INFO SANTÉ

Affections de la peau du visage

paru le 16/09/2020 • adapté au contexte belge francophone • dernière adaptation de contenu le 26/10/2021

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Les problèmes de peau (problèmes cutanés) au niveau du visage sont fréquents.

Les éruptions cutanées sur le visage sont souvent rouges et prurigineuses. Le prurit est une sensation de chatouillement, de démangeaison, qui donne envie de se gratter. Parfois, l'éruption est squameuse. Les squames sont des petites peaux sèches et blanches. La peau peut aussi présenter des petites boules (nodules) ou des plaies.

L'affection peut toucher uniquement le visage ou tout le corps.

Les causes des affections cutanées du visage peuvent être :

- une irritation ;
- une maladie de la peau ;
- une infection.

Comment reconnaître une affection de la peau du visage ?

Pour les affections cutanées du visage les plus courantes, voici les principaux symptômes et les causes de ces affections.

Irritation

La peau de votre visage peut être irritée par :

- certains produits : des savons, des produits de beauté, des produits dépilatoires, des huiles, pommades ou lotions pour la peau ;
- l'épilation ou le rasage.

Maladies de la peau

Acné

- L'acné se présente sous forme de boutons, éventuellement rouges, avec une pointe blanche ou jaune, ou sous forme de points noirs (comédons).
- Les boutons d'acné se trouvent surtout au niveau du visage et du haut de la poitrine et du dos.
- L'acné se développe lorsque les pores de la peau se bouchent et que le sébum s'accumule. Souvent, le problème s'accompagne d'une surinfection bactérienne.

Rougissement (bouffées vasomotrices)

- Un rougissement (bouffées vasomotrices) se présente sous forme de plaques rouges qui apparaissent tout d'un

coup. Cela s'accompagne d'une sensation de chaleur, et parfois de transpiration.
- Il s'agit souvent d'une réaction aux émotions, d'une rosacée ou d'un rougissement lié à la ménopause.

Rosacée

- La rosacée se présente sous forme de plaques rouges qui apparaissent rapidement, de petits vaisseaux dilatés (couperose), de petites papules et de petits boutons (pustules) qui ressemblent à de l'acné, mais sans points noirs. Ces rougeurs durent plus longtemps qu'un simple rougissement.
- La cause de la rosacée est inconnue, mais les prédispositions héréditaires semblent jouer un rôle. Certains facteurs peuvent déclencher et/ou aggraver l'affection : la chaleur, la nourriture épicée, le soleil, les crèmes à base de cortisone, l'alcool.

Eczéma

- L'eczéma se présente sous forme de plaques rouges ou de lésions qui pèlent légèrement (lésions squameuses) et qui démangent. L'eczéma se manifeste aussi à d'autres endroits.
- Au niveau du visage, on observe surtout :
  - l'eczéma atopique : il se présente sous forme de plaques rouges qui pèlent (squameuses) parfois. Au niveau du visage, l'eczéma atopique touche surtout les paupières et le tour de la bouche. La cause n'est pas encore complètement connue. Il existe souvent une prédisposition héréditaire ;
  - l'eczéma séborrhéique : il se présente sous forme d'une peau rouge, de démangeaisons et de squames parfois jaunes. L'eczéma séborrhéique touche les sourcils, barbe, front, racine des cheveux. La cause est une production de sébum plus importante (séborrhée) ;
  - la dermatite péri-orale : elle se présente sous forme de petits boutons autour de la bouche et parfois aussi autour des yeux. Les boutons sont parfois squameux. Ils peuvent donner une sensation de brûlure et provoquer des démangeaisons. On ne connait pas la cause. La cortisone et les cosmétiques peuvent causer ou aggraver l'affection ;
  - la dermatite de contact : elle se présente sous forme d'une peau rouge, qui pèle (squameuse) et qui démange (prurigineuse). Elle est déclenchée par le contact avec un agent externe.
- L'eczéma est une réaction (inflammation) allergique ou non allergique à des irritants.

Photodermatite et réaction de sensibilité à la lumière

- Une photodermatite ou une réaction de sensibilité à la lumière se présente sous forme de taches rouges, parfois accompagnée de petits boutons (vésicules) parfois remplis de liquide. Cela peut s'accompagner de démangeaisons (prurit).
- Cette éruption cutanée apparaît en cas d'exposition au soleil. Des médicaments peuvent rendre la peau hypersensible à la lumière du soleil.

Lupus érythémateux disséminé

- Le lupus érythémateux disséminé se présente, au niveau du visage, sous forme de lésions circulaires sur les joues, le nez et le front (éruption en aile de papillon, en masque de loup).
- Le lupus érythémateux disséminé est une maladie qui touche l'ensemble du corps. Il s'agit d'une maladie auto-immune.

Mélasma

- Le mélasma se présente sous forme de taches sombres, généralement sur les joues et les tempes.
- Le mélasma apparait souvent après avoir commencé la pilule ou pendant la grossesse (masque de grossesse).
- On ne connait pas clairement la cause du mélasma. Les hormones et l'exposition au soleil jouent probablement un rôle.

Vitiligo

- Le vitiligo se caractérise par des taches pâles, en particulier autour des yeux et de la bouche.
- Il peut y avoir le même type de taches pâles sur le tronc.
- Le vitiligo est causé par la destruction des cellules pigmentaires de la peau et des cheveux.

Infections de la peau du visage

Elles peuvent être causées par une bactérie, un virus ou un champignon. Parfois, les infections sont associées à d'autres maladies de la peau.

Erysipèle

- L'érysipèle se présente sous forme d'une zone rouge et chaude qui s'étend sur la peau. Cette zone gonfle, du liquide s'accumule et des cloques peuvent apparaître. Les ganglions proches peuvent gonfler et devenir douloureux. D'autres signes apparaissent généralement : fièvre, maux de tête, douleurs musculaires ou nausées.

Zona

- Le zona est aussi appelé ceinture de feu lorsqu'il se présente au niveau du tronc. Cela commence par une sensation de brûlure, de douleur ou de démangeaisons. Ensuite, des petites cloques (vésicules) apparaissent, d'un seul côté du visage. Pendant l'apparition des vésicules, il peut y avoir de la fièvre ou un état grippal. Enfin, les vésicules sèchent et une croûte se forme.
- Si vous développez un zona sur le visage, l'œil peut aussi s'enflammer : il devient rouge et perd en partie sa sensibilité. Cela peut diminuer la vision.
- Le zona est causé par une réactivation du virus de la varicelle.
- Les vésicules peuvent transmettre le virus et causer une infection chez les personnes qui n'ont jamais fait la varicelle. Les croûtes ne sont pas contagieuses.

Eczéma herpétique

- L'eczéma herpétique se présente sous forme de vésicules qui apparaissent dans les plaques d'eczéma, le plus souvent un eczéma atopique. Il peut aussi y avoir de la fièvre et des ganglions gonflés.
- L'eczéma herpétique est une complication d'un eczéma, infecté par le virus herpes simplex.
- Cette infection est contagieuse.

Impétigo

- L'impétigo se présente sous forme de caractérise par des taches rouges, recouvertes d'une croûte jaune, d'une cloque (vésicule) ou d'un ulcère.
- L'impétigo peut se propager sur tout le corps.
- L'impétigo est causé par une bactérie, un staphylocoque ou un streptocoque. C'est une infection très contagieuse.

Bouton de fièvre

- Cela commence par une sensation de brûlure douloureuse. Ensuite, le bouton de fièvre se présente sous forme d'une petite cloque (vésicule) sur fond rouge, sur la lèvre. La vésicule sèche et forme une croûte. Le bouton de fièvre revient régulièrement et toujours au même endroit.
- Le bouton de fièvre est causé par le virus herpès simplex. C'est une infection contagieuse.

Teigne ou roue de Sainte Catherine

- La teigne se présente sous forme d'une tache en forme d'anneau, de roue. Les bords sont rouges et pèlent un peu, le centre est plus clair. La tache peut être recouverte de petites bosses (papules) ou d'ulcères.
- La teigne est causée par des champignons, souvent par contact avec des animaux.

Comment votre médecin pose-t-il le diagnostic ?

La plupart du temps, votre médecin pose le diagnostic en regardant la peau. Pour certaines affections, c'est plus difficile, car de nombreuses affections se ressemblent. Dans ce cas, votre médecin vous posera quelques questions et vous examinera plus attentivement. Il peut aussi vous prescrire des examens complémentaires.

Discussion

Si votre médecin veut en savoir plus sur vos symptômes et l'évolution de l'éruption ou des lésions, il peut vous poser les questions suivantes :

- Est-ce apparu tout d'un coup ou est-ce là depuis longtemps ?
- Est-ce que çà démange ?
- Est-ce que c'est douloureux ?
- Est-ce que çà augmente ?
- Est-ce que çà disparaît puis revient ?
- Avez-vous la même chose à d'autres endroits de votre corps ?
- Avez-vous l'impression que certaines choses provoquent vos symptômes ?
- Est-ce que vous vous épilez ?
- Êtes-vous allergique à certains produits pour la peau (savons, produits de beauté, produits dépilatoires, crème, huile, pommade, ...) ?
- Avez-vous de la fièvre ?

- Avez-vous d'autres plaintes ?
- Des personnes de votre famille ont-elles le même problème ?

Examen clinique

Lors de l'examen clinique, votre médecin examine

- votre visage ;
- votre peau à d'autres endroits du corps ;
- vos cheveux et vos ongles.

Votre médecin est attentif à la localisation, à la forme, à la présence de petites peaux sèches (squames), de cloques (vésicules) ou de plaies (ulcérations).

Examens complémentaires

Si nécessaire, votre médecin peut demander les examens suivants :

- un bilan sanguin, pour rechercher des signes d'allergie ou d'infection ;
- un examen microscopique de quelques cellules de peau grattées ;
- une culture du liquide ou du pus des lésions pour rechercher des bactéries ou des champignons.

Parfois, un petit bout de peau est retiré (biopsie cutanée) et envoyé au laboratoire pour être observé au microscope.

Avis spécialiste

Votre médecin peut vous conseiller un médecin spécialiste de la peau (dermatologue).

Que pouvez-vous faire ?

Essayez d'éviter ce qui provoque l'affection de votre peau. Les conseils suivants peuvent être utiles.

- évitez les produits auxquels vous êtes allergique,
- évitez les produits de beauté et les produits dépilatoires ;
- lavez-vous régulièrement les mains pour éviter une infection ;
- si vous devez utiliser des produits auxquels vous êtes allergique (allergie de contact), portez des gants;
- si vous avez la peau sèche, utilisez une huile de bain ou de douche hydratante et une crème ;
- évitez de vous gratter et coupez vos ongles, car cela peut aggraver et infecter les lésions ;
- si vous avez une allergie au soleil, évitez de vous exposer au soleil pendant le temps de midi, couvrez-vous les bras et les jambes et portez un chapeau large.

Que peut faire votre médecin ?

Le traitement dépend du diagnostic.

Le plus souvent, votre médecin vous prescrira une crème pour le visage.

En cas d'infection, votre médecin peut prescrire un antibiotique (contre les bactéries), un antiviral (contre les virus) ou un antimycosique (contre les champignons), à mettre sur la peau ou à prendre par la bouche.

En cas d'eczéma ou de démangeaisons, votre médecin peut vous prescrire une crème à base de cortisone. Ces crèmes doivent être utilisées pendant peu de temps.

En savoir plus ?

- Dermatite de contact irritante aiguë (image) – DermIS – Dermatology Information System
- Acné (image) – DermIS – Dermatology Information System
- Rosacée (image) – DermIS – Dermatology Information System
- Rosacée : rhinophyma (image) – DermIS – Dermatology Information System
- Eczéma atopique (images) – DermIS – Dermatology Information System
- Eczéma séborrhéique (image) – Global Skin Atlas
- Dermatite périorale (image) – DermIS - Dermatology Information System

- Lupus érythémateux disséminé (image) – DermIS - Dermatology Information System
- Vitiligo (image) – DermIS – Dermatology Information System
- Érysipèle bulleux (image) – DermIS – Dermatology Information System
- Zona ophtalmique (images) – DermIS – Dermatology Information System
- Impétigo (image) – DermIS – Dermatology Information System
- Boutons de fièvre (image) – DermIS – Dermatology Information System
- Teigne (roue de Sainte Catherine) (image) – DermIS – Dermatology Information System

- Corticostéroïdes pour la peau – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique

Source

Guide de pratique clinique étranger 'Dermatoses faciales' (2015), mis à jour le 30.05.2017 et adapté au contexte belge le 4.06.2019 – ebpracticenet