

Revue systématique Cochrane et Dermatologie

(N°1 : Octobre 2011 - Janvier 2012)

Ce document regroupe la sélection trimestrielle (Issues 10-12, 2011) des revues systématiques et méta-analyses Cochrane publiées dans le domaine dermatologique. Cette liste comporte les titres, les objectifs et les conclusions des revues.

Vous pouvez consulter l'intégralité du résumé en anglais à l'adresse suivante :
<http://summaries.cochrane.org>

Janvier 2012 (Cochrane Database Syst Rev. 2012 Jan 18;1).

Traitements de la pemphigoïde bulleuse

Gudula Kirtschig, Philippa Middleton, Cathy Bennett, Dedee F Murrell, Fenella Wojnarowska, Nonhlanhla P Khumalo
Department of Dermatology, VU University Medical Center, De Boelelaan 1117, Amsterdam, 1007 MB, Netherlands.

OBJECTIFS : Evaluer les traitements de la pemphigoïde bulleuse

CONCLUSIONS DES AUTEURS : Les corticoïdes locaux sont efficaces et sûrs pour le traitement de la pemphigoïde bulleuse mais leur utilisation dans les formes étendues peut être limitée par les effets secondaires et des aspects pratiques. Des traitements par des doses plus faibles de corticoïdes sont sûrs et efficaces dans les pemphigoïdes bulleuses modérées. Un traitement débuté à des doses plus importantes que 0,75 mg/kg par jour de prednisolone ne permet pas d'obtenir un bénéfice supplémentaire, des doses plus faibles pourraient être adaptées pour contrôler la maladie et réduire la fréquence et la sévérité des effets

Lettre Dermatologique Cochrane (Oct 2011 - Janv 2012)

secondaires.

De nouvelles études évaluant l'efficacité de l'ajout aux corticoïdes d'un traitement par échange plasmatique, azathioprine ou mycophenolate mofetil et de l'association tétracycline et nicotinamide sont nécessaires.

Traitements locaux du lichen scléreux génital

Ching-Chi Chi, Gudula Kirtschig, Maha Baldo, Fabia Brackenbury, Fiona Lewis, Fenella Wojnarowska

Department of Dermatology and Centre for Evidence-Based Medicine, Chang Gung Memorial Hospital-Chiayi, Chang Gung University College of Medicine, 6, Sec West, Chia-Pu Road, Puzih, Chiayi, 61363, Taiwan.

OBJECTIFS : Evaluer l'efficacité et les effets secondaires rapportés des traitements locaux du lichen scléreux génital.

CONCLUSIONS DES AUTEURS : A ce jour, le niveau de preuve de l'efficacité du propionate de clobetasol, du furoate de mometasone, et celle du pimecrolimus dans le traitement du lichen scléreux génital est limité.

De nouvelles études sont nécessaires pour déterminer la force des corticoïdes locaux à utiliser et le meilleur schéma d'application, évaluer d'autres traitements topiques que les corticoïdes, la durée des rémissions et la prévention des poussées ainsi que l'effet sur la réduction du risque de carcinome épidermoïde ou de néoplasie intra épithéliale génitale et enfin évaluer l'efficacité dans l'amélioration de la qualité de la vie sexuelle des personnes atteintes de cette maladie.

Traitements de l'impétigo

Sander Koning, Renske van der Sande, Arianne P Verhagen, Lisette WA van Suijlekom-Smit, Andrew D Morris, Christopher C
Department of General Practice, Erasmus Medical Center, PO Box 2040, Rotterdam, 3000 CA, Netherlands.

OBJECTIFS : Evaluer les effets des traitements de l'impétigo y compris les traitements non pharmacologiques et la non intervention.

CONCLUSIONS DES AUTEURS : Il existe un bon niveau de preuve d'une efficacité équivalente ou supérieure de la mupirocine ou de l'acide fusidique en application locale par rapport au

Lettre Dermatologique Cochrane (Oct 2011 - Janv 2012)

traitement par voie orale.

En raison du manque d'études chez les malades ayant un impétigo extensif, il n'a pas pu être déterminé si les antibiotiques par voie orale sont supérieurs aux antibiotiques locaux pour ce groupe de malades. L'acide fusidique et la mupirocine ont une efficacité similaire. La pénicilline n'était pas efficace comme la plupart des autres antibiotiques. Il n'existe pas de preuve en faveur des mesures d'antiseptie dans la prise en charge de l'impétigo.

Traitements du vitiligo

Maxine E Whitton, Mariona Pinart, Jonathan Batchelor, Clare Lushey, Jo Leonardi-Bee, Urbà González
The University of Nottingham, Room A103, King'sMeadow Campus, Lenton Lane, Nottingham, NG7 2NR, UK.

OBJECTIFS : Evaluer toutes les interventions utilisées dans le traitement du vitiligo.

CONCLUSIONS DES AUTEURS : Cette revue a retrouvé des éléments provenant d'études isolées en faveur des traitements existants du vitiligo, toutefois l'utilité de ces résultats est limitée par l'hétérogénéité des plans expérimentaux et des critères de jugement dans les différentes études et par l'absence de mesure de la qualité de vie. Il est nécessaire de faire des études de suivi pour évaluer la persistance de la repigmentation ainsi que d'essais randomisés de bonne qualité utilisant des outils de mesures standardisés et évaluant la qualité de vie.

Lasers ou sources lumineuses pour le traitement des angiomes plans

Annesofie Faurschou , Anne Braae Olesen, Jo Leonardi-Bee, Merete Haedersdal
Department of Dermatology, Bispebjerg Hospital, Bispebjerg Bakke 23, Copenhagen, 2400

OBJECTIFS : Étudier la satisfaction des participants, l'efficacité clinique et les effets indésirables du traitement des angiomes plans par les lasers et les sources lumineuses.

CONCLUSIONS DES AUTEURS : Le laser à colorant pulsé permet d'obtenir un effacement cliniquement pertinent des angiomes plans. Un nombre limité d'ECR (Essais Contrôlés Randomisés) a évalué l'efficacité de la lumière intense pulsée et des autres types de laser. Des ECR de bonne qualité sont nécessaires pour évaluer l'efficacité des différents lasers et sources lumineuses, ainsi que la satisfaction des patients.

Lettre Dermatologique Cochrane (Oct 2011 - Janv 2012)

Chaussettes de contention pour le traitement initial des varices chez des malades ne présentant pas d'ulcères veineux

Sarah Shingler, Lindsay Robertson, Sheila Boghossian, Marlene Stewart
*Public Health Sciences, The Medical School, The University of Edinburgh, Teviot Place,
Edinburgh, EH8 9AG, UK.*

OBJECTIFS : Evaluer l'efficacité des chaussettes de contention dans le traitement initial des varices chez des malades sans ulcères veineux qu'ils soient cicatrisés ou actifs.

CONCLUSIONS DES AUTEURS : Le niveau de preuve est insuffisant pour déterminer si l'utilisation ou non des chaussettes de contention sont efficaces comme traitement unique et initial des varices chez des malades sans ulcères veineux qu'ils soient cicatrisés ou actifs et si un type de chaussette est supérieur à un autre. Les futurs essais devraient être randomisés, contrôlés, inclure un nombre important de malades et comparer le port ou l'absence de port de chaussettes de contention chez des malades ayant des varices tronculaires afin d'évaluer l'efficacité de cette intervention. Si un bénéfice du port de chaussettes de contention était démontré l'étape suivante serait de faire des études permettant de déterminer quelle longueur et quelle pression est la plus efficace.

Traitement par ultrasons des ulcères de jambe d'origine veineuse

Nicky Cullum, Deyaa Al-Kurdi, Sally EM Bell-Syer
*School of Nursing, Midwifery and Social Work, University of Manchester, Jean McFarlane
Building, Oxford Road, Manchester, M13 9PL, UK.*

OBJECTIFS : Déterminer si les ultrasons augmentent la cicatrisation des ulcères de jambe d'origine veineuse.

CONCLUSIONS DES AUTEURS : Les essais évaluant les ultrasons dans les ulcères de jambe d'origine veineuse sont de petite taille, de faible qualité et hétérogènes. Il n'y a pas de preuve fiable d'une augmentation de la cicatrisation des ulcères veineux. Il y a un faible niveau de preuve de l'augmentation de la cicatrisation avec les ultrasons nécessitant confirmation dans un essai contrôlé randomisé de bonne qualité portant sur un nombre important de malade. Il n'y a aucune preuve de l'efficacité des ultrasons basse fréquence.

La collaboration Cochrane est une organisation indépendante, sans but lucratif ne recevant aucun financement commercial.