

Corticophobie en dermatopédiatrie



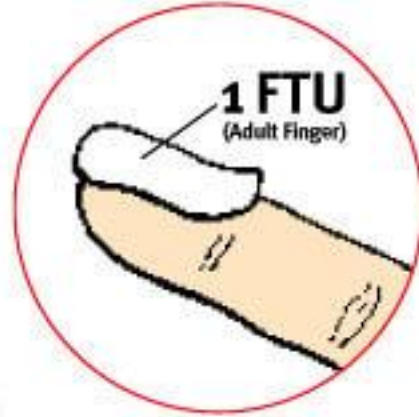
8^e journée pédiatrique
Lucas Percheron

Corticophobie

- La dermatite atopique est la deuxième dermatose la plus répandue en France. Elle touche 2,5 millions de Français(31).
- le taux d'observance est faible (environ 30%).
- Il est inférieur à celui des traitements par voie orale des maladies chroniques (environ 50%)
- TOPICOP: (corticophobie si >44%)
 - pharmaciens 48,5±13,9%
 - médecins généralistes 46.0 ± 13.5 %
 - pédiatres 39.7 ± 14.5%
 - dermatologues 32.3 ± 12.1%

The fingertip unit method*

FTU = Fingertip unit(adult)
 1 FTU = 1/2 g of cream or ointment.
 Measurement based on 5mm nozzle.



FACE & NECK	ARM & HAND	LEG & FOOT	TRUNK (front)	TRUNK (back inc buttocks)			
1	1	1½	1	1½	3-6 months		
1½	1½	2	2	3	1-2 years		
1½	2	3	3	3½	3-5 years		
2	2½	4½	3½	5	6-10 years		
FACE & NECK	ONE ARM	ONE HAND	ONE LEG	ONE FOOT	TRUNK (front)	TRUNK (back)	
2½	3	1	6	2	7	7	Adult





	tête et cou	membre supérieur et main	membre inférieur et pied	tronc (face antérieure)	tronc (face postérieure) et fesses
Age	UNITES PHALANGETTES				
	ADULTES NECESSAIRES AU TRAITEMENT				
3-6 mois	1	1	1,5	1	1,5
1-2 ans	1,5	1,5	2	2	3
3-5ans	1,5	2	3	3	3,5
6-10 ans	2	2,5	4,5	3,5	5
12 ans	2,5	4	7	5	7
adulte	2,5	4	8	7	7

D'après Long CC, Mills CM, Finlay AY. A practical guide to topical therapy in children. Br J Dermatol. 1998;138:293-6.

galenique

- Crème et pommade

- Occlusif
- Pas de pommade dans les plis

- Lotion et gels:

- Cuir chevelu
- Plis

Discours parasites	<i>La cortisone, c'est une semaine pas plus!</i>	<i>Mettez-en un peu seulement</i>	<i>Un tube de Tridesonit par mois, pas plus!</i>
Discours discordants	<i>De toute façon, c'est le stress</i>	<i>Il est trop petit pour être traité</i>	<i>La cortisone: surtout pas au soleil!</i>

Tableau I: Discours parasites et discours discordants chez les soignants. Le discours parasite sous-entend un implicite de danger dissimulé, les discours discordants parlent des désaccords des soignants entre eux.

Activité Anti-inflammatoire	Dénomination Commune Internationale	Nom de Spécialité	Formes galéniques	%
Très forte (classe I)	Clobétasol propionate	Clarelux®	Crème, mousse	0.05
	Clobétasol propionate	Clobex®	Shampooing	0.05
	Clobétasol propionate	Derموال®	Crème, gel capillaire	0.05
	Bétaméthasone dipropionate	Diprolène®	Crème, pommade	0.05
Forte (classe II)	Bétaméthasone valérate	Betneval®	Crème, pommade, lotion	0.10
	Bétaméthasone valérate	Betesil®	Emplâtre	2.25mg
	Bétaméthasone dipropionate	Diprosone®	Crème, pommade, lotion	0.05
	Hydrocortisone acéponate	Efficort®	Crème hydrophile, crème lipophile	0.127
	Difluprednate	Epitopic® 0.05%	Crème, gel	0.05
	Fluticasone	Flixovate®	Crème, pommade	0.005
	Désonide	Locatop®	Crème	0.10
	Hydrocortisone butyrate	Locoid®	Pommade, crème épaisse, crème, émulsion fluide, lotion	0.10
	Diflucortolone valérate	Nérisone® Nérisone®Gras	Crème, pommade Pommade anhydre	0.10 0.10
Modérée (classe III)	Difluprednate	Epitopic® 0.02%	Crème	0.02
	Désonide	Locapred®	Crème	0.10
	Désonide	Tridésonit®	Crème	0.05
Faible (classe IV)	Hydrocortisone	Cortapaisyl®	Crème	0.50
	Hydrocortisone	Cortisédermyl®	Crème	0.50
	Hydrocortisone	Dermofénac®	Crème	0.50
	Hydrocortisone	Hydrocortisone Kérapharm®	Crème	1.00

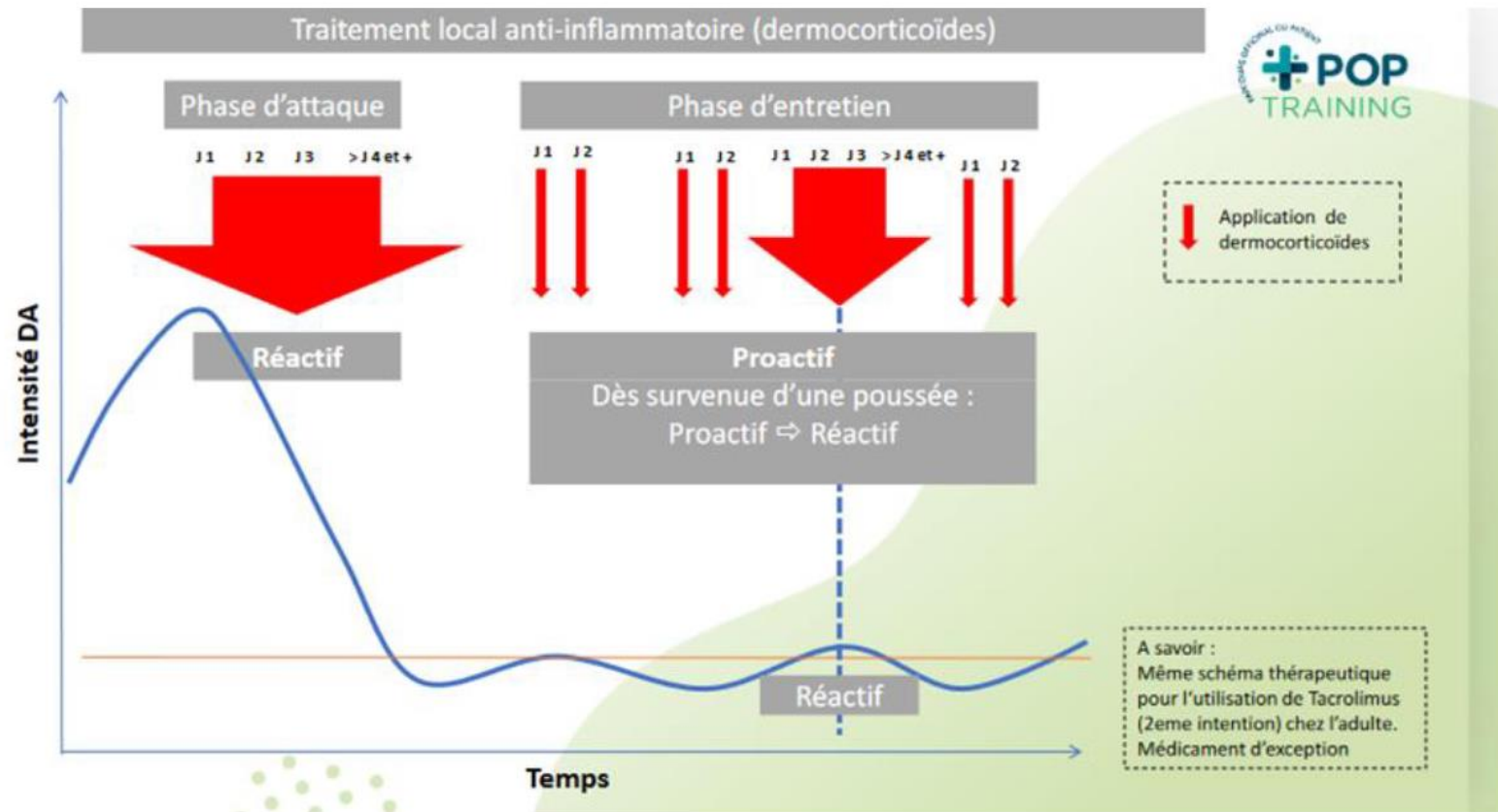


Figure 2 : Schéma thérapeutique d'utilisation des DC durant les deux phases de la maladie⁽²⁵⁾

- Malgré cette corticophobie, de connaissances et recommandations actuelles concernant les
- dermocorticoïdes ont réussi à s'imposer, telles que :
 - • Les DC ne passent pas dans la circulation sanguine
 - • L'atrophie et la sécheresse de la peau sont connues comme étant des EI des DC.
 - • Les DC doivent être appliqués jusqu'à disparition de la plaque de DA

Au cours de ce questionnaire nous utiliserons le terme CC pour désigner les crèmes aux corticoïdes, encore appelées dermocorticoïdes 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

COMPORTEMENTS: 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
 pas du tout d'accord pas vraiment d'accord presque d'accord tout à fait d'accord
9. J'ai peur d'en mettre sur certaines zones où la peau est plus fine comme les paupières
 pas du tout d'accord pas vraiment d'accord presque d'accord tout à fait d'accord
10. Je me traite le plus tard possible
 pas du tout d'accord pas vraiment d'accord presque d'accord tout à fait d'accord
11. Je me traite le moins longtemps possible
 pas du tout d'accord pas vraiment d'accord presque d'accord tout à fait d'accord
12. J'ai besoin d'être rassuré vis-à-vis du traitement par CC
 pas du tout d'accord pas vraiment d'accord presque d'accord tout à fait d'accord

Effets indésirables

- Facteurs de risque
 - *Age*: sensibilité accrue chez les enfants, rapport surface/poids 2,5 à 3 fois plus élevé.
 - *Durée*: classe IV < trois semaines de traitement ininterrompu.
 - *Dose et puissance*
 - *Localisation de la lésion*. Plus la peau est fine, plus elle est humide et plus sa température est élevée, plus l'absorption percutanée augmente. On observe ainsi une absorption accrue au niveau du visage, des plis (sous-mammaire, aine, aisselle) et des parties génitales. Au contraire, le scalp, la plante des pieds ou la paume des mains ont un taux d'absorption inférieur au reste du corps.
 - *Etendue des lésions*. Plus la surface traitée est grande, plus l'absorption est élevée.
 - *Nature de la lésion*. Selon que la lésion est abrasive ou hyperkératosique, l'absorption cutanée varie. Celle-ci est d'autant plus forte que la peau est enflammée, mais aussi lorsqu'elle est recouverte de plastique, de couches ou d'habits moulants
 - *Forme galénique*. Un DC sous forme de pommade est généralement plus puissant que la même concentration de ce même DC sous forme de crème ou de lotion, de par l'absorption augmentée du principe actif en raison de l'effet occlusif

Effets indésirables

- Atrophie épidermique réversible (fragilité cut, retard cicatrisation,...)
- Atrophie derme:
 - Vergeture
 - Hypertrichose
 - Pseudocicatrices blanches
 - Lésions vasculaires: telangiectasies
- Depigmentation
- Aggravation de lésions cut: acnée, rosacée, infection
- Allergie

FORMES CONTRÔLÉES

information
émollients et soins d'hygiène, dermocorticoïdes modérés si besoin
réduction de l'exposition aux irritants et allergènes

FORMES NON-CONTRÔLÉES

FORMES MINEURES

PO-SCORAD < 25

éducation
dermocorticoïdes modérés (en poussées)

FORMES MODÉRÉES

PO-SCORAD 25-50

éducation individuelle et collective
suivi régulier
dermocorticoïdes proactif (2fois/semaine)
enveloppement (wet-wrapping) sur lésions des membres
immunosuppresseur sur visage

FORMES SÉVÈRES

PO-SCORAD > 50

éducation prise en charge spécialisée
photothérapie
traitements immunosuppresseurs

Les Dermocorticoïdes

Faible

VISAGE et
COU



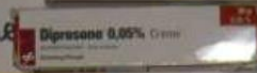
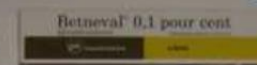
- Locapred
- Triidesonit
- Hydrocort



pommade = lésion sèche

CORPS

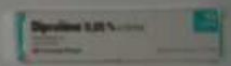
- Betneval
- Diprosone
- Locoid
- Nerisone
- Flixovate
- Locatop
- Efficort



+ Fort



- Dermoval
- Diprolène



crème + lésion suintante

Le Tacrolimus

- Protopic

