

Rétinoïdes

Acitrétine

Indication

Prescription

Mode d'action

Effets
indésirables

Contre-
indications

Bilan pré-
thérapeutique

Surveillance

AMM pour:

- Psoriasis
- Dermatoses liées à des troubles de la kératinisation
→ Ichtyose, maladie de Darier, kératodermies palmoplantaires
- Lichen plan

Dans le lupus érythémateux:

Proposé en 2nd ligne

Particulièrement en cas de **lupus hyperkératosique verruqueux**

Efficacité par ordre décroissant:

LE discoïde > LE subaigu >> LECA

En addition aux APS

Hors AMM

Indication

Prescription

Mode
d'action

Effets
indésirables

Contre-
indications

Bilan pré-
thérapeutique

Surveillance

	Acitrétine
<u>Présentation</u>	Soriatane (gélules) 10mg ou 25mg
<u>Prescription</u>	• Liste 1 • Prescription initiale réservée aux dermatologues • Renouvellement non restreint

Indication

Prescription

Mode
d'action

Effets
indésirables

Contre-
indications

Bilan pré-
thérapeutique

Surveillance

- Analogue aromatique de la vitamine A
- Normalise les processus de:
 - Prolifération cellulaire
 - Différenciation cellulaire
 - Kératinisation de l'épiderme

Peau, muqueuses, phanères

→ Dépendant de la dose administrée et de la durée de traitement

Sécheresse et inflammation des muqueuses

- **Oculaires:** Xérophtalmie, voire blépharo-conjonctivite
→ intolérance au port des lentilles de contact
- **Buccales:** xérostomie
- **Nasale:** épistaxis, rhinites

Cutané:

- **Xérose ++**
- **Chéilite ++**
- Prurit
- Alopécie
- Desquamation (palmoplantaire++)

Ongles:

- **Onychorrhexie++** (fragilité anormale de l'ongle, marqué de sillons)
- **Ralentissement de la pousse unguéale**
- **Onychoschyzie** (dédoublement de l'ongle)
- **Onychomadèse** (décollement de l'ongle du lit unguéal à départ proximal)
- **Onycholyse, onychoptose**
- **Paronychies, botryomycomes périunguéaux**

Indication

Prescription

Mode
d'action

Effets
indésirables

Contre-
indications

Bilan pré-
thérapeutique

Surveillance

Tératogénité++

Contraception efficace obligatoire

- 1 mois avant le début du traitement
- Pendant toute la durée du traitement
- + pendant **3 ans supplémentaires** après la fin du traitement

Effets musculosquelettiques

- Fréquent: Arthralgie, myalgie
- Rare: Douleur osseuse, exostose
→ peut entraîner la progression d'une hyperostose existante, l'apparition de nouvelles lésions hyperostosantes ou des calcifications ligamentaires

Métaboliques

- Élévation transitoire et réversible des transaminases et des phosphatases alcalines
- Hypertriglycéridémie
- Hypercholestérolémie avec élévation du rapport LDL / HDL

Troubles du système nerveux

- Fréquent: céphalées
- Très rare: HTIC
→ ++ si association avec les cyclines

- Très rare:
Diminution de la vision nocturne

Indication

Prescription

Mode
d'action

Effets
indésirables

Contre-
indications

Bilan pré-
thérapeutique

Surveillance

- Grossesse et allaitement
- Femme en âge de procréer (*sauf si toutes les précautions d'emploi sont remplies*)
- Consommation d'alcool chez la femme en âge de procréer pendant toute la durée de traitement + pendant les 2 mois qui suivent son arrêt, en raison du risque malformatif
- Insuffisance hépatique
- Insuffisance rénale sévère
- Hyperlipidémie
- Hypervitaminose A ou prise concomitante de vitamine A
- Association avec les tétracyclines : Risque d'HTIC
- Prise concomitante d'autres rétinoïdes



Indication

Prescription

Mode
d'action

Effets
indésirables

Contre-
indications

Bilan pré-
thérapeutique

Surveillance

Don du sang

Exclusion du don de sang au cours du traitement et **pendant 3 ans après la fin du traitement**

→ risque potentiel pour les fœtus des femmes enceintes transfusées



Indication

Prescription

Mode
d'action

Effets
indésirables

Contre-
indications

Bilan pré-
thérapeutique

Surveillance

- HCG plasmatiques
- ASAT, ALAT, GGT, PAL
- Triglycérides, Cholestérol total, HDLc, LDLc

➤ Dosage bHCG plasmatiques

- 1 fois par mois pendant le traitement
 - **Puis tous les mois pendant une période de 3 ans à compter de l'arrêt du traitement**
 - **Pas de consommation d'alcool pendant le traitement**
+ pendant les 2 mois qui suivent son arrêt
- transformation d'acitrétine en étrétinate favorisée par l'ingestion d'alcools
- étrétinate = tératogène et demi-vie d'élimination d'environ 120 jours

➤ ASAT, ALAT, GGT, PAL

➤ Triglycérides, Cholestérol total, HDLc, LDLc

- 1 mois après le début du traitement
- puis tous les 3 mois

➤ Troubles psychiatriques:

Cas de dépression, dépression aggravée, anxiété et changements de l'humeur rapportés

→ **Attention particulière nécessaire chez les patients ayant des antécédents de dépression**

➤ Patients à haut risque:

- Diabétiques
- Alcooliques ou avec des antécédents d'alcoolisme
- Facteurs de risques cardiovasculaires
- Désordre du métabolisme lipidique

→ Surveillance plus fréquente des taux sériques de lipides et/ou de la glycémie

→ Surveillance plus fréquente de la pression artérielle sanguine

➤ Diabétiques

Risque de modification de la tolérance au glucose

→ Surveillance de la glycémie en début de traitement++