

Cher Docteur,

L'eczéma représente l'un des motifs de consultation les plus fréquents, tant en dermatologie qu'en médecine de travail. En France, elle est la **2^{ème} cause de maladies professionnelles** avec environ 70 à 150 cas sur 100 000 assurés.^{1,2} Elle représente 90 % de l'ensemble des dermatoses professionnelles. Dans 80 % des cas, elle **affecte les mains, principal outil de tout travailleur**.³ Les études épidémiologiques ont permis de qualifier un certain nombre de professions de « **professions à risque** » telles que les métiers des domaines suivants : BTP, nettoyage, coiffure, mécanique, métallurgie, plasturgie, agriculture, santé, alimentation, etc.⁴

La mise en place de mesures préventives dans la gestion de l'emploi du salarié constitue donc une étape importante dans la prise en charge des dermatoses professionnelles. L'éducation des patients est cruciale et passe par les bonnes pratiques en matière d'**hygiène des mains**.

Dans cette optique, Spirig a développé le concept

Excipial®



Une **solution en 3 étapes** spécialement étudiée pour répondre aux besoins, en soin et en protection, de la barrière cutanée au niveau des mains et **compatible avec une sollicitation intense en milieu professionnel**.

PROTEGER

avec

Excipial Protect®

Crème barrière

Contient du **chlorure d'aluminium**, film protecteur de la barrière cutanée.

- Rémanence de 4 à 6 lavages répétés
- Crème **non grasse** (H/E)
- Sans parfum, sans conservateur**
- Efficaces contre les **substances aqueuses**
- Compatible avec les **métiers de bouche** et l'usage de **gels hydro-alcooliques**



Tube 50 ml

Prix Indicatif : 7 €

Code ACL : 3401348401165

NETTOYER

avec

Excipial Clean®

Nettoyant doux

Contient des **tensioactifs sélectionnés** pour le respect de l'intégrité de la barrière cutanée.

- pH neutre**
- Enrichi en sorbitol** : prévient le dessèchement de la peau et favorise son hydratation
- Sans savon, sans bétaïne**



Flacon 300 ml

Prix Indicatif : 15 €

Code ACL : 3401342406463

REPARER

avec

Excipial Repair®

Crème régénératrice

Association synergique d'actifs sélectionnés pour favoriser la régénération de la barrière cutanée.

- Contient de **l'huile d'onagre** : effet anti inflammatoire
- Contient de **l'huile de jojoba** : réduit la perte en eau transépidermique
- Contient du **dexpanthénol** et de la **vitamine B3** : régénérateurs cellulaires



Tube 50 ml

Prix Indicatif : 7 €

Code ACL : 3401348401226

Présentation de l'étude :

Etude de l'efficacité du concept **Excipial®PCR** sur une peau irritée dans des conditions normales de travail.⁵

Matériel et méthodes :

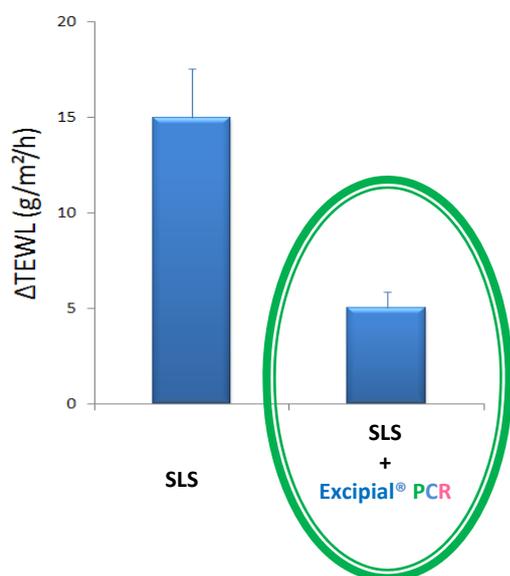
Etude randomisée et contrôlée sur 40 volontaires sains dans des conditions normales de travail.

Dermatite de contact induite sur les avant-bras des volontaires par irritation répétée avec du Laureth Sulfate de Sodium (SLS).

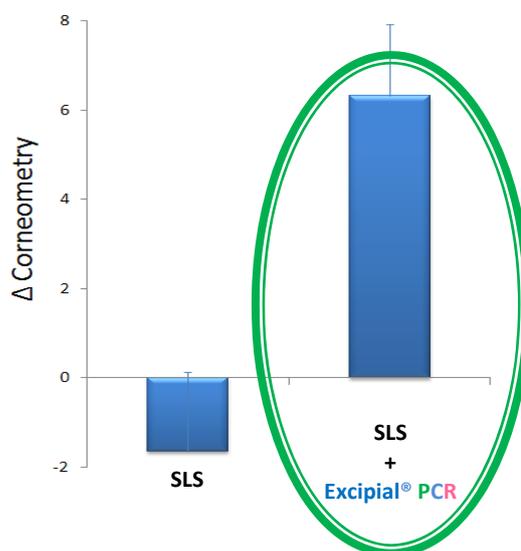
- **Evaluation de la restauration de l'intégrité de la barrière cutanée** : mesure de la perte en eau trans-épidermique (PETE ou TEWL).
- **Evaluation de la restauration de l'hydratation cutanée** : mesure de la teneur en eau du stratum corneum.

Résultats :

Le concept **Excipial® PCR** favorise l'intégrité de la fonction barrière de la peau en limitant la PETE.



Le concept **Excipial® PCR** favorise l'hydratation de la couche cornée.



Conclusion :

L'étude confirme le bénéfice du concept **Excipial®PCR** dans la prévention des dermatites de contact induites par un agent irritant (SLS) dans des conditions normales de travail.

¹ M-N Crepy. Professions à risque : que rechercher ? Les Nouvelles Dermatologiques. Avril 2009. 28 : 233-237

² Dermatoses professionnelles d'origine allergique dans le secteur de la santé en Europe. Dec 2008-ref. EUROGRIP-37/F

³ Frimat P, Geraut C. E'volution des dermatoses professionnelles depuis 30 ans. Données épidémiologiques et aspects pratiques. Progrès en dermatologie. Bordeaux: John Libbey éd.; 2009. p. 169-92.

⁴ www.inrs.fr/htm/allergies_en_milieu_professionnel.htm

⁵ Adapted from: Berndt U et al. Integrated Skin Protection from Workplace Irritants: A New Model for Efficacy Assessment. Exog Dermatol.1:45-48 (2002)