Pharmacie galénique et dermatologie

En fonction de quels critères médicaux choisir les excipients en consultation ?

Dr Ch. Defresne Mars 2005

Excipients disponibles

- Listes disponibles :
- Formulaire national V et VI (FN V et FN VI)
- FTM = formulaire thérapeutique magistral publié en fin 2003, et consacré à la dermatologie

Formulaire thérapeutique magistral

- (Poudres)
- Solution
 - Aqueuses
 - Hydro-alcooliques
- Gels
 - Hydrophiles
 - (Hydrophobes)
- Pâtes

- Pommades
 - Hydrophobes
 - (Hydrophiles)
- Crèmes
 - Lipophiles
 - Hydrophiles

Solutions aqueuses

- Liquide de Carrel
- Principe actif: hypochlorite
- Usage :

détersion d'une plaie fibrineuse et/ou infectée





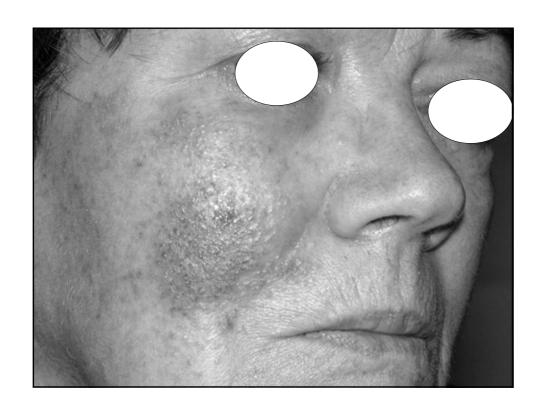
- Permanganate de potassium
- Principe actif: KMNO4 1/10000
- Usage :
 - antiseptique en compresses sur des plaies infectées
 - bains antiseptiques (région génitale)





- Liqueur de Burow
- Principe actif : acétate aluminium
- Usage :

 anti-inflammatoire
 décongestionnant
 idéal sur un eczéma suintant ou subaigu







- Ichtyol
- Principe actif : goudron végétal
- Usage : anti-inflammatoire anti-prolifératif idéal sur un psoriasis



- Eau de Dalibour
- Principe actif : CuSO₄ ZnSO₄
- Usage :

 anti-infectieux

 anti-inflammatoire
 idéal sur un impétigo ou une infection de surface





Solutions hydro-alcooliques

- Lotion à l'acétonide de triamcinolone
- Principe actif : acét. triamcinolone
- Usage : dermatoses inflammatoires du cuir chevelu eczéma, psoriasis



Solutions hydro-alcooliques

- Lotion hydroalcoolique à 2% de minoxidil FTM
- Principe actif : minoxidil
- Usage : alopécies (surtout androgéno-génétiques)



Solutions hydro-alcooliques

- Eosine hydro-alcoolique
- Principe actif : éosine
- Usage :

dermites des plis, intertrigo, prurit anal et/ou génital

dermatoses vésiculeuses et bulleuses





Gels hydrophiles

- Gel au carbomère ou hydrogel
- Usage : dermatoses du cuir chevelu dermatoses des zones pileuses



Pâtes

- Pâte à l'eau
- 4/4 : eau, glycérol, oxyde de zinc, talc
- Usage :

 anciennement, traitement des eczémas aigus
 protection de la peau péri-ulcéreuse dermite du siège (bébés)



Pommades hydrophobes

- Vaseline blanche
- Usage : vaseline salicylée 40% pour le traitement des verrues ou des cors plantaires



Crèmes

- Crème = émulsion =
- phase aqueuse + phase huileuse + tensioactif
- Si phase huileuse > phase aqueuse, émulsion W/O ou E/H ou crème lipophile
- Si phase aqueuse > phase huileuse, émulsion O/W ou H/E ou crème hydrophile

Crèmes

- Dans le FTM:
- Crème lipophile =
 vaseline au sesquioléate de sorbitane hydratée FTM
- Crème hydrophile =
 crème au cétomacrogol tamponnée FTM
 crème hydrophile anionique FTM

Crèmes

Crèmes hydrophiles (suite) :
 et aussi des formes plus liquides (shake lotion) :
 émulsion au cétomacrogol FTM lotion au cétomacrogol FN VI

- 1) nature de la dermatose :
 plus elle est aigüe, suintante, plus il faut
 assécher
 - → compresses, tamponnements de solutions aqueuses,
 - → colorants en solution hydro-alcoolique
 - → crèmes hydrophiles



1) nature de la dermatose :
 plus elle est chronique, sèche, épaissie,
 plus il faut surgraisser
 → crèmes lipophiles

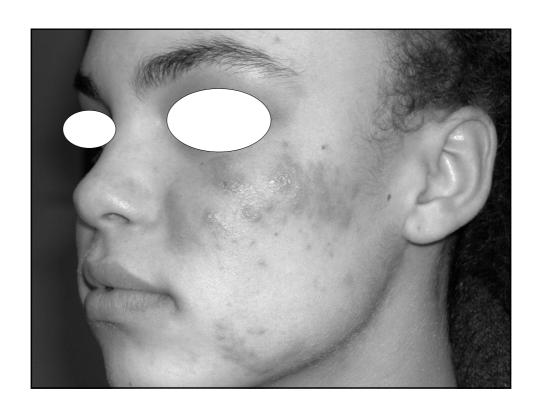


• 2) étendue de la dermatose :
 plus elle est étendue, plus il faut rendre le
 traitement faisable → laits, émulsions
 liquides
 si surface réduite, tous les choix
 deviennent possibles





 3) état du tégument : éviter les produits alcoolisés sur des zones ulcérées, érodées ou simplement excoriées



4) topographie :
 <u>psoriasis cuir chevelu</u>
 commencer avec une crème hydrophile + corticoïdes + kératolytiques 3x/semaine puis lotion hydro-alcoolique + corticoïde et/ou lait à la vitamine D3 enfin, shampooing spécial



4) topographie :
 <u>paumes et plantes</u>
 dilemne entre acceptabilité (crème hydrophile) et efficacité (effet occlusif des crèmes lipophiles) du traitement



• 4) topographie :

<u>visage</u>

toujours privilégier des crèmes hydrophiles sauf xérose atopique ou post-ménopause



4) topographie :
 <u>plis</u>
 un seul impératif = éviter la macération
 donc compresses aqueuses, solutions

donc compresses aqueuses, solutions hydro-alcooliques (avec prudence, pour éviter un effet caustique), crèmes hydrophiles (en très petite quantité et en faisant bien pénétrer)



Choix d'un principe actif (1)

- Exemple des corticoïdes topiques
- classe 4 : acétate d'hydrocortisone 1%
- classe 3 : acétonide de triamcinolone 0.1%
- classe 2 : valérate de betaméthasone 0.1%
- classe 1 : propionate de clobétasol 0,05%

Choix d'un principe actif (2)

- Exemple des corticoïdes topiques
- mêmes critères :
- nature de la dermatose: psoriasis > eczéma
- surface entreprise :
 S(urface) x P(uissance) = K
 maximum 50 g d'un cort. classe I par
 semaine

Choix d'un principe actif (3)

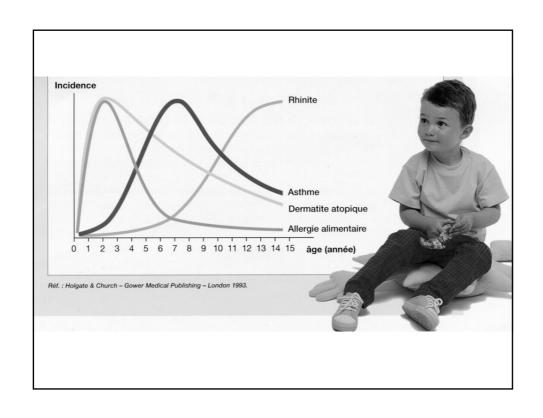
- Exemple des corticoïdes topiques
- mêmes critères :
- âge
- topographie, d'un extrême à l'autre paumes, plantes, cuir chevelu visage, plis, région génitale (scrotum surtout)



ACTUALITES EN DERMATOLOGIE

Dr Ch. Defresne Mars 2005

- prévalence évaluée de 13 à 37% en Europe
- sex ratio F>M
- 70% début avant 5 ans
- 60% guérison au plus tard adolescence
- facteurs aggravants : antéc. familiaux, antéc. respiratoires, gravité, démarrage précoce







- facteurs génétiques
- hérédité multigénique
- 25% des enfants avec 1 parent atteint font une dermatite atopique
- 50% des enfants avec 2 parents atteints font une dermatite atopique



- corrélation pratiquement absolue avec le mode de vie occidental et avec la classe sociale
- exemple des deux Allemagne

- <u>influence majeure des facteurs</u> <u>d'environnement</u>
- isolation des maisons, chauffage central, double vitrage = déshydratation d'une peau déjà atteinte de xérose
- température de 17 à 24° + tapis, carpettes, peluches = dermatophagoïdes +++

- influence des infections
- le nouveau-né a un système immunitaire orienté TH2 → IgE
- si la 1ere infection respiratoire survient avant 6 mois, 50% de D.A. en moins
- rôle des familles nombreuses !!!

- influence de la pollution
- rôle démontré du dioxyde de soufre, oxyde d'azote, diesel, et autres irritants primaires
- rôle probable de l'eau dure (via savons et shampooings)
- rôle pas très clair du tabac

- influence de la diététique
- rôle pas encore très clair non plus
- en effet, les aliments induisent une hypersensibilité immédiate, médiée par les IgE (type I)
- et l'eczéma provient d'une hypersensibilité de type IV...
- oeufs, lait, poisson, soja, arachide, moutarde

La dermatite atopique - traitement

- Xérose (peau sèche)
- partout
- tout le temps (hiver ++)
- toute la vie
- éviter les erreurs de nursing
- huiles ou syndets
- hydratation
- Aomix ou assimilés

- Eczéma
- · visage puis plis cutanés
- par poussées
- guérison spontanée
- soleil
- chasse aux acariens
- corticoïdes topiques
- · dérivés du tacrolimus

Inhibiteurs de la calcineurine

Inhibiteurs de la calcineurine

- TIM = immunomodulateurs topiques par inhibition de la calcineurine
- blocage activation des lymphocytes T et des cytokines, mais aussi éosinophiles, basophiles, cellules de Langerhans
- tacrolimus
- pimécrolimus
- efficacité d'un corticoïde de classe II dans la D.A. mais sans les inconvénients de ce corticoïde

Inhibiteurs de la calcineurine

- avantages
- réellement novateur
- · efficacité manifeste
- traitement prolongeable à souhait en ce qui concerne l'atrophie cutanée
- traitement utilisable sur les zones fines et délicates

Inhibiteurs de la calcineurine

- inconvénients
- pas chez les moins de deux ans
- sensations de brûlure 50% des adultes et 25% des enfants (Protopic), moins avec Elidel
- interrompre si infection virale (herpès, zona, varicelle), syndrôme de Kaposi-Juliusberg...
- hyperesthésies surtout chaud et froid
- intolérance à l'alcool
- se méfier des applications de longue durée sur zones exposées
- prix...

Inhibiteurs de la calcineurine

- PROTOPIC (Fujisawa)
- tacrolimus
- deux dosages
- 0.03% enfants et0.1% adultes
- 30g et 60g
- 45€ et 73€

- ELIDEL (Novartis)
- pimecrolimus
- un dosage
- 1% enfants et adultes
- 15g et 30g
- 26€, 43€

La photothérapie dynamique

et la destruction des tumeurs

photothérapie dynamique

 traitement des kératoses actiniques et des carcinomes basocellulaires (superficiels et, dans une moindre mesure, nodulaires)

photothérapie dynamique

- nécessite :
- du Metvix, crème photosensibilisante aux porphyrines, appliquée sous plastique
- une lumière rouge-orangée délivrée par des LED (lampe Aktilite Galderma) 3 heures plus tard
- kératoses : 1 ou 2 séances de 8-10 minutes à une semaine d'intervalle
- basos : 2 ou 3 séances de 8-10 minutes à une semaine d'intervalle

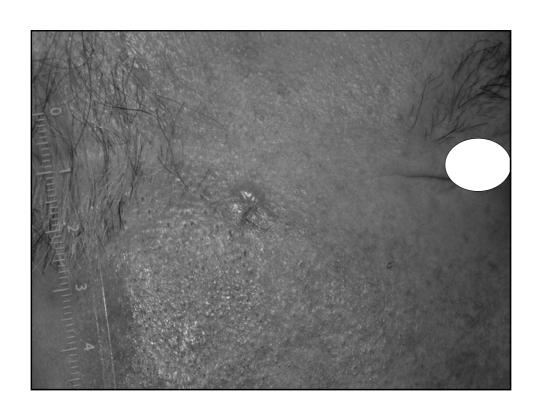
photothérapie dynamique

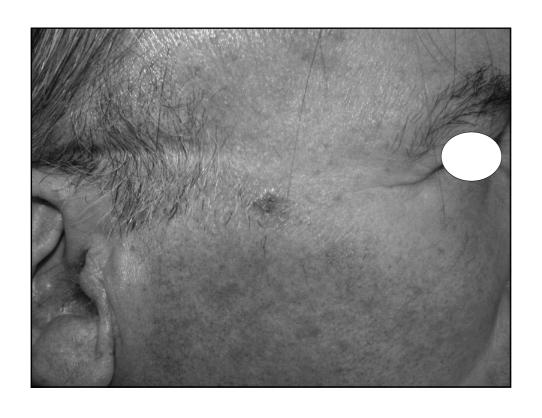
- avantages :
- destruction sélective des cellules tumorales
- pas d'intervention chirurgicale
- pas (ou peu) de cicatrice
- efficace sur de grandes surfaces (front et cuir chevelu entier en peu de séances
- 92 à 97% de guérison, même pour les basos nodulaires si mise à plat préalable

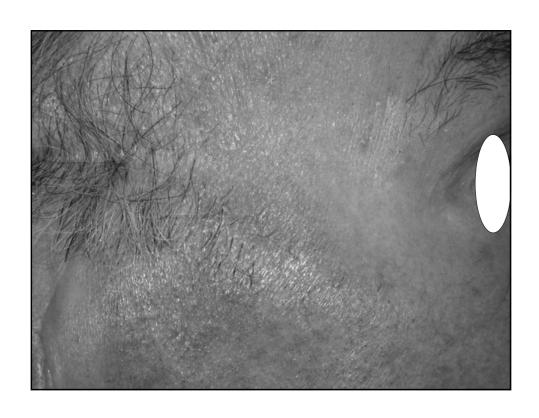
photothérapie dynamique

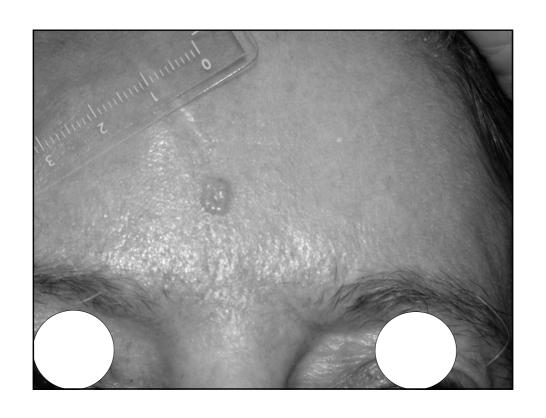
- <u>inconvénients</u> :
- indications strictes du point de vue médical et Inami
- coût Metvix : 300 € pour 2 grammes, remboursé à 100% via une pharmacie d'hôpital
- douloureux (surtout kératoses du front et du cuir chevelu)
- 92-97% guérison < 100%



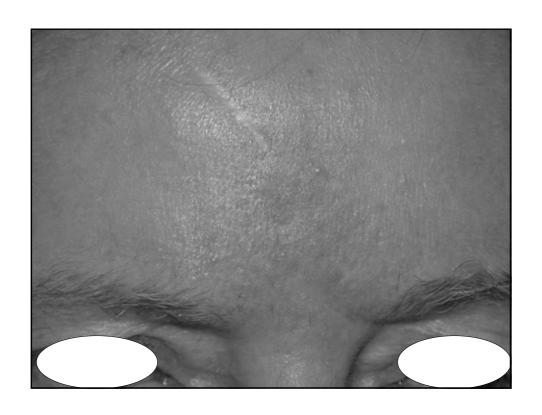












Imiquimod

Imiquimod

- Imiquimod topique
- induction de la production de l'IFN alpha, TNF, cytokines, IL 1-6-8-10
- Immunostimulation à visée antivirale ou antitumorale

Imiquimod

- Aldara (3M) boîte de 12 sachets (en principe un mois de traitement pour 20 cm²)
- Appliquer 3 jours par semaine non consécutifs
- En couche mince, le soir au coucher (laver le lendemain)
- Durée maximum 16 semaines
- ES : érythème local 2/3 cas, parfois irritation → nécrose

Imiquimod

• Dans le cadre de l'AMM et remboursement verrues génitales

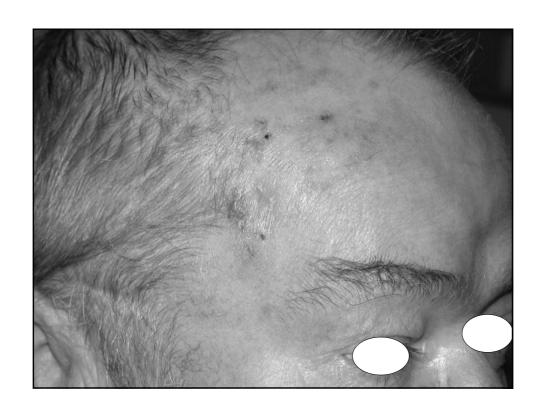
77% guérison condylomes féminins 40% guérison condylomes masculins circoncis

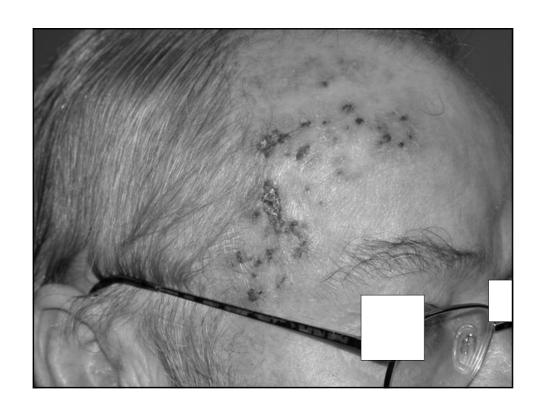
(si non circoncis, tolérance diminue et efficacité augmente)

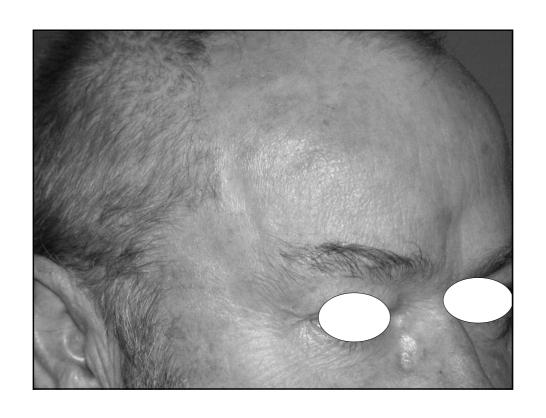
Imiquimod

 Dans le cadre de l'AMM et non remboursé PRUDENCE

tumeurs : maladie de Bowen, carcinome basocellulaire superficiel







Enbrel

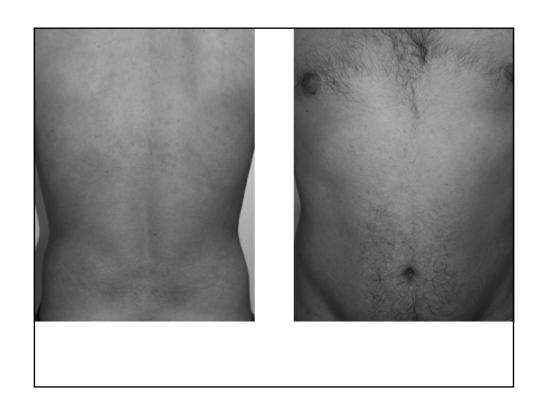
dans le psoriasis grave

Enbrel et psoriasis

- etanercept = inhibiteur TNF alpha
- Injections SC 2 x 50 mg/semaine 3 mois puis 2 x 25 mg/semaine pendant 3 mois
- Cures discontinues
- Peu d'effets secondaires
- Pas de remboursement en dehors de critères rhumatologiques







Amorolfine

dans le traitement des onychomycoses

Amorolfine

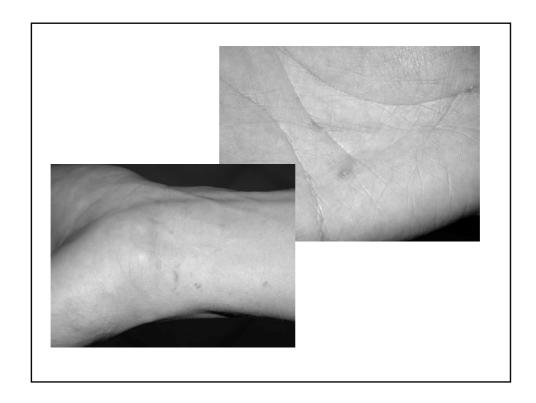
- Locéryl (Galderma)
- Flacon de vernis + limes + tampons antiseptiques
- Vernis = formule réellement unique de pénétration trans-unguéale
- Utilisation dans les onychomycoses n'atteignant pas la matrice unguéale



Amorolfine

- Usage 2 x par semaine
- Pendant 6 (mains) ou 12 mois (pieds)
- Association éventuelle aux antimycotiques oraux
- Possibilité de raccourcir la durée du traitement par avulsion de la partie atteinte (mécanique ou chimique) et du dermatophytome

Ivermectine



Ivermectine

- Antiparasitaire indiqué dans le traitement des filarioses et anguilluloses
- Activité dans la gale décrite depuis une dizaine d'années
- Traitement particulièrement intéressant dans les collectivités car prise orale unique
- Peu ou pas de risques (rapports préliminaires jamais confirmés)

Ivermectine

- Dose de 200 microgr par kilo de poids en une prise unique à jeun (2 heures avant et après le repas)
- Comprimés de 3 mg, donc 1 co pour 15 kgs
- Boîtes de 4 comp. de Stromectol
- En France uniquement
- Environ 20 € la boîte

Mélanome

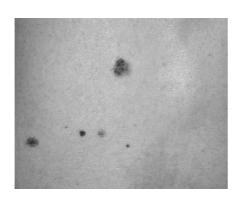
Mélanome

- Mélanome fréquence exponentielle depuis les années 50
- 1/4 des mélanomes au départ d'un naevus mélanique
- Importance essentielle des expositions solaires
- Importance du phénotype
- Importance de la localisation au dos et aux jambes

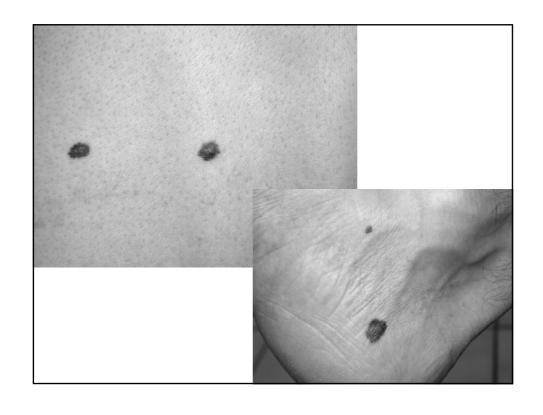
Mélanome

- Importance de l'âge (Angleterre-Australie)
- Importance du type d'exposition solaire
- Importance de l'heure d'exposition
- Se méfier de tout ce qui permet d'outrepasser sa génétique, y compris les solarium et les crèmes solaires mal utilisées

Mélanome

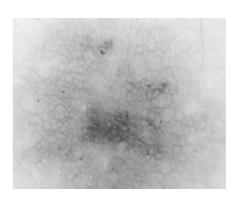


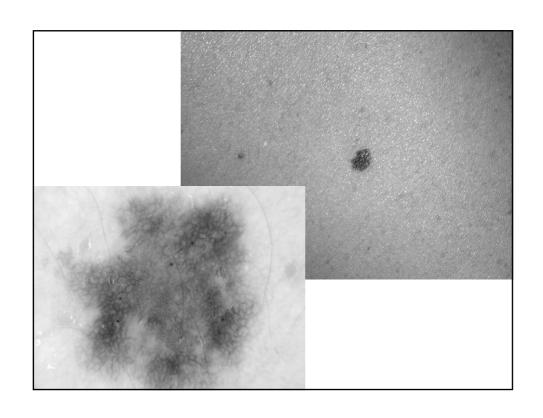
- Critères cliniques ABCDE
- A asymétrie
- B bords irréguliers
- C couleur noire ou multicolore
- D diamètre supérieur à 6 mm
- E évolutivité

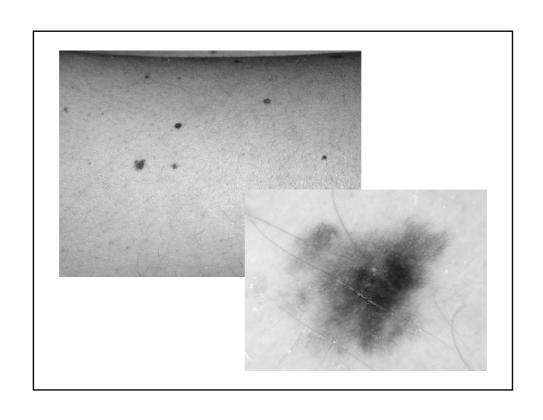


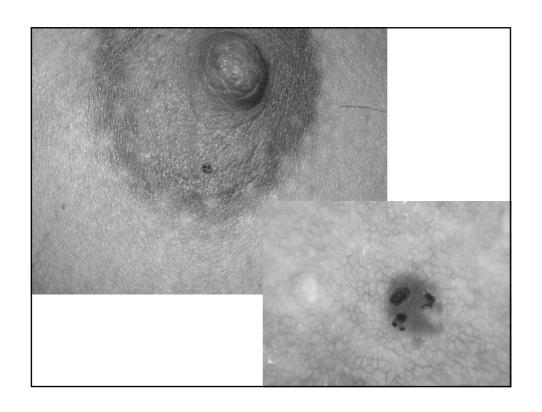
Mélanome

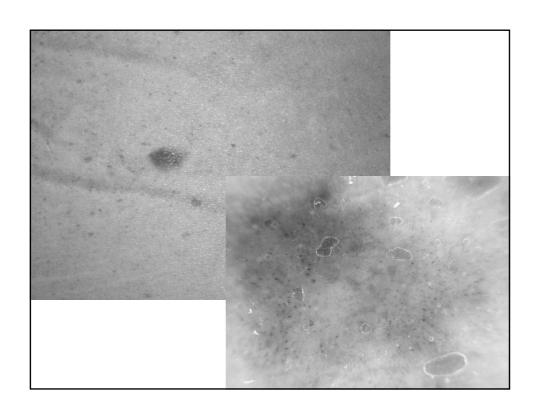
Dermoscopie
 aide devenue
 essentielle au
 diagnostic précoce
 des mélanomes et
 des naevus
 dysplasiques

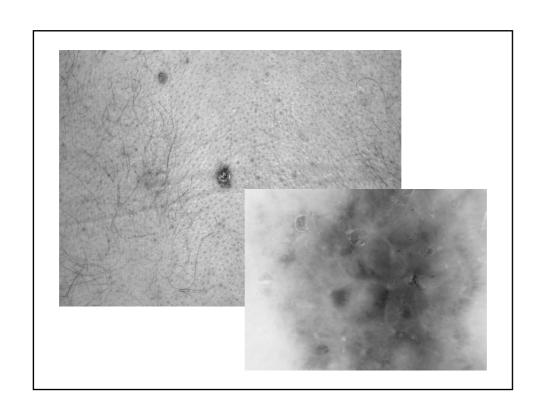


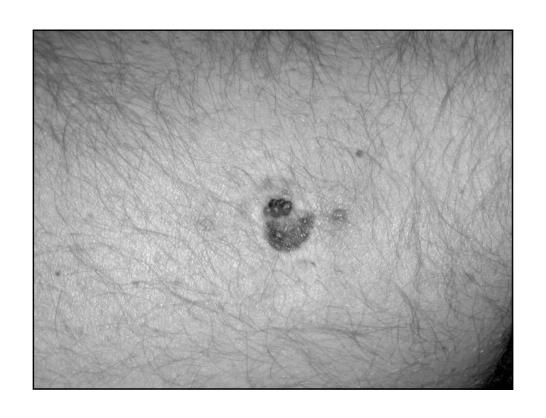


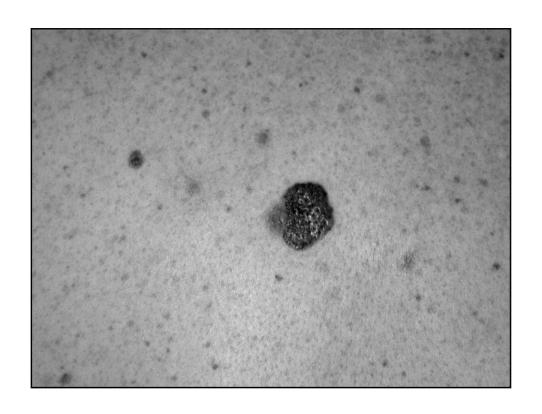












Botox

Dans l'hyperhidrose axillaire

Botox

- Utilité en neurologie depuis 1985
- Utilisé en médecine esthétique depuis quelques années, pour les rides frontales et du lion
- Utilisation en dermatologie pour les hyperhidroses

Botox

- un flacon + 4 ml de serum physiologique = 100 unités
- donc un ml = 25 unités
- dose utile 25 à 50 unités par aisselle
- test préalable
- à refaire tous les 6-12 mois
- Un flacon = 223 €!

