



LA PHOTOTHERAPIE DYNAMIQUE

P3

Introduction

Principe de la PDT

P4

P5

Déroulement
du traitement

Pathologies
concernées

P8

Kératose actinique
Carcinome basocellulaire
Carcinome intra-épidermique

INTRODUCTION

La photothérapie dynamique (PDT) est un traitement physico-chimique permettant de détruire certains tissus pathologiques.

Cette technique est basée sur l'activation d'une substance photosensibilisante par un rayonnement.

Elle permet de traiter certains pré-cancers ou cancers superficiels cutanés étendus ou multiples dans une même zone et donc difficilement opérables comme la kératose actinique, le carcinome basocellulaire et le carcinome intra-épidermique.

PRINCIPE DE LA PHOTOTHERAPIE DYNAMIQUE

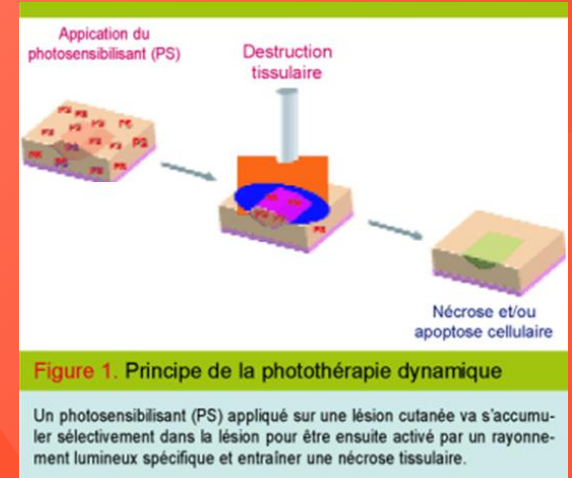
Le principe de la PDT peut être résumé en 2 étapes principales :

1 – SENSIBILISATION

Les zones cibles vont être sensibilisées à la lumière par l'administration d'un produit (sous forme de crème le plus souvent).

2 – DESTRUCTION

Les zones cibles vont ensuite être détruites par excitation lumineuse via un laser.



DEROULEMENT DU TRAITEMENT

1 – Au domicile

Préparation de la peau pour **diminuer l'épaisseur des lésions** et donc favoriser la pénétration de la lumière par l'application d'une **crème kératolytique**

2 – Au cabinet ou à l'hôpital par une infirmière

Curetage avec retrait des croûtes et des squames

Application de la crème photosensibilisante (Metvixia®) . Elle sera maintenue sous un **film occlusif** pour protéger la zone de la lumière et sera maintenue **2H30 heures**

DEROULEMENT DU TRAITEMENT

Illumination par un laser après le retrait du pansement et du surplus de crème. (Le temps d'illumination se situe **entre 9 et 20 minutes** selon le type d'appareil utilisé et le champ à traiter).

3 – Surveillance de l'efficacité

Après le traitement, la zone ciblée est le plus souvent **rouge, gonflée et sensible** (ce qui est un des signes d'efficacité). Les douleurs peuvent persister plusieurs heures.

Il est recommandé d'effectuer une **éviction totale du soleil pendant 48 heures** pour la zone traitée.

Le résultat du traitement est évaluée **3 mois plus tard** et selon l'efficacité, 1 à 2 séances supplémentaires peuvent être nécessaires.

DEROULEMENT DU TRAITEMENT

Certains effets secondaires sont régulièrement observés:

- Des effets locaux de type échauffement, brûlure, picotement, sensation douloureuse de la zone.
- La sensation douloureuse peut être traitée par vaporisation d'eau froide ou prévenue par la prise d'antalgiques de palier I (type paracétamol).

LES PATHOLOGIES CONCERNEES

➤ LA KERATOSE ACTINIQUE

La kératose actinique est décrite par des lésions survenant sur les zones exposées au soleil, le plus souvent chez les personnes âgées.

Les lésions sont le plus souvent multiples et peuvent évoluer vers un carcinome cutané.

Le traitement de référence reste la cryothérapie lorsque les lésions sont peu nombreuses.

La PDT et le 5-fluoro-uracile en topique constituent des alternatives.



LES PATHOLOGIES CONCERNEES

➤ LA KERATOSE ACTINIQUE

Il est également possible de traiter la kératose actinique par une alternative à la PDT : **Day Light PDT**.

Tout comme la PDT, c'est un traitement **à base de crème** qui va être activé par l'exposition à la **lumière du jour** et capable de détruire progressivement ces lésions.

Le traitement est à programmer un jour de beau temps.

Il faut appliquer la crème à l'urée les 15 jours précédents, tous les soirs pour préparer la zone à traiter.

LES PATHOLOGIES CONCERNEES

➤ LA KERATOSE ACTINIQUE TRAITÉE PAR DAY LIGHT

Le jour du traitement, appliquer la crème traitante activée par la lumière (=chromophore) en couche mince sur la zone de kératose actinique.

S'installer dans les 30 minutes qui suivent à l'extérieur en s'exposant à la lumière du jour (pas nécessairement en plein soleil) pendant 2 heures.

Rincer le chromophore et appliquer la crème apaisante.

Tout comme la PDT, l'efficacité du produit se manifeste par une réaction cutanée locale de type inflammatoire (mais la douleur est plus modérée avec rougeur et inflammation également modérées). Le résultat a été émontré identique à celui obtenu avec la lampe

Consultation de suivi à 1 mois pour évaluer l'efficacité et discuter éventuellement du renouvellement du traitement.

LES PATHOLOGIES CONCERNEES

➤ LE CARCINOME BASOCELLULAIRE SUPERFICIEL

Le carcinome basocellulaire est l'un des carcinomes cutanés les plus fréquents.

Son pronostic est habituellement bon et ne métastase que rarement.

Le traitement de référence reste l'exérèse chirurgicale mais la PDT constitue ici encore une alternative.



LES PATHOLOGIES CONCERNEES

➤ LE CARCINOME INTRA-EPIDERMIDIQUE

Egalement appelé maladie de Bowen, c'est une affection précancéreuse qui s'observe sur n'importe quel point de la peau de l'adulte, en particulier chez la personne âgée.

Les lésions ont tendance à s'étendre lentement et à résister aux traitements locaux.

La chirurgie est le traitement de référence mais la PDT, la cryothérapie et la chimiothérapie locale peuvent également être utilisées.

