

# Erythèmes fessiers des nourrissons

## Ce qu'il faut savoir

### Le micro-climat sous les couches explique la majorité des dermatites du siège

La région du siège des nourrissons incontinents est l'objet d'agressions importantes et répétées : en effet, le but des couches ou changes est de retenir urines et selles, et si celles-ci sont en contact prolongé avec la peau, cela entraîne une dermatite d'irritation et parfois des infections. Du fait des progrès en matière de changes complets, absorbants et bien tolérés, les dermatites du siège sont devenues rares.

### Les aspects cliniques permettent de prédire l'étiologie

#### **L'érythème fessier "en W"**

C'est la forme la plus fréquente, due à l'irritation par les urines et selles.

Les rougeurs siègent sur les parties convexes du siège, celles qui sont en contact avec les couches, et épargnent les plis, ce qui dessine approximativement un W.

Sur la face interne des cuisses, le scrotum ou les grandes lèvres, la peau est rouge, fripée, abrasée.

#### **Les intertrigos.**

Plus rares, ils ont la topographie inverse. Les dermatites péri-anales sont en général dues au *Candida albicans* en provenance des selles ; il existe aussi des anites streptococciques.

Les intertrigos inguino-cruraux sont candidosiques ou bactériens ou mixtes.

#### **La dermatite séborrhéique infantile**

Elle est assimilable à des intertrigos et dermo-épidermites infectieuses, guérissant rapidement grâce à des soins antiseptiques. La DSI débute par des intertrigos érythémato-squameux au niveau des plis cervicaux, axillaires, inguinaux. Ensuite, la DSI affecte une topographie bipolaire, avec :

- une atteinte du cuir chevelu et du front, érythémateux et recouverts de squames grasses ;
- une atteinte du siège, qui est dans son ensemble rouge, lisse, squameux ou suintant.

Le terme de "maladie de Leiner-Moussous", parfois utilisé, n'est pas très exact, car il s'agissait d'érythrodermies néonatales, liées à des déficits immunitaires ou d'autres maladies générales graves.

#### **Les complications**

La principale complication est la surinfection, qui se manifeste par des bulles d'impetigo, des pustules folliculaires, des plaques inflammatoires, une altération de l'état général.



Erythème fessier d'irritation. On note bien la topographie en W, respectant les plis.



Candidose du siège, à point de départ péréal, s'étendant ensuite, avec de petites pustules en périphérie.

## Ce qu'il faut faire

### S'assurer que l'enfant va bien

L'érythème fessier isolé ne retentit pas sur l'état général, l'humeur, l'alimentation

### Adapter les soins à ce que la maman peut faire

Inutile de suggérer des reproches ou de conseiller de "mettre les fesses à l'air". Il faut s'enquérir des conditions de vie, et corriger la cause de l'érythème fessier, qui en pratique est une défaillance momentanée dans la surveillance du siège.

### Expliquer le traitement

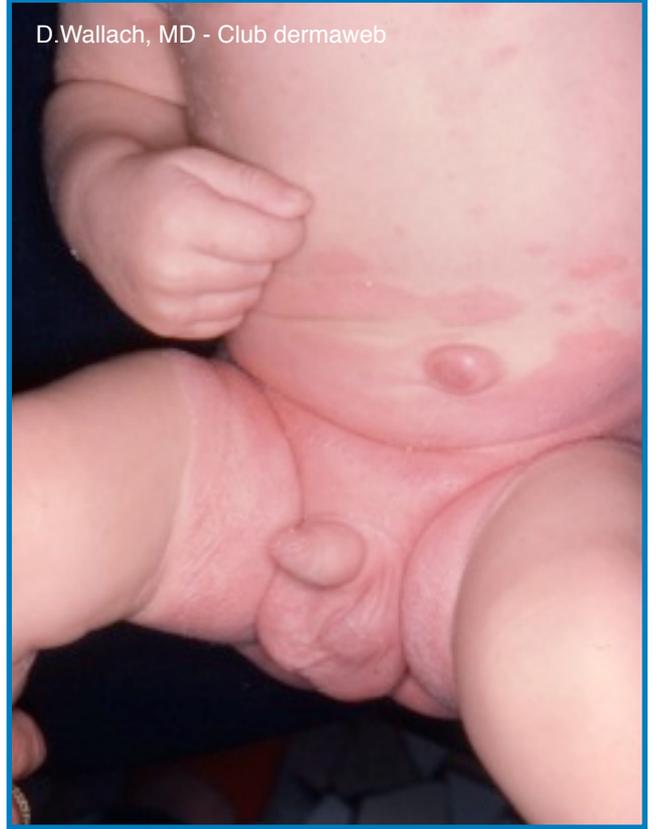
La présence d'un érythème fessier implique que le traitement préventif, qu'on détaillera plus bas, a été au moins momentanément négligé. On le rappellera.

En présence d'un érythème fessier, on conseille de remplacer transitoirement la crème-barrière par un antifongique topique, dans le but de prévenir une candidose.

### Revoir rapidement pour être sûr que tout rentre dans l'ordre

Si les soins sont correctement effectués, tout rentre dans l'ordre en quelques jours. Il est avisé de s'en assurer.

D.Wallach, MD - Club dermaweb



Dermite séborrhéique infantile : érythème lisse de tout le siège, avec des macarons à distance.

## Ce qu'il faut dire

L'érythème fessier n'est pas une maladie de peau, mais une irritation due aux urines et selles, tout va guérir. Inutile de parler de psoriasis même si les plaques sont psoriasiformes, et il n'y a pas non plus de lien avec la dermatite atopique.

### On peut facilement éviter les érythèmes fessiers

Le principe est simple : il s'agit de ne pas laisser les urines et les selles au contact de la peau.

la pratique est parfois plus délicate. Idéalement, la fréquence des changes doit être adaptée à la fréquence des mictions et défécations, soit une douzaine de fois par jour chez le très petit nourrisson.

À chaque change, on lave le siège avec un lait de toilette doux, on rince doucement à l'eau tiède et à la main (pas de gant de toilette), on essuie en tamponnant avec un linge propre. On peut ensuite appliquer sur la peau saine une crème à effet « protecteur » (formant un film barrière).

Les produits de dermo-cosmétique pour bébés sont globalement bien adaptés. On n'oubliera pas de rincer (même les produits théoriquement "sans rinçage"). Les lingettes sont très utiles mais les "précautionneux" continuent de conseiller de rincer.