

## CO5

### Dermatite de contact allergique à une lotion démaquillante : présentation de 5 cas

A. Siret-Alatrista, N. Raison-Peyron, B. Guillot

Unité d'Allergologie, Service de Dermatologie, Hôpital Saint-Éloi, Montpellier

**Observation** De janvier 2008 à février 2009, cinq patientes âgées de 35 à 54 ans, toutes utilisatrices de la lotion « Klorane démaquillante apaisante au bleuet-yeux sensibles" ont présenté un eczéma de contact des paupières.

- Les tests épicutanés avec la batterie standard, cosmétique, et les produits personnels ont été positifs pour
  - La diméthylaminopropylamine (DMAPA) et la lotion démaquillante Klorane chez les 5 patientes
  - La cocamidopropylbétainamide MEA chlorure chez les 3 patientes testées.
- Le patch-test à la cocamidoPB (CAPB) était négatif chez les 5 patientes.
- Le ROAT (test ouvert d'application répétée) avec la lotion Klorane était positif dans les 5 cas.

La prévalence de la sensibilisation à la CAPB a été estimée entre 3 et 7 % <sup>(1)</sup>. La DMAPA et l'amidoamine (résidus de synthèse persistant sous forme d'impuretés) sont responsables de la plupart des allergies de contact à la CAPB <sup>(2)</sup>. Les tests épicutanés sont, le plus souvent, positifs à la DMAPA et ne le sont pas forcément à la CAPB car les allergènes actuellement préparés sont des extraits si purs de CAPB qu'ils ne constituent plus un dépistage pour les allergies de contact à la CAPB commerciale <sup>(3)</sup>. De plus, la CAPB pure est rarement allergisante <sup>(2)</sup>.

La sensibilisation de contact observée avec le démaquillant Klorane est probablement due aux impuretés, telles la DMAPA présente dans le chlorure de cocamidopropylbétainamide MEA et non à la CAPB pure. Il existe probablement des réactions croisées entre la CAPB et le chlorure de cocamidopropylbétainamide MEA. Nos cinq patientes utilisant le démaquillant depuis plusieurs années, un changement dans les procédés de synthèse ou de fournisseur de la matière première est certainement responsable de l'apparition de ces allergies de contact. Une liste d'éviction de la CAPB et une liste des produits n'en contenant pas ont été remises aux patientes.

#### Références

1. Jacob SE, *et al.* Dermatitis 2008;19:157-60.
2. Foti C, *et al.* Contact Dermatitis 2003;48:194-8.
3. Knopp E, *et al.* Dermatitis 2008;19:328-33.