



## **Dermatologie**

### **LES ACNES**

**Concepteur du cours: Dr MOHAMED DENGUEZLI**

#### **Attention !**

Ce produit pédagogique numérisé est la propriété exclusive de l'UVT. Il est strictement interdit de la reproduire à des fins commerciales. Seul le téléchargement ou impression pour un usage personnel (1 copie par utilisateur) est permis.

## I-INTRODUCTION

Le terme "acné" désigne les lésions folliculaires qui surviennent à l'adolescence et qui sont liées à la séborrhée et à la formation de comédon.

C'est une affection excessivement fréquente affectant à des degrés variables 90 % des adolescents.

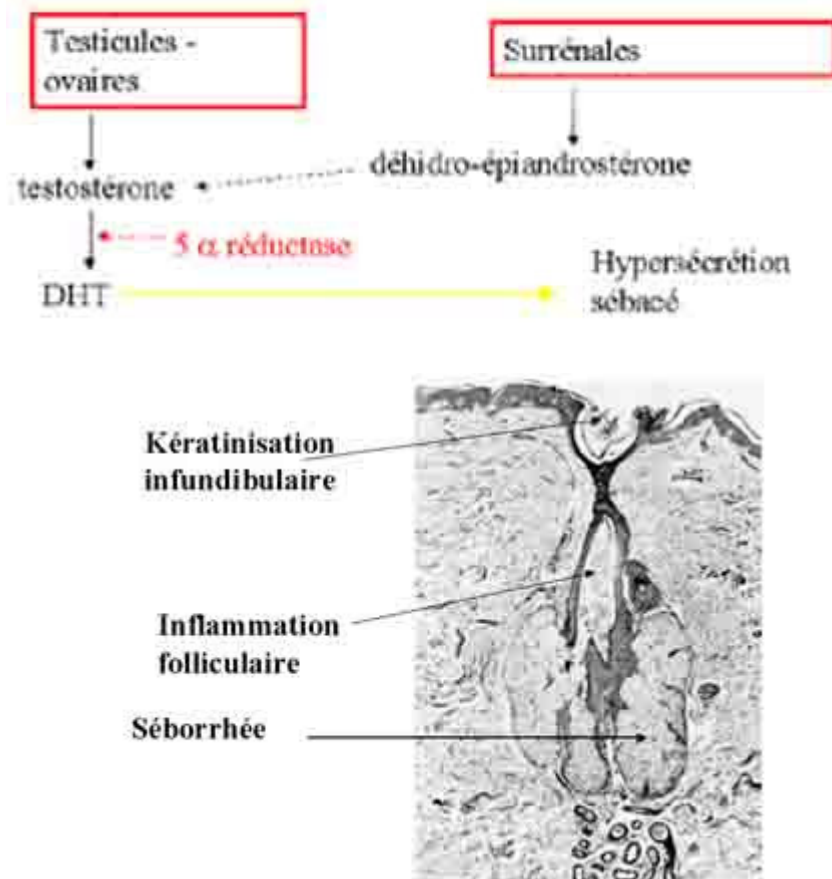
## II-PHYSIOPATHOLOGIE

Trois éléments sont nécessaires à la formation d'une acné :

\*séborrhée : production excessive de sébum par les glandes sébacées sous l'effet des androgènes

\*kératinisation infundibulaire : obstruction en amont : accumulation du sébum : comédons et microkystes

\*inflammation folliculaire - Bactériologie de l'acné : Pullulation microbienne ( *Propionibacterium acnes*) : pustules et macrokystes



### III- CLINIQUE

#### Histoire naturelle de l'acné :

L'acné commence généralement aux approches de la puberté. Les lésions folliculaires caractéristiques sont précédées par la survenue d'une séborrhée.

L'évolution est spontanément régressive dans la majorité des cas vers 20 ans pour le sexe masculin et 22 à 25 ans pour le sexe féminin.

#### Lésions élémentaires de l'acné :

1-La seborrhée : condition préalable au développement des lésions acnéiques.

La peau a un toucher gras, et un aspect huileux et brillant, surtout sur le nez, le front, les joues et la région thoracique supérieure.

2-Les comédons : sont les points noirs ou petits bouchons cornés, de 1 à 3 mm situés dans les orifices des follicules sébacés. Ces comédons sont faciles à exprimer par la pression des doigts ou d'un tire comédon : petit filament gras jaunâtre avec une extrémité noire (oxydation des graisses + dépôt de mélanine).

3- Microkystes : petites élevures blanches de 2 à 3 mm siégeant préférentiellement sur les joues et menton. Ils correspondent à l'accumulation dans l'entonnoir fermé d'un follicule sébacé de sébum et de kératine mélangés à des colonies bactériennes : bombe à retardement.

4-Les papules sont des lésions inflammatoires , diamètre inférieur à 10 mm. Ce sont des élevures rouges fermes parfois douloureuses pouvant évoluer vers la résorption ou la

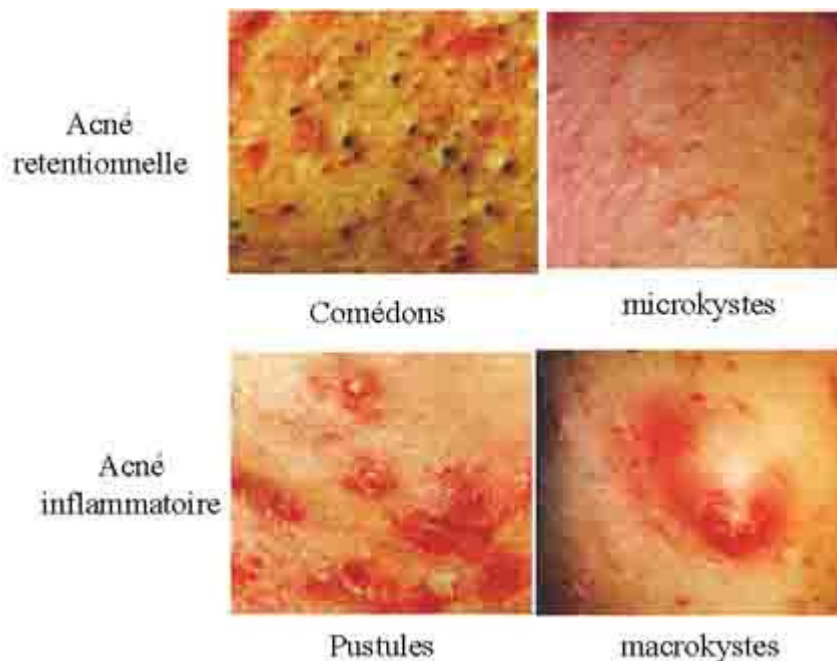
5-Formation de pustules (papule à contenu purulent apparaissant à la partie apicale)

6-Les nodules : sont des lésions inflammatoires ayant une évolution suppurative et cicatricielle. Par convention terminologique Française c'est une lésion solide d'un diamètre > 10 mm.

Ces nodules s'observent le plus souvent dans l'acné grave. En outre, peuvent apparaître des abcès qui se vident en sinus de drainage allongés et fluctuants et en fistules ® cicatrices déprimées ou au contraire hypertrophiques et chéloïde.

#### IV- FORMES CLINIQUES

Il y a un spectre continu depuis l'acné mineure (quelques comédons) jusqu'à la tétrade acnéique (atteinte de tous les follicules PS)



**Acné retentionnelle associe :**

séborrhée

comédons

microkystes

**Acné papulopustuleuse associe :**

séborrhée

comédons

microkystes

papules

pustules : séquelles cicatricielles

**Acné conglobata associe :**

grave

homme jeune ++

visage puis extension au tronc

toutes les lésions élémentaires existent (+ nodules ++ surtout kyste++ ®

fistulisent)

abcès, tunnels, cicatrices déprimées, brides rétractiles

ulcérations hémorragiques

### **Tétrade acnéique associe :**

acné conglobata

suppuration des régions pileuses à sécrétion apocrine axillaire, génitale et périnéofessière (hidrosadénites suppuratives, maladie de Verneuil)

des sinus et kystes pilonidaux du sillon interfessier

des lésions folliculaires suppuratives à évolution cicatricielle du cuir chevelu

### **Acné fulminans (ou acné conglobata aiguë fébrile et ulcéreuse) très grave**

homme ++

multiples nodules inflammatoires et suppuratifs ou évoluant vers des ulcérations nécrotiques.

Il y a surtout des signes généraux : température : 39 à 40°, douleurs musculaire, articulaire, AEG, hyperleucocytose, érythème noueux + manifestations rhumatologiques.

## V- FORMES ETIOLOGIQUES

### 1- Acné néonatale :

Secondaire aux androgènes maternels. Elle diminue avec l'élimination des androgènes. Si l'acné persiste à 2 ans : recherche manifestation hormonale (atteinte des surrénales).

### 2- Acnés iatrogènes :

Secondaires aux médicaments

Androgènes chez la femme

Contraceptifs oraux

Corticoïdes (locaux et généraux)

Tuberculostatiques (INH, Rifampicine, Ethambutol)

Vit B12

Anti épileptiques



Halogènes (bromures, iodures)

Sels de lithium

Anti dépresseurs

Immunosuppresseurs

### **3. Acnés exogènes :**

Secondaires à l'effet des huiles minérales très comédogènes sur la peau :

boutons d'huile : touche le garatiste, le mécanicien et le faiseur...

Elle est due à la suite d'intoxication ou d'expositions professionnelles à des hydrocarbures aromatiques halogénés surtout polychlorés (début visage : épaules, dos, poitrine, fesses, OGE).

Secondaire aux cosmétiques contenant des huiles végétales ou des paraffines semi-fluides/vaseline (maintenant n'existe plus car, sélection rigoureuse et test de comédogénicité obligatoire).

### **4. Acné excoriée des jeunes filles :**

Acné entretenue par le grattage avec manipulation perpétuelle de la moindre lésion faciale "Il dysmorphophobie".

## VI- TRAITEMENT DE L'ACNE

### Il découle directement des considérations physiopathologiques :

action sur la séborrhée

action sur la kératinisation

action sur l'inflammation

#### **1-Action sur la séborrhée :**

Pilule Diane contient 35 mg d'éthinyl oestradiol + 2 mg d'acétate de cyprotérone.

Elle a une action anti-androgènes

Acide 13 cis rétinoïque (Roaccutane) il diminue la taille des glandes sébacées et la production de sébum.

#### **2-Action sur la kératinisation infundibulaire :**

Topiques à base d'acide rétinoïque Isotrex, Antibio-abérel gel, Locacid, Retisol

Peroxyde de Benzyle (+ action anti infection) solugel - Panoxyl

#### **3-Action sur la flore microbienne :**

Localement : Peroxyde de Benzoyl, Eryfluid, Dalacine T. topic, erysol

Par voie générale : antibiotique (Cycline).

#### **4-Relation entre le Médecin et le jeune patient :**

éliminer l'anxiété ++ 40 % guérison)

éviter de manipuler les lésions

#### **INDICATIONS**

Traitement local

Après une toilette soigneuse évitant les savons (pain, gel nettoyant)

Acné rétentionnelle (micros kystes et comédons)

Rétinoïdes topiques : Trétinoïne gel 0,025 % ou 0,05 % le soir 15 mn après la toilette ;

Si beaucoup de lésions @ solution 0,05 %, tampon 0,1 %

Acné rétentionnelle + légère inflammation. Association Isotrétinoïne 0,05 % et Péroxyde de Benzoyle 2,5 % ou 5 %.

Si acné inflammatoire : Péroxyde de Benzoyle.

## COMPLICATIONS

Effet desséchant

Eczéma (Péroxyde)

Infection à G négatif surtout avec une antibiothérapie locale

Tératogénicité (Rétinoïdes topiques?).

Le traitement dure plusieurs mois.

Correction des effets secondaires : crèmes hydratantes et antisolaires

### Traitement par voie générale

Antibiotiques pour l'acné pustuleuse

Pilule Diane 35 ou Acétate de Cyprotérone 50 mg (Androcur) si stigmat

d'hyperandrogénémie

isotrétinoïne : acnés graves.