1ère rotation, 6éme année médecine 2018 /2019 Dr .K NAIT SAID

Module de dermatologie

**Dermocorticoïdes**

**Objectifs pédagogiques du cours :**

Maitriser **les règles d’utilisation** des dermocorticoïdes (Pour une **prescription adéquate)**

1. Afin d’éviter les effets indésirables ou les savoir gérer
2. Sans pour autant avoir peur excessive de leurs prescriptions (corticophobie)

**1-Définition**

Corticoïdes utilisé par voie locale : cutanée

- Utilisés pour la première fois en 1952

- Leur utilisation a été une vraie **révolution** en dermatologie

**2-Classification**

Selon l’intensité de leur activité anti inflammatoire (leur puissance) les dermocorticoïdes sont classés en :

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité/ Niveau** | **Spécialité** |
| Faible I | Corten |
| Modéré II | Locapred |
| Fort III | Locoid  Efficort  Diprosone/Betasone  Locatop |
| Très fort IV | clotasol |

**3-Formes associées :**

DCTC+Acide salycilique= ex : Diprosalic, betacyl

DCTC+Daivonex(derivé de la vit D)= Daivobet

DCTC+antifongique+antibiotique=Mycocide **(association proscrite)**

**4-Modalités d’utilisation des dctc :**

1. Choix du dctc :

1-1-Choix de la molécule :

Selon l’épaisseur de la peau :qui dépend de la localisation des lésions : La peau est **très fine** au niveau des paupières,

DCTCT faible I

DCTC modéré II

DCTC fort III

DCTC très fort Iv

**fine** au niveau du visage, des plis, des organes génitaux et du siège et de la peau de l’enfant en général

**Epaisse** au niveau des paumes des mains et des plantes du pied

1-2 Choix de la forme galénique :

Selon le type des lésions :

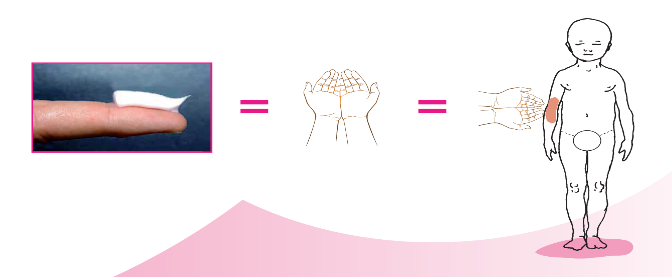
**Crème** : A des indications très larges

**Pommade** : Lésion sèche

**Gel** : Lésion suintante, plis

**Lotion** : Régions pileuses

1-3-Quantité des dermocorticoïdes : UNITE FALANGETTE POUR 2 MAINS



1-4- Posologie :

- Une application par jours suffit (puisque le dctc s’accumule dans la couche corné de l’épiderme pour etre libéré ensuite progressivement vers les couches profondes ( **EFFET RESEVOIR**)

- 2 application /j si altération épidermique

- En cas d’utilisation prolongée l’arrêt doit être dégressif pour éviter **l’EFFET REBOND**

EX :1 application 1 fois /jour pendant15jours

Puis 1application 1jour/2 pendant 15 jours

Puis 1 application 1jour/3 pendant 15 jours

Ou bien une dégression par different type de corticoides

EX : clotasol 1 application/j pendant 10jours puis locoid 1 application/j pendant 10jours…

**5- Indications :**

1. Eczéma de contact et eczéma atopique
2. Psoriasis
3. Autres : lichen plan, pelade, vitiligo