

Le pimécrolimus topique est moins efficace pour traiter l'eczéma que le tacrolimus et les corticostéroïdes modérés ou puissants

Question clinique

Quelle est l'efficacité du pimécrolimus topique pour traiter l'eczéma?

Résultats

Un traitement d'une durée de trois semaines avec le pimécrolimus topique est moins efficace qu'avec un corticostéroïde topique modéré (l'acétonide de triamcinolone) ou puissant (valérate de bétaméthasone). Un traitement de six semaines avec le pimécrolimus est moins efficace qu'avec le tacrolimus et a entraîné un plus grand nombre d'abandons du traitement par les patients en raison de son manque d'efficacité. Le pimécrolimus a entraîné un plus grand nombre d'abandons que les corticostéroïdes topiques et il a causé davantage de sensations de chaleur ou de brûlure sur la peau. Il a entraîné un taux d'effets indésirables similaire au tacrolimus (3 % des participants).

Mise en garde

Aucun des essais cliniques n'a rapporté l'effet comparatif des différentes médications sur l'amincissement de la peau. Le rôle thérapeutique du pimécrolimus topique est incertain en raison de l'absence de comparaisons avec les corticostéroïdes faibles.

Contexte

Le pimécrolimus a été conçu dans le but d'offrir une solution de rechange aux corticostéroïdes topiques pour le traitement de l'eczéma. Cependant, l'efficacité et la sécurité du pimécrolimus demeurent incertaines comparativement aux traitements existants. Il est beaucoup plus dispendieux que les corticostéroïdes.

Sources

Ashroft DM, et al. Topical pimecrolimus for eczema. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2007, Issue 4. Article No. CD0005500. DOI: 10.1002/14651858.CD0005500.pub 2.
Cette revue de la littérature a retenu 31 essais cliniques impliquant 8.019 participants.
Ce Courriel Cochrane est fondé sur P.E.A.R.L.S. No. 45 (rédigé par Brian R McAvoy et publié dans *New Zealand Doctor*) - Courriel Cochrane révisé par Pierre Pluye (Juillet 2009).

Informations additionnelles

L'avis de Santé Canada sur pimecrolimus est consistant avec les conclusions de la revue Cochrane et suggère de limiter l'utilisation de pimecrolimus aux patients pour lesquels l'utilisation de corticostéroïdes s'est avérée inefficace ou a entraîné des effets secondaires. On peut retrouver cet avis à l'adresse suivante:

http://www.hc-sc.gc.ca/fniah-spnia/nihb-ssna/provide-fournir/pharma-prod/med-list/limit-restr-eng.php#activeingred_5251.

Rédigé par Guylène Thériault.

La version originale des Courriels Cochrane en anglais (*Cochrane P.E.A.R.L.S.*) est également disponible à www.cochraneprimarycare.org et www.nzgg.org.nz. Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* offrent des conseils concernant l'efficacité et l'inefficacité d'un traitement. **Il s'agit d'une ressource éducative qui ne remplace pas le jugement d'un clinicien dans la gestion de cas individuels.** Les *Cochrane P.E.A.R.L.S.* sont élaborés par le *Cochrane Primary Care Field* et sont financés par le *New Zealand Guidelines Group*.