

Allergies aux produits chimiques et gants médicaux

De nos jours, il est plus important que jamais de prévenir les infections transmissibles dans les établissements de soins de santé. La sélection adéquate et l'utilisation d'équipement de protection individuelle (EPP) sont au cœur de toutes les stratégies de prévention des infections. À cet égard, les gants médicaux constituent le type d'EPP le plus couramment utilisé pour protéger les travailleurs de la santé (TS) de l'exposition professionnelle au sang ou aux autres matières potentiellement infectieuses¹. Alors que la fréquence d'utilisation de gants augmente parmi les TS, les inquiétudes liées aux réactions à ces gants sont elles aussi en hausse.

La plupart des programmes de gestion des allergies se concentrent sur la compréhension et le traitement de l'allergie au latex. Cependant, dans bon nombre de cas, les réactions aux gants médicaux sont souvent associées aux allergies aux produits chimiques : une dermatite de contact allergique (DCA) ou une hypersensibilité retardée de type IV, comme on l'appelle communément, aux divers produits chimiques utilisés dans la fabrication des gants médicaux en latex ou sans latex. Au sein de la population des TS, 33 % des réactions liées aux gants sont considérées comme des allergies aux produits chimiques². De plus, la DCA peut jouer un rôle dans la sensibilisation au latex puisqu'elle réduit les propriétés barrières de la peau et permet ainsi l'absorption de plus grandes quantités de produits chimiques ou de protéines; on croit que ceci augmente le risque de sensibilisation au latex³. Une fréquence et une progression accrues de la DCA peuvent précéder l'apparition de l'allergie au latex⁴. Il est donc important de reconnaître les allergies aux produits chimiques et de les traiter.

Causes d'une allergie aux produits chimiques

Les allergies aux produits chimiques utilisés dans la fabrication des gants sont généralement associées aux produits chimiques utilisés dans le processus de fabrication. La plupart des DCA associées aux gants sont attribuées aux accélérateurs chimiques⁵. Ceux-ci sont ajoutés pour accélérer le processus de liaison et stabiliser les gants en vue d'un entreposage à long terme. Plus important encore pour le porteur, ils permettent de conférer aux gants élasticité et résistance à la rupture.

Il existe quatre catégories principales d'accélérateurs chimiques responsables de la majorité des DAC :

1. Thiurames – Les thiurames à chaîne courte tels que le disulfure de tétraméthylthiurame (DTMT) et le disulfure de tétraéthylthiurame (DTET) sont les accélérateurs pour gant le plus fréquemment associés à une hypersensibilité de type IV ^{6,7}
2. Dithiocarbamates/carbamates
3. Mercaptobenzothiazoles (MBT)
4. Diphenylguanidine (DPG)

Diagnostic

Les signes et symptômes de la DCA apparaissent habituellement entre 6 et 48 heures après que le produit chimique ait pénétré la peau. Le TS peut présenter un érythème, des cloques, un suintement, une enflure et une démangeaison au point de contact. La peau peut alors devenir sèche, craquelée et écaillée, et l'éruption peut s'étendre au-delà du point de contact si l'affection est chronique. Dans le cas d'une dermatite persistante, on recommande de consulter un professionnel de la santé.

Minimiser les facteurs de risque de la dermatite de contact allergique

Une affection cutanée préexistante est souvent un facteur contribuant à l'apparition d'une DCA comme la dermatite de contact irritant (DCI) qui représente de 70 % à 90 % de tous les cas de dermatite signalés. Celle-ci est causée par plusieurs facteurs, dont le lavage fréquent des mains, des techniques de nettoyage agressives, un séchage inadéquat⁸ et une hydratation insuffisante.

Parmi les stratégies que le personnel de soins de santé peut mettre en œuvre pour contribuer à réduire le risque de DCI ou DCA causée par l'utilisation de gants, notons :

- Test de dépistage pour identifier les produits chimiques auxquels la personne est sensible;
- Minimiser ou éliminer tout contact avec le produit chimique en cause;

- Sélectionner des gants qui sont fabriqués sans l'agent causal ou l'accélérateur (les accélérateurs chimiques ne sont pas tous utilisés dans la fabrication des gants médicaux);
- Instituer un régime de soins de la peau régulier pour garder les mains en santé puisqu'une peau en santé est le premier mécanisme de protection contre l'infection.

Évitement

Si un spécialiste qualifié confirme que la dermatite est causée par un accélérateur chimique particulier, tout contact avec ce produit chimique doit alors être évité en sélectionnant un gant, en latex ou synthétique, qui ne contient pas l'accélérateur chimique en cause.

Nouvelle technologie

En réponse à l'intérêt croissant pour la DCA, de nouvelles technologies ont mené à la fabrication de gants sans accélérateur. Ces gants constituent la plus récente innovation dans le cadre des efforts soutenus des fabricants de gants visant à offrir une barrière protectrice efficace sans causer de réactions allergiques. Comprendre les répercussions cliniques des allergies aux produits chimiques associées à l'utilisation des gants permet aux prestataires de soins de santé de sélectionner et d'utiliser des gants qui favorisent le plus haut degré de sécurité et d'efficacité pour leurs patients et les membres de l'équipe de soins de santé.

Références

1. Loveday H.P, Wilson J A, Pratta R J, Golsorkhia M, Tingle A, Baka A, Browne J, Prieto J, Wilcox M. epic3: National Evidence-Based Guidelines for Preventing Healthcare-Associated Infections in NHS Hospitals in England. Journal of Hospital Infection 86S1 (2014) S1–S70
2. Filon FL, Cerchi R. Epidemiology of latex allergy in healthcare workers. Med Lav. 2008;99(2):108-112
3. Sussman G, Gold M. Guidelines for the management of latex allergies and safe latex use in health care facilities.
<http://www.aaaai.org/allergist/allergies/Types/latex-allergy/Pages/latex-allergies-safe-use.aspx>. Accessed December 11, 2013.
4. Charous BL, Hamilton RG, Yunginger JW. Occupational latex exposure: characteristics of contact and systemic reactions in 47 workers. J Allergy Clin Immunol. 1994;94(1):12-18.
5. FDA Centre for Devices and Radiological Health. Guidance for Industry and FDA Reviewers/Staff Premarket Notification [510(k)] Submissions for Testing for Skin Sensitization to Chemicals in Natural Rubber Products January 1999
6. Geler J, Lessmann H, Mahler V, Pohrt U, Uter W, Schnuch A. Occupational contact allergy caused by rubber gloves – nothing has changed. Contact Dermatitis, 67, 149–156 (2012)
7. Lucas D. Ansell Research and Development Melaka, Malaysia. April 28, 2016
8. Taylor P. Chemical Allergy in Healthcare. Asian Hospital & Healthcare Management. <http://www.asianhnm.com/medical-sciences/chemical-allergy>. Accessed April 22, 2016

North America

Ansell Healthcare Products LLC
111 Wood Avenue South
Suite 210
Iselin, NJ 08830, USA

Europe, Middle East & Africa

Ansell Healthcare Europe NV
Riverside Business Park
Blvd International 55
1070 Brussels, Belgium

Asia Pacific

Ansell Services Asia Sdn. Bhd.
Prima 6, Prima Avenue
Block 3512, Jalan Teknokrat 6
63000 Cyberjaya, Malaysia

Australia & New Zealand

Ansell Limited
Level 3, 678 Victoria Street
Richmond, Vic, 3121
Australia