

Avertissement: Notes prises au vol. Erreurs possibles. Prudence...

Mardi 20 Mars 2012

Hôpital cantonal de Genève

Corticostéroïdes topiques: Tout ce que vous devez savoir

Dr C. Barde

Il y a 4 classes de corticoïdes topiques

I c'est les plus faibles, IV c'est les plus forts...

Pour l'exemple (pour n'en citer au hasard qu'un ou deux) I c'est l'OH cortisone, II c'est l'Emovate, III c'est l'Elocom, IV c'est le Diprolène ou le Dermovate.

On les applique 1x/j ça suffit

La dose c'est 1 FGU pour 1 fingertip unit soit environ un cylindre de 1cm de long...

Par exemple pour une main recto/verso il faut 2 FTU.

Les corticoïdes de classe IV ne doivent pas être appliqués plus de 3 semaines. On les préfère là où la peau est épaisse (paume et plante).

Les corticoïdes de classe I-II peuvent être appliqués à long terme

Les galéniques sont plus ou moins épaisses et grasses (pommades, crème, lotion, gel, mousse)...pas besoin de vous faire un dessin...plus il y a de poils ou de cheveux moins on prendra de l'épais et du gras...

Les corticoïdes classe IV peuvent relativement rapidement supprimer l'axe hypothalamo-hypophyso-surrénalien...avec parfois, Cushing, Insuffisance surrénalienne, retard de croissance chez l'enfant, glaucome et hyperglycémie...

Attention donc à la prescription chez les vieillards et les enfants

Il peut aussi y avoir des effets secondaires cutanés tels vergetures, atrophie, infections, rosacée du visage, même une dermite de contact aux stéroïdes...

Inutile de rappeler que leur utilisation lors d'infections (zona, mycoses, impétigo, gale, herpès) peut s'avérer tout à fait inapproprié...

Typiquement on les préfère lors d'eczémas, de psoriasis, de pemphigoïde, de lichen plan, de pellade ou de lupus chronique.

Court mais pratique...

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
transmis par le laboratoire MGD

ericbdh@bluewin.ch
colloque@labomgd.ch

