

La rosacée : l'enrayer au plus vite

Des rougeurs sur le visage, des vaisseaux dilatés, des petits boutons inopportuns... Et si c'était la rosacée ? Quatre millions de Français sont concernés et l'ignorent ! Il faut pourtant empêcher la chronicité.

Jacqueline Tarkiel

Maladie de peau fréquente surtout chez les peaux claires, la rosacée résulte d'un phénomène inflammatoire. Elle touche les adultes d'âge moyen et il faut la traiter tôt pour ne pas laisser s'installer un état chronique handicapant. La rosacée entraîne boutons, plaques, rougeurs des yeux, du visage. L'état de rougeur devient permanent, on l'appelle alors couperose, sur les zones convexes du visage, nez, joues, front, menton. Et la rosacée peut encore s'aggraver. On n'y prête pas assez attention à ses débuts.

UN ENNEMI : LE SOLEIL

On serait prédisposé à la rosacée à la suite d'un mauvais système de refroidissement du visage. Ses vaisseaux réagissent mal à des différences de température brutales. Un bain chaud, une seule goutte d'alcool, et hop ! les rougeurs surgissent. Le soleil et la chaleur sont ses pourvoyeurs. Le froid intense n'est pas plus indiqué. La rosacée débute par des épisodes de rougeur, «flushes» ou bouffées vasomotrices sur les joues. Savez-vous que vous pouvez déjà contrecarrer cette tendance en buvant frais ou en suçant carrément un glaçon ? Si la maladie s'installe, la rougeur du visage devient constante, associée à de petits vaisseaux très visibles. À ce stade appelé érythro-couperose les vaisseaux trop dilatés ne reviennent plus à l'état normal. Ensuite, des boutons rouges vont apparaître, parfois comporter une petite pointe blanche au centre. Plus sévère, le stade suivant, qui concerne les hommes,

Certains contraceptifs oraux peuvent déclencher...

de l'acné mais pas la rosacée. Dans l'acné, les boutons atteignent l'ensemble du visage et particulièrement le bas, alors que les lésions de la rosacée sont centrées sur la partie médiane, pommettes et nez.

entraîne un gonflement constant du visage, nez rouge et épaissi. L'exposition solaire doit être évitée, et mieux vaut se protéger avec des crèmes à fort indice.

DES TRAITEMENTS CIBLÉS

C'est au dermatologue qu'il revient de prescrire le gel ou la crème adéquate en fonction du stade de la maladie et selon que l'on a la peau sèche ou grasse. La peau traitée ne doit pas être exposée au soleil. En été, on recommande d'appliquer gels ou crèmes le soir. Le dermatologue peut aussi prescrire des médicaments par voie orale. Enfin à un stade avancé, le traitement s'accompagne d'électrocoagulation ou laser.

UNE HYGIÈNE TOUT EN DOUCEUR

Le nettoyage de la peau se fait avec des savons ou des lotions doux, anallergiques, non parfumés (soin lavant doux peau sensible Saforelle, etc...). En pharmacie, choisir une crème de jour plutôt fluide (crème Dermalibour réparatrice et apaisante, anti-rougeur et hypoallergénique, etc.). De même optez pour des fonds de teint couvrants, mais pas trop épais qui ne laisseraient pas respirer la peau. Ne forcez pas sur les gommages trop irritants. ■

Je surfe sur...

■ www.rosacee.com

