

[Psoriasis]

L'habillage du patient... du soin à la rencontre

Maladie de peau inflammatoire, bénigne mais chronique, le psoriasis touche plus de 3 millions de Français. Parce qu'elle est visible et disgracieuse, elle est souvent ressentie comme avilissante, voire honteuse. Elle n'est pourtant pas contagieuse. Parmi les différents traitements existants, l'habillage est une technique bien acceptée par les malades. Elle donne des résultats très satisfaisants dans la majorité des cas. Cette technique est pratiquée dans le service du Pr Jean-François Nicolas (pavillon Dufourt, bâtiment 5F) au Centre Hospitalier Lyon-Sud.

Le psoriasis se manifeste par l'apparition de plaques blanches ou rouges réparties sur le corps, plus particulièrement au niveau des coudes, des genoux, des zones de frottement, du visage. Les mécanismes de cette dermatose sont encore mal connus, même si des prédispositions génétiques sont pointées et que les spécialistes la classeraient aujourd'hui parmi les maladies auto-immunes. Le psoriasis peut débuter à l'adolescence ou à l'âge adulte, et évolue par poussées et rémissions (plus ou moins longues). Parmi les différents facteurs déclencheurs, le stress et les infections jouent un rôle de premier plan. Le tabagisme est aussi un facteur de résistance au traitement.

Il existe plusieurs formes de psoriasis: il peut toucher en effet le cuir chevelu, les ongles, la plante des pieds ou la paume des mains... Il peut aussi s'accompagner de troubles de la pigmentation cutanée. Une arthrite (inflammation des articulations) est associée dans 20% des cas. Une forme grave, le psoriasis érythrodermique, peut s'étendre jusqu'à 90% de la surface corporelle...

Divers traitements peuvent être envisagés, et dépendent de la gravité de l'atteinte. Ils visent à diminuer les lésions et à obtenir une rémission la plus prolongée possible. Il peut s'agir de traitements locaux, comme les corticoïdes, le Calcipotriol et autres dérivés de la vitamine D, ou de comprimés, comme les psoralènes associés à une exposition aux UVA en cabine. Pour des formes plus graves, on aura recours à des médicaments immunosuppresseurs ou "immunomodulateurs" (ciclosporine, méthotrexate). Actuellement, de nouveaux traitements entrent en piste, en particulier des anticorps monoclonaux ciblant les cellules de l'immunité ou le TNF alpha. Ces nouveaux traitements, également réservés aux formes sévères, nécessitent une surveillance médicale, vu le manque de recul pour évaluer les risques à long terme.

L'habillage : un soin local

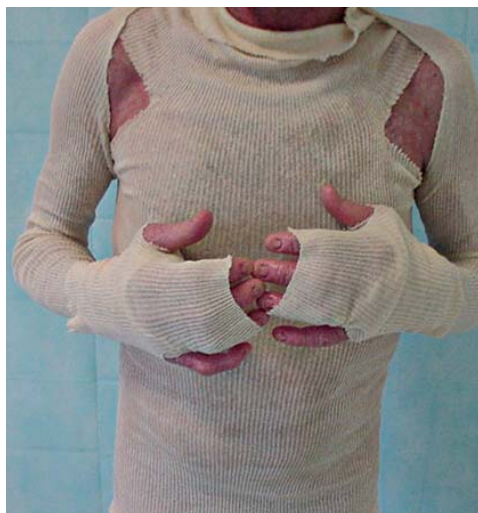
"L'habillage fait partie des traitements locaux du psoriasis", explique Béatrice Malartre, infirmière dans le service. Cette méthode consiste à recouvrir le corps de crème et/ou de pommade médicamenteuse (cortisone à visée anti-inflammatoire associée à du Cerat de Galien ou de la vaseline pour l'hydratation), pour ensuite l'envelopper de jersey tubulaire (bande de coton extensible de différents diamètres).

La crème réhydrate la peau pendant 24 heures et aide ainsi à rétablir la barrière cutanée. C'est le médecin qui prescrit ces crèmes, ainsi que le renouvellement de l'opération. C'est l'infirmière qui se charge de réaliser le mélange. L'aide-soignante l'applique 15 minutes après la douche du patient (ce dernier se sera séché par "tamponnement" et non par "frottement" pour ne pas irriter la peau). "Il est nécessaire d'appliquer une couche épaisse sur tout le corps du patient", ajoute Joëlle Chartier, aide-soignante.

L'habillage : une relation thérapeutique

L'équipe tout entière souhaite accompagner le patient dans sa maladie. Elle se charge de lui expliquer la marche à suivre pour qu'il puisse la répéter à domicile (pas toujours évident à exécuter à la maison). Par ailleurs, puisque le psoriasis comporte de multiples répercussions dans la vie psychologique, personnelle et professionnelle du patient, le soin "habillage" devient dès lors un moment particulier de rencontre. "Si s'habiller soi-même peut être considéré comme un geste habituel et automatique", dit Céline Bérion, cadre de santé, "être habillé par quelqu'un comporte d'autres enjeux (notamment être exposé à son regard)". Réalisé à l'hôpital, dans un espace clairement défini, décrit dans un protocole standard, l'habillage permet d'établir une communication privilégiée entre soignant et patient. Ce moment passé ensemble fait parfois émerger des inquiétudes bien légitimes, cette verbalisation jouant un rôle thérapeutique reconnu par tous...

**A-S.L, Pr Jean-François Nicolas,
Dr Frédéric Bérard, Dr Catherine
Goujon-Henry, Céline Bérion,
l'équipe paramédicale**



Un site et une association

→ Association pour la lutte contre le psoriasis :
<http://www.aplcp.org>

Un téléphone pour les consultations

→ 04 78 86 15 72