

# DERMATITE ATOPIQUE DE L'ENFANT

## UN TOURNANT MAJEUR DANS LA PRISE EN CHARGE

L'American Academy of Dermatology (AAD) a publié les premières recommandations internationales spécifiquement dédiées à la dermatite atopique pédiatrique dans le Journal of the American Academy of Dermatology (JAAD).



### UNE MALADIE À FORT IMPACT



Troubles  
du sommeil



Difficultés de  
concentration



Retentissement  
psychologique



Impact scolaire  
et social



Charge importante  
pour les familles

La prise en charge doit être globale, précoce et personnalisée.

### LES 4 PILIERS DES RECOMMANDATIONS

#### 1 LES SOINS DE BASE RESTENT ESSENTIELS



Les émoullients sont le  
pilier du traitement.

- Restaurent la barrière cutanée
- Réduisent les poussées
- Diminuent les démangeaisons
- Protègent la peau au quotidien

L'hydratation régulière  
reste indispensable, même  
hors poussée.

#### 2 UNE STRATÉGIE TOPIQUE STRUCTURÉE



Selon l'âge et la sévérité,  
plusieurs options sont  
recommandées :

- Dermocorticoïdes
- Inhibiteurs de la calcineurine
- Inhibiteurs de PDE4
- Nouvelles molécules topiques ciblées

Objectif : contrôler  
l'inflammation efficacement  
et en toute sécurité.

#### 3 TRAITEMENTS INNOVANTS



Les recommandations  
soutiennent une utilisation  
plus précoce de :

- Biothérapies (anti-IL-4/IL-13...)
- Inhibiteurs de JAK

Chez les enfants atteints de  
formes modérées à sévères  
ou en échec thérapeutique.

Un changement de paradigme :  
viser un contrôle durable  
de la maladie.

#### 4 UNE APPROCHE GLOBALE ET PERSONNALISÉE



La prise en charge doit  
intégrer :

- L'âge et le stade de la maladie
- Les comorbidités
- La qualité de vie de l'enfant et de sa famille
- L'éducation thérapeutique et l'accompagnement

Collaboration médecin,  
famille et enfant =  
clé du succès.

# DERMATITE ATOPIQUE DE L'ENFANT

## CE QU'IL FAUT SAVOIR



### CE QUE LES RECOMMANDATIONS CONFIRMENT ET ENCOURAGENT



Les émoullients comme base incontournable  
du traitement et de la prévention des poussées.



L'utilisation adaptée des traitements topiques  
anti-inflammatoires en fonction de l'âge  
et de la sévérité.



L'intégration plus précoce des traitements  
innovants (biothérapies, inhibiteurs de JAK)  
dans les formes modérées à sévères.



La nécessité d'évaluer la qualité de vie,  
le sommeil et le retentissement psychosocial.



Une approche individualisée et partagée  
avec les familles.



### CE QUE LES RECOMMANDATIONS DÉCONSEILLENT



L'utilisation prolongée de corticoïdes  
oraux chez l'enfant.



Les régimes d'éviction systématiques  
sans allergie confirmée.



Certaines approches alternatives  
sans preuve scientifique suffisante.



Les probiotiques, suppléments alimentaires  
et modifications environnementales  
non ciblées en prévention.



### MESSAGES CLÉS POUR LES PARENTS



La peur des traitements  
peut retarder une prise  
en charge efficace.



La décision thérapeutique  
doit toujours reposer sur  
la balance bénéfice-risque  
avec votre médecin.



Une maladie bien contrôlée  
permet un meilleur sommeil,  
moins de démangeaisons  
et une meilleure qualité de vie.



Informez-vous,  
posez des questions  
et devenez acteur  
de la santé de  
votre enfant.



Consultez les recommandations complètes :

[www.aad.org](http://www.aad.org)

[www.jaad.org](http://www.jaad.org)

[www.dermatologytimes.com](http://www.dermatologytimes.com)



Informez-vous, devenez acteur de votre santé

Des ressources fiables pour vous accompagner au quotidien.



[reso-dermatologie.fr](http://reso-dermatologie.fr)



@happyreso