

FAUSSES CROYANCES ou FAUSSES IDEES EN DERMATOLOGIE

Dr Hervé VAN LANDUYT

**Dermatologue – Besançon
Attaché au CHU de Besançon**

**Contacts : Google -> Asfoder ou Stopuva ou <http://stopuva.free.fr>
Mail : herve.van.landuyt@wanadoo.fr**

Les fausses croyances sociales et/ou médicales sont fréquentes en médecine.

Le domaine de la dermatologie est riche en fausses croyances. Certaines croyances ou idées fausses passent de génération en génération et sont même parfois cautionnées par le monde médical.

Nous n'aborderons que certains domaines où les fausses idées sont parfois Difficiles à combattre.

Le milieu médical véhicule encore trop souvent ces fausses idées.

Le médecin, le pharmacien et tous les acteurs médicaux doivent lutter contre ces fausses croyances souvent néfastes au patient.

Attention toutes les notions qui suivent sont des fausses idées

(Les vraies informations figurent sous : notes en gras italique)

HYGIENE DE LA PEAU ET COSMETOLOGIE

- Le savon de Marseille, c'est le meilleur savon
- Il faut se savonner le visage matin et soir (surtout le matin)
- Il faut appliquer de l'eau sur la peau pour l'hydrater
- Il faut faire des gommages et des masques à l'argile pour diminuer les imperfections et la peau grasse : acné, cicatrices...
- Il ne faut pas mettre de crème le soir pour laisser respirer sa peau
- Il faut appliquer son parfum sur le cou, derrières les oreilles ou au niveau des poignets

Notes : Notre peau est fragile, il faut limiter les bains trop chauds, utiliser des savons surgras, appliquer régulièrement des laits (été) ou des crèmes (hiver). Il faut réaliser une toilette douce et adaptée le soir et appliquer une crème hydratante matin et soir. Il ne faut jamais appliquer de parfum sur la peau.

L'ACNE

- Est due à une mauvaise hygiène de la peau.
- Est une maladie infectieuse, d'où l'utilisation de produits antiseptiques et d'antibiotiques
- Est aggravée par l'alimentation : chocolat, charcuterie
- Disparaît toujours après la puberté
- Est améliorée par le soleil
- Interdit tout maquillage
- Le "Roaccutane" est dangereux

Notes : L'acné doit être traitée précocement. Il faut prévenir le patient de la nécessité d'un traitement de plusieurs mois ou années. Tous les traitements antiacnéiques sont irritants. Il faut proposer des soins hydratants non comédogènes pour limiter les effets secondaires. Toujours proposer une contraception qui n'aggrave pas ou qui ne provoque pas d'acné. Le bronzage même modéré aggrave toujours l'acné.

LES VERRUES

- Sont secondaires à un manque hygiène
- Sont secondaires à une verrue mère qui se dissémine
- Sont des tumeurs profondes avec des racines
- Ne sont contagieuses que lorsqu'elles saignent
- Doivent toujours être opérées pour disparaître rapidement...

Notes : Il n'y aucun traitement efficace contre les verrues. Chez un patient non immunodéprimé, une verrue disparaît toujours seule sans aucun traitement agressif. Il ne faut plus torturer les enfants qui ont des verrues. Le futur traitement sera un vaccin antiHPV.

Il ne faut plus opérer les verrues. Chez un patient immunocompétent, une verrue disparaît toujours spontanément ..

PLAIES, CICATRICES, ULCERES

- Il faut laisser une plaie à l'air
- Il faut faire sécher les croûtes, assécher une plaie, un ulcère
- Il ne faut pas mouiller une plaie
- La "macération" sous un pansement retarde la cicatrisation
- Les odeurs traduisent toujours une infection imposant toujours un traitement par antiseptiques et antibiotiques

Notes : Il ne faut jamais laisser une plaie, une croûte à l'air. C'est une impasse, qui va retarder le bourgeonnement et l'épidermisation secondaire. Elle est responsable de l'inflammation et de la douleur secondaire. C'est un gîte à bactéries.

CHEVEUX : CHUTE DE CHEVEUX – CHEVEUX GRAS

- Le shampoing fait tomber les cheveux
- Plus je fais de shampoings, plus mes cheveux sont gras
- Il faut prendre des vitamines pour faire repousser les cheveux

Notes : Il existe deux chutes de cheveux saisonnières (printemps – automne. Il n'y a pas de véritable traitement. Ne pas négliger une chute de cheveux chronique (Bilan Nfs, TSH, Ferritine) Penser chez la femme à l'alopecie androgénétique (Adapter son

traitement hormonal). Les deux antichutes actuellement reconnus sont : le minoxidil en local et le finasteride (Propécia)*

PSORIASIS

- Est une maladie contagieuse mycosique
- Le bronzage permet sa guérison.....

Notes :Le traitement local est souvent suffisant : Corticoïdes – Vitamine D
Attention éviter les corticoïdes sur le visage +++

Le traitement systémique est réservé aux formes sévères :

PUVA (Dangers Cancers cutanés – Cataractes)

Méthotrexate (Dangers hépatiques et pulmonaires)

Soriatane (Dangers hépatiques et troubles lipidiques)

AntiTNF Enbrel Remicade (Surveillance +++ Infections – tuberculose..)

Il faut expliquer au patient que cette dermatose est chronique et récidivante. Il n'y a pas de traitement radical. Il faut traiter régulièrement et reprendre un traitement plus intensif au moment des poussées (stress, saison..)

HERPES

- Ne se manifeste que sur les lèvres
- Est différent du bouton de fièvre qui n'est pas contagieux
- Se traite en asséchant la croûte
- L'herpes de la bouche ne va jamais au niveau génital.....

Notes : Savoir évoquer un herpes devant toute lésion chronique rebelle et récidivante quelque soit sa topographie.

Devant un herpes chronique rebelle et invalidant, il faut proposer un traitement par Zélitrex pendant plusieurs mois. Une posologie de 1 cp par jour suffit chez un patient non immunodéprimé. Si besoin, on peut proposer un demi cp matin et soir.

Insister sur la prévention générale : Hygiène des mains

Si besoin Cure de polyvitamines Berocca

Eviction solaire ++

Il n'y a bien sûr pas de traitement radical.

COUPEROSE – ROSACEE

- Est secondaire à l'alcoolisme chronique
- Est améliorée par le bronzage
- Est une maladie infectieuse
- S'est l'acné de la personne âgée

Notes : Dermatose vasculaire : télangiectasies survenant sur un terrain génétique. Aggravation / écart thermique, soins locaux inadaptés, soleil
4 phases : Phase 1 Flush par poussées

Phase 2 Couperose (pommette, nez, menton)

Phase 3 Rosacée (pustules sur les lésions vasculaires)

Phase 4 Rhinophyma (réservé à l'homme)

TTT : 3 temps : Soins locaux +/- généraux – Prévention solaire – Lasers

Ne jamais appliquer de corticoïdes sur le visage d'un patient couperosique

Les lasers vasculaires sont très efficaces pour traiter au stade de couperose.

Ils ne remplacent pas les soins locaux.

Il faut informer les patients du caractère évolutif de cette dermatose et la nécessité de réaliser des soins locaux régulièrement et d'une protection solaire stricte.

LES GRAINS DE BEAUTE : LES NAEVUS

- Le grain de beauté depuis la naissance est moins dangereux
- Le grain de beauté plat est moins dangereux
- C'est très dangereux d'écorcher un grain de beauté en relief avec des poils
- Un grain de beauté en relief sur une zone de frottement doit être opéré
- Il y a toujours un grain de beauté avant un mélanome
- Si on opère tous les grains de beauté, il n'y aura plus de mélanome

Notes : Depuis 30 ans, les nævus sont des faux coupables. Dans 80% des cas, il n'y a pas de nævus avant un mélanome. Seuls certains nævus sont à opérer : règle de ABCDE. L'examen régulier des nævus n'a aucun intérêt en santé publique si nous ne changeons pas notre comportement solaire.

SOLEIL, BRONZAGE, PROTECTION

- Pour bronzer, il faut s'allonger. Si on bouge, on ne risque rien
- Il faut se protéger que lorsqu'il fait beau et chaud
- Si je suis bronzé, je ne risque plus rien
- Les nuages, le froid diminuent les risques....
- Les UVA ne sont pas dangereux.....
- La meilleure protection, c'est la crème écran total ...

Notes : Depuis plus de 30 ans, notre message solaire est faux, incomplet et trop timoré. Seules des campagnes intensives et précoces dans les jeunes générations devraient permettre une diminution des cancers cutanés dans les années futures(il faudra plus d'une génération) La seule prévention logique sera l'éviction solaire et la protection vestimentaire toute l'année.

CONCLUSIONS :

Les fausses idées en dermatologie sont nombreuses et souvent difficiles à combattre.

Les parents, grands parents doivent transmettre un message juste aux jeunes générations

Les médecins, les pharmaciens et tous les acteurs de santé ne doivent pas cautionner ces faits mais au contraire informer correctement le patient pour lui éviter l'aggravation ou parfois des complications de certaines dermatoses.