

# Quand l'usage d'antibiotiques est-il approprié?

## Traiter la rosacée et l'acné sans augmenter la résistance aux antibiotiques

Par Katherine McDonald et D<sup>re</sup> Jennifer Beecker

Il ne faut utiliser les antibiotiques pour traiter les affections cutanées qu'en l'absence d'autres traitements. Ils sont efficaces quand ils sont utilisés correctement, mais malheureusement, ils sont souvent prescrits à tort pour des infections virales et bactériennes légères ou des troubles inflammatoires, ce qui peut entraîner une résistance aux antibiotiques (antibiorésistance).

L'antibiorésistance est causée par la surutilisation et le mauvais usage des antibiotiques au cours des 50 dernières années. C'est un phénomène dangereux, car les bactéries que l'on contrôlait auparavant avec des antibiotiques survivent maintenant au traitement et deviennent des superbactéries. Ces bactéries mutées se reproduisent et infectent plus de personnes.

### Faut-il réglementer les ordonnances d'antibiotiques?

Absolument. La surveillance des ordonnances est nécessaire parce que l'utilisation d'antibiotiques sans agent supplémentaire (p. ex., gel ou solution de peroxyde de benzoyle) pour des affections comme l'acné et la rosacée peut :

- accroître la résistance aux antibiotiques en permettant aux patients en dermatologie de développer des « superbactéries »;
- perturber et endommager le microbiote cutané (microflore), affaiblissant ainsi la barrière cutanée (les antibiotiques oraux perturbent la flore microbienne de l'organisme, alors que les antibiotiques topiques ne touchent que la zone traitée).

Quels sont les traitements pour les affections cutanées comme l'acné et la rosacée?

**Acné.** Idéalement, l'acné légère à modérée devrait être traitée avec des rétinoïdes topiques. On peut utiliser des antibiotiques topiques quand ils sont jumelés au peroxyde de benzoyle pour limiter les risques d'antibiorésistance. Les cas plus graves peuvent être traités avec de l'isotrétinoïne par voie orale. Il faut éviter les antibiotiques seuls à cause de l'antibiorésistance, mais parfois il n'y a pas d'autre option.

Au cours des 40 dernières années, les souches de *Propionibacterium acnes* (bactéries qui contribuent à l'acné) résistantes aux antibiotiques ont augmenté de plus de 42 % à cause du mauvais usage d'antibiotiques. La prise orale d'antibiotiques pour des bactéries ailleurs dans l'organisme peut causer une antibiorésistance. Les antibiotiques peuvent aussi causer des dommages au microbiote cutané, réduisant les défenses naturelles de l'organisme contre les bactéries provoquant l'acné et d'autres infections.

**Rosacée.** Les antibiotiques (comme la tétracycline) traitent efficacement la rosacée, mais ils sont surtout prescrits pour leurs propriétés anti-inflammatoires. Il est donc préférable de traiter la rosacée sans antibiotiques, avec des agents comme l'acide azélaïque, la brimonidine et l'ivermectine topique. Si le traitement topique échoue ou si la rosacée est grave, on peut utiliser une faible dose de doxycycline (40 mg), qui n'a

qu'un effet anti-inflammatoire et ne présente qu'un faible risque de résistance aux antibiotiques.

**L'exception.** Les antibiotiques sont rarement le seul traitement. Votre dermatologue pourra déterminer quel est le meilleur traitement pour vous.

### Quelle est votre responsabilité en tant que patient?

La résistance aux antibiotiques menace votre santé et la santé publique mondiale. On invite les patients à lire les rapports sur la résistance aux antibiotiques (p. ex., de l'Organisation mondiale de la santé) et à choisir un autre traitement si possible.

Il revient à chacun de lutter contre la hausse de l'antibiorésistance. Collectivement, la société doit s'employer à préserver l'efficacité des antibiotiques restants dans notre arsenal de traitement. [APP](#)

*Katherine McDonald, B.Sc., est en 3<sup>e</sup> année de médecine à l'Université d'Ottawa. Elle fait partie de la direction du « Dermatology and Pediatric Interest Group » et du « Sun and Skin Safety Health Advocacy Group ». Elle fait de la recherche sur la dermatologie pédiatrique au Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario.*

*La D<sup>re</sup> Jennifer Beecker, MD, CCMF (MU), FRCPC, FAAD, est dermatologue, directrice de recherche à la Division de dermatologie de L'Hôpital d'Ottawa et professeure adjointe à l'Université d'Ottawa. Elle est présidente et porte-parole nationale du programme Prudence au soleil de l'Association canadienne de dermatologie.*