalence est très élevée, atteignant de 15 % à 20 % des enfants d'après les études les plus récentes. Comment la différencier des autres types d'eczéma infantile,



Agrément. La Fédération des médecins omnipraticiens du Québec et ses activités de formation continue, dont *Le Médecin du Québec*, sont agréées par le Collège des médecins du Québec. Tous les articles de cette section sont révisés par le comité de rédaction scientifique.

Post-test. Chaque mois, dans *Le Médecin du Québec*, vous trouverez à la fin de la section de formation médicale continue un post-test composé d'un maximum de 10 questions à réponse unique. Veuillez inscrire vos réponses sur le coupon au verso de la page de questions et le retourner à la FMOQ. **Trois heures** de crédits de formation de catégorie 1 seront accordées aux médecins qui auront obtenu une note de passage de **60 %**. (Aucun crédit ne sera accordé au-dessous de cette note.) N'encerclez qu'**une seule** réponse par question. Les réponses seront publiées trois mois plus tard à la fin de la section avec les références.



comment aborder le traitement et en reconnaître les complications sont des aspects discutés dans l'article traitant de ce sujet très important dans la pratique quotidienne.

La pédiculose atteint des proportions épidémiques, même dans nos milieux privilégiés. En effet, chaque année, à la rentrée scolaire, ce parasite réapparaît en force et un problème de résistance au traitement semble s'installer. Une revue détaillée des traitements, de leur utilisation ainsi que de leur profil d'efficacité et de leur innocuité est proposée. La gale, bien que moins fréquente, demeure une maladie courante, dans toutes les couches de la société. Elle peut être difficile à reconnaître, mais un traitement précoce préviendra la propagation et bien des nuits blanches ! Un guide pratique sur les insectifuges et leur utilisation chez l'enfant saura répondre aux questions autant des parents inquiets que de leur médecin.

L'alopecie de l'enfant représente pour plusieurs médecins un problème assez complexe et mystérieux. Les parents d'enfants atteints sont souvent très anxieux et craignent le pire, associant la perte de cheveux au cancer, à la leucémie en particulier. Une approche pratique et simple est suggérée et devrait guider le médecin traitant à reconnaître et à traiter de façon appropriée les quatre principales causes d'alopecie dans ce groupe d'âge (qui couvre environ 95 % des cas), soit la teigne, la pelade, l'alopecie traumatique (trichotillomanie) et l'effluvium télogène.

« La peau est le miroir de l'âme. » La peau peut aussi être le reflet d'une maladie générale. Plusieurs troubles génétiques, métaboliques, inflammatoires ou auto-immuns chez l'enfant et l'adolescent ont des manifestations cutanées qui, parfois, en sont les premiers indices. Le chapitre « Manifestations cutanées de maladies générales » décrit certains de ces signes cutanés à ne pas manquer ainsi que les maladies associées.

Enfin, l'adolescence ! L'acné demeure l'un des problèmes dermatologiques les plus fréquents, affectant près de 90 % des adolescents à des degrés divers. Bien comprendre la physiopathologie de l'acné, reconnaître les stades cliniques de gravité ainsi que les répercussions psychologiques, parfois beaucoup plus importantes que le laisserait croire l'atteinte cutanée, sont des éléments essentiels au succès du traitement. Une revue pratique des divers traitements topiques et généraux est présentée. L'isotrétinoïne a révolutionné le traitement de l'acné grave, mais des inquiétudes persistent concernant ses effets secondaires. Quelques autres problèmes de l'adolescent comme les verrues, les vergetures et les nævi sont aussi abordés.

Ces quelques articles font un survol de la dermatologie pédiatrique dans différents groupes d'âges. Ils se veulent des outils de référence pratiques, mais aussi une source de réflexion sur la place qu'occupe la dermatologie dans la médecine familiale et la pédiatrie.

Bonne lecture !

Dr^e Julie Powell
Pédiatre-dermatologue
Montréal