Dermatologica, 1970;141:137

Quelques cas traités localement au 5-fluorouracil

U.		Schmid
----	--	--------

Yverdon

Adresse de l'auteur: Dr Ulrich Schmid, 18, rue **St-Roch**, CH-1400 Yverdon (Suisse)

Suivant les recommandations de Dillaha, Jansen et Honeycutt, 8 malades porteurs de kératoses séniles (kér.sén.), la plupart multiples, ont été traités localement au 5-fluorouracil (F-U) à 1 % dans du propylèneglycol (1 ampoule de 5 ml + 20 ml propylèneglycol mélanges) par friction bijournalière avec les doigts.

Les résultats obtenus ont permis de confirmer les données publiées à ce jour: l'érythème apparaît dans l'étendue de la kér. sen. ex-clusivement, la peau limitrophe inaltérée restant tout à fait intacte. D'éventuelles kér. sen. subcliniques à peine visibles réagissent de la même façon que les kératoses épaisses, ce qui permet de mettre en évidence des lésions jusqu'alors ignorées.

En continuant les applications pendant 10 à 20 jours, une réaction inflammatoire localement forte s'ensuit, qui est sans doute indispensable à tout traitement efficace, qu'il s'agisse de radiothérapie, de cauterisation ou de 5-fluorouracil. Toutefois, la réépithélisation se fait rapidement et cède la place à une peau complètement lisse.

Le traitement des kér. sen. multiples au 5-F-U, tel qu'il a été décrit par Dillaha, me semble présenter plusieurs avantages:

Il est simple et peut se faire même à domicile, chez des personnes alitées.

Il est sûr.

Il atteint même les kératoses subcliniques en les faisant res-sortir distinctement au bout de quelques applications.

Il ne laisse aucune cicatrice, seulement une légère pigmentation ou un érythème.

Bibliographie

Honeycutt, W. M.; Dillaha, C. J. et Jansen, G. I.: Topical 5-fluorouracil, . . . Congr. intern. Derm., vol. I, pp. 128–129 (Springer, Berlin/New York/Heidelberg/ Göttingen 1968).