

EN BREF Synthèse des preuves

Examen de l'imiquimod pour le traitement de la kératose actinique

Messages clés

- Dans le traitement de la kératose actinique, l'imiquimod (IMQ) semble être plus efficace que le placebo en ce qui concerne la disparition complète des lésions.
- Lorsque l'IMQ a été comparé à d'autres traitements de la kératose actinique pour l'élimination complète des lésions :
 - une métaanalyse de réseau a classé le fluorouracile comme étant le traitement le plus efficace;
 - l'autre métaanalyse de réseau a classé la thérapie photodynamique à l'acide aminolévulinique (particulièrement la formule en gel) comme étant le traitement le plus efficace, juste devant l'IMQ (particulièrement pour une utilisation d'IMQ à 5 % pendant quatre semaines).
- Pour la réduction du nombre de lésions dues à la kératose actinique, la thérapie photodynamique à l'acide aminolévulinique pourrait être plus efficace que l'IMQ (selon une étude), et une combinaison de cryothérapie et d'IMQ pourrait être plus efficace que la cryothérapie utilisée seule (selon une étude).
- Le traitement à l'IMQ a été associé à des irritations cutanées locales.
- Les études économiques réalisées en Europe suggèrent que le mébutate d'ingénol pourrait présenter un meilleur rapport cout-efficacité que l'IMQ et que l'IMQ pourrait présenter un meilleur rapport cout-efficacité que la cryothérapie. Cependant, la généralisabilité de ces résultats au contexte canadien reste à confirmer.

Contexte

La kératose actinique, aussi connue sous le nom de kératose solaire, est une maladie de la peau causée par une exposition chronique à la lumière du soleil. Elle apparaît sous forme de

lésions squameuses sur la peau, dues à une prolifération cellulaire anormale sur la couche superficielle de l'épiderme. Il peut y avoir une seule ou plusieurs lésions, et ces lésions se trouvent habituellement sur les zones où la peau est régulièrement exposée au soleil, comme le visage, le cou, les mains, les avant-bras et le cuir chevelu chauve.

Les hommes sont plus susceptibles de développer une kératose actinique que les femmes. De plus, les gens à la peau claire sont à risque plus élevé, et le risque augmente avec l'âge. Les lésions de kératose actinique peuvent progresser pour devenir des carcinomes basocellulaires, le deuxième type le plus courant de cancer de la peau sans présence de mélanome.

Technologie

Une série d'options de traitements sont offertes pour la kératose actinique. Il y a entre autres la cryothérapie et la thérapie photodynamique, l'utilisation d'agents topiques comme l'imiquimod (IMQ), le fluorouracile, le diclofénac et le mébutate d'ingénol. L'IMQ est un modificateur de la réponse immunitaire qui possède de fortes caractéristiques antivirales et antitumorales. La cryothérapie utilise de l'azote liquide pour détruire les tissus en les gelant à une température de -196°C , et la thérapie photodynamique utilise la lumière rouge ou bleue du spectre visible et un composé photosensible pour détruire les cellules cancéreuses. Le fluorouracile réduit la prolifération des cellules et provoque la mort cellulaire, surtout celle des cellules présentant un haut taux de division cellulaire. Le diclofénac est un médicament anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) utilisé pour soulager la douleur, et la façon dont il agit sur la kératose actinique demeure incertaine. Le mébutate d'ingénol aurait un effet toxique sur l'inflammation des cellules atteintes et la stimulerait, ce qui provoquerait la mort cellulaire. Il ne semble pas y avoir de consensus concernant lequel de tous ces traitements présenterait des résultats optimaux.

Sujet

Une étude comparative de l'efficacité clinique et du rapport cout-efficacité de l'IMQ par rapport aux autres traitements de la kératose actinique éclairera les décisions concernant les traitements.

Méthode

Une recherche limitée dans la littérature a été réalisée dans les ressources clés, et les titres et les résumés des publications récupérées ont été examinés. Les publications en texte intégral ont été évaluées pour la sélection finale de l'article selon des critères prédéterminés (la population, l'intervention, le comparateur, les résultats et les modèles d'étude).

Résultats

La recherche dans la littérature a permis de relever 204 références et aucun article additionnel n'a été relevé d'autres sources. De ce nombre, neuf publications répondaient aux critères d'inclusion au présent rapport — trois examens systématiques, trois essais randomisés contrôlés et trois études économiques.

Pour apprendre davantage sur l'ACMTS et son examen de l'imiquimod pour le traitement de la kératose actinique, visitez la page :



cadth.ca/fr/limiquimod-dans-le-traitement-de-la-keratose-actinique-efficacite-clinique-et-rapport-coutefficacite.

Questions ou commentaires au sujet de ce document « En bref » de l'ACMTS?



Pour en savoir plus :
acmts.ca



Pour nous joindre :
demandes@cadth.ca



Suivez-nous sur Twitter :
[@ACMTS_CADTH](https://twitter.com/ACMTS_CADTH)



Abonnez-vous à notre Cyberalerte et à notre bulletin
Nouveautés à l'ACMTS : cadth.ca/fr/abonnez-vous

AVERTISSEMENT

Le présent document est diffusé à titre d'information exclusivement, et rien n'est dit ou garanti quant à son adéquation à une finalité déterminée; il ne saurait tenir lieu de l'avis ou de l'opinion en bonne et due forme d'un médecin ni du jugement professionnel qui intervient dans la prise de décisions. Toute utilisation de ce document se fait entièrement aux risques et périls de l'utilisateur. L'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (« ACMTS ») n'offre aucune garantie quant à l'exactitude, à l'exhaustivité ou à l'actualité du contenu de ce document et elle ne saurait être tenue responsable des erreurs ou des omissions, des blessures, des pertes, des dommages ou des préjudices découlant de l'usage du présent document, du matériel de tiers contenu dans le document, ni des sources d'information de référence. Le document est protégé par le droit d'auteur et d'autres droits de propriété intellectuelle; seule l'utilisation à des fins personnelles, privées et non commerciales est autorisée.

À propos de l'ACMTS

L'ACMTS est un organisme indépendant sans but lucratif dont le mandat est de fournir aux décideurs du système de santé canadien des preuves objectives leur permettant de prendre des décisions éclairées concernant l'usage optimal des médicaments, des dispositifs médicaux et des procédures cliniques au sein de notre système de santé.

L'ACMTS reçoit du financement des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, à l'exception du Québec.

septembre 2017

ACMTS Preuves à l'appui.

acmts.ca