

**Traitement local de l'acné**  
**Congrès des SASPAS du 26 mars 2013**  
**Pauline Guerra**

Physiopathologie de l'acné :

Hypersécrétion sébacée (rôle des androgènes, terrain génétique)

Formation des lésions rétentionnelles = comédogénèse

Formation des lésions inflammatoires (prolifération de *Propionibacterium acnes*)

Pas de corrélation entre alimentation et acné, ni entre tabac et acné

Amélioration lors de l'exposition au soleil par épaissement de la couche cornée, avec rebond à l'arrêt de l'exposition

Lésions élémentaires

*Lésions rétentionnelles* correspondant à des follicules pilo-sébacés distendus. Micro comédons évoluant vers

- **comédon ouvert** (point noir)

- comédon fermé ou **microkyste** (élément surélevé blanc de 1 à 3 mm de diamètre).

*Lésions inflammatoires* superficielles (papules et pustules) et profondes (nodules)

- **papules** : éléments rouge en relief, de 1 à 5 mm de diamètre, parfois sensibles, évoluant souvent vers la **pustule** (collection purulente blanc-jaunâtre) ;

- nodules plus profonds, d'un diamètre supérieur à 5 mm, pouvant évoluer vers l'abcédation et la rupture.

Traitement de l'acné par voie locale

3 produits disponibles

Il est conseillé d'en associer 2, en particulier, il faut éviter antibiotique topique seul ou peroxyde de benzoyle seul car favorise l'émergence de souches résistantes

**Antibiotiques locaux : érythromycine (eryfluid, erytrogel, stimycine) et clindamycine (dalacine topic, zindacline)**

Acné à prédominance inflammatoire

1 à 2 applications par jour, maximum 3 mois consécutifs

Pendant la grossesse : préférer érythromycine

**Peroxyde de benzoyle 5%** (cutacnyl, effacné, pannoxyl, pannogel)

Acné polymorphe à prédominance inflammatoire

1 à 2 applications par jour

EI : irritation cutanée, photosensibilisation, décoloration des phanères et des textiles

**Rétinoïdes : Tretinoïne 0.025%** (effederm, locacid, retacnyl, ketrel), **Adapalène 0.1%** (Differine, epiduo)

Acné à prédominance rétentionnelle

1 application par jour

Meilleure efficacité et meilleure tolérance de l'adapalène

CI pendant la grossesse

### **Modalités d'utilisation**

- Applications quotidiennes ou biquotidiennes initialement puis espacement en fonction de la réponse au traitement
- Intérêt d'associer 2 traitements topiques
  - à meilleure efficacité, mais tolérance un peu moindre
  - antibiotique topique ou peroxyde de benzoyle seuls = risque d'émergence de souches résistantes
  - Pas d'association peroxyde de benzoyle + rétinoïde
  - Nom commercial : erylik (érythromycine+ isotretinoïne)
  
- Prévenir les irritations cutanées par application d'une crème émolliente
- Risque de photosensibilisation avec les 3 (surtout avec le peroxyde de benzoyle) donc photoprotection obligatoire

### Références bibliographiques

AFSSAPS. Recommandations De Bonne Pratique. «Traitement de l'acné par voie locale et générale ». Novembre 2007.