

LIVE



ACNÉ : agir seul et vite pour améliorer la qualité de vie

Webinar du
vendredi 2 juin 2023

Dr Christelle Comte,
dermatologue, Paris

Les acnés sont vues au cabinet du médecin généraliste et toutes les formes simples peuvent y être traitées selon une approche codifiée en fonction de la typologie de chaque cas.

La prise en charge de l'acné en médecine générale est d'autant plus importante que la dermatologie est une spécialité qui souffre d'un manque de praticiens et de fait, de délais de prise en charge allongés.

DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS

Le diagnostic différentiel se pose avec plusieurs éruptions du visage, induisant des lésions inflammatoires, mais pas de comédons, de points noirs ou d'hyperséborrhée. Il peut s'agir de rosacées ou de dermites le plus régulièrement.

PHYSIOPATHOLOGIE DE L'ACNÉ

Pour l'acné, c'est la glande sébacée qui est au cœur du problème. Chez les adolescents, outre le facteur génétique, les hormones sexuelles vont agir sur la glande sébacée et les sur-stimuler provoquant ainsi :

- Une production accrue de sébum ;
- Une obstruction du follicule d'où la kératinisation infundibulaire et ;
- Une rétention du sébum qui est produit en amont ce qui provoque ;
- Des points noirs, comédons et microkystes.

Peut survenir ensuite, toute une phase inflammatoire avec des pustules et des papules.

L'acné est souvent négligée par les parents et les adolescents. Pourtant les risques évolutifs de cicatrices et de pigmentation existent et le laser n'offre pas encore des résultats optimaux. Il est donc essentiel de tout faire pour éviter d'en arriver à ce stade !

Les patients qui présentent de l'acné post-inflammatoire sont ceux qui se sentent beaucoup plus gênés que pendant leur traitement pour leur acné active ¹!

TRAITEMENTS

Une fois l'acné identifié - avec ses deux composantes rétentionnelles et inflammatoires avec microkystes, comédons et papules inflammatoires - il est possible de mettre en place un traitement spécifique :

Pour l'acné rétentionnel,

- Prévoir une action chimique, une kératolyse,
 - Soit par voie médicamenteuse avec des rétinoïdes locaux ou dérivés de la vitamine A ;
 - Soit par voie cosmétique ;
- Et une action mécanique, avec des nettoyages de peau, tire-comédons ou lames de scalpels pour les microkystes.

¹ Darji K et al. J Clin Aesthet Dermatol 2017 ;10(5) :18-23



LIVE

ACNÉ : agir seul et vite pour améliorer la qualité de vie

Webinar du
vendredi 2 juin 2023

Pour l'acné inflammatoire,

- Les antibiotiques locaux sont à éviter car ils peuvent créer des antibiorésistances ;
- Préférer le peroxyde de benzoyle ;
- Pour les cas résistants aux topiques, il faut envisager la voie orale avec
 - Des cyclines comme les tétracyclines à 100 mg/j
 - Ou du zinc avec une un peu retardée (entre 6 et 8 semaines).

Pour l'acné mixte,

- Des traitements topiques ;
- Et l'isotrétinoïne par voie générale en 2ème voire 3ème intention en cas d'acné résistante ou sévère, pendant 6 à 12 mois.

EN PRATIQUE

Il existe un facteur génétique :
7 x plus de risque d'avoir de l'acné si l'un des parents a de l'acné et
31 x plus si les deux parents en ont ;

4 paliers pour le traitement

- 0 : cosmétiques ;
- 1 : topiques ;
- 2 : cyclines et zinc ;
- 3 : isotrétinoïne.

ACNÉ RÉTIONNELLE AGENTS KÉRATOLYTIQUES/ EXFOLIATION /MATIFIANT



- **Mécanique:** nettoyage de peau dermatologique, peelings
- **Médicamenteux:**
 - Pilules (acetate de cyproterone: Diane 35°)
 - Dérivés de la vitamine A acide:
 - **Topiques:** trétinoïne (Ketrel°...), adapalène (Différine°), trifarotène (Aklief°NR)

ACNÉ INFLAMMATOIRE



- **Médicamenteux:**
 - Antibiotiques:
 - **(Locaux: erythromycine, clindamycine...)**
 - **Généraux: cyclines**
 - Peroxyde de benzoyle 2,5 -5 -10 (Eclaran°, cutacnyl°...)
 - Zinc (Effizinc°, Rubozinc°...)

**EPIDUO°(NR)
ERYLIK°**
Systemiques: isotrétinoïne
(Procuta°, Curacné°...)

MÉMO PRISE EN CHARGE

Pour optimiser la prise en charge plusieurs questions peuvent être utiles par exemple de savoir si le patient :

- Présente une peau sensible ;
- Prend une pilule contraceptive ;
- A déjà utilisé des cosmétiques spécifiques auparavant et lesquels ;
- A la sensation que sa peau tire ?...

Avant d'orienter vers un dermatologue pour un cas plus sévère, il peut être utile de mettre les plus jeunes patientes sous contraception et de prévoir un bilan sanguin en prévision du traitement par isotrétinoïne.

Pour répondre aux patients, sur le risque de dépression², une étude de cohorte sur 12 millions de patients âgés de 12 à 27 ans, de 2013 à 2017, a récemment montré que le moral de ces patients n'était pas inférieur à ceux prenant des antibiotiques oraux !

Le critère « moral » peut surtout s'améliorer avec le traitement et en

cas de doute, il peut être utile de demander au psychiatre qui suit l'adolescent si le traitement est indiqué.

² Paljarvi T et al. Br J Dermatol 2022 ;187(1) :64-72

