

# Modifications des ongles liées aux traitements anticancéreux

## Les objectifs de cette notice

Cette notice a pour objectif de vous aider à mieux comprendre les modifications des ongles que l'on peut observer avec les traitements contre le cancer. Elle vous explique à quoi peuvent ressembler ces modifications, quelles en sont les causes, comment les diagnostiquer et les traiter. Elle vous apporte également des conseils pratiques pour améliorer leur prévention et leur prise en charge.

## Quelles sont les modifications unguéales liées aux traitements anticancéreux?

Les modifications au niveau des ongles (ou modifications unguéales) sont fréquemment observées au cours des traitements anticancéreux, et ceci avec de nombreuses molécules. A la fois la tablette de l'ongle (partie dure), le lit de l'ongle et la peau autour de l'ongle peuvent être affectés, avec une fréquence variable en fonction du médicament utilisé. Les thérapies ciblées sont les traitements qui induisent le plus souvent des modifications de la structure de l'ongle. Il faut cependant noter qu'à l'arrêt du traitement inducteur, ces modifications disparaissent progressivement.

Bien que ces modifications des ongles ne mettent pas en jeu le pronostic vital, elles peuvent provoquer gênes et douleurs. Elles peuvent significativement limiter vos activités quotidiennes et avoir un impact négatif sur votre qualité de vie. Bien que cet effet indésirable soit parfois difficile à prendre en charge, certaines mesures préventives et thérapeutiques peuvent malgré tout limiter son impact.

## Quels traitements anticancéreux peuvent induire ces modifications des ongles?

Un grand nombre d'agents de chimiothérapie et de thérapies ciblées peuvent induire des modifications des ongles. L'apparition de ces modifications varie, de 1 à 2 semaines à plusieurs mois après le début du traitement. Le tableau ci-dessous fournit une liste des médicaments anticancéreux inducteurs les plus courants.

Détachement de la tablette de l'ongle	capecitabine, docetaxel, paclitaxel, doxorubicine, eribuline, etoposide, ixabepilone, mercaptopurine, methotrexate, mitoxantron, inhibiteurs de checkpoint immunologiques, (pembrolizumab, nivolumab...), inhibiteurs FGFR
Perte de la tablette de l'ongle	docetaxel, paclitaxel, inhibiteurs FGFR
Saignements sous la tablette unguéale	docetaxel, paclitaxel, sorafenib, sunitinib, cabozantinib
Changements de couleur de la tablette de l'ongle	bleomycine, cyclofosfamide, dacarbazine, daunorubicine, docetaxel, doxorubicine, erlotinib, etoposide, fluorouracile, gefitinib, idarubicin, imatinib, lapatinib, melfalan, paclitaxel, vincotaxel, panitumanumab, topiristotaxel...
Infections	docetaxel, paclitaxel, eribuline, erlotinib, gefitinib, lapatinib, panitumumab, cetuximab, osimertinib, afatinib
Rougeur et oedème des tissus entourant l'ongle	eribuline, erlotinib, gefitinib, lapatinib, panitumumab, trametinib, cetuximab, osimertinib, afatinib, binimetinib, ibrutinib
fragilité unguéale (pousse lente, dédoublement, tablette moins rigide...)	toutes les chimiothérapies
Anomalies de la surface de la tablette (fissures, dépressions, sillons)	inhibiteurs de checkpoint immunologiques (pembrolizumab, nivolumab...)

## Quels sont les signes et les symptômes associés à ces modifications des ongles?

Ces différentes modifications peuvent affecter un ou plusieurs ongles en même temps et coexister également sur un même ongle.

1. Fragilité de l'ongle : certains médicaments anticancéreux peuvent modifier la croissance de l'ongle. Il en résulte un ralentissement de la croissance de la tablette unguéale et/ou une tablette moins résistante, moins dure, qui s'effrite et se fend facilement. Habituellement, ce type de modification n'est pas réellement gênant. Après l'arrêt du traitement, les ongles retrouvent progressivement leur aspect initial.

2. Sillons ou lignes visible sur la tablette de l'ongle : certains médicaments anticancéreux peuvent provoquer des sillons et/ou des lignes transversales (lignes de Beau) sur la tablette. Il s'agit d'un effet secondaire sans gravité, résultant d'une interruption temporaire et partielle de la croissance de la tablette unguéale. Les sillons et lignes de beau finiront par disparaître quelques mois après la fin du traitement.
3. Décolorations blanches des ongles : certains médicaments anticancéreux peuvent empêcher la matrice (base de l'ongle) de former correctement la tablette. Cela se traduit par des bandes transversales blanches ou des taches blanches. Il s'agit là aussi d'un effet secondaire sans gravité. Ces modifications de couleur disparaîtront progressivement après l'arrêt du traitement, en parallèle de la croissance de l'ongle.
4. Taches pigmentées sous la tablette de l'ongle : certains agents chimiothérapeutiques peuvent provoquer une pigmentation sombre de l'unité de l'ongle. Habituellement, cette coloration est temporaire, mais elle peut parfois persister. Elle peut concerner une partie ou la totalité de la tablette unguéale.
5. saignements sous la tablette de l'ongle : de petites ecchymoses peuvent apparaître sur le lit de l'ongle. Elles sont visibles sous la forme de petites lignes rouges le long de la tablette unguéale (hémorragies en écharde). Des zones plus importantes de saignement, accompagnées alors de douleurs, peuvent également survenir. Dans cette situation, il existe également un risque d'infection.
6. Décollement des ongles : la tablette unguéale se détache du lit de l'ongle sous-jacent (onycholyse). Ce phénomène est temporaire mais peut être très douloureux. Il existe également un risque accru d'infection de l'ongle.
7. Perte de la tablette de l'ongle : certains médicaments anticancéreux peuvent entraîner une perte complète de la tablette. Ce phénomène est temporaire mais peut être très douloureux. Il existe également un risque accru d'infection.
8. Inflammation des tissus entourant l'ongle : rougeur ou gonflement de la peau autour de l'ongle du doigt ou de l'orteil (paronychie ou périonyxis). Cela peut être très douloureux et peut limiter vos activités quotidiennes habituelles.
9. Granulome pyogénique : cela correspond au développement progressif d'une masse vasculaire bénigne qui apparaît souvent dans le pli latéral de l'ongle, souvent du gros orteil. Elle peut se développer rapidement et induire gêne, suintements et infections.
10. Anomalies de surface de la tablette de l'ongle (fissures, sillons, dépressions) : minuscules dépressions sur vos ongles (appelées "ongles en dés à coudre ") ; ongles qui s'effritent.

## Comment prévenir ou limiter la sévérité de ces modifications de l'ongle?

Il n'est peut-être pas toujours possible de prévenir ces modifications unguéales par les traitements anticancéreux, mais plusieurs mesures d'accompagnement peuvent vous aider à limiter leur sévérité et leur intensité, et contrôler les modifications mineures. Vérifiez les ongles de vos mains et de vos pieds tous les jours afin de surveiller l'apparition d'anomalies et d'agir pour éviter qu'elles ne s'aggravent.

Voici une liste de conseils à suivre:

1. **Gardez votre peau et vos ongles propres pour éviter les infections.**

2. **Gardez vos ongles courts et droits** : des ongles coupés courts sont moins susceptibles de se casser ou de "s'accrocher" à quelque chose ( voir ci-dessous).

3. **Protégez les ongles de vos mains et de vos pieds contre les traumatismes.**

- Évitez les pressions trop répétées ou trop intenses sur les mains et les pieds : portez des chaussures qui ne serrent pas; évitez les talons hauts. Protégez vos mains en portant si besoin des gants de travail.
- Évitez les activités qui exigent un effort trop important de vos mains, comme le ménage/nettoyage, la vaisselle ou les passe-temps qui peuvent endommager votre peau et vos ongles.
- Protégez votre peau des contacts fréquents et répétés avec l'humidité. Protégez vos mains des contacts humides, portez des gants en vinyle lorsque vous nettoyez la maison, faites la vaisselle ou jardinez. Pour optimiser votre protection, achetez des gants en vinyle d'une taille supérieure et portez des gants en coton blanc en dessous pour absorber la sueur et protéger la peau.
- Portez des chaussettes 100% coton. Les chaussettes en coton absorbent l'humidité et peuvent aider à prévenir les infections fongiques et la macération cutanée. Séchez bien vos doigts et vos orteils après avoir fait la vaisselle, nagé ou pris un bain ou une douche, afin d'éviter macérations et infections.
- Évitez les bains de mains et de pieds trop chauds.
- N'exposez pas vos mains et vos pieds à un froid extrême : portez des gants et des chaussons pour protéger vos mains et vos pieds du froid.
- Évitez l'exposition au soleil et utilisez régulièrement un écran solaire sur votre peau et sur vos ongles.

4. **Hydratez régulièrement vos mains, vos ongles et vos cuticules avec une crème hydratante.**

5. **Accordez une attention particulière à vos cuticules** : la cuticule est une fine couche de tissu qui se trouve à la base de la tablette de l'ongle et qui protège vos ongles des infections (bactéries, champignons); ne les endommagez pas en les rongant ou en les coupant.

6. **Prévenez le développement des ongles cassés** : un ongle cassé ressemble à un "mini-ongle" à côté de votre ongle normal. Un ongle cassé se produit lorsque les cuticules sont très sèches et fissurées. En conséquence, un morceau de peau durci peut dépasser. Cela se produit aussi bien sur les ongles des pieds que sur ceux des mains. Un ongle cassé peut être assez gênant et douloureux. En cas d'ongle cassé, ne l'arrachez pas, mais fixez-le soigneusement avec du ruban adhésif médical à micropores.

7. **Protéger le lit de l'ongle lorsqu'il est exposé** : la peau exposée du lit de l'ongle peut être recouverte de compresses émoullientes non adhérentes prenant la forme de la zone exposée.

8. **Évitez de limer vos tablettes unguéales** : ne polissez pas les tablettes de vos ongles avec une lime. Le polissage de la tablette de l'ongle l'amincit et la rend plus fragile, ce qui peut induire des dommages et des infections.

9. **Évitez les dissolvants et les vernis à ongles contenant des ingrédients toxiques** : utilisez des dissolvants naturels sans acétone ni acétate d'éthyle ; privilégiez les vernis à ongles labellisés « non toxiques ».

10. **Utilisez des vernis à ongles à base d'eau sur les ongles striés, fragiles ou dédoublés** : ces vernis à ongles à base d'eau renforcent et protègent les ongles. Le vernis à ongles à base d'eau est idéal car il contient le moins de produits chimiques.
11. **Évitez les ongles artificiels ou apparentés** : une infection peut se développer sous les manchons et les ongles artificiels; n'appliquez pas de vernis en gel, car il ne peut être retiré qu'avec de l'acétone.
12. **N'utilisez pas d'ongles en acrylique** : les résines acryliques ont tendance à affaiblir vos ongles et à les rendre fragiles et cassants.

## Comment prendre en charge ces modifications des ongles?

La prévention, la détection et la prise en charge précoces des modifications unguéales sont importantes pour permettre le maintien du traitement anticancéreux inducteur, en limitant notamment les interruptions ou les modifications de doses.

Il convient donc d'évaluer régulièrement vos ongles des doigts et des orteils et d'agir rapidement si des changements apparaissent (sur ou autour des ongles), notamment:

1. Décollement de la tablette de l'ongle
2. Saignement visible sous la tablette
3. Écoulement purulent (autour ou sous les ongles), avec ou sans mauvaise odeur
4. infection à un champignon
5. Excroissances/bourgeons d'aspect vasculaire, saignant facilement, sur les bords de l'ongle
6. Peau et ongle(s) devenant chaud, inflammatoire, difficile à toucher
7. Douleur et inconfort

Votre médecin peut également vous prescrire des médicaments topiques pour traiter ces changements et complications unguéales. Ces médicaments peuvent inclure :

- Des dermocorticoïdes
- Des produits hydratants
- Des médicaments antimicrobiens (médicaments qui tuent les germes)
- Un pansement liquide pour fermer toute plaie ou fissure ouverte sur vos mains ou vos pieds

Si vos symptômes ne disparaissent pas avec un traitement local, votre médecin peut vous prescrire des médicaments par comprimés (médicaments à prendre par la bouche, comme des antibiotiques ou des analgésiques).

Il peut parfois être nécessaire de procéder à une ablation partielle de la tablette de l'ongle ou à une intervention chirurgicale plus complexe.

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