

# RASH ACNEIFORME (FOLLICULITE INDUITE PAR LES ANTI EGFR)

## CONTEXTE

**Classe thérapeutique :** inhibiteur de récepteurs aux facteurs de croissance

**Terrain favorisant :** diabète, éthylisme, peaux mates et noires

**Mécanisme d'action :** les anti-EGFR perturbent la différenciation des kératinocytes folliculaires, provoquant une inflammation folliculaire. Par ailleurs, les anti-EGFR induisent un amincissement de la peau, favorisant la sécheresse cutanée et les éruptions inflammatoires. EGFR est aussi impliqué dans le cycle pileux.

## DIAGNOSTIC

**Signes cliniques :** éruption acnéiforme inflammatoire (précoce et très fréquent) localisation préférentielle au niveau du visage et du torse

### Histoire naturelle :

**Délai d'apparition :** début précoce (3 à 10 jours) pour une symptomatologie maximale entre 2 à 3 semaines après le début du traitement

**Durée :** diminue habituellement de façon progressive avec la poursuite du traitement et résolution complète à la fin du traitement.

**Récurrence :** NA

**Sévérité :** voir grading ci-dessous

**Effet dose-dépendant :** oui

**Association avec une efficacité thérapeutique :** oui

### Echelle de sévérité :

- **Grade 1 :** éruption maculopapuleuse acnéiforme avec desquamation sans symptômes (non inflammatoire, non prurigineuse)
- **Grade 2 :** éruption maculopapuleuse et pustuleuse avec symptômes (prurit, inflammation) atteignant moins de 50 % de la surface corporelle
- **Grade 3 :** éruption maculopapuleuse et pustuleuse douloureuse confluente atteignant plus de 50 % de la surface corporelle. Douleur, ulcération
- **Grade 4 :** toxidermie desquamative, ulcérée diffuse menaçant le pronostic vital

**Complications :** dermo-épidermite superficielle ou profonde, cicatrices, surinfection

## PRISE EN CHARGE

### Traitement symptomatique :

- Grade 1 : traitement local gel ou lotion à base de métronidazole, d'érythromycine, peroxyde de benzyle ou de clindamycine. Application locale d'émollients sur les zones sèches.
- Grade 2 à 3: traitement local par dermocorticoïdes associé à un traitement systémique par cyclines orales prises en continu.
- Grade 4 : traitement systémique par corticoïdes (e.g. prednisolone 1mg/kg). Surveiller le risque de surinfection

**Ajustement de posologie du médicament :**

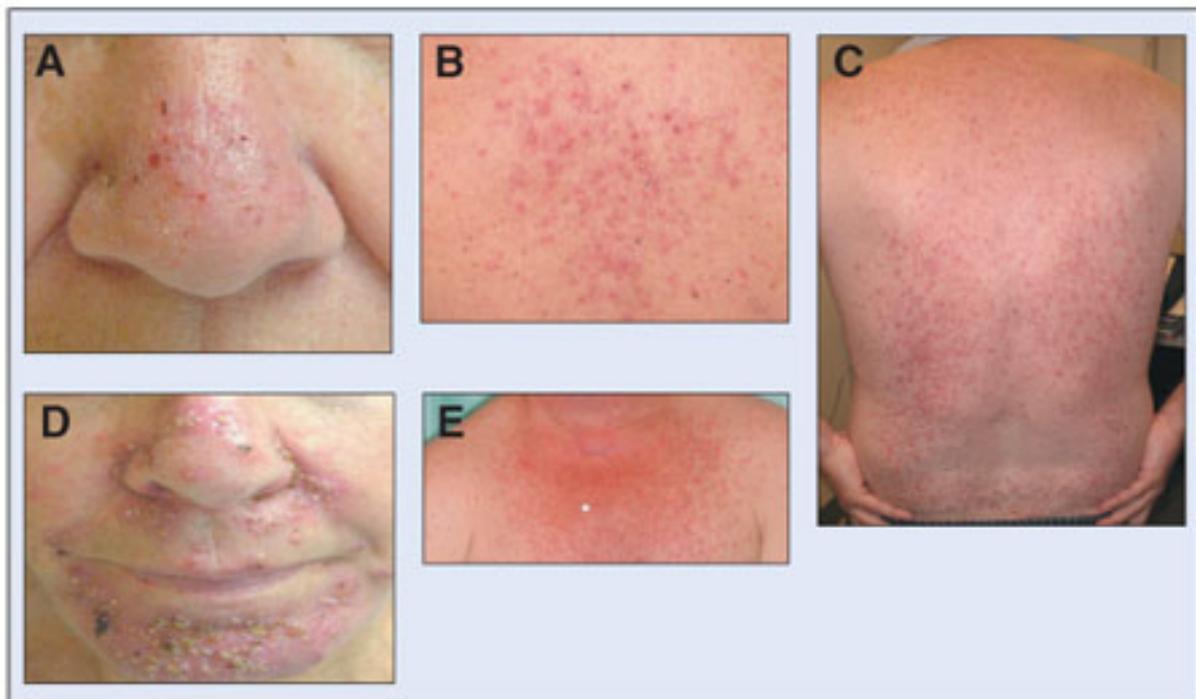
- Grade 1-2 : pas de modification du protocole de traitement
- Grade 3 : discuter de la suspension du traitement dans les formes douloureuses. Ré-installation possible si la toxicité régresse à un grade 2. Si la toxicité réapparaît : arrêter le traitement.
- Grade 4 : arrêt immédiat du traitement

**Mesures préventives :**

Hydrater, graisser la peau à l'aide d'un émollient 2 fois par jour, sur tout le corps

Protection solaire

Traitement systémique par tetracyclines orales prises en continu (effet anti-inflammatoire cutané)



**Figure 1 : Papulopustular Reaction** - The most common side effect of EGFR inhibitors is a papulopustular reaction. (A, B) Grade 1; (C, D, E) grade 2.