



Cette lettre regroupe la sélection (février 2015 à août 2016) 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 le Centre de Preuves en Dermatologie

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

[Cochrane France](#)

Contact :

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

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

---

## NOUVELLES REVUES

### Traitements topiques contre le psoriasis du cuir chevelu

**OBJECTIFS :** Évaluer l'efficacité et l'innocuité des traitements topiques contre le psoriasis du cuir chevelu.

**CONCLUSION DES AUTEURS :** La combinaison des deux composés et les corticoïdes en monothérapie ont été plus efficaces et mieux tolérés que la vitamine D en monothérapie. Dans la mesure où le profil de tolérance est équivalent et où le bénéfice de l'association de deux composés est modeste par rapport aux corticoïdes seuls, une monothérapie avec un corticoïde topique générique pourrait être tout à fait acceptable pour un traitement de courte durée.

Les ECR futurs devront examiner à quel point certains traitements améliorent la qualité de vie des patients. Des évaluations sur le long terme sont nécessaires (6 à 12 mois).

Schlager J, Rosumeck S, Werner R, Jacobs A, Schmitt J, Schlager C, Nast A. Topical treatments for scalp psoriasis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 2. Art. No.: CD009687. DOI: 10.1002/14651858.CD009687.pub2

[Lire le résumé complet en français](#)

## Traitement antifongique de la teigne chez les enfants

**OBJECTIFS :** Evaluer l'efficacité des traitements systémiques antifongiques dans les teignes de l'enfant.

**CONCLUSION DES AUTEURS:** Les nouveaux traitements incluant la terbinafine, l'itraconazole et le fluconazole sont au moins similaires à la griséofulvine dans les teignes de l'enfant dues à une infection par les espèces *Trichophyton*. Avec pour certaines interventions, un taux de guérison complète clinique de plus de 90% (par exemple une étude comparant terbinafine et griséofulvine dans des infections à *Trichophyton*), cependant pour beaucoup des comparaisons testées, le taux de guérison était beaucoup plus bas. De nouveaux éléments mis en évidence lors de cette mise à jour suggèrent que la terbinafine est plus efficace que la griséofulvine chez les enfants ayant une infection à *T. Tonsurans*. Cependant, chez les enfants ayant une infection à *Microsporum*, de nouvelles preuves suggèrent que l'efficacité de la griséofulvine est meilleure que celle de la terbinafine. Nous n'avons trouvé aucune preuve en faveur d'une différence d'adhérence entre un traitement de 4 semaines par terbinafine versus 8 semaines par griséofulvine. Toutes les molécules existantes pour le traitement de la teigne ne sont pas disponibles en formulation pédiatrique mais tous ont un profil de tolérance raisonnable.

Chen X, Jiang X, Yang M, González U, Lin X, Hua X, Xue S, Zhang M, Bennett C. Systemic antifungal therapy for tinea capitis in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 5. Art. No.: CD004685. DOI: 10.1002/14651858.CD004685.pub3

[Lire le résumé complet en anglais](#)

## Traitement de l'alopecie androgénique (female pattern hair loss (FPHL))

**OBJECTIFS :** Déterminer l'efficacité et la tolérance des différentes options thérapeutiques disponibles pour le traitement de l'alopecie androgénique (female pattern hair loss (FPHL)) chez les femmes.

**CONCLUSION DES AUTEURS:** Malgré la prédominance d'essais ayant un risque de biais incertain parmi les essais inclus, il existe des preuves en faveur de l'efficacité et de l'innocuité du traitement par minoxidil local dans le traitement de FPHM (principalement des preuves de qualité modérée à faible). De plus, il n'y a pas de différence d'efficacité entre le minoxidil 2% et 5% avec une qualité de preuve évaluée modérée à faible pour la majorité des critères de jugement. Le finastéride n'était pas plus efficace que le placebo (preuves de faible qualité). Les résultats des essais évaluant les lasers étaient contradictoires (preuves de qualité modérée à faible), mais il y avait une amélioration du compte du nombre total de cheveux par rapport à au compte initial.

Plus d'essais randomisés contrôlés sont nécessaires pour évaluer les autres traitements communément utilisés tel que la spironolactone, le finastéride (différents dosages), le dutastéride, l'acétate cyprotérone, et les traitements à base de lasers.

van Zuuren EJ, Fedorowicz Z, Schoones J. Interventions for female pattern hair loss. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 5. Art. No.: CD007628. DOI: 10.1002/14651858.CD007628.pub4

[Lire le résumé complet en anglais](#)

**Août 2016**

## Traitement des cicatrices d'acné

OBJECTIFS : Evaluer les effets des traitements des cicatrices d'acné.

CONCLUSION DES AUTEURS : Il existe un manque de preuves de haute qualité sur les effets des traitements des cicatrices d'acné en raison d'une mauvaise méthodologie, d'essais manquant de puissance, d'un manque d'évaluation standardisée de l'amélioration et de variables différentes à l'inclusion.

Il existe des preuves de qualité modérée d'une efficacité des filler injectables dans le traitement des cicatrices d'acné atrophiques, cependant aucun essai n'a évalué les effets à long terme, le suivi le plus long est de 48 semaines dans une seule étude. Des essais inclus un comparateur actif mais en l'absence d'étude établissant au préalable une efficacité comparativement au placebo ou à une simulation d'intervention, le fait de ne trouver aucune différence entre deux traitements actifs pourrait signifier qu'aucune des approches ne soit efficaces dans le traitement des cicatrices d'acné. Notre objectif était d'identifier des lacunes importantes pour de futures recherches primaires, des essais versus placebo ou une simulation d'intervention sont nécessaires pour établir si un des traitements produit des effets pertinents en terme de bénéfice pour le patient à long terme.

Abdel Hay R, Shalaby K, Zaher H, Hafez V, Chi C, Dimitri S, Nabhan AF, Layton AM. Interventions for acne scars. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 4. Art. No.: CD011946. DOI: 10.1002/14651858.CD011946.pub2

[Lire le résumé complet en anglais](#)