



Cette lettre regroupe la sélection (de février à juin 2017) des revues systématiques et méta-analyses Cochrane publiées dans le domaine dermatologique. Elle comporte les titres, les objectifs et les conclusions des revues.

Cette lettre a été élaborée par le Satellite Français du Cochrane Skin Group, en partenariat avec la Société Française de Dermatologie.

Si un de vos collègues souhaite s'abonner à cette lettre d'information, il peut inscrire sur le site internet de :

[Cochrane France](http://www.cochrane.org/fr)

Contact :

Satellite Français du Cochrane Skin Group <http://skin.cochrane.org/fr/welcome>

Dr Laurence Le Cleach (laurence.le-cleach@aphp.fr)

Interventions contre les molluscum contagiosum cutanés

OBJECTIFS : Evaluer l'efficacité des traitements spécifiques et des stratégies thérapeutiques, incluant l'attente d'une résolution spontanée dans les molluscum contagiosum cutanés non génital chez les personnes non immunodéprimées.

CONCLUSION DES AUTEURS: Aucune intervention dans les molluscum contagiosum n'a démontré son efficacité de façon convaincante. Nous avons trouvé des preuves de qualité modérée que l'imiquimod 5% topique n'était pas plus efficace que l'excipient pour obtenir la guérison clinique mais entraînait plus de réactions sur le site d'application et un niveau de preuve élevé démontrant l'absence de différence en ce qui concerne l'amélioration à court terme. Il existe des preuves de qualité élevée que le même nombre d'effets indésirables systémiques était observé dans les deux groupes. Les preuves existantes n'étant en faveur d'aucun traitement, l'attente d'une résolution spontanée reste une méthode forte pour gérer cette maladie.

van der Wouden JC, van der Sande R, Kruihof EJ, Sollie A, van Suijlekom-Smit LWA, Koning S. Interventions for cutaneous molluscum contagiosum. Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 5. Art. No.: CD004767.

[Résumé complet en français](#)

Médicaments pour le traitement du lupus discoïde

OBJECTIFS : Evaluer les effets des traitements dans le lupus discoïde

CONCLUSION DES AUTEURS: Le fluocinonide crème pourrait être plus efficace que l'hydrocortisone pour blanchir les lésions de lupus discoïde. L'hydroxychloroquine et l'acitrétine semblent d'efficacité équivalente pour la disparition complète des lésions toutefois les effets indésirables pourraient être plus fréquents avec l'acitrétine et la disparition de l'érythème pour au moins 50% des lésions se produit moins souvent chez les participants utilisant l'acitrétine. Il existe des preuves de qualité modérée que les effets indésirables soient globalement mineurs. Il n'y a pas suffisamment de preuves concernant les autres médicaments utilisés dans le traitement du lupus discoïde. Au total, la qualité des essais et le niveau d'incertitude sont tels qu'il est nécessaire de faire des essais de durée suffisante comparant en particulier les corticoïdes locaux aux autres agents.

Jessop S, Whitelaw DA, Grainge MJ, Jayasekera P. Drugs for discoid lupus erythematosus. Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 5. Art. No.: CD002954.

[Résumé complet en anglais](#)

Interventions pour la prévention des érysipèles et dermohypodermite récidivants.

OBJECTIFS: Evaluer le bénéfice et les effets indésirables de l'antibioprophylaxie et des autres interventions pour la prévention des érysipèles et dermohypodermite récidivants chez les adultes de plus de 16 ans.

CONCLUSION DES AUTEURS: Concernant la récurrence, l'incidence et le délai jusqu'au prochain épisode, les antibiotiques sont probablement un traitement préventif efficace des érysipèles et dermohypodermite récidivants des membres inférieurs pour les patients sous traitement prophylactique comparativement aux patients sous placebo ou sous aucun traitement (preuves de qualité modérée). Cependant, ces effets préventifs des antibiotiques semblent diminuer après leur arrêt (preuve de faible qualité). Le traitement antibiotique n'entraîne pas d'effets indésirables sévères et ceux associés à ce traitement sont mineurs, tel que nausée et exanthème (preuves de faible qualité). Les preuves sont limitées aux personnes ayant eu au moins deux épisodes de dermohypodermite de jambe sur une période de moins de 3 ans et aucune étude n'évaluait les autres interventions tel que les méthodes de réduction du lymphoedème ou des soins cutanés appropriés. Des études de plus grande taille et de haute qualité sont nécessaires, incluant un suivi à long terme et d'autres mesures prophylactiques.

alal A, Eskin-Schwartz M, Mimouni D, Ray S, Days W, Hodak E, Leibovici L, Paul M. Interventions for the prevention of recurrent erysipelas and cellulitis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 6. Art. No.: CD009758.

[Résumé complet en anglais](#)

Ce document regroupe la sélection semestrielle des revues systématiques et méta-analyses Cochrane publiées dans le domaine dermatologique. Cette liste comporte les titres, les objectifs et les conclusions des revues.