



LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

**ACCOMPAGNEMENT
COSMÉTIQUE DES EFFETS
SECONDAIRES CUTANÉS
DES TRAITEMENTS ANTICANCÉREUX**





Certaines thérapies, utilisées au cours du traitement de différents types de cancers, rendent la peau plus sensible et fragile.

Pendant leur traitement, les patients atteints de cancer éprouvent souvent le besoin de savoir comment soulager leur peau réactive et en prendre soin.

Les dermatologues leur conseillent d'utiliser des produits cosmétiques (nettoyants, hydratants, maquillage) adaptés aux peaux sensibles, fragilisées par la radiothérapie et/ou la chimiothérapie.

Les réactions cutanées observées peuvent varier selon le type de peau, la nature du traitement ou sa durée.

Afin de faciliter l'accompagnement cosmétique de ces toxicités cutanées, La Roche-Posay a réuni un groupe de travail de dermatologues et oncologues, spécialisés dans le traitement du cancer et des problèmes dermatologiques associés à ces traitements : le groupe FRESKIMO [FRench SKIn Management in Oncology].

Ce groupe a examiné les dernières données scientifiques disponibles en matière d'utilisation de produits d'hygiène et de soin cosmétiques en se focalisant sur les besoins cosmétiques des patients sous chimiothérapie ou radiothérapie.

Les experts, dermatologues et oncologues, impliqués dans ce groupe sont :

Pr Brigitte DRÉNO, Dermatologue, CHU Nantes
Pr Marie BEYLOT-BARRY, Dermatologue, CHU Bordeaux
Dr Jean-Paul CLAUDEL, Dermatologue, Tours

Pr Thierry ANDRÉ, Onco-Gastroentérologue, St-Antoine, Paris
Pr René-Jean BENSADOUN, Oncologue-Radiothérapeute, Nice

En s'appuyant sur cette analyse, le groupe FRESKIMO a proposé des recommandations pratiques de soins cosmétiques pour la peau et de maquillage spécialement adaptés pour accompagner les patients au cours de leur traitement contre le cancer.

→ RADIODERMITES

GRADES NCI CTCAE VERS. 4

1	Erythème modéré ou desquamation sèche
2	Erythème modéré à important, desquamation non confluente, principalement dans les plis, œdème modéré
3	Desquamation (pas seulement dans les plis), saignement induit par de petits traumatismes ou abrasions
4	Nécrose ou ulcération, hémorragie spontanée au niveau de la lésion

SOINS D'ACCOMPAGNEMENT DERMO-COSMÉTIQUES DES GRADES 1 À 2

EN PRATIQUE

CONSEILS

- **Garder la peau** propre et sèche^[1]
- **Risque d'effet bolus** : Une absence d'application de crème ou de gel 1h avant la séance de radiothérapie sur la zone irradiée est suffisante pour éviter l'effet bolus (augmentation artificielle de la dose de radiation reçue par l'épiderme)

NETTOYANT

- Préférer **les savons liquides** ou **les pains dermatologiques** de pH proche de 5^[1,2], qui est celui de la peau, sans parfum^[3] ni extrait de fruits ou plantes
- **éviter de frotter** pour ne pas induire d'irritation

PHOTOPROTECTION

- **Photoprotecteur** : Conseiller une crème solaire sur la zone irradiée SPF 50+ et marquée «protection anti UVB-UVA» si la zone est exposée à la lumière (inutile en zone cachée)

PRÉVENTION ET GRADE 1 :

HYDRATANT

- **Crème hydratante**, sans parfum, sans lanoline, non comédogène^[3]
- **Hydratation** de la zone irradiée matin et soir

GRADES 1 À 2 :

RÉPARATEUR

- **Réparateur** : en cas de fissures ou érosions
- Le recours à un antibactérien topique est inutile

GRADES 3 À 4 : CONSULTATION AVEC UN DERMATOLOGUE

[1]. Maddocks-Jennings W et al. Novel approaches to radiotherapy-induced skin reactions: A literature review. Complementary Therapies in Clinical Practice 2005;11: 224-231.
[2]. Bolderston A et al. The prevention and management of acute skin reactions related to radiation therapy: a systematic review and practice guideline. Support Care Cancer [2006]; 14: 802-817.
[3]. Mc Question M. Evidence-based skin care Management in radiation Therapy: clinical update. Seminars in Oncology Nursing 2011; 27 (2): e1-e17



SYNDROMES MAIN-PIED

GRADES NCI CTC VERS 4

1	Modifications légères de la peau ou dermite légère (érythème, œdème ou hyperkératose) sans douleur
2	Modifications cutanées modérées (ex : desquamation, bulles, saignement, œdème ou hyperkératose) avec douleur, interférant avec les activités physiques de la vie quotidienne
3	Modifications cutanées sévères (ex : exfoliation, bulles, saignement, œdème ou hyperkératose) avec douleur, interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne

SOINS D'ACCOMPAGNEMENT DERMO-COSMÉTIQUES DU GRADE 1

EN PRATIQUE

CONSEILS

- Nécessité d'agir dès les 1^{ers} symptômes
- Mettre des gants pour la vaisselle, le froid...

PRÉVENTION :

NETTOYANT

- SYNDROMES MAIN-PIED ASSOCIAINT ÉRYTHÈME ET SÉCHERESSE

EFFET GRAISSANT ET HYDRATANT

- Crème hydratante ou Baume (plus graissant)^[1]

EN CAS D'APPARITION DE FISSURES

- Réparateur

- SYNDROMES MAIN-PIED HYPERKÉRATOSIQUES

EFFET GRAISSANT HYDRATANT ET KÉRATOLYTIQUE

- Crème ou Baume contenant de l'Urée 10% minimum
+ soins podologiques adaptés (pédicure)

GRADES 2 À 3 : CONSULTATION AVEC UN DERMATOLOGUE

[1]. Wasif Saif M et al. Identifying and Treating Fluoropyrimidine-Associated Hand-and-Foot Syndrome in White and Non-White Patients. J Support Oncol 2007; 5: 337-343

→ RASH - FOLLICULITE

GRADES NCI CTC VERS. 4

1	Papules et/ou pustules couvrant < 10 % de la surface corporelle, associées ou non à un prurit ou une sensibilité cutanée
2	Papules et/ou pustules couvrant 10-30 % de la surface corporelle, associées ou non à un prurit ou une sensibilité cutanée, interférant avec les activités physiques de la vie quotidienne, impact psychosocial
3	Papules et/ou pustules couvrant > 30 % de la surface corporelle, associées ou non à un prurit ou une sensibilité cutanée, interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne, surinfection locale nécessitant une antibiothérapie orale
4	Papules et/ou pustules, quelque soit la surface corporelle atteinte, associées ou non à un prurit ou une sensibilité cutanée et associées à une surinfection cutanée importante nécessitant une antibiothérapie IV, mise en jeu du pronostic vital

SOINS D'ACCOMPAGNEMENT DERMO-COSMÉTIQUES DES GRADES 1 À 2

EN PRATIQUE

• FOLLICULITE DU VISAGE :

NETTOYANT

- Préférer les **savons liquides** ou les **pains dermatologiques** de pH proche de 5^[1] sans parfum, ni alcool, ni extrait de fruits ou plantes
- Eviter de frotter pour ne pas induire d'irritation

HYDRATANT

- Si un médicament topique est prescrit, protéger la peau avec une **crème hydratante** non comédogène sans parfum, matin et soir

MAQUILLAGE

- **Le maquillage** réalisé après l'application de la crème hydratante doit être sans poudre, ne pas contenir de parfum, d'extraits de fruits ou plantes^[1,3]
- **Rassurer** sur le fait que le maquillage, avec des produits adaptés, n'aggrave pas les lésions
- **Informier** aussi les hommes sur le maquillage et les soins dermo-cosmétiques

PHOTOPROTECTION

- **Photoprotection^[2,3] SPF > 30 ANTI UVB-UVA** lors des sorties extérieures, renouvelée tous les 2 heures^[3] sur les zones exposées à la lumière

• FOLLICULITE DU CORPS :

NETTOYANT

- Même **Nettoyant** que pour le visage

HYDRATANT

- **Crème hydratante** ou **Baume** après la douche, à renouveler si besoin 1 fois dans la journée

PHOTOPROTECTION

- **Photoprotection^[2,3] SPF > 30 ANTI UVB-UVA** lors des sorties extérieures, renouvelée tous les 2 heures^[3] sur les zones exposées à la lumière

[1] Robert C et al. Cutaneous side-effects of kinase inhibitors and blocking antibodies. Lancet Oncol 2005; 6: 491-500.
[2] Perez-Soler R, Saltz L. Cutaneous adverse events with HER1/EGFR targeted agents: is there a silver lining? J Clin Oncol 2005; 23: 5235-5246
[3] Ouwerkerk J et al. Best practices in the management of toxicities related to anti-EGFR agents for metastatic colorectal cancer. Eur J Oncol Nurs 2010; 14: 337-349

→ XÉROSE - FISSURES

GRADES NCI CTC VERS 4

1	< 10% de la surface corporelle, sans érythème ni prurit
2	10-30% de la surface corporelle et associée à un érythème ou un prurit, interférant avec les activités physiques de la vie quotidienne
3	> 30% de la surface corporelle et associée à un érythème ou un prurit, interférant avec les activités élémentaires de la vie quotidienne

SOINS D'ACCOMPAGNEMENT DÉRMO-COSMÉTIQUES DES GRADES 1 À 2

EN PRATIQUE

• TOUS GRADES :

CONSEILS

→ Eviter :

- Savons ordinaires (pH basique)^[1,5]
- Lotions et parfums contenant de l'alcool^[1,3]
- Crèmes hydratantes avec extraits de plantes ou fruits

→ Importance d'**hydrater** et de **graisser**

NETTOYANT

→ Préférer les **savons liquides** ou les **pains dermatologiques** de pH proche de 5, qui est celui de la peau, sans parfum ni extrait de fruits ou plantes

→ Eviter de frotter pour ne pas induire d'irritation

• SI XÉROSE :

EFFET HYDRATANT ET GRAISSANT

→ Crème ou Baume selon l'importance de la sécheresse cutanée^[1,3,4,5]

→ 5-10 % d'Urée^[2], Huile de bain^[3]

AVEC DESQUAMATION

→ Crème ou Baume selon la sécheresse cutanée^[1,3,4,5]

EFFET HYDRATANT GRAISSANT ET KÉRATOLYTIQUE

→ 5-10 % d'Urée^[2], Huile de bain^[3]

• SI FISSURES :

RÉPARATEUR

→ Baume et Réparateur

→ Le recours à un antibactérien topique est inutile

[1]. Burtness B et al. NCCN Task Force Report: Management of dermatologic and other toxicities associated with EGFR inhibition in patients with cancer. J Natl Compr Canc Netw 2009; 7 (Suppl 1): S5-S21.

[2]. Robert C et al. Cutaneous side-effects of kinase inhibitors and blocking antibodies. Lancet Oncol 2005; 6: 491-500.

[3]. Segal S et al. Clinical signs, pathophysiology and management of skin toxicity during therapy with epidermal growth factor receptor inhibitors. Ann Oncol 2005; 16: 1425-1433.

[4]. Dreno B et al. Algorithm for dermocosmetic use in the management of cutaneous side-effects associated with targeted therapy in oncology. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2013; 27(9): 1071-80

[5]. Ouwerkerk J et al. Best practice in the management of toxicities related to anti-EGFR agents for metastatic colorectal cancer. Eur J Oncol Nurs 2010; 14: 337-349

[6]. Reguiat Z et al. Management of cutaneous adverse events induced by anti-EGFR (epidermal growth factor receptor). A French interdisciplinary therapeutic algorithm. Support Care Cancer 2012; 20: 1395-1404

GRADES 2 À 3 : CONSULTATION AVEC UN DERMATOLOGUE



PARONYCHIES

GRADES NCI CTC VERS 4

1

Œdème ou érythème du repli cutané de l'ongle,
rupture de la cuticule

2

Œdème ou érythème douloureux du repli cutané
de l'ongle, associé à un écoulement ou à la séparation
des couches de la tablette unguéale, nécessitant un
traitement local ou oral (ex : antibiotique, antifongique
ou antiviral), interférant avec les activités physiques
de la vie quotidienne

3

Nécessitant une chirurgie ou une antibiothérapie IV,
interférant avec les activités élémentaires de la vie
quotidienne

PRÉVENTION

EN PRATIQUE

- **Ne pas toucher** les cuticules, limiter les soins de manucures
- **Ne pas couper** les ongles trop courts
- **éviter** les traumatismes
- **Protéger** les mains avec des gants doublés en coton pour manipuler produits chimiques, lessives, détergents....

VERNIS FORTIFIANT

- Mettre un **Vernis protecteur** de la tablette unguéale

HYDRATANT

- Masser la base de l'ongle matin et soir avec une **Crème hydratante**
ou un **Baume**

SOINS D'ACCOMPAGNEMENT DERMO-COSMÉTIQUES DES GRADES 1 À 2

EN PRATIQUE

VERNIS FORTIFIANT

- Mettre un **Vernis protecteur** de la tablette unguéale

RÉPARATEUR

- **Réparateur** : en cas d'érosion

GRADES 3 : CONSULTATION AVEC UN DERMATOLOGUE



SOINS D'ACCOMPAGNEMENT DERMO-COSMÉTIQUES

LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

NETTOYANT

- Savon liquide
- Pain dermatologique
- Huile de bain

→ **LIPIKAR SYNDET**

→ **LIPIKAR PAIN SURGRAS**

Usage quotidien

→ **LIPIKAR HUILE LAVANTE**

PHOTOPROTECTION

- Photoprotecteur 50+ anti UVB-UVA

→ **ANTHELIOS XL SPF50+**

1 application toutes les 2 heures
en cas d'exposition

EFFET RELIPIDANT ET HYDRATANT

- Crème ou Baume

→ **VISAGE TOLÉRIANE ULTRA** 1 à 2 applications par jour

→ **CORPS LIPIKAR BAUME AP+** 1 application par jour

EFFET RELIPIDANT HYDRATANT ET KÉRATOLYTIQUE

- Crème ou baume avec 10% d'urée minimum

→ **ISO-UREA**

1 à 2 applications par jour

RÉPARATEUR

- Réparateur cutané

→ **CICAPLAST BAUME B5**

2 applications par jour

MAQUILLAGE

- Maquillage correcteur
- Vernis fortifiant

→ **TOLÉRIANE TEINT**

→ **SILICIUM VERNIS**

1 à 2 applications par semaine



LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE