



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



MÉMOIRE ORIGINAL

# Évaluation des pratiques dans la prise en charge de la gale chez les enfants



*Evaluation of practices in the management of scabies in children*

M.-S. Lê<sup>a,\*</sup>, M.-A. Richard<sup>a</sup>, K. Baumstarck<sup>b</sup>,  
S. Hesse<sup>a</sup>, C. Gaudy-Marqueste<sup>a</sup>, J.-J. Grob<sup>a</sup>,  
S. Mallet<sup>a</sup>, le groupe de recherche en dermatologie  
pédiatrique de la Société Française de Dermatologie

<sup>a</sup> UMR 911, Inserm CRO2, « centre de recherche en oncologie biologique et oncoparmacologie », service de dermatologie, hôpital Timone, Aix-Marseille université, Assistance publique des Hôpitaux de Marseille, 13005 Marseille, France

<sup>b</sup> Unité d'aide méthodologique à la recherche clinique, Assistance publique—Hôpitaux de Marseille, 13005 Marseille, France

Reçu le 5 mai 2016 ; accepté le 19 décembre 2016

Disponible sur Internet le 10 avril 2017

## MOTS CLÉS

Gale ;  
Ivermectine ;  
Pédiatrie ;  
Esdépalléthrine

## Résumé

**Introduction.** — La gale, en recrudescence ces dernières années, a posé des problèmes thérapeutiques, principalement lors des retraits répétés du benzoate de benzyle. L'objectif de cette étude était de décrire les pratiques de prescription d'experts du traitement de la gale chez l'enfant.

**Matériel et méthodes.** — Une enquête nationale a été réalisée, entre décembre 2014 et mars 2015, au moyen d'un questionnaire standardisé reprenant différentes situations cliniques de gale et les molécules utilisées préférentiellement selon les âges. Le questionnaire a été diffusé aux membres du groupe de recherche clinique de la Société française de dermatologie pédiatrique.

**Résultats.** — Sur 38 experts interrogés, 20 ont répondu. Pour une gale typique, l'ivermectine per os était prescrite en première intention par 55 % des experts chez les enfants de 6 ans, par 15 % chez les enfants de 2 ans et par 5 % chez un nourrisson de 3 mois. L'ivermectine était davantage prescrite après échec de traitements antérieurs, en cas de peau lésée ou impétiginisée, en cas de précarité, et surtout en cas de gale profuse hyperkératosique. Trente-cinq pour cent des dermatologues ne posaient pas de restriction à sa prescription en fonction du poids

\* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : [marie-sophie.le@ap-hm.fr](mailto:marie-sophie.le@ap-hm.fr), [mari\\_sophi@yahoo.fr](mailto:mari_sophi@yahoo.fr) (M.-S. Lê).

ou de l'âge. Des variations étaient également observées dans ses modalités d'administration. L'esdépalléthrine restait le traitement local préférentiellement prescrit (38 % de l'ensemble des topiques prescrits), sauf chez l'enfant asthmatique, alors que la perméthrine était le topique le moins prescrit.

*Discussion.* — Ce travail confirme l'hétérogénéité de nos pratiques. Des recommandations formalisées d'experts sont attendues, notamment concernant la place de l'ivermectine chez le nourrisson.

© 2017 Publié par Elsevier Masson SAS.

## KEYWORDS

Scabies;  
Ivermectin;  
Paediatrics;  
Esdépalléthrin

## Summary

*Background.* — Scabies has been on the rise in France in recent years and has posed therapeutic problems, mainly due to the withdrawal of benzyl benzoate. The objective of this study was to describe prescribing practices for scabies in children.

*Methods.* — A national survey was conducted by means of a standardized questionnaire covering various clinical situations of scabies and the drugs used preferentially according to age, which was sent out between December 2014 and March 2015 to members of the clinical research group of the French Society of Paediatric Dermatology.

*Results.* — Of the 38 experts contacted, 20 replied. For a typical case of scabies, 55% of the experts initially prescribed oral ivermectin for children aged 6 years, 15% prescribed ivermectin in children aged 2 years, and 5% in infants aged 3 months. Ivermectin was more widely prescribed after failure of prior treatment or recurrence of scabies, on skin lesions or impetigo, if precarious, especially for profuse hyperkeratotic scabies. A total of 35% of the experts reported no prescribing restrictions with regard to patient age or weight. Discrepancies were observed concerning the mode of administration and the time between consecutive doses. Esdépalléthrin remained the preferred local treatment among the experts (38% of all topical prescriptions) except in asthmatic children, while permethrin was the least-prescribed topical agent.

*Discussion.* — This study confirms the heterogeneity of our practices. Formal expert recommendations are awaited, particularly concerning the use of ivermectin in infants.

© 2017 Published by Elsevier Masson SAS.

Nous faisons face actuellement à une recrudescence des cas de gale. L'institut national de veille sanitaire (INVS) a ainsi montré une augmentation des ventes de scabicides et d'ivermectine, respectivement de +10 % et +22 % par an entre 2005 et 2009 [1–4].

Nous avons rencontré récemment plusieurs problèmes successifs dans le traitement de la gale. Il y a eu tout d'abord, entre novembre 2012 et octobre 2015, des ruptures de stock répétées de l'association topique combinant benzoate de benzyle et de sulfirame (Ascabiol®), traitement de référence de la gale [5]. Les autres traitements disponibles à ce moment là n'étaient pas toujours adaptés, notamment au traitement des cas pédiatriques : l'ivermectine per os (Stromectol®), n'a pas d'Autorisation de mise sur le marché (AMM) chez l'enfant de moins de 15 kg et l'esdépalléthrine en spray (Spregal®) est contre-indiquée en cas d'hyperréactivité bronchique.

Face à ces difficultés, les procédures de mise à disposition d'alternatives thérapeutiques à l'Ascabiol® proposées par l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) ont été lentes à mettre en place et ont concerné des produits initialement disponibles uniquement en pharmacie hospitalière, la perméthrine crème

et une émulsion de benzoate de benzyle (Antiscabiosum®). La perméthrine crème 5 % nécessitait initialement une demande d'une autorisation temporaire d'utilisation (ATU) nominative et l'émulsion de benzoate de benzyle, importée d'Allemagne, avait des modalités d'utilisation sur trois jours consécutifs, loin des modalités habituelles de prescription de l'association de benzoate de benzyle et de sulfirame. Ces contraintes de prescription ont amené à de nombreuses prescriptions hors AMM et à des prescriptions très hétérogènes entre les différents médecins.

L'objectif de cette étude était de décrire les pratiques de prescription d'experts en dermatologie pédiatriques dans différentes situations cliniques de gale rencontrées chez les enfants.

## Matériel et méthodes

Une étude observationnelle de type « enquête de pratiques » a été menée auprès des membres du groupe de recherche de la Société française de dermatologie pédiatrique, choisie comme « dermato-pédiatres experts ». Entre décembre

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5644762>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5644762>

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