

Photothérapie dynamique en lumière blanche

La photothérapie dynamique est un traitement associant l'action d'une crème photo sensibilisante (Metvixia* ou Méthylester de 5-ALA) inefficace à l'obscurité mais pouvant se concentrer dans certaines cellules notamment cancéreuses et les détruire après activation par de la lumière issue d'une LED.

La photothérapie en lumière blanche est remboursée par l'assurance maladie en France pour le traitement de certains pré-cancers et cancers superficiels cutanés étendus ou multiples dans la même zone et donc difficilement opérables.

Au fil des ans les dommages solaires s'accumulent dans les cellules des zones photo-exposées, surtout chez les sujets à peau claire (visage, décolleté, scalp, dos des mains, avant-bras, jambes, épaules, dos...). Ils débutent souvent par de petites plaques rosées, granitées au toucher, les « kératoses solaires », ce sont des symptômes d'alarme qui signalent que le « capital » solaire de réparation de la personne est atteinte au moins dans cette zone et qu'il faut absolument se protéger du soleil (vêtements avant tout, produits anti-solaires à défaut). Des croûtes ou des « cornes cutanées », des ulcérations saignotantes ou douloureuses persistantes peuvent aussi apparaître et correspondent à des carcinomes cutanés plus ou moins superficiels qui sont souvent biopsiés par votre dermatologue pour choisir avec vous la meilleure solution thérapeutique (chirurgie, PDT, crème immunomodulatrice...).

Comment se passe le traitement ?

Votre dermatologue prend souvent des photos des lésions pour évaluer ensuite avec vous le bénéfice et en assurer le suivi.

1. Préparation à la maison : Il est souvent demandé au patient d'appliquer des crèmes « kératolytiques » qui permettent de diminuer l'épaisseur des lésions pour favoriser la pénétration de la lumière.

2. Préparation au cabinet du dermatologue : curetage doux avec retrait des squames et des croûtes, puis parfois, microperforation superficielle de toute la surface cutanée à traiter (lésion et ses abords) pour augmenter la pénétration du photosensibilisant afin d'augmenter les résultats.

3. Application du Metvixia

4. L'illumination par LED en lumière blanche au cabinet du dermatologue : Des lunettes de protection spécifiques sont utilisées afin de protéger vos yeux. L'exposition des zones traitées à la lumière LED peut dès lors commencer. Le temps d'illumination est de deux heures. Quand le champ d'irradiation est trop grand, on peut éventuellement le diviser en zones plus petites.

5. Après le traitement

Après le traitement, la peau de la zone traitée devient rouge, gonflée et reste sensible : c'est un signe recherché d'efficacité.

On recommande une éviction totale du soleil des zones traitées durant 48h, au mieux par

pansement opaque. Cela correspond au temps nécessaire pour que la crème photo sensibilisante soit éliminée de la surface de la peau.

Des soins cicatrisants adaptés vous sont prescrits afin de vous aider à gérer au mieux le processus de cicatrisation.

Les effets secondaires locaux sont maximaux autour du 3ème-4ème jour : rougeurs, croûtes, érosions et parfois un petit saignement. Ensuite les croûtes tombent, la peau pèle et se renouvelle comme après un peeling.

Parfois, chez certaines personnes, une seule session peut suffire pour obtenir un résultat thérapeutique optimal, mais chez d'autres patients, plusieurs sessions peuvent être nécessaires. Après un mois environ, vous devrez revenir à la consultation pour évaluer le résultat, et vous devrez éventuellement bénéficier d'une deuxième séance.

Quels sont les effets secondaires possibles ?

- Les rougeurs peuvent durer jusqu'à 2 mois surtout pour les peaux claires et sensibles mais elles finissent toujours par s'estomper spontanément avec le temps.
- Des ombres brunes de pigmentation à l'inverse peuvent s'observer pendant plusieurs mois chez les personnes à peau mate, foncée (pigmentation post-inflammatoire). De même elles sont toujours transitoires et s'effacent avec le temps.
- Retard de cicatrisation sur peau âgée et fragile (notamment au niveau des membres inférieurs).
- Allergie au Metvixia ou aux crèmes de soins cicatrisantes ou aux pansements.
- Efficacité insuffisante et persistance de lésions précancéreuses ou cancéreuses sur la zone : il faut savoir combiner à d'autres techniques.
- Récidives : plus ou moins rapides selon les patients et l'importance des dégâts solaires. Cette technique nécessite souvent des séances d'entretien. Il faut régulièrement se surveiller, au moins 1 fois par an pendant 5 ans voire plus longtemps comme après tout cancer de peau même superficiel.

► Le grand avantage de la photothérapie en lumière blanche par rapport aux techniques alternatives est l'absence de cicatrice et les excellents résultats cosmétiques. En outre, ce traitement constitue une bonne alternative à la chirurgie chez des patients qui prennent des anticoagulants, et qui ont des lésions multiples et étendues.

Ce document reprend des informations de la société savante : Société Française des lasers en dermatologie et dispositifs à base d'énergie

Fait en double exemplaire

Informations lues, approuvées et comprises

Le :

Signature (du patient majeur ou des 2 parents)