

## Revue générale

# Recommandations et consensus d'experts internationaux sur la place des dermocosmétiques dans la prise en charge de l'acné

**RÉSUMÉ :** L'acné est une affection cutanée fréquente qui touche principalement les adolescents, mais peut également être présente chez l'adulte [1]. Malgré les avancées dans la compréhension des mécanismes physiopathologiques de l'acné, tels que l'influence hormonale, l'hyperkératinisation, l'inflammation impliquant le microbiome, la gestion optimale de cette affection reste un défi clinique [2].

→ M.-T. LECCIA<sup>1</sup>, J.-P. CLAUDEL<sup>2</sup>, B. DRÉNO<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Service de Dermatologie, CHU de GRENOBLE.

<sup>2</sup> Dermatologue, TOURS.

<sup>3</sup> Service de Dermatologie, CHU de NANTES.

Un aspect crucial dans le traitement de l'acné est la place des dermocosmétiques [3].

Ces derniers sont de plus en plus nombreux sur le marché. Jusqu'à récemment, il n'existait pas de consensus clair parmi la communauté scientifique et médicale internationale quant à leur place et intérêt dans l'acné, les différentes guidelines nationales et internationales ne les incluant pas dans leurs recommandations.

L'absence de données comparatives rigoureuses et d'études cliniques de qualité, induit un doute dans l'esprit du dermatologue quant à la place réelle des cosmétiques dans l'acné [3-6]. Ainsi, il était devenu impératif d'établir un consensus international tenant compte des spécificités des régions du monde, pour guider la prescription des dermocosmétiques, dans l'objectif final d'améliorer le traitement des patients acnéiques.

Dans ce contexte, un groupe d'experts internationaux s'est réuni pour établir des recommandations sur la place des dermocosmétiques dans l'acné [3].

Dans un premier temps, le groupe d'experts a classé les dermocosmétiques en deux groupes : dermocosmétiques quotidiens et dermocosmétiques actifs.

### Les dermocosmétiques quotidiens

Les études montrent que l'acné est associée à une altération de la barrière cutanée et une dysbiose du microbiome cutané [7]. Les soins quotidiens pour les peaux acnéiques doivent inclure des gels nettoyants, des crèmes hydratantes et produits de protection solaire adaptés [8]. Les gels nettoyants de pH acide aident à refaire le film lipidique de surface modifié dans l'acné, à protéger le microbiome cutané et l'hydratation cutanée. Un pH basique, habituel dans tous les savons, affecte la fonction barrière et favorise le maintien de la dysbiose. Les crèmes hydratantes appliquées le matin permettent de réparer les altérations de la barrière cutanée liées à l'acné et aux traitements anti-acnéiques. Elles pour-

ront contenir des ingrédients pré- ou post-biotiques aidant à rétablir l'équilibre du microbiome.

Pour la protection solaire, la crème apparaît comme la galénique la plus adaptée et devra protéger non seulement des UVB mais aussi des UVA, UVA longs/ultra-longs et de la lumière bleue pour prévenir l'hyperpigmentation postinflammatoire, surtout pour les peaux foncées [9].

### Les dermocosmétiques actifs

Les dermocosmétiques actifs, sont des produits de soin de la peau qui contiennent des ingrédients actifs. Ils visent à traiter les lésions de l'acné minime, maintenir le résultat thérapeutique en fin de traitement anti-acnéique médicamenteux, et avoir une action synergique avec ces derniers (tableau I) [3].

Dans un deuxième temps, le groupe d'experts a revu la littérature des études cliniques sur les cosmétiques dans l'acné, et a proposé une évaluation de ces études basée sur une classification canadienne [3], afin d'établir des recommandations sur la place des

cosmétiques dans la prise en charge de l'acné minime à sévère (**tableau II**).

Certaines limites méthodologiques ont été identifiées dans les études évaluées, notamment l'hétérogénéité des ingrédients et des produits dermocosmétiques, des durées d'étude courtes (8 semaines ou moins) et des cohortes souvent de petite taille, ce qui empêche une analyse statistique robuste. De plus, les concentrations de certains ingréd-

dients sont parfois inconnues, ce qui rend difficile de tirer des conclusions précises sur leur efficacité.

Pour établir les recommandations, les experts ont utilisé la méthode Delphi [10].

Les recommandations ont identifié deux situations d'utilisation des dermocosmétiques :

- en monothérapie dans l'acné minime et en traitement d'entretien pour maintenir

le résultat obtenu avec les médicaments anti-acnéiques ;

- en association avec les médicaments anti-acnéiques.

Une échelle de 1 à 5 est souvent utilisée pour évaluer le degré de consensus ou d'accord sur une proposition. Elle se présente généralement ainsi :

- 1** : Pas du tout d'accord/Très faible importance
- 2** : Plutôt en désaccord/Importance faible
- 3** : Neutre/Importance modérée
- 4** : Plutôt d'accord/Importance élevée
- 5** : Tout à fait d'accord/Importance très élevée

### Conclusion

Ce consensus d'experts montre que les dermocosmétiques doivent être intégrés dans le traitement de l'acné. Les recommandations présentées sont basées sur un algorithme clinique pratique, montrant que les dermocosmétiques peuvent être utilisés, soit en monothérapie dans les formes légères d'acné et/ou pour

Catégorie	Ingrédients
Kératolytiques	Acide alpha-hydroxy, gluconolactone, acide glycolique, HEPES, acide linoléique, acide lipohydroxy, papaine, dérivés du rétinol, acide salicylique
Agents anti-inflammatoires	Bakuchiol, extraits de graines de bixa orellana, décanediol, acide gallique, lactobacillus, licochalcone A, niacinamide, panthénol, salix alba, isoflavone de soja, zinc
Agents régulateurs du sébum	Bakuchiol, extraits de graines de bixa orellana, ECGC, niacinamide, zinc
Agents antimicrobiens	AMP, bakuchiol, BPO, décanediol, acide gallique, Lactobacillus plantarum, acide laurique, mannose, piroctone olamine, Vitreoscilla filiformis (APF), zinc
Protection de la barrière cutanée et du microbiome	Céramides/procérames, glycérine, HEPES, mannose, niacinamide, panthénol, beurre de karité, Vitreoscilla filiformis (APF), zinc

Tableau I : Principaux ingrédients actifs présents dans les dermocosmétiques [3].

Acné	Légère	Modérée	Sévère
<b>Ingrédients clés pour le nettoyage</b> Propriétés	Kératolytique, régulateur de sébum, protecteur de la barrière cutanée et du microbiome, pH entre 4,7 et 5,75 + sans savon	Anti-inflammatoire, protecteur de la barrière cutanée et du microbiome, pH entre 4,7 et 5,75 + sans savon	
<b>Monothérapie</b> Ingrédients clés et propriétés	<b>Kératolytique</b> : acide glycolique, gluconolactone, HEPES, LHA, acide linoléique, papaine, dérivés du rétinol, acide salicylique <b>Anti-inflammatoire</b> : bakuchiol, décanédiol, acide gallique, licochalcone A, niacinamide, panthénol, isoflavone de soja, zinc <b>Régulation du sébum</b> : bakuchiol, ECGC, L-carnitine, niacinamide, zinc <b>Antimicrobien</b> : peptides antimicrobiens, bakuchiol, BPO (peroxyde de benzoyle), décanédiol, acide gallique, acide laurique, mannose, piroctone olamine, <i>Vitreoscilla filiformis</i> (APF), zinc		
<b>En association</b> Ingrédients clés et propriétés	<b>Protection de la barrière cutanée et du microbiome</b> : céramides/procerad, glycérine, HEPES, mannose, niacinamide, panthénol, beurre de karité, <i>Vitreoscilla filiformis</i> (APF), zinc <b>Anti-inflammatoire pour réduire les troubles pigmentaires</b> : extrait de graines de Bixa Orellana, décanédiol, niacinamide, panthénol, zinc <b>Régulation du sébum</b> : bakuchiol, extrait de graines de Bixa Orellana, décanédiol, ECGC, L-carnitine, Licochalcone A, niacinamide, Zinc		
<b>Thérapie d'entretien</b> Ingrédients clés et propriétés	<b>Kératolytique</b> : acide glycolique, HEPES, LHA, acide linoléique, dérivés du rétinol, acide salicylique <b>Anti-inflammatoire</b> : bakuchiol, décanédiol, licochalcone A, niacinamide, panthénol, zinc <b>Régulation du sébum</b> : bakuchiol, ECGC, L-carnitine, niacinamide, Zinc <b>Antimicrobien</b> : bakuchiol, BPO (peroxyde de benzoyle), décanédiol, mannose, piroctone olamine, <i>Vitreoscilla filiformis</i> (APF), zinc <b>Protection de la barrière cutanée et du microbiome</b> : céramides/procerad, glycérine, HEPES, mannose, niacinamide, panthénol, beurre de karité, <i>Vitreoscilla filiformis</i> (APF), zinc		

Tableau II : Recommandations des experts sur la place des dermocosmétiques dans la prise en charge de l'acné.

## Revue générale

En monothérapie
<b>Recommandation 1 :</b> l'utilisation régulière de dermocosmétiques contenant des ingrédients ciblant l'acné <b>peut être recommandée pour améliorer la sévérité globale de l'acné</b> chez les patients souffrant de formes légères d'acné ; la qualité des preuves est faible à modérée mais montre une tendance positive, en accord avec notre expérience clinique.
<b>Recommandation 2 :</b> l'utilisation régulière de dermocosmétiques contenant des ingrédients ciblant l'acné <b>peut être recommandée pour réduire les lésions acnéiques</b> chez les patients souffrant de formes légères d'acné ; la qualité des preuves est faible à modérée mais montre une tendance positive, en accord avec notre expérience clinique.
<b>Recommandation 3 :</b> dans le cas de l'acné légère, l'utilisation régulière de dermocosmétiques contenant des ingrédients ciblant l'acné assure <b>une bonne tolérance et doit être recommandée</b> , car cela pourrait améliorer l'adhésion au traitement, comme le montrent les preuves de faible qualité et notre expérience clinique.
<b>Recommandation 4 :</b> dans le cas de l'acné légère, l'utilisation régulière de dermocosmétiques contenant des ingrédients visant à réduire le sébum chez les patients à peau grasse <b>peut être envisagée</b> , comme le suggère une qualité de preuves faible à modérée et notre expérience clinique.
<b>Recommandation 5 :</b> l'utilisation régulière de dermocosmétiques contenant des ingrédients ciblant l'acné <b>peut être utile en tant que traitement d'entretien</b> et peut être recommandée pour minimiser l'apparition de nouvelles lésions après un traitement prescrit contre l'acné, comme le suggère une qualité de preuves faible.
En association avec les traitements anti-acnéiques
<b>Recommandation 1 :</b> l'utilisation régulière de dermocosmétiques en complément des thérapies topiques et systémiques contre l'acné <b>peut être recommandée</b> pour améliorer la tolérance des traitements susceptibles de provoquer des irritations, sur la base de preuves de qualité faible à modérée et de notre expérience clinique.
<b>Recommandation 2 :</b> l'utilisation régulière de dermocosmétiques en complément, avec des ingrédients actifs, <b>peut réduire le sébum ou avoir un effet positif sur la fonction barrière de la peau</b> , notamment en améliorant l'hydratation de la peau et en diminuant la perte insensible en eau (PIE), comme le suggère une base de preuves de faible qualité. Toutefois, le bénéfice positif est en accord avec notre expérience clinique.
<b>Recommandation 3 :</b> un effet positif de l'utilisation régulière de dermocosmétiques sur <b>l'adhésion</b> au traitement avec des produits prescrits contre l'acné, en particulier avec les rétinoïdes oraux ou topiques, en raison d'une meilleure tolérance, est soutenu par des preuves de qualité faible à modérée ; l'utilisation de dermocosmétiques dans ce contexte peut être recommandée.
<b>Recommandation 4 :</b> les preuves de faible qualité et notre expérience clinique suggèrent que l'utilisation régulière de dermocosmétiques (avec des ingrédients hydratants) dès le début et tout au long d'un traitement contre l'acné <b>pourrait potentiellement améliorer les résultats cliniques</b> .
<b>Recommandation 5 :</b> chez les patients à peau foncée souffrant d'acné, l'hyperpigmentation postinflammatoire est très courante. Dans ces conditions, pour la contrôler et contrôler l'acné, le traitement aux rétinoïdes topiques doit être la première ligne de traitement. Les dermocosmétiques contenant des ingrédients actifs <b>peuvent aider à prévenir et traiter l'hyperpigmentation postinflammatoire</b> en combinaison avec une protection solaire quotidienne.

maintenir un résultat thérapeutique, soit associés aux traitements anti-acnéiques avec un effet synergique sur la diminution des lésions inflammatoires et rétionnelles, la tolérance, et la diminution du sébum.

Ainsi, la dermocosmétique s'impose comme faisant partie de la prise en charge thérapeutique de l'acné.

### BIBLIOGRAPHIE

1. VASAM M, KORUTLA S, BOHARA RA. Acne vulgaris: A review of the pathophysiology, treatment, and recent nanotechnology based advances. *Biochem Biophys Rep*, 2023; 23:36:101578.
2. ARAVIISKAIA E, DRÉNO B. The role of topical dermocosmetics in acne vulgaris. *J Eur Acad Dermatol Venereol*, 2016;30:926-35.

3. THIBOUTOT D, LAYTON AM, TRAORE I *et al.* International expert consensus recommendations for the use of dermocosmetics in acne. *J Eur Acad Dermatol Venereol*, 2024.
4. DRAELOS ZD. The effect of a daily facial cleanser for normal to oily skin on the skin barrier of subjects with acne. *Cutis*, 2006;78:34-40.
5. ARAVIISKAIA E, LOPEZ ESTEBARANZ JL, PINCELLI C. Dermocosmetics: beneficial adjuncts in the treatment of acne vulgaris. *J Dermatolog Treat*, 2021;32:3-10.
6. HWANG BK, LEE S, MYOUNG J *et al.* Effect of the skincare product on facial skin microbial structure and biophysical parameters: a pilot study. *Microbiology*, 2021;10:e1236.
7. DRENO B, THIBOUTOT D, GOLLNICK H *et al.* Large-scale worldwide observational study of adherence with acne therapy. *Int J Dermatol*, 2010;49:448-456.
8. WONGTADA C, PROMBUTARA P, ASAWANONDA P *et al.* Distinct skin microbiome modulation following different topical acne treatments in mild acne vulgaris patients: a randomized, investigator-blinded exploratory study. *Exp Dermatol*, 2023;32:906-914.
9. HWANG BK, LEE S, MYOUNG J *et al.* Effect of the skincare product on facial skin microbial structure and biophysical parameters: a pilot study. *Microbiology*, 2021;10:e1236.
10. DALKEY N, HELMER O. An experimental application of the Delphi method to the use of experts. *Manag Sci*, 1963;9: 195-204.

Les auteurs ont déclaré ne pas avoir de liens d'intérêts concernant les données publiées dans cet article.