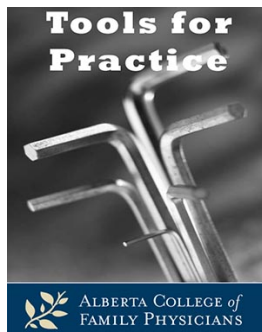


Tools for Practice est fièrement soutenu par l'Alberta College of Family Physicians (ACFP). L'ACFP est un organisme professionnel bénévole qui représente en Alberta plus de 4 300 médecins de famille, résidents en médecine familiale et étudiants en médecine. Établi il y a plus de cinquante ans, l'ACFP s'efforce d'atteindre l'excellence en médecine familiale grâce à des activités de sensibilisation, à la formation médicale continue et à la recherche en soins primaires. www.acfp.ca

16 février 2016



Ne cherchez plus les poux

Question clinique : Quel est le meilleur traitement contre les poux de la tête?

Conclusion : La diméticone (ou diméthicone) semble donner des résultats supérieurs aux traitements traditionnels contre les poux (comme la perméthrine ou le malathion), permettant à un patient de plus sur trois ou quatre à se débarrasser des poux sans augmentation des événements indésirables. La diméticone est un produit à base de silicone qui a pour effet d'étouffer les poux. Elle est appliquée sur les cheveux secs pendant huit heures, et le traitement est souvent répété au bout d'une semaine.

Données probantes

- Résultats statistiquement significatifs :
 - La diméticone par rapport à la perméthrine – deux essais cliniques randomisés (ECR) :
 - ECR réalisé en Grande-Bretagne auprès de 90 patients (âgés de 2 à 45 ans)¹, une application de 4 % de diméticone ou deux applications de 1 % de perméthrine (une semaine d'intervalle). Résultats :
 - Un plus grand nombre de patients traités par la diméticone n'avaient plus de poux au neuvième jour : 80 % par rapport à 36 %, nombre de sujets à traiter (NST)=3.
 - Les événements indésirables étaient semblables, et aucun n'était grave.
 - ECR réalisé au Brésil auprès de 145 enfants (âgés de 5 à 15 ans)², deux applications (une semaine d'intervalle) de 92 % de diméticone ou de 1 % de perméthrine. Résultats :
 - Un plus grand nombre de patients traités par la diméticone n'avaient plus de poux au neuvième jour : 97 % par rapport à 68 %, nombre de sujets à traiter (NST)=4.

- Événements indésirables : Deux cas d'irritation oculaire causée par la diméticone.
 - La diméticone par rapport au malathion : Un ECR réalisé en Grande-Bretagne auprès de 73 patients (âgés de 1 à 48 ans)³, deux applications (une semaine d'intervalle) de 4 % de diméticone ou de 0,5 % de malathion. L'analyse (considérant que les patients perdus au suivi avaient les poux) a donné les résultats suivants :
 - Un plus grand nombre de patients traités par la diméticone n'avaient plus de poux au neuvième jour : 70 % par rapport à 33 %, NST=3.
 - D'autres ECR portant sur la diméticone, réalisés en Europe, ont constaté des taux de guérison de 83 % à 92 %⁴ et de 70 % chez des patients présentant principalement des cas de longue durée pour qui les autres traitements avaient échoué⁵.

Contexte

- En Amérique du Nord, 99 % des poux expriment des gènes associés à la résistance aux pédiculicides traditionnels⁶.
- La diméticone est un produit à base de silicone qui agit comme occlusif pour étouffer les poux⁷.
 - D'autres agents occlusifs, comme le myristate d'isopropyle, semblent aussi plus efficaces que les pédiculicides traditionnels⁸.
- Dans une étude, moins de 20 % des enfants qui présentaient des lentes ont eu des poux actifs⁹.
 - Le passage d'un peigne dans les cheveux mouillés est préférable à l'inspection visuelle pour diagnostiquer les poux¹⁰.
- Les poux de la tête sont principalement transmis par contact des têtes pendant le jeu, par le partage de lits et, occasionnellement, par le partage d'objets tels que les chapeaux ou les peignes¹¹.
 - Pour réduire les nouvelles infestations : Laver les vêtements et le linge de lit utilisés les deux jours précédents dans l'eau chaude et faire sécher à un réglage de chaleur élevé. Mettez les articles non lavables dans un sac scellé pendant deux semaines^{12,13}.
- Traitements contre les poux : Ils coûtent environ 30 \$, et la plupart sont couverts par les régimes d'assurance-médicaments¹⁴.

Auteurs

Mike Kolber, B. Sc., M.D., CCMF, M. Sc., Michael Pierse, M.D., FRCPC, et Tony Nickonchuk, B. Sc. (pharm.)

Divulgateion

Les auteurs n'ont aucun conflit d'intérêts à divulguer.

(Les enfants de Kolber ont attrapé les poux, les enfants de Nickonchuk ont été épargnés jusqu'ici et l'absence de cheveux de Pierse constitue une défense naturelle contre l'infestation.)

Références

1. Burgess IF, Brunton ER, Burgess NA, BMC Dermatology, 2013, 13 : 5.
2. Heukelbach J, Pilger D, Oliveira FA, *et al.*, BMC Infectious Diseases, 2008, 8 : 115.

3. Burgess IF, Lee PN, Matlock G, PLoS ONE, 2007, 2(11) : e1127.
4. Kurt, O, Balcioglu IC, Burgess IF, *et al.*, BMC Public Health, 2009, 9 : 441.
5. Burgess IF, Brown CM, Lee PN, BMJ, 2005, 330(7505) : 1423.
6. Yoon KP, Previte DJ, Hodgson HE, *et al.*, J Med Entomol, 2014, 51 : 450-457.
7. G. Pohl-Boskamp GmbH & Co. KG, Product Monograph, NYDA, Dimeticone 100 cSt Solution, 50 % w/w, September 11, 2012.
8. Burgess I, Clinical Evidence, 2011, 05 : 1703.
9. Williams LK, Reichert A, MacKenzie WR, *et al.*, Pediatrics, 2001, 107 : 1011-1015.
10. Jahnke C, Bauer E, Hengge ER, *et al.*, Arch Dermatol, 2009, 145 : 309-313.
11. Devore CD, Schutze GE and The Council on School Health and Committee on Infectious Diseases, Pediatrics, 2015, 135, e1355-e1365.
12. Speare R, Cahill C, Thomas G, Int J Dermatol, 2003, 42 : 626-629.
13. Anonymous, Center for Disease Control and Prevention (dernière mise à jour le 28 décembre 2015). Sur Internet : www.cdc.gov/parasites/lice/head/treatment.html (consulté le 13 janvier 2016).
14. Nickonchuk T, Lee J, Allan GM, *et al.*, Comparison of Commonly Prescribed Pharmaceuticals, Alberta, 2016 (sous presse).

Tools for Practice est un article bimensuel qui résume des données médicales probantes portant surtout sur des questions d'actualité et l'information destinée à modifier la pratique. L'article est coordonné par G. Michael Allan, M.D., CCMF, et le contenu est rédigé par des médecins de famille praticiens auxquels se joint à l'occasion un professionnel de la santé d'une autre spécialité médicale ou d'une autre discipline de la santé. Chaque article est évalué par les pairs, faisant en sorte qu'il maintienne des normes élevées de qualité, d'exactitude et d'intégrité scientifique.

L'ACFP appuie la publication et la diffusion des articles de la bibliothèque Tools for Practice depuis 2009. Si vous n'êtes pas membre de l'ACFP et que vous souhaitez recevoir les articles par courriel, veuillez vous abonner à la liste de distribution, à l'adresse <http://bit.ly/signupfortfp>. Les articles archivés sont disponibles sans frais supplémentaires sur le [site Web de l'ACFP](#).

Vous pouvez maintenant accumuler des crédits sur le site Tools for Practice! En août 2014, l'ACFP a lancé [GoMainpro, un outil d'agrément en ligne](#) destiné à faciliter l'agrément MAINPRO® de la bibliothèque Tools for Practice de l'ACFP, qui a été agréée par le Collège des médecins de famille du Canada pour les crédits Mainpro-M1. La combinaison du programme d'entrée directe du Collège des médecins de famille du Canada et des caractéristiques de suivi et d'établissement de rapports de GoMainpro fournit un moyen facile et commode d'accumuler les crédits Mainpro-M1.

Les opinions exprimées dans la présente communication sont celles des auteurs et ne reflètent pas nécessairement le point de vue et la politique de l'Alberta College of Family Physicians.