

Pierre Popowski

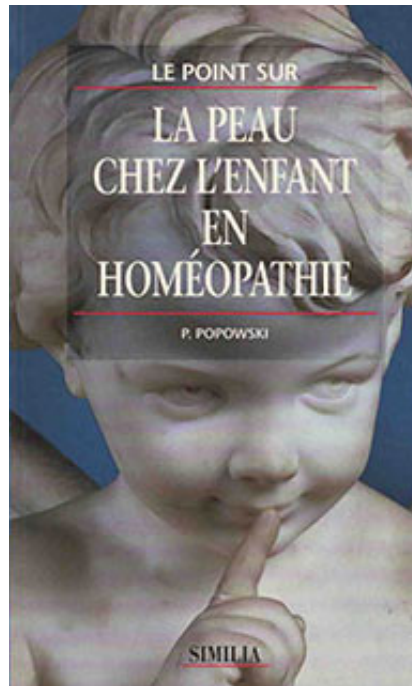
La peau chez l'enfant en homéopathie

Extrait du livre

[La peau chez l'enfant en homéopathie](#)

de [Pierre Popowski](#)

Éditeur : Éditions Similia



<http://www.editions-narayana.fr/b7266>

Sur notre [librairie en ligne](#) vous trouverez un grand choix de livres d'homéopathie en français, anglais et allemand.

Reproduction des extraits strictement interdite.

Narayana Verlag GmbH, Blumenplatz 2, D-79400 Kandern, Allemagne

Tel. +33 9 7044 6488

Email info@editions-narayana.fr

<http://www.editions-narayana.fr>



ECZEMAS DE L'ENFANT

• DÉFINITION

L'eczéma est une maladie de la peau (son nom vient du grec *ek-zeîn* qui veut dire littéralement « bouillir au dehors ») dont la définition est essentiellement histoclinique : successivement survient un érythème dont la surface se couvre de vésicules fugaces suivies d'un suintement et d'une phase de réparation marquée par des croûtes qui, lorsqu'elles tombent, laissent une peau lisse et fine, ou une peau sèche (xérose). Sur le plan histologique, une *spongiose* du corps muqueux de Malpighi est l'élément dominant. Le prurit est constant.

La forme d'eczéma la plus fréquente chez l'enfant est la **dermatite atopique**, encore appelée eczéma atopique ou constitutionnel.

• LA DERMATITE ATOPIQUE (D.A.)

La D.A. est la dermatose la plus fréquente chez l'enfant (3 à 5 % de cette population). Par opposition au terme « topique », atopique signifie un **terrain allergique héréditaire** qui favorise la survenue de manifestations diverses (eczéma, asthme, rhume des foins...) sous l'action de facteurs d'environnement variés (chocs psychiques, infections, allergènes alimentaires ou respiratoires, polluants...).

Données physiopathologiques modernes

Un certain nombre d'éléments biologiques récents sont venus éclairer d'un jour nouveau le mécanisme de la D.A. Ils touchent trois domaines :

- *Immunologique*

- Déficit de l'activité *Natural killer*,
- déséquilibre des sous-populations lymphocytaires T auxiliaires entraînant un déséquilibre TH2/TH1 au dépend des populations TH1 (sécrétant l'IL2 et l'interféron γ), expliquant l'augmentation des récepteurs aux IgE des cellules de Langerhans et la sensibilité des atopiques aux infections bactériennes et virales,
- élévation des IgE circulantes dirigées contre des pneumallergènes et trophallergènes ubiquitaires,
- présence sur les cellules de Langerhans de récepteurs aux IgE, jouant un rôle dans la captation des allergènes et leur présentation aux lymphocytes, déclenchant une réaction d'hypersensibilité.

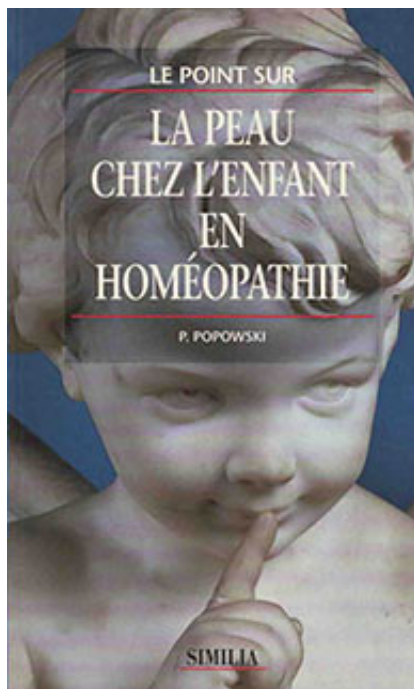
- *Pharmacologique*

- Baisse du rapport AMPc/GMPc cellulaire, augmentant l'activité mitotique des plasmocytes sécréteurs d'IgE, et donc leur production,
- trouble du métabolisme des acides gras essentiels portant sur la série ω -6, lié à un déficit d'activité de l'enzyme A-6 *désaturase* qui permet la transformation de l'acide linoléique en acide γ -linoléique, entraînant une augmentation d'eicosanoïdes pro-inflammatoires (LTB4 et PGE2) et un déficit des fonctions barrière de la peau, avec xérose.

- *génétique*

L'hérédité de la D.A. est à l'évidence polygénique. Un des gènes paraît être situé sur la région q13 du chromosome 11.

Ces notions modernes contribuent certes à éclairer le mécanisme de la maladie. Mais la D.A. ne dispose malgré tout actuellement d'aucun marqueur spécifique, et **son diagnostic n'en est que clinique.**



Pierre Popowski

[La peau chez l'enfant en homéopathie](#)

144 pages, broché

publication 1996



acheter maintenant

Plus de livres sur homéopathie, les médecines naturelles et un style de vie plus sain

www.editions-narayana.fr