

L'érythème fessier du nourrisson

Votre bébé a les fesses rouges et irritées, il souffre vraisemblablement d'un érythème fessier. Apprenons à le reconnaître et à le traiter.

"Érythème" signifie rougeur, l'érythème fessier est donc une irritation du siège fréquemment rencontrée chez le nourrisson. Cet érythème frappe 60% des bébés surtout entre l'âge de six mois à un an. Seulement 3% des atteintes évolueront vers une forme sévère. Heureusement, le traitement est relativement simple et la guérison généralement rapide.

Quelles en sont les causes?

La peau se retrouve fragilisée suite à une macération des urines et des selles dans les couches, lesquelles ont un effet occlusif. La peau sujette à cette macération humide se ramollit et joue moins bien son rôle de barrière. Différents agents vont alors l'attaquer:

- les frictions du linge deviennent irritantes
- Les bactéries présentes sur la peau transforment l'urée des urines en ammoniac, celui-ci induit aussi de l'irritation.
- certaines enzymes provenant des selles réagissent en s'attaquant à la peau.
- une surinfection par une levure (candidose) peut apparaître après 3 à 5 jours.
- une surinfection bactérienne due par exemple à un staphylocoque ou un streptocoque peut également intervenir dans le développement de l'affection.



Comment le reconnaître?

L'érythème fessier simple se caractérise par une rougeur et une irritation mais une abrasion de la peau peut suivre en l'absence de traitement. La rougeur se localise surtout sur la face interne des cuisses, de plis de l'aîne et du pubis mais elle n'atteint pas le fond des plis cutanés (la rougeur dessine un W, plus particulièrement visible chez les petites filles). Cet érythème est dû à ce stade à l'effet occlusif des couches et à l'effet abrasif de la friction des couches humides.



Parfois, l'érythème dessine un Y en atteignant le fond des plis de l'aîne et des fesses. A ce stade, il n'y a pas encore de surinfection. L'origine de ces rougeurs est souvent une diarrhée.

Sans traitement, l'érythème au départ uniquement sec et irritant peut évoluer vers une macération avec fissures au fond des plis et possibilité de surinfection.

L'évolution de l'érythème de départ fait apparaître une forte rougeur sur toute les zones de peau en contact avec le linge, dessinant alors une culotte rouge. Des petites cloques, des boutons rouges et des érosions de la peau peuvent aussi être présents. A ce stade, on remarque souvent l'apparition de surinfections traduites par la macération des lésions et l'apparition de dépôts blanchâtres ou jaunâtres.

Comment prévenir l'érythème fessier?

- Vérifier fréquemment si les langes sont souillés et en changer sans attendre pour éviter la macération humide (le bébé urine souvent au début des siestes et émet souvent des selles après un repas ou une tétée).
- Employer des langes adaptés à la taille du bébé, des langes trop grands peuvent provoquer des irritations dues faux frottements, des langes trop serrés favoriseront l'occlusion.
- Il existe différentes qualités de langes; au plus ils sont absorbants et au plus ils protègent la peau de bébé.
- A chaque change, la peau doit être correctement nettoyée pour éliminer les substances irritantes.
- Vous pouvez nettoyer les fesses à l'eau en utilisant un gel lavant ou un pain dermatologique sans savon et hypoallergénique. Il faut toujours effectuer le rinçage avec soin et sécher correctement en tamponnant et sans frotter. Séchez particulièrement bien les plis pour éviter toute macération.
- On peut également utiliser des produits sans rinçage comme les fluides, les laines de toilette ou les lingettes imprégnées. Choisissez toujours des produits de qualité formulés pour les peaux sensibles.
- Vous pouvez laisser bébé de temps en temps les fesses à l'air sur une serviette éponge ou sur une alèze en matière absorbante. Couché sur le ventre, ses fesses sécheront rapidement.



- Après chaque change, il est possible d'appliquer une pommade à l'oxyde de zinc qui isolera la peau des urines et des selles tout en n'ayant pas d'effet occlusif. Faites ceci si le nourrisson est particulièrement sensible à l'érythème fessier.
- Redoublez de prudence en cas de diarrhée.

Comment traiter l'érythème fessier?

Dès l'apparition des rougeurs, réagissez directement en appliquant à chaque change une pommade à l'oxyde de zinc ou une pâte à l'eau (qui contient également de l'oxyde de zinc). Vous trouverez facilement différents produits correspondant à cette description : Mitosyl®, Inotyl®, Patapoum®, ou dans les gammes Mustela®, Avène® Pédiatril ou Lutsine® (cette liste est non exhaustive).

Il est intéressant dans ces périodes de laisser les fesses de bébé plus longtemps à l'air.

Il est également possible pendant cette période d'utiliser des agents antibactériens sous différentes formes:

- crème antibactérienne à appliquer sur l'érythème (ne pas utiliser sur une trop longue période, ne pas utiliser de produits iodés).
- gel lavant antibactérien.
- vous pouvez utiliser de l'éosine à 2% en solution aqueuse pour assécher la peau, malheureusement la couleur rouge de l'éosine masque les lésions. Une autre solution efficace est la lotion Cytelium de la gamme Aderma® qui a le mérite de ne pas être colorée.

En cas d'affection mycosique (candidose), utilisez une pâte Daktozin® qui mélange l'oxyde de zinc avec un agent actif sur les champignons.

Quand consulter?

- Quand les recommandations ci-dessus ne sont pas efficaces.
- Si votre bébé présente des signes de douleur vive.
- Si l'érythème affecte une grande surface.
- Si l'érythème récidive fréquemment.
- Quand les plaies sont d'un rouge très vif et l'érythème présente des signes évidents d'inflammation et/ou d'infection.

