

ERUPTIONS ACNEIFORMES AVEC LES TRAITEMENTS ANTICANCEREUX

Les objectifs de cette notice

Cette notice a pour objectif de vous aider à mieux comprendre ce que sont les éruptions acnéiformes (qui ressemblent à de l'acné) et qui surviennent au cours de certains traitements contre le cancer. Elle explique notamment comment et pourquoi elles se développent, et comment il convient de les prévenir et de les traiter.

QU'EST CE QUE L'ERUPTION ACNEIFORME?

L'éruption acnéiforme, parfois nommée éruption papulo-pustuleuse, représente une toxicité fréquente de certains traitements anticancéreux.

Elle survient habituellement dès le premier mois du traitement, sous la forme de multiples boutons et pustules reposant sur peau inflammatoire. Elle se localise surtout sur le cuir chevelu, le visage, le dos et le torse. Cette éruption ne s'associe généralement pas à des kystes ou des points noirs qui sont en revanche classiquement présents dans une vraie acné. Cette réaction cutanée peut induire une moins bonne adhérence au traitement, parfois un arrêt de celui-ci, un inconfort psychologique et une gêne dans les interactions sociales.

QUI PEUT ETRE CONCERNE PAR CETTE ERUPTION ACNEIFORME?

L'éruption acnéiforme peut survenir avec un certain nombre de traitements anticancéreux prescrits notamment dans certaines formes de cancer du poumon, du colon, du pancréas, du sein ou de la peau. Elle est surtout associée à l'utilisation de thérapies ciblées inhibant des cibles spécifiques

(EGFR, MEK, Mtor). Ceci inclut notamment le cetuximab, panitumumab, pertuzumab, gefitinib, erlotinib, afatinib, everolimus, trametinib ou le binimetinib. Elle peut survenir aussi, avec une incidence moindre, avec certaines chimiothérapies (exemple : les taxanes) ou certains médicaments prescrits en association (comme les corticoïdes).

COMMENT L'ERUPTION ACNEIFORME SURVIENT-ELLE ? QUELS EN SONT LES SIGNES ET SYMPTOMES ?

Le diagnostic de l'éruption acnéiforme est posé devant l'apparition rapide, chez des patients traités pour un cancer, de boutons rouges et inflammatoires, parfois avec du pus (pustules), survenant sur une peau inflammatoire et souvent sèche. Ces boutons, parfois nombreux, ont souvent la même apparence et la même taille pour un patient traité. Ils prédominent sur les zones exposées à la lumière (visage, cou, cuir chevelu, bras) ou riches en glandes contenant du sébum (face, cuir chevelu, dos, épaules, poitrine). Ils peuvent s'associer à une peau sèche, une sensation de grattage, de tension ou de brûlures au contact de la peau..

Ces boutons peuvent secondairement grossir et devenir douloureux, notamment en cas d'infection. On doit suspecter une infection secondaire en cas d'apparition de croûtes jaunâtres ou de pus, si les boutons deviennent douloureux ou devant une éruption acnéiforme qui s'aggrave en quelques jours ou qui reste sévère et persistante malgré les traitements prescrits. Vous devez contacter votre dermatologue ou vos équipes de soins si un ou plusieurs de ces symptômes surviennent.

COMMENT PRENDRE EN CHARGE CETTE ERUPTION ACNEIFORME ?

Dans les formes légères, l'application régulière d'une crème hydratante, non grasse et d'un protecteur solaire à large spectre (au moins protection SPF 30) est préconisée pour protéger et améliorer la peau. Il est recommandé également de prendre des douches ou bains à l'eau tiède et en appliquant la crème hydratante juste après. Il vaut mieux éviter les produits irritants disponibles en pharmacie, notamment les médicaments locaux de l'acné (rétinoïdes et adapalène, peroxyde de benzoyl) qui induisent irritation et dessèchement cutané.

Les patients présentant une éruption persistante ou sévère (ou prédominant sur le visage) peuvent nécessiter une prise en charge spécifique afin de contrôler les rougeurs, les boutons et les pustules. On peut alors proposer des traitements médicamenteux tels que les corticoïdes locaux (hydrocortisone, bethametasone en crème...), et/ou des antibiotiques locaux (clindamycine, métronidazole, erythromycine) ou par comprimés.

Il est toujours recommandé de consulter un dermatologue au lieu de privilégier l'auto-médication.

QUELS SONT LES CONSEILS PRATIQUES ET LES MESURES PREVENTIVES?

Votre médecin choisira le traitement qui vous convient le mieux et qui vous permettra de poursuivre votre traitement anticancéreux malgré cette éruption acnéiforme. En cas de forme sévère, contactez toujours votre dermatologue pour l'en informer

Mesures préventives afin de réduire le risque d'éruption acnéiforme:

- Protection contre le soleil (protection vestimentaire et photoprotection avec un indice minimum de 30).
- Se nettoyer avec des produits doux, non agressifs, avec peu de tensioactifs et sans alcool ; privilégier les produits de type lait.
- En cas d'atteinte du cuir chevelu, appliquer des shampooings doux pour usage fréquent.
- Une hydratation cutanée régulière doit être débutée dès que possible et avant l'apparition d'une sécheresse cutanée, en préférant des crèmes hydratantes riches en graisses végétales (argan, olive, beurre de karité) et en évitant des émoullients à base de paraffine, vaseline ou PEG.

Bien que tous les efforts aient été faits pour garantir l'exactitude des informations données dans cette notice, tous les traitements proposés ici ne sont pas adaptés ou efficaces pour chaque personne. Votre médecin référent sera en mesure de vous conseiller de manière plus précise.