

# DERMOCORTICOÏDES ET ANTI-INFLAMMATOIRES TOPIQUES

**Dr Florence HACARD**

Service d'Allergologie et Immunologie Clinique, Centre Hospitalier Lyon-Sud  
INSERM U1111, Centre International de Recherche en Infectiologie – CIRI

**HCL**  
**HOSPICES CIVILS  
DE LYON**

08/04/2022

MASTERCLASSE ALLERGOLOGIE – MODULE DERMATOLOGIE

# DERMOCORTICOÏDES (DC)

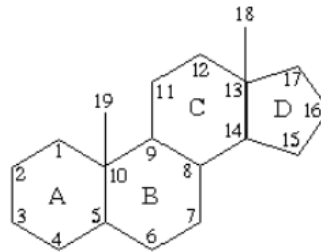
1. MÉCANISMES D'ACTION ET PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES
2. PRINCIPES ACTIFS
3. INDICATIONS - CONTRE-INDICATIONS
4. EFFETS SECONDAIRES
5. RÈGLES DE PRESCRIPTIONS
6. MODALITÉS DE PRESCRIPTIONS



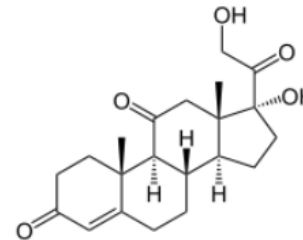
# UN PEU D'HISTOIRE

## DÉBUT DES ANNÉES 50

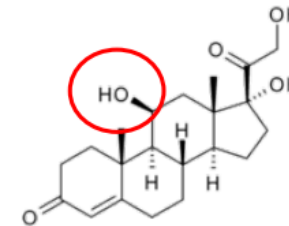
- Initialement succès de la cortisone pour la PR
- Premier dermocorticoïde : hydrocortisone
- Évolution structure - activité



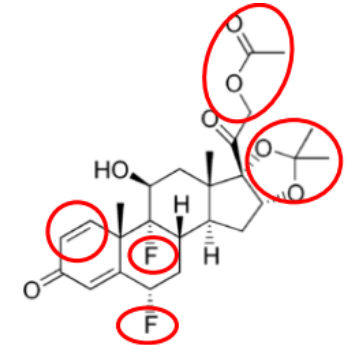
**Noyau pregnane**  
Formule caractéristique  
des dermocorticoïdes  
17 atomes de carbone  
en 4 noyaux



**Cortisone**  
1<sup>er</sup> corticostéroïde  
médical  
Aucune activité  
topique



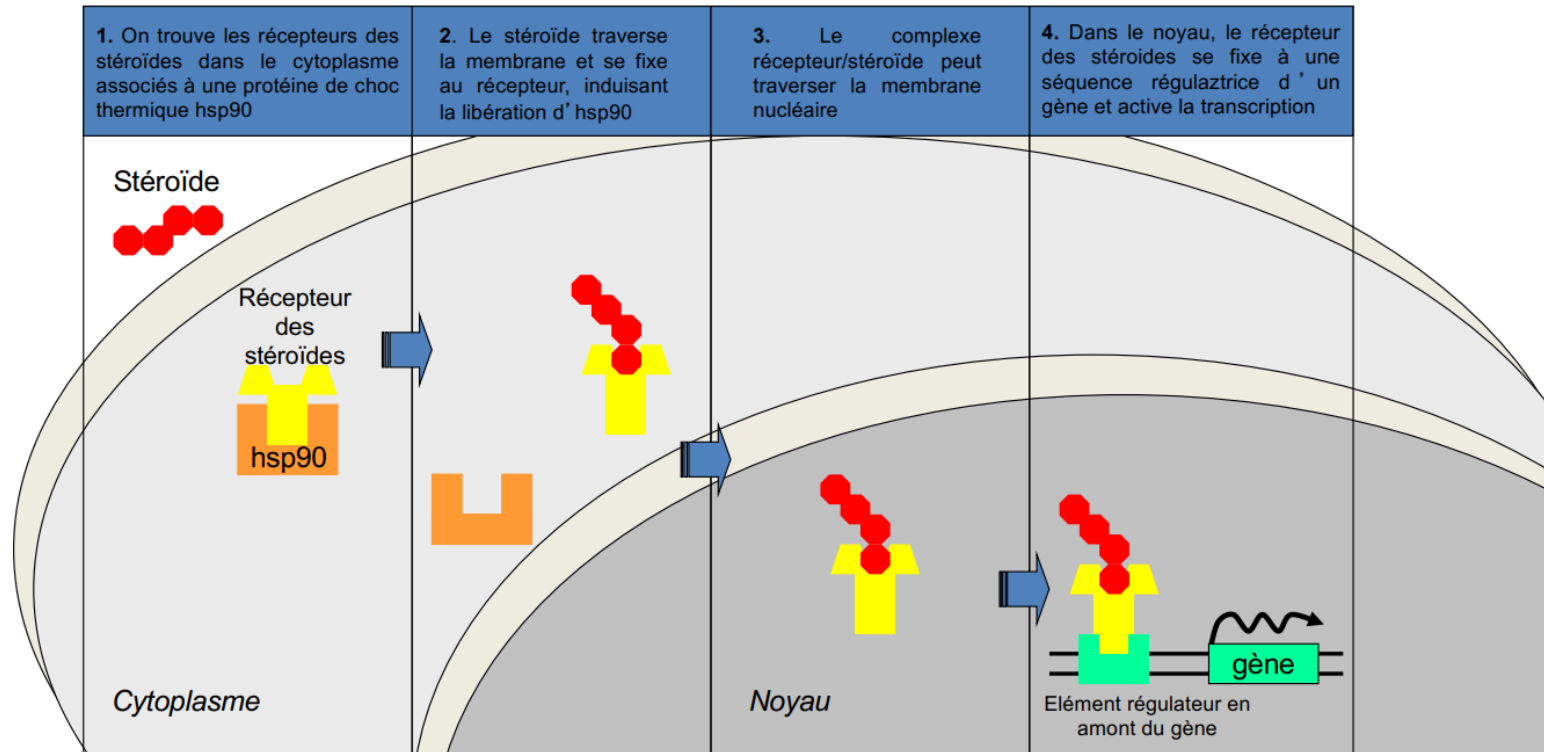
**Hydrocortisone**  
Activité topique obtenue par  
réduction du groupe  
carbonyl en position 11  
→ la plupart des DC dérivent  
de l'hydrocortisone  
→ Synthèse de DC de + en  
+ puissants par  
modifications de structure



**Fluocinonide**  
Augmentation de l'activité :  
-Ajout de F ou Cl en position 6  
ou 9  
-Ajout double liaison en 1-2  
-Ajout de **radical lipophile** en  
position 16, 17 ou 21  
= **amélioration  
biodisponibilité**

# 1. MÉCANISMES D'ACTION

## ANTI-MITOTIQUES - IMMUNOSUPPRESSEURS – ANTI-INFLAMMATOIRES



### Actions sur:

- Des gènes intervenant sur la prolifération  
➔ **Action anti-proliférative**
- Des gènes intervenant sur la synthèse de cytokines  
➔ **Action immuno-suppressive**
- Inhibition de la libération de l'acide arachidonique  
➔ **Action anti-inflammatoire**

Polymorphisme du gène du récepteur aux glucocorticoïdes ➔ hypo ou hypersensibilité du R après fixation  
➔ Variabilité de l'efficacité et des EI des DC

# 1. PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES

- **Propriété anti-inflammatoire et effet vaso-constricteur +++**
  - Pas de transcription de cytokines pro-inflammatoires via la synthèse d'une protéine IB alpha
  - Inhibition de la production de leucotriènes et de prostaglandines
  - Inhibition de l'expression de molécules d'adhésion (ICAM1)
- **Propriété anti-proliférative (inhibition de la synthèse de l'ADN)**
  - Cellules épidermiques (kératinocytes, mélanocytes, C de Langherans)
  - Cellules dermiques (fibroblastes)
- **Propriété immuno-suppressive**
  - Inhibition de l'activation des leucocytes et de la libération de cytokines
  - Diminution des cellules de Langherans et mastocytes dermiques

## 2. PRINCIPES ACTIFS

### Test de McKenzie :

- Évalue l'effet vasoconstricteur des DC donc de l'efficacité
- Permet d'établir une échelle de puissance

→ **Corrélation entre l'intensité de la vasoconstriction et l'activité anti-inflammatoire**

### 4 niveaux de puissance de l'activité anti-inflammatoire

- Niveau IV : activité très forte
- Niveau III : activité forte
- Niveau II : activité modérée
- Niveau I : activité faible

Tableau 1. Classification des dermocorticoïdes non associés actuellement disponibles en France.

| Activité anti-inflammatoire | Dénomination commune internationale | Nom de spécialité | Formes galéniques                               | Concentration % |
|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------|-----------------|
| Très forte                  | Clobétasol propionate               | Dermoval®         | Crème, gel capillaire                           | 0,05            |
|                             |                                     | Clobex®           | Shampooing                                      | 0,05            |
|                             |                                     | Clarelux®         | Crème, mousse cutanée                           | 0,05            |
| Forte                       | Bétaméthasone dipropionate          | Diprolène®        | Pommade                                         | 0,05            |
|                             | Bétaméthasone valérate              | Betneval®         | Crème, pommade                                  | 0,10            |
|                             |                                     | Betneval® lotion  | Émulsion                                        | 0,10            |
|                             |                                     | Bétésil® 2,25 mg  | Emplâtre médicamenteux                          | 0,10            |
|                             | Bétaméthasone dipropionate          | Diprosone®        | Crème, pommade, lotion                          | 0,05            |
|                             | Acéponate d'hydrocortisone          | Efficort®         | Crème hydrophile, crème lipophile               | 0,127           |
|                             |                                     |                   |                                                 |                 |
|                             | Difluprednate                       | Epitopic®         | Crème                                           | 0,05            |
|                             | Fluticasone                         | Flixovate®        | Crème                                           | 0,05            |
|                             |                                     |                   | Pommade                                         | 0,005           |
| Modérée                     | Hydrocortisone butyrate             | Locoïd®           | Crème, crème épaisse, émulsion, lotion, pommade | 0,10            |
|                             |                                     |                   |                                                 |                 |
|                             | Difluocortolone valérate            | Nérison®          | Crème, pommade                                  | 0,10            |
|                             |                                     | Nérison® gras     | Pommade anhydre                                 | 0,10            |
|                             | Désonide                            | Locapred®         | Crème                                           | 0,10            |
|                             | Désonide                            | Tridésonit®       | Crème                                           | 0,05            |
|                             | Désonide                            | Locatop           | Crème                                           | 0,10            |
| Faible                      | Fluocortolone base + caproate       | Ultralan®         | Pommade                                         | 0,50            |
|                             |                                     |                   |                                                 |                 |
|                             | Hydrocortisone                      | Aphilan®          | Crème                                           | 0,50            |
|                             |                                     | démangeaisons     | Crème                                           | 1               |
|                             |                                     | Hydrocortisone    | Crème                                           | 0,50            |
|                             |                                     | Kérapharm®        | Crème                                           | 0,50            |
|                             |                                     | Cortapaisyl®      | Crème                                           | 0,50            |
|                             |                                     | Dermofenac®       |                                                 |                 |
|                             |                                     | démangeaisons     |                                                 |                 |
|                             |                                     | Cortisedermyl®    |                                                 |                 |

### 3. INDICATIONS – CONTRE-INDICATIONS

7

- **Indications :**

- Traitement symptomatique des inflammations cutanées dites primitives

- **Contre-indications :**

- Dermatoses infectieuses
  - HSV: risque d'extension et nécrose
  - Dermatophytie - scabiose : risque d'extension
- Acné et rosacée : risque d'aggravation et corticodépendance



# LES ECZÉMAS





# LES ECZÉMAS





# PSORIASIS



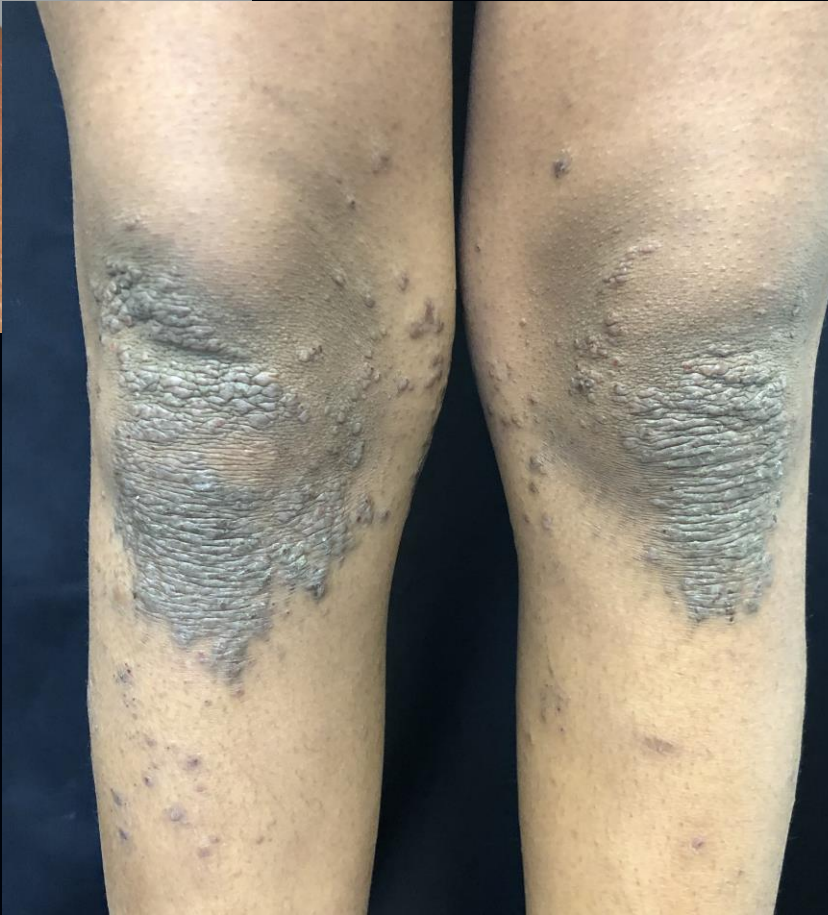


# LICHEN





# PRURIGO ET LICHENIFICATION





# PEMPHIGOIDE BULLEUSE





# LUPUS



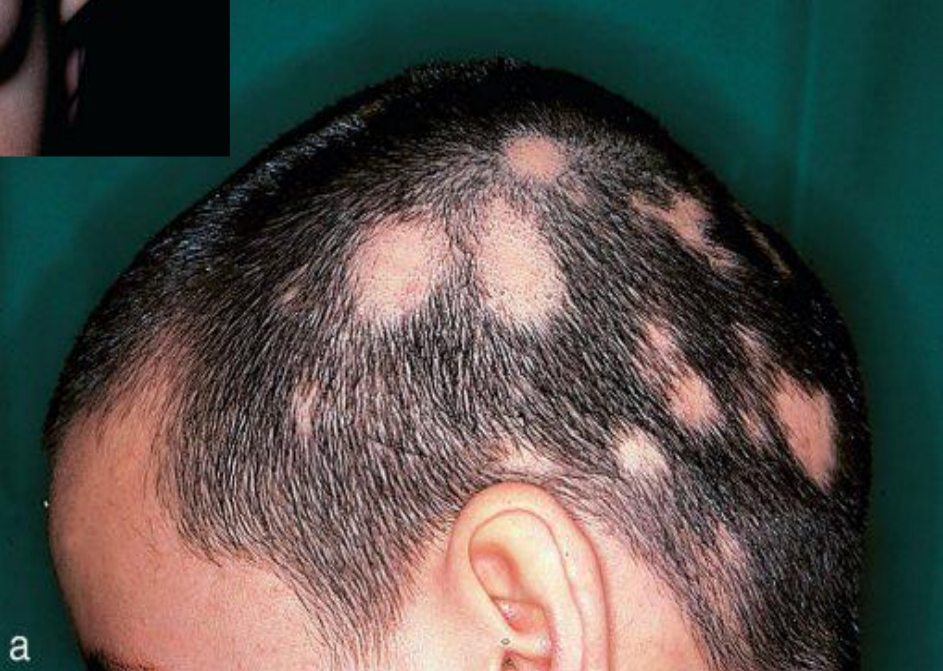


# VITILIGO



PELADE

b



a



## 4. EFFETS INDÉSIRABLES (1)

QUASI-INEXISTANTS SI BONNE INDICATION, BONNE POSOLOGIE

- Atrophie
  - Épidermique : finesse, fragilité
  - Dermique : retard de cicatrisation, pseudo-cicatrices, télangiectasies, purpura, vergetures



Purpura de Bateman



Fragilité cutanée



Cicatrice stellaire

## 4. EFFETS SECONDAIRES (2)

- Dermatitis rosacéiformes du visage
  - Acné induite
  - Aggravation ou induction de rosacée
  - Dermite péri-orale
- Infections cutanées
  - Transformation de l'éruption par mauvaise indication
    - Dermatophytie
    - Gale
  - Aggravation d'une infection
- Divers
  - Hypertrichose
  - Hypopigmentation





## 4. EFFETS SECONDAIRES (3)

### CEUX QUI SONT « FAKE NEWS » !!!

- **La tachyphylaxie**

- Développement d'une résistance de la dermatose lors d'applications répétées et ininterrompues

*Dermatol Online J. 2013 Jul 14;19(7):18954.*

#### **Tachyphylaxis to topical glucocorticoids; what is the evidence?**

**CONCLUSION:** Based on available data in literature, there is no clinical trial supporting the concept that topical glucocorticoids lose effectiveness over time, nor that intermittent use of topical glucocorticoids is more effective than continuous use.

- **Effets secondaires oculaires**

- Glaucome et cataracte

#### **Topical corticosteroids in atopic dermatitis and the risk of glaucoma and cataracts**

Inge M. Haeck, MD, PhD,<sup>a</sup> Ton J. Rouwen, MD, PhD,<sup>b</sup> Linda Timmer-de Mik, MD,<sup>a,c</sup>  
Marjolcin S. de Bruin-Weller, MD, PhD,<sup>a</sup> and Carla A. Bruijnzeel-Koomen, MD, PhD<sup>a</sup>  
*Utrecht and Zwolle, The Netherlands*

J Am Acad Dermatol. 2011 Feb;64(2):275-81

#### **CAPSULE SUMMARY**

- Frequent application of class III and IV topical corticosteroids to the eyelids in patients with atopic dermatitis is not associated with the development of glaucoma or cataracts.
- The cumulative dose of topical corticosteroids in patients with atopic dermatitis is not related to the development of glaucoma or cataracts.
- Regular screening for glaucoma and cataracts in patients with atopic dermatitis using high cumulative amounts of potent topical corticosteroids is recommended, especially if additional risk factors are present.

## 4. EFFETS SECONDAIRES

### RED BURNING SKIN SYNDROME (RBSS)

- 81% de femmes
- Applications quotidiennes de DC classe III
- Pendant plus d'un an
- 2 présentations cliniques
  - Érythémateuse
  - Papulo-pustuleuse



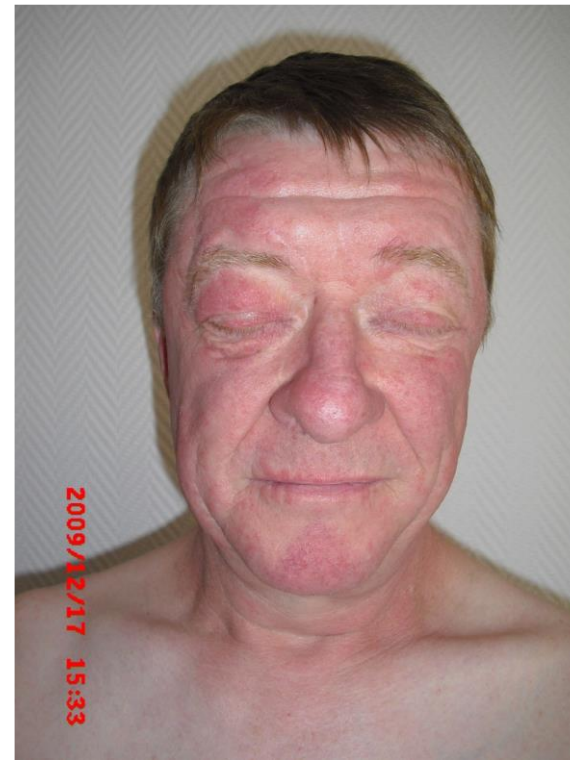
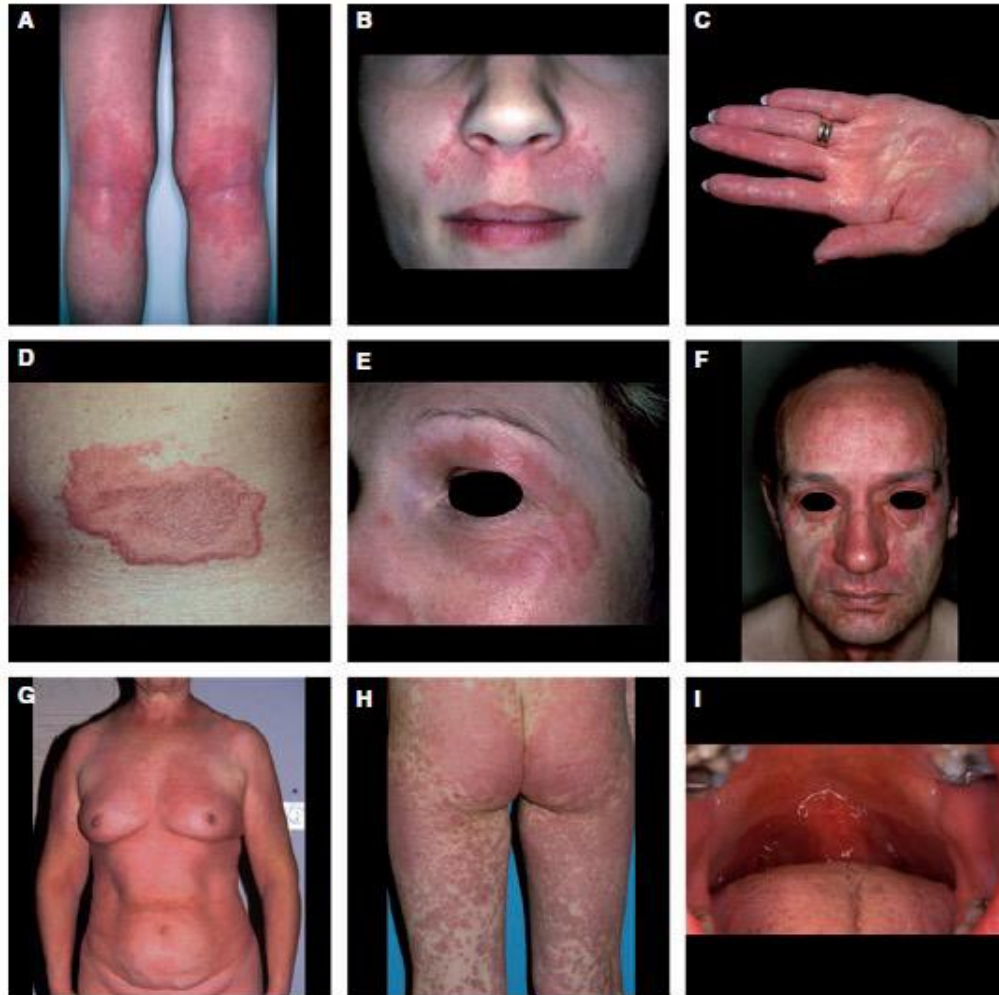
### Les effets secondaires n'apparaissent qu'en cas :

- Traitement prolongé,
- Avec DC forts et très forts,
- Sur de grandes surfaces,
- Sur des peaux altérées et/ou sous occlusion



# COMPLICATION

## ECZÉMA DE CONTACT ALLERGIQUE



L'évoquer en cas d'eczéma localisé voire extensif résistant au traitement

Prévalence : 0.2 à 5% des patients traités

# LES CRAINTES LES PLUS FRÉQUENTES

22

- Cela affine la peau
- Les effets à long terme
  - Cancer
  - Infection
  - Croissance
- Ca dépigmente
- Il ne faut pas mettre au soleil
- Surtout pas sur les paupières
- Le moins longtemps possible
- Contraignant, colle
- Pas chez les nourrissons
- C'est un médicament

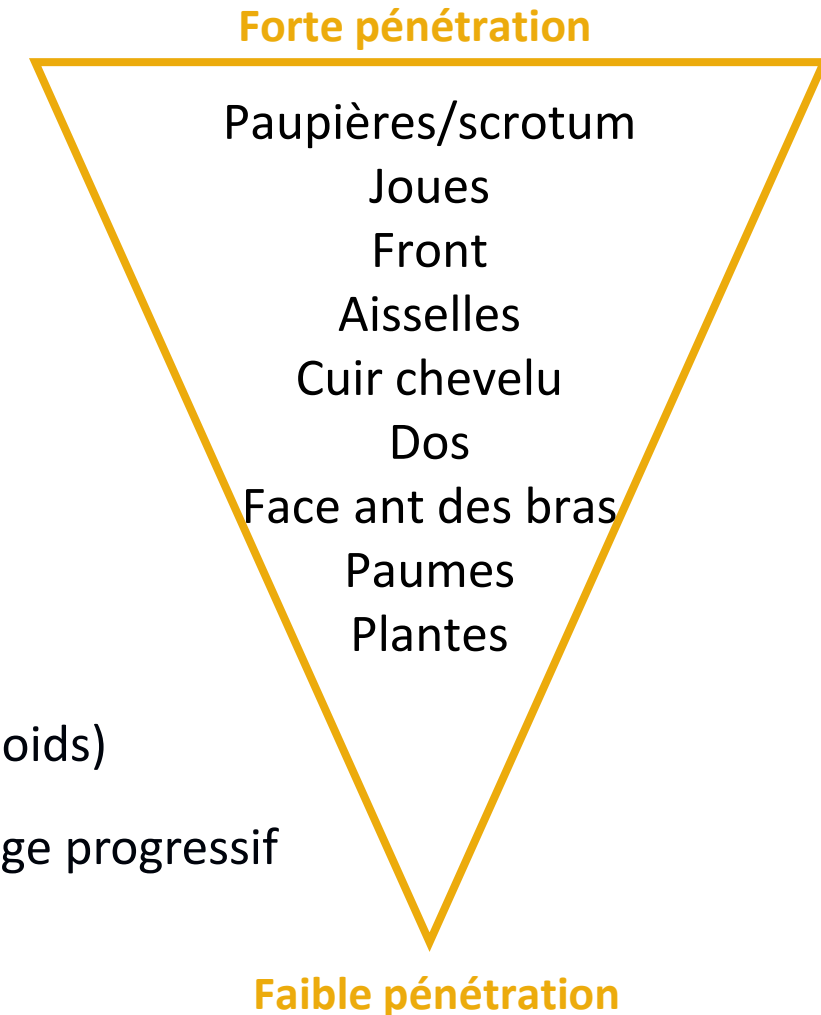


# 5. RÈGLES DE PRESCRIPTIONS

23

FACTEURS AGISSANT SUR LA BIODISPONIBILITÉ (= PÉNÉTRATION + ABSORPTION)

- Puissance du dermocorticoïde
- Galénique Pommade (excipients gras) : effet occlusif > crème
- Additifs Urée ou acide salicylique
- Topographie
- État cutané Pénétration augmentée si barrière cutanée altérée
- Occlusion
- Age Absorption proportionnelle plus grande chez l'enfant (surface/poids)
- Effet réservoir Accumulation dans la couche cornée avec relargage progressif



# 6. MODALITÉS D'UTILISATION

## CHOIX DE LA GALÉNIQUE ET PUISSANCE

24



### Cuir chevelu :

- lotion, shampooing, gel
- DC fort et très fort (dermoval®, diprosone®, clobex)

### Paupières/visage :

- Crème, lotion pour les poils
- DC modéré (locapred®, triddesonit®)

### Corps

- Toutes galéniques possibles
- DC forts et très forts

### Plis

- Crèmes
- DC forts

### Scrotum:

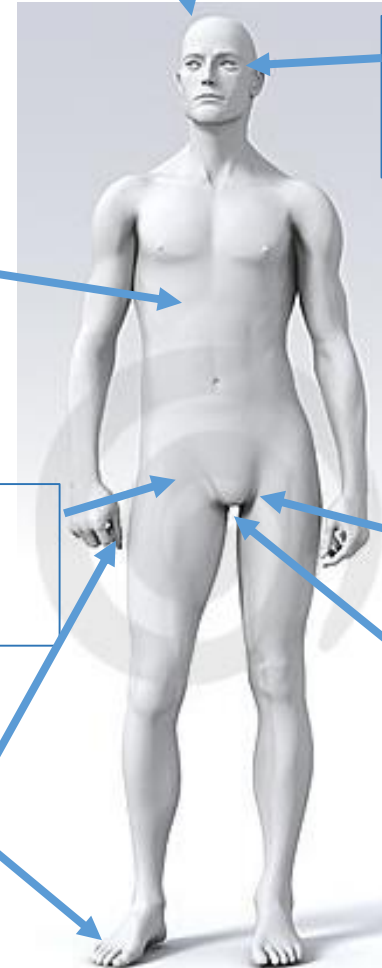
- Crème
- DC modéré (locapred®, tridesonit®)

### Vulve

- Crème
- DC très fort possible (dermoval®)

### Paumes/plantes

- pommade
- DC très forts (dermoval®)



# CHOIX DE LA GALÉNIQUE ET PÉNÉTRATION

25

| GALENIQUE                                                                                           | COMMENTAIRES                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pommade                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"><li>- Pénétration augmentée (effet occlusif)</li><li>- Peu agréable (gras)</li><li>- Lésions très sèches ou kératosiques</li><li>- Pas dans les plis ou lésions suintantes</li></ul> |
| Émulsion (crème ou lait)<br>Eau dans huile (proche des pommade)<br>Huile dans eau (crème classique) | <ul style="list-style-type: none"><li>- Bonne pénétration, effet occlusif limité</li><li>- Plus agréable que les pommades</li></ul>                                                                                    |
| Lotion                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"><li>- Irritants</li><li>- Ne pas utiliser sur des lésions suintantes</li></ul>                                                                                                       |
| Gel                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"><li>- Biodisponibilités inférieures aux crèmes</li><li>- Pour les zones pileuses</li></ul>                                                                                           |
| shampooing                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"><li>- Cuir chevelu</li></ul>                                                                                                                                                         |
| emplâtre                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"><li>- Pansement occlusif imprégné</li><li>- Bien pour les lésions très localisées</li></ul>                                                                                          |



## 6. MODALITÉS D'UTILISATION

### CHOIX DE LA PUISSANCE DU DERMOCORTICOÏDE

- En cas de dermatose chronique débuter par le DC le plus fort
- Le choix dépend :
  - De l'état cutané
  - De la surface
  - De la localisation
  - De l'âge du patient

**!! Attention !!** : Surinfection d'une dermatose chronique ne doit pas faire tarder l'application de DC (en association avec antibiotique)

# 6. MODALITÉS D'UTILISATION

27

## EN PRATIQUE

- **Traitement d'attaque dès que cela débute**
  - Une seule fois par jour suffit (effet réservoir)
  - Moins de risque d'effets secondaires
  - Meilleure observance
- Appliquer tous les jours jusqu'à **régression complète de la dermatose**
- **Traitement d'entretien :**
  - 2 fois par semaine
  - Préviend le risque de rechute et diminue la sévérité des poussées
- **Unité phalange**
  - s'applique sur une région équivalente à 2 paumes de main : 0.5g (1 tube de 30g = 60 unités phalanges)



➔ **L'application d'une bonne dose est la condition d'une cure courte**

Williams et al. *BMJ*, 2007; 334(7606):1272.  
Schmitt et al. *Br J Dermatol*, 2011; 164(2):415-28.

# ORDONNANCE

28

## Ordonnance

Service: IMMUNOLOGIE ALLERGOLOGIE CLINIQUE  
Patient: TEST TEST, né le 11/12/1944, IPP 74779\_OLD



Prescripteur Dr HACARD, Florence

Date 06/04/2022

Type Traitement

☐ Ordonnance bi-zone

Poids kg

Taille cm

### MODALITES DU TRAITEMENT :

- 1- Hygiène : huile ou gel lavant
- 2- Émollient : tous les jours sur tout le corps
- 3- Dermocorticoïdes : sur les lésions d'eczéma (gratte, rouge, rugueux), utiliser l'unité phalange  
==> en poussée : une fois par jour jusqu'à disparition totale  
==> en prévention : 2 fois par semaine sur les zones régulièrement touchées

- Pour le corps : BETAMETHASONE crème 30g  
3 tubes/semaine

- Pour le visage : DESONIDE crème 15g  
1 tube/mois

- Pour le cuir chevelu : BETAMETHASONE lotion 15mg  
1 tube par semaine

- Pour la paume/plante : CLOBETASOL 10g crème  
7 tubes/semaine

OAR 3 mois

QSP

1. Niveau d'activité du DC
  2. Galénique
  3. Rythme des applications
  4. Quantité  
Évaluation du nombre de tubes
  5. Occlusion
  6. Durée du traitement
- Et éducation thérapeutique +++



# 6. MODALITÉS D'UTILISATION

29

## LES ASSOCIATIONS

- Acide salicylique : augmente la pénétration et effet kératolytique
  - Diprosalic<sup>®</sup>
- Pas d'indication à associer avec un anti-infectieux
- Émollients
  - Cérat de galien
  - Habillages ou wet wrapping
  - <https://youtu.be/k24BILHW3HM>

# ORDONNANCE HABILLAGE

30

## HABILLAGE:

- 1- Après la douche, tamponner la peau, pour la laisser légèrement humide.
  - 2- mélanger .... tubes de BETAMETHASONE avec au moins l'équivalent en CERAT de GALIEN
  - 3- Appliquer la totalité sur tout le corps en couche épaisse
  - 4- couvrir de TUBIFAST et laisser en place la nuit
- A faire 1 fois par jour pendant .....

Pour s'aider à la maison, films du service sur Youtube : "Habillage Lyon Sud " - BETAMETHASONE 30g pommade

- CERAT de GALIEN : Prescription à but thérapeutique en l'absence de spécialités équivalentes disponibles donnant droit au remboursement selon la circulaire CIR-58/2008 de l'assurance maladie : Indication : dermatite atopique généralisée sévère de l'adulte

- cire blanche 130gr
  - huile d'amande douce 535gr
  - eau de rose 330gr
  - borate de sodium 5 gr
- QSP 1000gr par semaine

## -TUBIFAST :

- Bandages
- Gants
- Legging
- T-shirt

# Effacité des dermocorticoïdes

**Avant**



**3 semaines après optimisation  
des traitements locaux**













# TAKE HOME MESSAGES CONCERNANT LES DC

34

- Surtout utilisés pour leur **action anti-inflammatoire et anti-proliférative**
- Classification en fonction de leur **niveau d'activité**
- Traitement **symptomatique** et non étiologique
- Respecter les **règles et modalités de prescription**
- Suivi nécessaire pour lutter contre la **corticophobie** est un point essentiel de l'éducation thérapeutique





# CORTICOPHOBIE ET CORTICOFRILOSITÉ

35

## TOPICOP

Outil pour rechercher la corticophobie  
(>16)

mais aussi celle du soignant...

: score de corticophobie : TOPICOP

### Questionnaire Eczéma et crèmes corticoides

Votre Médecin vous a prescrit ou s'apprête à vous prescrire, à vous ou à votre enfant, un traitement qui consiste à appliquer sur la peau une crème contenant des corticoides. Grâce à ce questionnaire nous souhaiterions connaître ce que vous ressentez à l'idée de suivre ce traitement.

Répondez à chaque question en entourant la case qui correspond le mieux à ce que vous ressentez.

Cochez une case par ligne

**Au cours de ce questionnaire nous utiliserons le terme CC pour désigner les Crèmes aux Corticoides, encore appelées dermocorticoides ou crèmes à la cortisone.**

### CROYANCES : 6 items

1. les CC passent dans le sang  
☐ pas du tout d'accord ☐ pas vraiment d'accord ☐ presque d'accord ☐ tout à fait d'accord
2. les CC favorisent les infections  
☐ pas du tout d'accord ☐ pas vraiment d'accord ☐ presque d'accord ☐ tout à fait d'accord
3. les CC font grossir  
☐ pas du tout d'accord ☐ pas vraiment d'accord ☐ presque d'accord ☐ tout à fait d'accord
4. les CC abîment la peau  
☐ pas du tout d'accord ☐ pas vraiment d'accord ☐ presque d'accord ☐ tout à fait d'accord
5. les CC ont des effets sur ma santé future  
☐ pas du tout d'accord ☐ pas vraiment d'accord ☐ presque d'accord ☐ tout à fait d'accord
6. les CC favorisent l'asthme  
☐ pas du tout d'accord ☐ pas vraiment d'accord ☐ presque d'accord ☐ tout à fait d'accord

### COMPORTEMENT : 6 items

7. Je n'en connais pas les effets secondaires mais j'ai peur des CC  
☐ pas du tout d'accord ☐ pas vraiment d'accord ☐ presque d'accord ☐ tout à fait d'accord
8. J'ai peur d'utiliser une dose de crème trop importante  
☐ jamais ☐ parfois ☐ souvent ☐ toujours
9. J'ai peur d'en mettre sur certaines zones où la peau est plus fine comme les paupières  
☐ très rarement, jamais ☐ parfois ☐ souvent ☐ toujours
10. Je me traite le plus tard possible  
☐ jamais ☐ parfois ☐ souvent ☐ toujours
11. Je me traite le moins longtemps possible  
☐ jamais ☐ parfois ☐ souvent ☐ toujours
12. J'ai besoin d'être rassuré vis-à-vis du traitement par CC  
☐ jamais ☐ parfois ☐ souvent ☐ toujours

# LE TOPICOP : ÉVALUEZ-VOUS !

36

## LES CROYANCES

- Les CC passent dans le sang
- Les CC favorisent les infections
- Les CC font grossir
- Les CC abiment la peau
- Les CC ont des effets sur ma santé future
- Les CC favorisent l'asthme
- La cortisone en cp passe, pas la crème
- Non, elle réduit la surpopulation de staphylocoque
- Les cp font grossir, pas la crème
- Si on respecte les bonnes pratiques, elle n'abime pas la peau
- Non, elle ne passe pas dans le sang
- Non, elle ne favorise pas l'asthme

# LE TOPICOP

37

## LES COMPORTEMENTS → DÉMONSTRATION DES SOINS

- Je n'en connais pas les effets secondaires mais j'ai peur des CC
- J'ai peur d'utiliser une dose de crème trop importante
- J'ai peur d'en mettre sur certaines zones où la peau est plus fine comme les paupières
- Je me traite le plus tard possible
- Je me traite le moins longtemps possible
- J'ai besoin d'être rassuré vis-à-vis du traitement par CC



# LA CORTICOPHOBIE – CORTICOFRILOSITÉ

38

## COMMENT Y REMÉDIER

### 1. Évaluer celle du patient/ parents

- « Quelles sont vos craintes par rapport au traitement ? »
  - « Décrivez les points positifs et négatifs »
- ➔ La communication est importante : attitude éducative

### 2. S'intéresser à celle des soignants

- Pour les pharmaciens <https://poptraining.fondationeczema.org/>
- En attente pour la médecine générale



# TACROLIMUS TOPIQUE

PROTOPIC®

TAKROZEM®



# UN PEU D'HISTOIRE

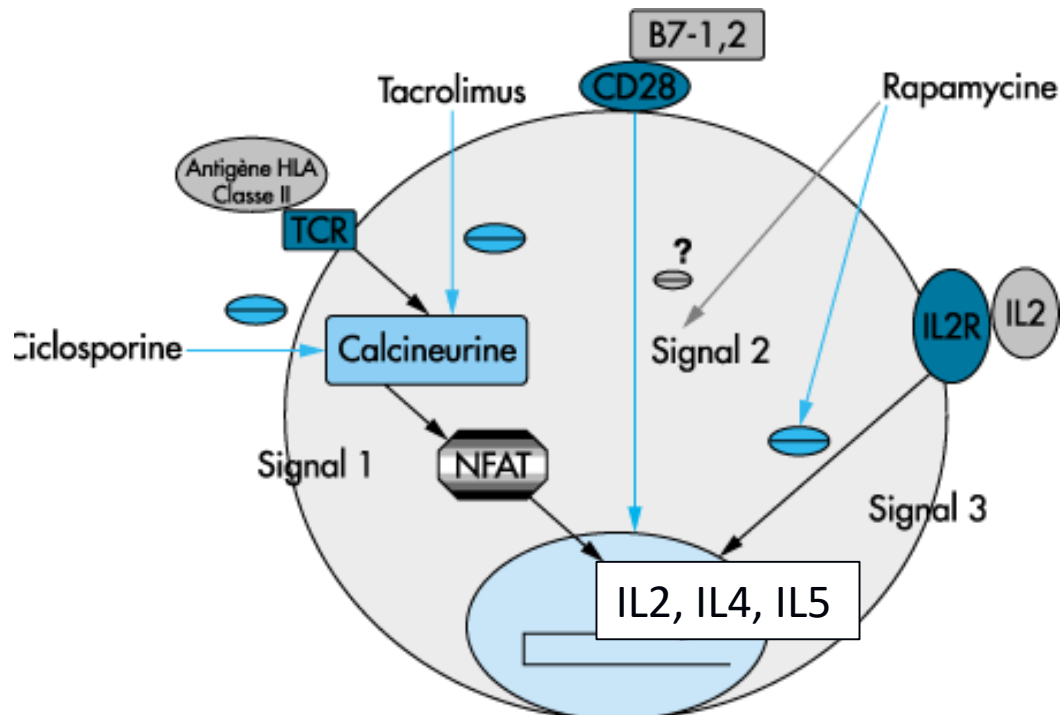
- TACROLIMUS
  - Découverte en 1984
  - Issu d'un champignon collecté sur la montagne Tsukuba (acronyme)
  - Macrolide et immunosuppresseur : molécule de la classe des macrolactames
  - Utilisé PO ou IV pour la prévention du rejet de greffe d'organes
- TACROLIMUS pommade
  - AMM en 2002
  - Prescription réservée aux dermatologues et pédiatres
- PIMECROLIMUS 1% crème
  - Non disponible en France



# MÉCANISME D'ACTION

## ACTION IMMUNO-MODULATRICE

41



1. Inhibition de la phosphatase de la **calcineurine**
2. Inhibition de **NFAT**(**Nuclear** Factor of activated T cells)
3. Contrôle sur les **cytokines pro-inflammatoires**
4. Diminution de l'activité des **lymphocytes Th2**  
Et inhibition de **IL2, IL4, IL5**

- ➔ Action anti-inflammatoire
- ➔ Améliore la barrière cutanée
- ➔ Améliore l'hydratation
- ➔ Diminue l'atrophie (synthèse du collagène)

# MODALITÉS DE PRESCRIPTION

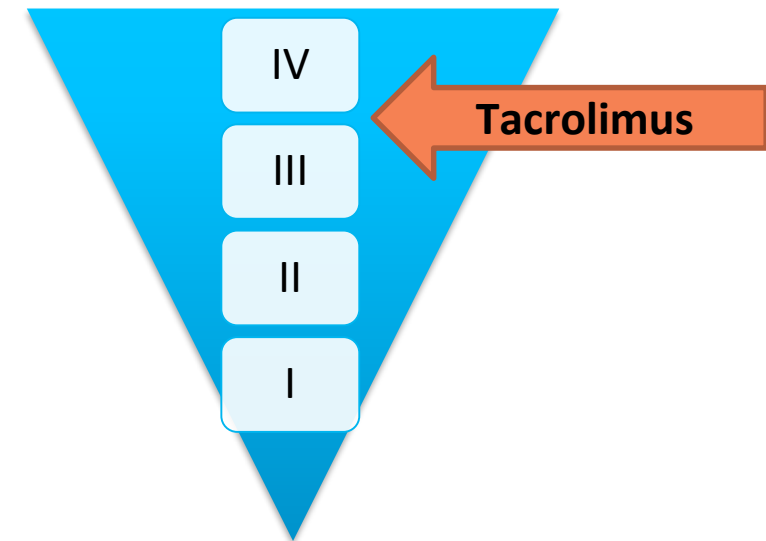
42

- Ordonnance d'exception par dermatologue ou pédiatre
- Indications :
  - **0,1%** : Traitement de la dermatite atopique modérée à sévère de l'adulte et adolescents (16 ans et plus) en cas de réponse inadéquate ou d'intolérance aux DC
  - **0,03%** : Traitement de la dermatite atopique modérée à sévère de l'enfant (2 ans et plus) qui n'a pas répondu de façon adéquate aux DC

*Utilisation hors AMM pour d'autres dermatoses (vitiligo, dermite séborrhéique...)*

- Posologie
  - Traitement de la poussée : 2 fois par jour jusqu'à amélioration totale (6 sem max)
  - Traitement d'entretien : 2 fois par semaine sur les zones régulièrement touchées
- Remboursement
  - 15% uniquement pour le traitement d'attaque chez les adultes
  - Pas de remboursement :
    - Chez l'adulte pour le traitement d'entretien
    - Chez l'enfant

**Comparaison puissance DC vs  
tacrolimus topique**



# TOLÉRANCE ET INNOCUITÉ

43

IL EST IMPORTANT DE PRÉVENIR SON PATIENT +++

- Dès les premières applications :

- Brûlures
- Prurit
- Paresthésie

S'estompent après 1 semaine de traitement



## Pour améliorer la tolérance

- Ne pas débuter sur une peau trop inflammatoire
- Espacer les 1<sup>ères</sup> injections
- Appliquer l'émollient avant
- Prendre un AINS ou paracétamol avant les applications

- Érythème lors de la consommation d'alcool

- Notice en 2002 : « prudence à l'exposition UV, délai de 2h pour mettre un émollent, risque de lymphomes, ... »

→ En 2019, se rassurer, pas de risque démontré

# AUTRES MOLÉCULES ANTI- INFLAMMATOIRES À VENIR DANS LA DA



# ÉTUDES CLINIQUES EN COURS

- CRISABOROL 2% pommade
  - Inhibiteur de la phosphodiesterase 4
  - Efficacité sur les scores cliniques et prurit
  - Effets secondaires légers à modérés
  - Non disponible en Europe
- Tofacitinib TOPIQUE
  - Programme de développement arrêté après un essai de phase II
- Autres
  - Dans le pipeline !

# MERCI

[www.chu-lyon.fr](http://www.chu-lyon.fr)



**HCL**  
HOSPICES CIVILS  
DE LYON