

- ✓ L'acitrétine (SORIATANE) par voie orale est souvent efficace. Débutée à 25 ou 30 mg/jour, les doses peuvent être augmentées par palier tous les 15 jours. Quand le résultat est satisfaisant, une dose d'entretien est nécessaire, la plus faible possible pour maintenir le résultat, de préférence à 20 mg/jour ou moins.

Le SORIATANE est formellement contre-indiqué pendant la grossesse, car il peut provoquer de graves malformations chez le foetus.

Donc , il est obligatoire, pour les femmes en période d'activité génitale, d'avoir une contraception efficace, jusqu' à 2 ans après l'arrêt du traitement, et de faire pratiquer régulièrement des tests de grossesse.

- ✓ De plus, pendant ce traitement, elles ne doivent pas consommer d'alcool car cela provoque la libération d'étrétinate, autre dérivé médicamenteux tératogène qui, lui, ne s'élimine du corps qu'à beaucoup plus long terme.
- ✓ Chez tous les patients, une surveillance de la fonction hépatique (transaminases SGOT, SGPT) et des lipides (triglycérides, cholestérol) est pratiquée.
- ✓ Les effets secondaires sont fréquents : sécheresse des lèvres, des muqueuses, de la peau, sécheresse oculaire, chute des cheveux. D'autres effets secondaires plus préoccupants pourront faire interrompre le traitement.

Mais surtout le SORIATANE augmente la fragilité cutanée.

- ✓ Ainsi, autant certains patients voient leur état cutané considérablement amélioré, autant d'autres voient s'aggraver leurs bulles cutanées, leurs plaies, leurs infections, leurs douleurs, et donc ce traitement ne leur convient pas. Le traitement local des hyperkératoses est essentiel : décapage manuel régulier, ce dernier peut être rendu plus facile en utilisant de la vaseline salicylée par exemple ou une pommade urée.
- ✓ Voici différents ustensiles pour « décaper » l'hyperkératose, si les personnes ne peuvent ou ne veulent se rendre chez une podologue/pédicure



Lame de rasoir



Pince



Scalpel



Meule