

Mode d'utilisation d'EpiCeram®

Il n'existe malheureusement pas de remède miracle pour traiter la dermatite atopique. Le traitement vise surtout à restaurer la barrière cutanée endommagée, diminuer l'inflammation de la peau et soulager la démangeaison pour ainsi maîtriser la maladie et améliorer la qualité de vie du patient.

Afin d'obtenir de **meilleurs résultats**, il est important de suivre les instructions suivantes :

- EpiCeram® devrait être appliqué **deux fois par jour** (le matin et le soir, par exemple) **sur les zones affectées**, tel qu'il est prescrit par le médecin; il peut être appliqué comme traitement d'entretien sur les zones sujettes à des épisodes de dermatite atopique à répétition.
- Si EpiCeram® est prescrit en association avec des corticostéroïdes ou un immunomodulateur topique, il est recommandé de l'appliquer sur les zones affectées **quelques minutes avant** tout autre produit afin de permettre une meilleure pénétration de celui-ci. Afin d'assurer son efficacité dans une polythérapie, EpiCeram® ne devrait jamais être mélangé avec un autre produit.
- EpiCeram® ne devrait pas être mélangé sur la peau avec un émoullient ou un hydratant.
- Appliquer EpiCeram® pendant de 2 à 4 semaines au minimum, selon la gravité de l'affection ou selon les recommandations du médecin. Il est recommandé d'utiliser EpiCeram® dans un traitement d'entretien sur les zones sujettes à l'eczéma.

Autres recommandations relatives au traitement

- 1. Restauration de la barrière cutanée.** EpiCeram® est efficace pour la restauration de la barrière cutanée; il rétablit l'équilibre hydrique de la peau et protège celle-ci des agents pathogènes extérieurs, des allergènes et des irritants.
- 2. Prévention des poussées et traitement d'entretien de la dermatite atopique chronique évolutive.** EpiCeram® peut être employé de façon régulière comme traitement d'entretien ou dès les premiers signes de poussée d'eczéma.
- 3. Maîtrise de l'inflammation de la peau.** Votre médecin peut vous prescrire des onguents ou des crèmes anti-inflammatoires à base de cortisone ou non (des immunomodulateurs topiques, par exemple). Cependant, si la barrière cutanée est réparée, l'inflammation disparaîtra également. Votre médecin sera en mesure de vous prescrire le traitement le plus approprié selon la gravité et la localisation de la dermatite.
- 4. Maîtrise des infections de la peau.** Le retour à la normale du pH de la peau contribue à l'optimisation de la barrière cutanée. Cela produit un effet antimicrobien important et réduit la présence des bactéries à l'origine de l'infection de la peau⁶. Votre médecin vous

recommandera le traitement le plus approprié si l'infection due à l'eczéma (dermatite atopique) doit être traitée.

- 5. Antihistaminiques à prise orale.** Les antihistaminiques à prise orale peuvent contribuer au soulagement des démangeaisons : votre médecin vous prescrira les plus appropriés. Les antihistaminiques soulagent principalement les démangeaisons par leur effet sédatif qui favorise un meilleur sommeil.
- 6. Changements d'habitudes.** Il est possible que votre médecin vous recommande de ne pas porter de vêtements en laine ou en flanelle, car ceux-ci peuvent causer une irritation de la peau chez certains patients. On recommande parfois aussi à certains patients d'ajouter de l'eau de Javel au bain. Le praticien peut également s'enquérir du savon ou du détergent que vous utilisez ou de toute autre question relative à vos habitudes et pouvant l'aider à élaborer le traitement qui vous convient le mieux. Ses instructions peuvent être consignées dans l'espace ci-dessous.

Instructions du médecin

Pediapharm inc. 
Chef de file pharmaceutique en pédiatrie au Canada



Pour plus de détails sur l'eczéma, consultez le site suivant :
www.eczemahelp.ca

Références :

1. *Atopic Dermatitis: a Review of Recent Advances in the Field* Joseph Lam; Sheila F Friedlander *Pediatr Health*. 2008;2(6):733-747 Publié le 12/02/2009 2. *Treatment options for atopic dermatitis*, Lucinda M. Buys, *Phar.M.D., Am. Fam. Physician*. 2007;75:523-8,530 3. *Structure and function of the stratum corneum permeability barrier*. *Drug Dev Res* 13:97-105, 1988 4. Monographie de produit EpiCeram® (CPS) 5. Sugarman J.L. *Efficacy of a lipid-based barrier repair formulation in moderate-to-severe pediatric atopic dermatitis*. *J Drugs in Dermatology*. 2009;8(12):1106-1111 6. *Epidermal Barrier Dysfunction in AD*, Cork, MJ, *Journal of Investigative Dermatology advance online publication*, 4 juin 2009; doi:10.1038/jid.2009.133

La dermatite atopique et EpiCeram®



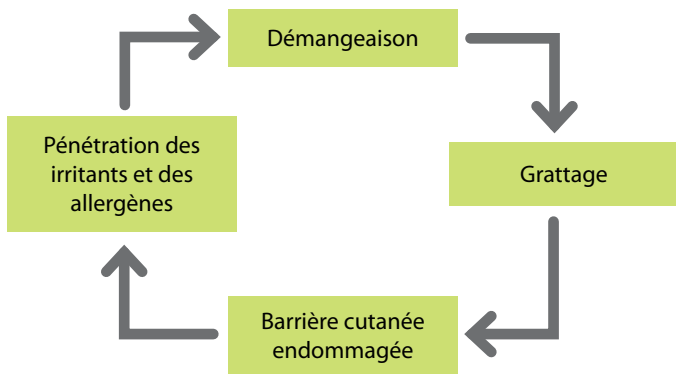
Qu'est-ce que la dermatite atopique ?

La dermatite atopique (mieux connue sous le nom d'eczéma) est un problème de la barrière cutanée caractérisé par la sécheresse de la peau, des démangeaisons et un type particulier de rougeurs apparaissant sur le corps. C'est une maladie chronique de la peau caractérisée par des épisodes cycliques d'inflammation et de démangeaison.

Quelles sont les causes de la dermatite atopique ?

La cause exacte de la dermatite atopique demeure inconnue, bien que de plus en plus de données suggèrent que des problèmes génétiques en rapport avec les protéines et les lipides entraînent un affaiblissement de la barrière cutanée, un facteur d'une importance critique dans le processus de la maladie. Chez un grand nombre de patients, on retrouve des antécédents familiaux de sensibilité cutanée, de dermatite atopique, d'asthme ou de rhume des foies. De façon assez rare, la dermatite atopique chez l'enfant en bas âge est reliée à un problème d'intolérance alimentaire; cependant, dans la majorité des cas, on ne peut établir de lien clair entre la maladie et un déclencheur allergène ou alimentaire. Les chercheurs croient que les personnes atteintes de dermatite atopique sont génétiquement plus susceptibles de réagir à des éléments déclencheurs de l'environnement et que la présence d'un irritant (parfum, squames animales, pollen) peut déclencher une réaction chez une peau déjà très sensible.


TRAITER. RÉPARER. MAINTENIR.



Qui est affecté par la dermatite atopique ?

La dermatite atopique apparaît en général tôt dans la vie, souvent entre deux mois et deux ans. Cette affection est relativement commune et peut affecter entre 10 et 30% des enfants et jusqu'à 3% des adultes. La prévalence de la maladie est en augmentation depuis un certain nombre d'années¹. Chez de nombreux enfants atteints de dermatite atopique, le problème disparaît à l'âge scolaire, bien que chez certains il puisse persister à l'adolescence et même parfois jusqu'à l'âge adulte. Ce problème affecte non seulement les enfants, mais aussi leurs parents, même si ceux-ci n'en sont pas atteints. En effet, les démangeaisons persistantes peuvent rendre le sommeil plus difficile chez l'enfant. Des chercheurs estiment que les enfants atteints de dermatite atopique perdent en moyenne 1,9 heure de sommeil par nuit, tandis que leurs parents en perdent en moyenne 2,1².

Symptômes de la dermatite atopique

La peau des personnes atteintes de dermatite atopique réagit très facilement aux irritants (poussière, squames animales, pollen, parfum, chlore); elle rougit, pèle et devient sujette à de fortes démangeaisons. La peau est également vulnérable aux infections superficielles causées par les bactéries. Les manifestations sont très communes aux plis cutanés (plis du coude et du genou, par exemple).

La peau est sèche et les démangeaisons sont intenses, ce qui rend les petits enfants agités et les pousse à se frotter sur les draps ou à se gratter, s'ils le peuvent. Les rougeurs peuvent être présentes sur le visage ou sur une grande partie du corps et devenir plus localisées lorsque l'enfant grandit. Chez les petits enfants, on les retrouve souvent sur les jambes, les pieds, les mains et les bras. Plus tard, elles peuvent être localisées seulement aux plis du coude et du genou. Si elles persistent, la peau sèche peut s'épaissir, prendre la consistance du cuir ainsi qu'une coloration plus foncée. Plus la personne se gratte, plus les rougeurs s'aggravent et plus la peau s'épaissit.

Comment la peau joue-t-elle le rôle d'une barrière ?

Si l'on veut comprendre la structure de la peau et ce qui lui arrive lorsqu'elle est atteinte d'eczéma (dermatite atopique), on doit se la représenter comme un mur de briques³ composé de cellules (les briques) liées entre elles, dans un rapport de 3:1:1, par des céramides, du cholestérol et de longues chaînes d'acides gras libres (le mortier). Si le mortier se détériore, les liaisons entre les briques deviennent lâches, permettant ainsi à la poussière et aux matières provenant de l'extérieur de pénétrer entre les briques et d'endommager le mur. Tout comme le mur de briques qui revêt la maison, notre peau fait office de barrière et elle protège nos organes et l'intérieur de notre corps des bactéries pouvant l'attaquer de l'extérieur. Lorsqu'une personne est atteinte d'eczéma, la fonction de barrière de la peau est déficiente et doit être restaurée. Lorsque la personne atteinte d'eczéma souffre de démangeaisons et se gratte, les cellules des couches superficielles de la peau s'endommagent, entraînant la rupture de la barrière cutanée et la perte du taux d'humidité normal. Cela ouvre la voie aux infections causées par l'augmentation du pH et la présence d'allergènes, ce qui provoque l'inflammation donnant à la peau son aspect rougeâtre.



Qu'est-ce qu'EpiCeram® ?

EpiCeram® est le seul traitement permettant à la fois la restauration de la barrière cutanée et le maintien de celle-ci une fois guérie. EpiCeram® est une émulsion permettant la réparation de la barrière cutanée. C'est un produit différent de ceux que l'on peut se procurer en vente libre, car il contient, dans un rapport de 3:1:1, une dose scientifiquement équilibrée de céramides, de cholestérol et d'acides gras libres, des substances qui se retrouvent dans une peau en santé⁴.

Si vous êtes atteint d'une forme légère ou modérée d'eczéma, EpiCeram® peut se révéler efficace, seul ou en combinaison avec des corticostéroïdes topiques. Pour les patients atteints de dermatite atopique plus grave, il peut être combiné avec des corticostéroïdes de faible ou de moyenne puissance⁵.



EpiCeram® est-il indiqué dans les cas de dermatite atopique seulement ?

EpiCeram® est recommandé pour soulager la dermatite atopique et il peut aussi être utilisé pour d'autres affections de la peau, telles la dermatite de contact irritative et la dermatite liée aux radiations. Il aide à soulager les sensations de brûlure et de démangeaison associées à ces affections de la peau⁵.

Comment fonctionne EpiCeram® ?

Grâce à sa capacité de restauration de la barrière cutanée, EpiCeram® redonne à la peau son équilibre hydrique, en plus de la protéger des agents pathogènes extérieurs, des allergènes et des irritants. En réapprovisionnant les lipides manquants dans la peau, EpiCeram® aide à normaliser le pH de celle-ci et à empêcher qu'elle ne sèche. Dans les cas de dermatite atopique chronique évolutive, EpiCeram® peut être utilisé de façon régulière comme traitement de maintien ou dès les premiers signes de poussée d'eczéma, ce qui réduit l'inflammation.

Quels sont les effets secondaires liés à l'utilisation d'EpiCeram® ?

EpiCeram® est un produit très sécuritaire, bien toléré par la peau et présentant peu d'effets secondaires. Pour plus de détails, consultez la notice qui accompagne le produit.

Qui peut utiliser EpiCeram® ?

EpiCeram® peut être utilisé à tout âge et sur toutes les parties sensibles du corps, y compris le visage, l'aine et les zones de friction de la peau.

Pour en savoir plus au sujet de la dermatite atopique et de son traitement par EpiCeram®, parlez-en à votre médecin, à votre pharmacien ou consultez le site suivant : www.epiceram.ca.

Dermatite atopique EpiCeram® x 2 semaines



Avant



Après