

Crèmes, gels ou lotions ? Les traitements topiques de l'acné

Audrée Anne Duchesneau et Caroline Dostie



Vous voulez prescrire un traitement topique de l'acné ? Lisez ce qui suit !

L'acné vulgaire est un problème très fréquent qu'on considère presque comme un passage obligé de l'adolescence. Toutefois, elle ne doit pas être prise à la légère, car elle peut avoir des répercussions importantes sur l'estime de soi.

L'acné vulgaire se caractérise par une inflammation chronique du derme et la présence de comédons ouverts ou fermés. Les traitements topiques constituent la base des soins contre l'acné.

Établir le stade de l'acné est utile cliniquement, car cela permet de choisir dès le départ le traitement approprié et d'en évaluer la réponse. Le véhicule est aussi primordial puisqu'il a une influence sur la tolérance au traitement. Il doit être choisi en fonction du type de peau : le gel et la lotion à base d'alcool ont un effet asséchant tandis que la crème et le gel aqueux sont hydratants¹.

La plupart des patients qui vont vous consulter ont déjà essayé des traitements en vente libre. Le peroxyde de benzoyle est l'agent en vente libre (offert à des concentrations allant jusqu'à 5 %) le plus efficace contre l'acné légère ou modérée. Il possède des propriétés comédolytiques et antibactériennes. On recommande une ou deux applications par jour. Il peut causer de l'irritation cutanée et, chez un faible pourcentage, une dermatite de contact. Les produits dont la teneur est de 2,5 % à 5 % seraient aussi efficaces que ceux à plus forte concentration (> 10 %), mais seraient moins irritants^{2,3}. Il faut aviser les patients que le produit peut décolorer les cheveux et les tissus. Le

M^{me} Audrée Anne Duchesneau, pharmacienne, travaille au CSSS de Trois-Rivières. La D^{re} Caroline Dostie, omnipraticienne, exerce à l'unité de médecine familiale du Centre hospitalier régional de Trois-Rivières.

peroxyde de benzoyle constitue un choix sûr pendant la grossesse et l'allaitement.

Une évaluation hormonale n'est pas indiquée dans la plupart des cas simples d'acné, sauf si le patient présente des signes cliniques d'hyperandrogénisme⁴.



Quelques outils pour vous aider à prescrire

Le *Journal of the American Academy of Dermatology* publiait en mai 2009 un guide de traitement de l'acné. Vous pouvez aussi consulter les recommandations de la Global Alliance pour le traitement de l'acné (figure)⁵.

Selon le guide de pratique, les rétinoïdes, des agents comédolytiques, constituent le traitement de première ligne et sont souvent prescrits avec un antimicrobien. Ils jouent un rôle important dans le traitement de l'acné vulgaire. Leur efficacité est bien établie. Il faut les appliquer une fois par jour, au coucher, sur toute la surface atteinte bien asséchée, et non simplement sur les lésions. L'équivalent de la grosseur d'un pois suffit pour couvrir tout le visage. Les effets indésirables sont : l'irritation, la sécheresse de la peau et la photosensibilité. Par ailleurs, il serait plus sûr de les éviter durant la grossesse^{3,6}. À ce jour, la trétinoïne (Stieva-A et génériques) est le seul produit couvert par la RAMQ comme médicament d'exception dans le traitement de l'acné vulgaire (code DE 20). Il s'agit d'un choix intéressant en raison de son faible coût par rapport à l'adapalène et au tazarotène. Ce dernier s'est révélé plus efficace que les deux autres, mais provoque aussi plus d'irritation cutanée. L'adapalène, quant à lui, est le mieux toléré des trois rétinoïdes.

Les antibiotiques topiques représentent un autre choix de traitement intéressant de l'acné vulgaire. En diminuant la colonisation par *P. acnes*, ils réduisent l'inflammation. Seules la clindamycine et l'érythromycine sont actuellement offertes sur le marché. L'irritation cutanée est l'effet indésirable le plus fréquent.

Figure

Recommandations de la Global Alliance pour le traitement de l'acné⁵

Gravité de l'acné	Légère → Modérée → Importante				
	Comédonienne	Mixte et papulo-pustuleuse	Mixte et papulo-pustuleuse	Nodulaire (< 5 cm)	Nodulaire et conglobata
1^{er} choix	Rétinoïde topique	Rétinoïde topique + antimicrobien topique	Antibiotique VO* + rétinolde topique ± peroxyde de benzoyle	Antibiotique VO* + rétinolde topique + peroxyde de benzoyle	Isotrétinoïne VO*
Autres options[†]	Autre rétinolde topique ou acide azélaïque‡ ou acide salicylique	Autre rétinolde topique + antimicrobien + autre rétinolde topique ou acide azélaïque	Autre antibiotique VO* + autre rétinolde topique + peroxyde de benzoyle	Isotrétinoïne VO* ou autre antibiotique VO* + autre rétinolde topique	Forte dose d'antibiotique VO* + rétinolde topique + peroxyde de benzoyle
Autres options pour les femmes^{†§}	Voir 1 ^{er} choix	Voir 1 ^{er} choix	Antiandrogène VO* + rétinolde topique/ acide azélaïque‡ ± antimicrobien topique	Antiandrogène VO* + rétinolde topique/ ± antibiotique VO* ± autre antimicrobien	Forte dose d'antiandrogène VO* + rétinolde topique ± autre antimicrobien topique
Rétinoïde topique d'entretien	Rétinoïde topique		Rétinoïde topique ± peroxyde de benzoyle		

* Par voie orale. † Penser à extraire les comédons. ‡ Note : L'acide azélaïque n'est pas un traitement approuvé au Canada. § Les options sont limitées chez les femmes enceintes.

Source : Thiboutot D, Gollnich H, Bettoli V et coll. New insights into the management of acne: an update from the Global Alliance to Improve Outcomes in Acne group. *J Am Acad Dermatol* 2009 ; 60 (5 suppl.) : S1-S50. Reproduction autorisée.

Les antibiotiques topiques constituent le traitement de premier recours de l'acné inflammatoire chez la femme enceinte ou allaitante. La voie topique limite l'absorption ainsi que les effets indésirables généraux. L'utilisation d'un antibiotique topique seulement peut entraîner l'émergence d'une résistance de *P. acnes*. Pour contrer ce phénomène, il faut l'associer au peroxyde de benzoyle. D'ailleurs, on ne recommande plus de les employer séparément³. Des études ont prouvé que les antibiotiques topiques étaient plus efficaces lorsqu'ils étaient appliqués avec un rétinolde ou du peroxyde de

benzoyle³. Le *tableau* contient la liste des médicaments topiques prescrits contre l'acné.



Éléments à faire et à ne pas faire

- On propose au patient un essai de trois mois avant de conclure à une inefficacité du traitement.
- Au début, les rétinoldes peuvent aggraver temporairement l'acné. Il est important d'en aviser les patients afin d'éviter l'abandon du traitement.
- Les rétinoldes peuvent accroître la sensibilité au so-

Tableau**Médicaments topiques contre l'acné⁵**

Médicament	Nom commercial (concentration)	Forme*	Couverture RAMQ†	Coût‡
Rétinoïdes				
Trétinoïne	Retin-A, Stieva-A 0,01 % 0,025 % 0,05 % 0,1 %	C, G C, G C, G, S C, G	Oui, avec code d'exception DE20	\$\$
Trétinoïne	Retisol-A [§] (0,01 % – 0,1 %) Retin-A Micro (0,1 %)	C G	Non	\$\$\$
Adapalène	Differin (0,1 %) Differin XP (0,3 %)	C, G C	Non	\$\$\$\$
Tazarotène	Tazorac (0,05 % et 0,1 %)	C, G	Non	\$\$\$
Peroxyde de benzoyle				
Peroxyde de benzoyle	Panoxyl (2,5 % – 20 %) Benzagel (5 %) Benoxyl (5 % – 20 %)	C, G, S, N G, L, N L	Non	\$–\$\$
Antibiotiques topiques				
Érythromycine	Erysol [§] (2 %)	G	Non	\$\$\$
Clindamycine	Dalacin – T (1 %) Clindets (1 %) Clindasol (1 %)	L T C	Oui	\$\$\$
Associations				
Trétinoïne/érythromycine	Stievamycin doux (0,01 % – 4 %) Stievamycin régulier (0,025 % – 4 %) Stievamycin fort (0,05 % – 4 %)	C C C	Non	\$\$\$
Érythromycine/peroxyde de benzoyle	Benzamycin (3 % – 5 %)	G	Non	\$\$\$
Clindamycine/peroxyde de benzoyle	Clindoxyl (1 % – 5 %)	G	Non	\$\$\$
Adapalène/peroxyde de benzoyle	Tactuo (0,1 % – 2,5 %)	G	Non	\$\$\$\$
Trétinoïne/clindamycine	Biacna (0,025 % – 1,2 %)	G	Non	\$\$\$\$

*C = crème ; G = gel ; S = solution ; L = lotion ; N = nettoyant. † Certaines assurances privées remboursent ces médicaments. ‡ Coûts approximatifs : \$ = 10 \$; \$\$ = 10 \$–25 \$; \$\$\$ = 25 \$–75 \$; \$\$\$\$ = 75 \$ et plus. § Contient un écran solaire.

leil. Il est donc important de recommander aux patients d'utiliser un écran solaire le jour. Certaines préparations contiennent un écran solaire intégré (ex. : Retisol-A).

- ⊗ On ne doit pas employer la trétinoïne en même temps que le peroxyde de benzoyle. Il faut appliquer la première le soir, puisqu'il s'agit d'un produit photolabile, et le peroxyde de benzoyle le matin. L'adapalène et la trétinoïne microsphère sont plus stables à la lumière

et en présence de peroxyde de benzoyle. Une association d'adapalène et de peroxyde de benzoyle (Tactuo) est maintenant offerte sur le marché canadien.

- ⊗ L'érythème cutané est un effet indésirable fréquent des traitements topiques contre l'acné. Bien que souvent transitoire, cet effet peut entraîner l'abandon du traitement. Une diminution de la fréquence d'application ou de la concentration de l'agent peut être tentée, surtout lorsque le produit est efficace.



Ce que vous devez retenir...

- Il est important de traiter l'acné et de ne pas la considérer comme une phase normale de l'adolescence.
- Le choix du traitement doit être adapté au patient, selon la gravité de l'acné et le type de lésions.
- Le traitement repose principalement sur les rétinoïdes topiques. L'association avec un antibiotique est fortement recommandée. D'ailleurs, les associations se sont révélées plus efficaces que les produits employés seuls.
- Il faut poursuivre le traitement par les rétinoïdes même après la disparition des lésions afin de prévenir les récives.

- Les mesures non pharmacologiques sont à la base du traitement de l'acné. Un nettoyage quotidien de la peau à l'aide d'un savon doux (ex. : Dove peau sensible) ou d'un nettoyant sans savon (ex. : Cetaphil) est de mise. Il faut également maintenir une hydratation adéquate de la peau.



Et le prix ?

Les traitements topiques de l'acné sont assez coûteux (*tableau*).



Est-ce sur la liste ou pas ?

Le *tableau* indique les médicaments d'exception et ceux qui sont inscrits sur la liste régulière ou non. 📄

M^{me} Aurée Anne Duchesneau et la D^{re} Caroline Dostie n'ont déclaré aucun intérêt conflictuel.

Bibliographie

1. Desmarais N. Traitement de l'acné et produits de vente libre. Quelles sont les options ? *Québec Pharmacie* 2010 ; 57 (1) : 11-4.
2. Bowe WP, Shalita AR. Effective over the counter acne treatments. *Sem Cutan Med Surg* 2008 ; 27 (3) : 170-6.
3. Ofori OO. Treatment of acne vulgaris. UpToDate Version 19.1 ; janvier 2011. Site Internet : www.uptodate.com (Date de consultation : le 31 mai 2011).
4. Strauss JS, Krowchuk DP, Levden JJ et coll. Guidelines of care for acne vulgaris management. *J Am Acad Dermatol* 2007 ; 56 (4) : 651-63.
5. Thiboutot D, Gollnick H, Bettoli V et coll. New insights into the management of acne: An update from the Global Alliance to Improve Outcomes in Acne group. *J Am Acad Dermatol* 2009 ; 60 (5 suppl.) : S1-S50.
6. Malo J. Le traitement de l'acné chez la femme enceinte ou qui allaite. *Québec Pharmacie* 2006 ; 53 (7) : 381-6.

Avant de prescrire un médicament, consultez les renseignements thérapeutiques publiés par les fabricants pour connaître la posologie, les mises en garde, les contre-indications et les critères de sélection des patients.