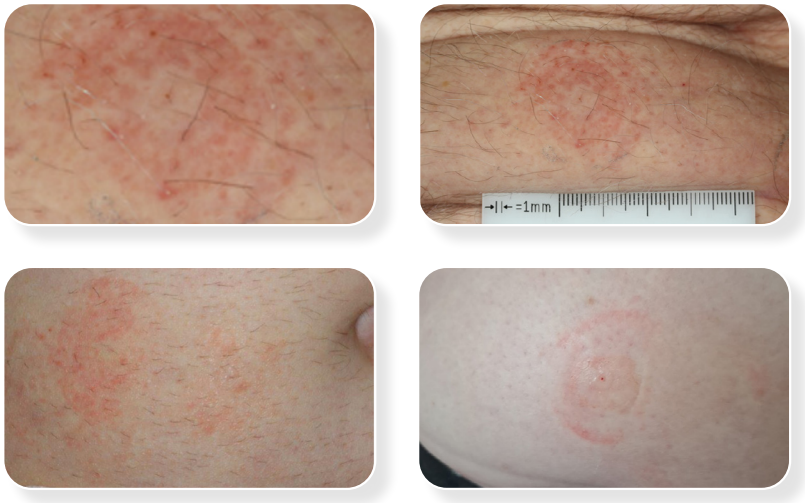
# Diagnostic de la dermatite

## Caractéristiques

- **Dermatite** : Inflammation cutanée localisée provoquée par une irritation, des allergènes ou des réponses immunitaires à la perfusion ou au dispositif d'administration[1].
- Se manifeste souvent par, **une rougeur, une enflure, des démangeaisons ou une éruption cutanée** autour du point de perfusion et peut s'accompagner d'une sécheresse ou d'une desquamation. Dans les cas graves, des cloques ou des érosions peuvent apparaître[1].
- La gravité des symptômes peut varier, allant d'une légère irritation qui disparaît spontanément à une inflammation persistante nécessitant un traitement médical[1].
- La **dermatite de contact allergique** survient chez les personnes sensibilisées qui développent une réponse immunitaire après un contact répété avec des allergènes spécifiques. Elle apparaît généralement à l'endroit où la peau a été en contact avec l'allergène, mais l'éruption cutanée peut s'étendre au-delà de cette zone.
- Le test épicutané reste la référence absolue pour diagnostiquer la dermatite de contact allergique.
- **Dermatite de contact irritative** : Plus fréquente, elle peut se manifester par un érythème, une desquamation, un œdème, une vésiculation et des érosions dans les cas aigus. Érythème, lichénification, hyperkératose et fissures dans les cas chroniques.
- Les réactions allergiques et irritatives peuvent être difficiles à distinguer au seul examen visuel, car elles peuvent toutes deux présenter des caractéristiques similaires à celles de l'eczéma.

## Causes

- Les facteurs déclencheurs courants de la dermatite comprennent le médicament lui-même, l'adhésif utilisé pour fixer les dispositifs de perfusion ou de mauvaises techniques d'asepsie[1].






1. Forkel S, Buhl T. Allergic Contact Dermatitis After Injection of Local Anesthetic. *J Allergy Clin Immunol Pract*. 2020;8(6):2060-2061.