



Cette lettre regroupe la sélection (d'août 2016 à février 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)

Contact :

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

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

---

## Utilisation de la lumière pour le traitement de l'acné

**OBJECTIFS :** Etudier les effets du traitement par la lumière de différentes longueurs d'onde pour l'acné.

**CONCLUSION DES AUTEURS :** Des preuves de bonne qualité manquent sur l'utilisation de thérapies par la lumière pour les personnes ayant une acné. Il y a un faible niveau de certitude concernant l'utilité de l'ALM-TPD (lumière rouge) et de l'ALA-TPD (lumière bleue) en tant que traitement standard pour les personnes souffrant d'acné modérée à sévère.

Des études utilisant des critères de jugement standardisés, comparant l'efficacité des traitements usuels de l'acné avec des thérapies par la lumière et respectant les directives de CONSORT (Consolidated Standards of Reporting Trials) sont souhaitables

[Résumé complet en français](#)

Barbaric J, Abbott R, Posadzki P, Car M, Gunn LH, Layton AM, Majeed A, Car J. Light therapies for acne. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 9. Art. No.: CD007917. DOI: 10.1002/14651858.CD007917.pub2.

## Emollients and moisturisers for eczema

OBJECTIFS : Evaluer les effets des émoullients dans l'eczéma

CONCLUSION DES AUTEURS: La plupart des émoullients ont montré certains effets bénéfiques, ils produisent de meilleurs résultats lorsqu'ils sont utilisés avec un traitement actif, prolongent le temps avant une poussée et réduisent le nombre de poussées et la quantité de corticostéroïdes topiques nécessaire pour obtenir des réductions similaires de la gravité de l'eczéma. Nous n'avons pas trouvé de preuve fiable qu'un émoullient était meilleur qu'un autre.

### Résumé complet en anglais

vanZuuren EJ, Fedorowicz Z, Christensen R, Lavrijsen A, Arents BWM. Emollients and moisturisers for eczema. Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 2. Art. No.: CD012119.

## Sun protection for preventing basal cell and squamous cell skin cancers

OBJECTIFS : Evaluer les effets des stratégies de protection solaire (par exemple crème solaire et méthodes barrières) pour prévenir les cancers kératinocytaires (c'est à dire carcinome basocellulaire (CBC) et carcinome épidermoïde cutané (CEC)) dans la population générale.

CONCLUSION DES AUTEURS: Dans cette revue, nous avons évalué l'effet de la protection solaire dans la prévention de la survenue de nouveaux cas de cancer kératinocytaire. Nous n'avons trouvé qu'une seule étude, elle concernait les crèmes solaires. Nous avons donc été incapables d'évaluer les autres formes de protection solaire. L'étude évaluait nos critères de jugement principaux mais pas la plupart de nos critères de jugement secondaires. Nous avons été incapables de déterminer à partir des preuves disponibles si la crème solaire était efficace dans la prévention des carcinomes basocellulaires (CBC) ou des carcinomes épidermoïdes cutanés (CEC)

Notre confiance dans les preuves était faible en raison d'une absence de confirmation histologique de CBC ou CEC dans un nombre significatif de cas. Parmi les autres sources de biais, les auteurs ne précisaient pas si ils avaient évalué les interactions entre la crème solaire et le beta carotène. Nous pensons que de futures recherches auront un impact important sur notre confiance dans l'estimation de l'effet.

### Résumé complet en anglais

Sánchez G, Nova J, Rodriguez-Hernandez AE, Medina RD, Solorzano-Restrepo C, Gonzalez J, Olmos M, Godfrey K, Arevalo-Rodriguez I. Sun protection for preventing basal cell and squamous cell skin cancers. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 7. Art. No.: CD011161

## Specific allergen immunotherapy for the treatment of atopic eczema

**OBJECTIFS:** Evaluer les effets de l'immunothérapie allergène spécifique (IAS) incluant l'administration par voie sous cutanée, sublinguale, intradermique, et orale comparée au placebo ou à un autre traitement chez les personnes ayant une dermatite atopique.

**CONCLUSION DES AUTEURS:** La qualité des preuves était globalement faible. La faible qualité était principalement due aux divergences de résultats entre les études, l'absence d'aveugle dans certaines études et relativement peu d'études rapportant des mesures de critères de jugement rapporté par le patient. Nous avons trouvé des preuves limitées que l'IAS pourrait être efficace pour les personnes ayant une dermatite atopique. Les traitements utilisés dans ces essais n'étaient pas associés avec une augmentation du risque de réactions locales ou systémiques. Les futures études devraient utiliser des formulations d'allergènes de haute qualité et ayant fait leur preuves dans d'autres manifestations allergiques et devraient inclure des critères de jugements rapportés par le patient lui même.

### Résumé complet en anglais

**Tam H, Calderon MA, Manikam L, Nankervis H, GarcíaNúñez I, Williams HC, Durham S, Boyle RJ. Specific allergen immunotherapy for the treatment of atopic eczema. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 2. Art. No.: CD008774**

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.