



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



Traitement topique des hyperpigmentations

Topical treatment of hyperpigmentation disorders

M. Rendon^{a,*}, S. Horwitz^b

^a *The Rendon Center for Dermatology and Aesthetic Medicine,
Boca Raton, Florida, USA*

University of Miami, Miami, Florida, USA

^b *Wellington Regional Medical Center, Florida, USA*

MOTS CLÉS

Hyperpigmentation ;
Hydroquinone ;
Éclaircissement
cutané ;
Dépigmentants locaux,
Inhibiteur
de la tyrosinase

Résumé

Les maladies pigmentaires sont classiquement considérées comme très difficiles à traiter, notamment sur peau foncée. Les nombreux agents topiques disponibles agissent sur différentes étapes de la pigmentation. Nous présentons une revue de ces substances à usage local, en précisant leur mécanisme d'action et leur efficacité en monothérapie ou en association avec d'autres molécules. *In fine*, les traitements combinés sont les plus efficaces en termes de diminution de la pigmentation et de durée de traitement nécessaire pour obtenir une amélioration clinique significative.

© 2012 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Hyperpigmentation;
Hydroquinone;
Skin lightening;
Depigmenting agents;
Tyrosinase inhibitors

Summary

Hyperpigmentation has traditionally been a relatively difficult condition to treat, especially in darker racial ethnic groups. Multiple topical agents available act upon different steps of the pigmentation pathway. We review these topical agents, their mechanisms of action, and their effectiveness as monotherapy and in combination with other compounds. Ultimately, combination therapy is the most efficacious when considering overall depigmentation as well as treatment time required to achieve clinical improvement.

© 2012 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

*Auteur correspondant.

Adresse e-mail : martarendon@yahoo.com (M. Rendon).

Introduction

Les causes d'hyperpigmentation cutanée sont nombreuses, notamment les causes post-inflammatoires, les causes hormonales, les cosmétiques, les médicaments, l'exposition aux UV et des maladies générales comme la maladie d'Addison, la maladie de Wilson et l'hémochromatose.

Les hyperpigmentations ont toujours été considérées comme très difficiles à traiter, quelle que soit leur cause. Bien que de nombreux agents topiques aient démontré une certaine efficacité (Tableau 1), le taux de succès varie selon les produits et selon la durée de traitement. Il est donc très important d'adapter le choix de la molécule aux particularités du patient et à ses objectifs de traitement. Dans cette revue, seront présentés les caractéristiques de chaque traitement et leur mécanisme d'action. Il faut noter tout d'abord qu'il y a assez peu de publications sur les nouveaux agents dépigmentants. De plus, la plupart des études sur ces molécules concernent de petits groupes de patients.

Inhibiteurs de la tyrosinase

Hydroquinone

L'hydroquinone est utilisée dans des indications médicales depuis les années 1960. On peut la prescrire dans des préparations à des concentrations allant jusqu'à 4 %, des concentrations plus élevées étant disponibles dans des produits finis. Même en l'utilisant de façon très soignée, l'hydroquinone nécessite au moins trois mois de traitement ou plus pour obtenir des résultats cliniquement pertinents et le produit peut induire assez fréquemment des eczémas de contact. Dans une étude prospective randomisée en double aveugle, Haddad et al ont comparé l'hydroquinone à 4 % à un placebo ; une amélioration de l'hyperpigmentation

a été notée chez 76,9 % des patients sous hydroquinone. Toutefois, un quart d'entre eux ont eu des effets secondaires, le plus souvent des « éruptions prurigineuses » [1]. L'utilisation de combinaison d'hydroquinone avec d'autres molécules telles que l'acide glycolique, la vitamine C ou la vitamine E peut augmenter l'efficacité et diminuer la durée nécessaire pour obtenir des résultats cliniquement visibles [2].

L'association d'hydroquinone avec un rétinoïde et un corticoïde est de prescription très courante. Cette association de trois molécules a été décrite initialement en 1975 par Kligman et Willis. En utilisant l'hydroquinone à 5 % avec de l'acide rétinoïque à 0,1 % et de la dexaméthasone à 0,1 %, ils ont obtenu des dépigmentations complètes. Toutefois, les résultats n'ont pas pu être reproduits lorsqu'on utilise chacun de ces composés isolément [3]. Chan et al. ont comparé l'hydroquinone à 4 % à un mélange d'hydroquinone à 4 %, acétonide de fluocinolone à 0,01 % et acide rétinoïque à 0,05 %. Ils ont montré que cette association était plus efficace que l'hydroquinone seule sur les hyperpigmentations cutanées ; ce mélange entraînait toutefois des phénomènes irritatifs [4]. Plusieurs autres études ont évalué les effets d'association de deux ou de trois molécules avec des résultats identiques [5,6]. Ces associations agissent à plusieurs étapes de la formation du pigment, et constituent donc une approche plus intéressante que la monothérapie.

Arbutine

L'arbutine est un dérivé naturel de l'hydroquinone à activité dépigmentante, par inhibition de la tyrosinase [7,8]. Akiu et al. ont confirmé ce mécanisme d'action et ont montré une diminution du contenu en mélanine de cellules traitées par l'arbutine allant jusqu'à 39 % [9]. Une étude comparative publiée par Lei et al. a utilisé des co-cultures de mélanocytes et de kératinocytes pour évaluer les effets de divers agents dépigmentants, notamment l'arbutine et l'hydroquinone. Ils ont montré que l'arbutine était moins toxique que l'hydroquinone à l'échelle moléculaire, provoquant moins de perte

Tableau 1
Classification des agents topiques dépigmentants selon le mécanisme d'action.

Inhibition de la tyrosinase	Inhibition du transfert des mélanosomes	Induction de la multiplication cellulaire	Action anti-radicaux libres
Hydroquinone	Dérivés du soja	Rétinoïdes	Acide ascorbique
Arbutine	Niacinamide	Acide glycolique	Acide alpha-lipoïque
Aloésine	Rétinoïdes	Acide salicylique	Peroxydase de lignine
Acide azélaïque			
Acide kojique			
Extrait de licorice			
Oligopeptides			
Phényléthyl de résorcinol			
Mequinol			

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3188026>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3188026>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)