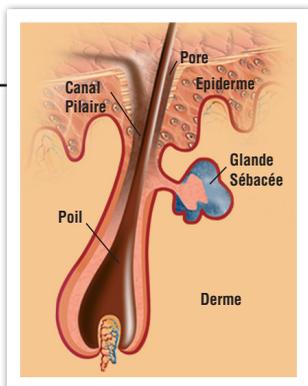




QUELQUES MOTS
SUR L'ACNE

- ▶ 3 responsables possibles de l'apparition des lésions d'acné :
 - **Hyperséborrhée**
 - **Hyper kératinisation** (prolifération des kératinocytes qui vont créer un bouchon corné)
 - Prolifération de la bactérie **P.acnès**.

Follicule Pilo-Sébacé



- ▶ **Il existe différents types d'acné & différentes formes :**
 - **Acné rétentionnelle** (comédons ouverts ou points noirs, comédons fermés ou points blancs),
 - **Acné inflammatoire** (papules: boutons rouge en relief, plus au moins douloureux, pustules : papules avec pointe blanche),
 - **Acné nodulaire** (forme sévère, nodules: lésions rouges avec un diamètre supérieur à 5mm et présentent en profondeur dans la peau. Sans soins adaptés, il est possible que ces lésions laissent des cicatrices définitives).



▶ Les lésions d'acné sont le plus souvent localisées sur une partie du visage « **la zone T** » (nez, front et menton).

▶ Des lésions peuvent également être présentes au niveau du **torse, épaule et dos** (en particulier chez les hommes).



▶ Les **formes les plus sévères** d'acné sont souvent localisées au niveau du **visage et du dos**.

L'ACNÉ EN
QUELQUES CHIFFRES



- ▶ **6 millions de personnes** en France sont touchées par l'acné et **200 000 personnes** sont atteintes **d'acné sévère** ⁽¹⁾.
- ▶ **70% des adolescents** sont touchés par l'acné! ⁽²⁾



▶ Chez les **plus de 25 ans**, **61%** des cas concernent des **femmes**, les 39% restants concernent des hommes. À l'inverse, **chez les adolescents l'acné concerne plutôt les garçons** ⁽¹⁾.

- ▶ **38% des personnes** touchées par l'acné **ne bénéficient pas d'un suivi médical** ⁽¹⁾.
- ▶ **65% des patients acnéiques** ont au moins 1 parent qui a (eu) de l'acné ⁽¹⁾.

(1) Sondage CSA Santé réalisé en 2012 sur plus de 10 000 personnes représentatives de la population française. Les données statistiques et résultats ont été obtenus par analyse SAS, software version 9.3 (SAS Institute Inc, Cary, USA). Ces données sont consultables sur demande auprès de la Direction de Santé Publique Pierre Fabre.
(2) AFSSAPS Recommandations-Traitement de l'acné par voie locale et générale Novembre 2007



AUX IDÉES REÇUES !



« **On ne peut pas se maquiller quand on a de l'acné** »

On peut se maquiller à condition de choisir soigneusement des produits de maquillage non-comédogènes et hypoallergénique. Et de bien se démaquiller chaque soir. Pour les acnés importantes, il existe des produits couvrants et matifiants pour masquer points noirs et boutons.



« **Il ne faut pas presser les boutons d'acné** »

Quand on presse les boutons on ne fait qu'aggraver le problème ! L'infection bactérienne risque alors de s'étendre à d'autres zones de la peau et de laisser des cicatrices. Dès que l'on touche aux lésions acnéiques (boutons ou points noirs), cela provoque une exacerbation et une persistance de l'acné.



« **Le soleil est bénéfique pour l'acné** »

C'est un trompe-l'œil. Si les boutons d'acné semblent s'atténuer après une exposition au soleil, ce bénéfice est illusoire et de courte durée.

La peau s'épaissit et bloque la remontée de sébum vers la surface. Ce phénomène empêche temporairement l'apparition des boutons, mais l'excès de sébum accumulé ressurgira ensuite, provoquant une poussée d'acné.



CONSEILS PRATIQUES À DONNER AUX PATIENTS

- ▶ Les soins dermo-cosmétiques complètent la prise en charge de l'acné.
- ▶ Adoptez une **bonne-hygiène cutanée** quotidienne.
- ▶ Privilégiez les **produits nettoyants adaptés** aux peaux à tendance acnéique (ex : pains dermatologiques : moins agressifs et plus adaptés que des savons classiques ; laits et gels nettoyants : agréables et non-irritants).
- ▶ Après la toilette, pour sécher la peau, tamponnez-la doucement sans frictionner.



- ▶ **Pour le rasage :**
Avant de commencer, appliquez de l'eau chaude sur votre visage: la chaleur dilate les vaisseaux sanguins, ce qui rendra votre peau plus souple.
Passez votre rasoir dans le sens du poil, doucement et sans appuyer. Vous éviterez ainsi



les irritations et les poils incarnés. **Préférez les gels de rasage**, plus adaptés que les mousses car ils restent plus longtemps collés aux poils et ils facilitent davantage le rasage.

Choisissez des produits non-comédogènes, non irritants. Evitez les solutions après-rasages alcoolisées et les eaux de toilette qui ont tendance à irriter. Si possible, **espacez les rasages de 2 ou 3 jours.**

En cas d'acné sévère et si la taille des boutons est trop importante, **optez pour une barbe courte** et utilisez alors une tondeuse électrique.



RASSURER VOS PATIENTS

- ▶ **L'acné n'est pas une fatalité ! Toutes les formes d'acné peuvent être prises en charges.**
Il est important de consulter le médecin traitant ou un dermatologue. Il prendra en compte différents critères (âge, ancienneté de l'acné, sa forme, sa sévérité, son impact psychologique et les traitements déjà suivis) et proposera ainsi une prise en charge adaptée.
- ▶ L'acné est une pathologie chronique dont la prise en charge peut être longue. Lors d'une instauration de soins, l'amélioration des lésions peut prendre plusieurs semaines.
Il est important de **ne pas abandonner son traitement en cours.**



FICHE MÉMO DERMATOLOGIE

L'ACNÉ