

Les médicaments de l'acné



Les traitements locaux, sur la peau, sont souvent suffisants.

Acnés peu sévères : traitements sur la peau

- En cas d'acné simple, mieux vaut en rester à des lavages doux de la peau (avec un "savon sans savon"), deux fois par jour.
- En cas d'acné plus prononcée, les traitements locaux, sur la peau, sont à essayer en premier. Le *peroxyde de benzoyle* à 5 % est efficace sur les acnés légères à modérées, et réduit d'environ un tiers les lésions. Il provoque parfois une sécheresse et une irritation de la peau, surtout en début de traitement. Il peut rendre sensible aux coups de soleil, et décolorer la peau et les textiles. L'*acide azélaïque* est moins efficace.
- Les antibiotiques appliqués sur la peau ont une efficacité proche de celle du *peroxyde de benzoyle*, surtout sur les lésions inflammatoires (rouges, douloureuses). Ils ont le défaut de participer au développement de bactéries qui résistent aux antibiotiques.
- Les médicaments dits rétinoïdes (*adapalène*, *isotrétinoïne*, etc.) en application sur la peau ont une efficacité peu différente. Ils sont efficaces surtout sur les lésions non inflammatoires. Ils sont irritants : éviter leur application autour des yeux

et de la bouche. Chez les femmes, **éviter toute grossesse**, car les rétinoïdes sont à l'origine de malformations graves chez le fœtus, même en application sur la peau.

Acnés étendues : souvent un médicament par voie orale

- Les antibiotiques sont utilisés dans les acnés inflammatoires modérées à sévères. La *doxycycline* est celle dont on connaît le mieux les effets. La *doxycycline* a surtout des effets indésirables digestifs, et elle peut favoriser les coups de soleil graves. Elle doit toujours être avalée en position assise ou debout, avec un grand verre d'eau. Si besoin, d'autres antibiotiques sont aussi utilisables.
- Chez les femmes, les pilules contraceptives estroprogestatives réduisent souvent l'acné. La mieux éprouvée est l'association d'*éthinyloestradiol* et de *lévonorgestrel*. Cependant, les pilules contraceptives aggravent parfois l'acné. Les estroprogestatifs à base de *cyprotérone* semblent réduire un peu plus l'acné, mais ils font courir un plus grand risque de phlébite : autant les écarter.
- L'*isotrétinoïne* est justifiée dans des formes d'acné sévères rares, douloureuses, ou à haut risque de cicatrices. Ce médicament expose à des effets indésirables graves. Éviter de s'exposer au soleil. Signaler une baisse du moral, une tristesse anormale ou un comportement inhabituel.

Chez les femmes, il faut absolument **éviter toute grossesse** : ce traitement impose une contraception et une surveillance stricte, car il provoque des malformations graves chez le fœtus.

- Le *gluconate de zinc* n'a pas d'efficacité démontrée.

Le choix du traitement dépend de la gravité

- Pour les acnés légères, le *peroxyde de benzoyle* suffit souvent. En cas d'acné inflammatoire, un antibiotique local est parfois associé pendant 6 à 12 semaines.
- Dans les acnés modérées, si ces traitements ne suffisent pas, la *doxycycline* par voie orale est souvent efficace ou, chez les femmes, une contraception à base d'*éthinyloestradiol* et de *lévonorgestrel*.
- Dans les acnés sévères à risque élevé de cicatrices, l'*isotrétinoïne* par voie orale se justifie, mais elle impose une contraception et une surveillance.
- Les traitements durent souvent 6 à 12 semaines, après quoi la question se pose de les prolonger, de les modifier ou de les interrompre.

©Prescrire - février 2014

Sources :

- "Acné. L'essentiel sur les soins de premier choix" Rev Prescrire 2014 ; 34 (364) : 123-126.