

Dans EJD n°5, 2017 et n°1, 2018

Michel Le Maître

Colleville-Montgomery
mile-maitre@wanadoo.fr

En tant qu'abonné de la Fédération à *Dermato Mag*, vous pouvez bénéficier d'un accès gratuit à la version électronique de l'*EJD* (*European Journal of Dermatology*). Pour cela, il suffit d'en faire la demande par mail : contact@jle.com. Cette rubrique a pour objectif de mettre en valeur certains articles publiés dans l'*EJD* et, bien sûr, vous donner envie de les lire. La sélection est fondée sur l'intérêt dans notre pratique clinique quotidienne, mais aussi sur des articles de biologie cutanée, d'immunologie, voire de biologie cellulaire, utiles pour enrichir notre culture générale dermatologique.

Prévalence et facteurs de risque des kératoses actiniques (KA) chez des patients consultant dans des cliniques dermatologiques italiennes

Cette étude rétrospective a été menée sur des données cliniques de patients ambulatoires, consultant pour n'importe quelle affection, âgés de 30 ans et plus, dans 24 cliniques dermatologiques générales de toute l'Italie, entre décembre 2014 et février 2015. Les phototypes V et VI étaient exclus.

La prévalence de KA a été étudiée dans plusieurs pays et contextes. Les données sont loin d'être homogènes et il y finalement peu d'études récentes, au regard de la fréquence des KA (la dernière étude française est une étude transversale datant de 2008). Même si la conception rétrospective et hospitalière ne permet pas d'évaluer la prévalence et les facteurs de risque de la population générale italienne, tous les patients ont été évalués par des dermatologues en utilisant une méthode précise et fiable pour le comptage et la catégorisation des KA.

Résultats : la prévalence de KA chez 7 284 patients était de 27,4 % (IC 95 % : 26,4-28,4 % (p < 0,001), avec une prédominance masculine. Les facteurs de risque indépendants de KA chez 4 604 patients étaient : l'âge, les antécédents d'autres cancers cutanés non mélaniques, la résidence en Italie



du Sud, le travail à l'extérieur plus de 6 heures par jour, les loisirs récréatifs extérieurs prolongés, le phototype clair, la consommation d'alcool. Le niveau d'éducation et l'utilisation de produits de protection solaire étaient des facteurs protecteurs.

Référence :

Fargnoli MC, Altomare G, Benati E, *et al*. Prevalence and risk factors of actinic keratosis in patients attending Italian dermatology clinics. *Eur J Dermatol* 2017 ; 27 : 599-608.

L'utilisation de patchs de micro-aiguilles biodégradables pour augmenter la pénétration des corticoïdes dans le prurigo nodulaire

La recherche d'une meilleure pénétration des dermocorticoïdes est une préoccupation ancienne qui trouve ici une solution nouvelle : l'utilisation de micro-aiguilles pour franchir la couche cornée. Une étude *in vitro* (modèle de peau 3D) a été réalisée pour déterminer si cette technique augmentait la pénétration du corticoïde topique. Elle se révèle significativement plus importante quand on utilise les micro-aiguilles.

Une méthode comparative contro-latérale a été utilisée pour évaluer l'efficacité clinique dans le traitement du prurigo nodulaire. Vingt lésions étaient traitées deux fois par jour par du fuorate de mométasone topique, des deux côtés. Le patch était appliqué seulement sur le côté droit, pendant 12 heures, une fois par semaine. Avec le patch de micro-aiguilles, on observait une diminution significativement plus importante de la surface et de la taille des lésions nodulaires de prurigo (évaluation en aveugle). L'échelle visuelle analogue du prurit était également significativement plus faible du côté du patch.

Liens d'intérêts : l'auteur déclare n'avoir aucun lien d'intérêt en rapport avec l'article.

Référence :

Shin JU, Kim JD, Kim HK, *et al*. The use of biodegradable microneedle patches to increase penetration of topical steroid for prurigo nodularis. *Eur J Dermatol* 2018 ; 28 : 71-7.