

# Modalités de réalisation des patch-tests médicamenteux dans les établissements de santé



S. Oubarhman<sup>1</sup> ; P. Humbert<sup>1</sup> ; S. Henn-Ménétré<sup>1</sup> ; I. May<sup>2</sup>  
<sup>1</sup> Pharmacie, CHU de Nancy - Hôpitaux de Brabois, Vandœuvre-lès-Nancy  
<sup>2</sup> Pharmacie, C.H.U de Nancy, Vandœuvre-lès-Nancy



N° 228

## INTRODUCTION

Les patch-tests médicamenteux (PTM) sont essentiels pour caractériser l'origine d'une toxidermie. Pour la réalisation des tests épicutanés, le choix des dilutions et les diluants sont déterminants pour l'interprétation des résultats des PTM.

**OBJECTIF :** faire un état des lieux des modalités de réalisation des PTM dans la littérature : diluants, dilutions à utiliser en fonction de la forme galénique, spécificités par molécule ou classe thérapeutique.

## MATERIEL & METHODE

Etat de la littérature sur les modalités de réalisation des PTM : EM Premium, PubMed-Medline, Science Direct.

## RESULTATS

### Modalités par molécule/classe thérapeutique

#### ANTIBIOTIQUES

Molécules	Dilution	Diluant	Réf	Molécules	Dilution	Diluant	Réf	Molécules	Dilution	Diluant	Réf	Molécules	Dilution	Diluant	Réf
β-lactamines	5-10%	V	1	Cephalosporines	0,5% 5% 20%	V	1,2	Tétracycline	10%	V	4	Celecoxib	5-10%	V	1
	5%, 1%	V	1,2			Pure			1,2		2% 3% 5%		V	1,2	
Pénicilline	Pur	-	2	Cefaclor,	20-30%	V/E	3	Doxycycline	20-30%	V/E	3	Celebrex®	5% 10%	V	7
Pénicilline G				Cefadroxil,											
Phenoxymethyl-penicilline	20-30%	V/E	3	Cefazoline	20%	V/E	3	Gentamicine	30%	V/E	3	Corticoïdes	0,1% 1% 2%	A	10
Benzylpenicilline	20-30%	V/E	3	Ceftazidime	20%	V	3		20%	V	1,2		Jusqu'à 30%	A/E	1
Cloxacilline	20-30%	V/E	3	Ceftriaxone	20-30%	V/E	3	Ethambutol	30% 50%	V/E	3	Carbamazepine	1-10%	V	1
Ampicilline	5%	V/E	3	Cefuroxime	10, 20-30%	V/E	3	Isoniazide	20-30% 50%	V/E	3		Jusqu'à 20%	V	1
Amoxicilline	5%, 20-30%	V/E	3		10-20%	V	3	Rifampicine	30% 50%	V/E	3	Heparine	1 puis 10%		5
Amoxicilline - acide clavulanique	20%	V	3	Ciprofloxacine	5%	V	1,2	Cotrimoxazole	5%	V	1,2	Tixocortol	Pure		1
Acide clavulanique	10%	V	3	Levofloxacine	20%	V	3	Metronidazole	20-30%	V/E	3	Acetazolamide	30%	V	9
Piperacilline	20%	V	3	Norfloxacine	10%	V	3	Nitrofurantoïne	20-30%	V/E	3	Produit contraste iodé	Pure		10
Meropenem	20-30%	V/E	3	Ofloxacine	5%	V	1,2	Azithromycine	20-30%	V/E	3	Clopidogrel	20%	V	11
Aztreonam	20%	V	3	Erythromycine	20-30%	V/E	3	Roxithromycine	20-30%	V/E	3		30%	E	11
Pristinamycine	10% 20% 30%	V/E	3		1% 5% 10%	V	1,2	Josamycine	30%	V/E	3	Ticlopidine	75%	E	11

V : vaseline, E : eau, A : alcool

#### ANTIVIRAUX

Molécules	Dilution	Diluant	Réf
Aciclovir	1-10%	V/E	1
	1%	V	6
Ganciclovir	20%	E	1
	1 puis 10%		5
Valaciclovir	1%	V/E	6
Famciclovir	20%	V/E	6

### Modalités par forme galénique

- **Forme injectable :** forme à privilégier, utiliser comme poudre ou liquide<sup>12,13</sup>
- **Comprimés :** dépelliculer et broyer en fine poudre même si forme à libération prolongée<sup>1,2,3,7,12,13,14,15</sup>
- **Gélules :** utiliser le contenu comme une poudre, enveloppe à tester séparément<sup>7,12,13,14,15,16</sup>, microgranules à broyer<sup>12</sup>
- **Poudre et liquide :** utiliser sans préparation préalable<sup>12,13,14,15</sup>

### Modalités par matières premières

- **Spécialités :** dilution à 30% dans E/V/A<sup>7,14,15,16,17,18</sup>
- **MPUP :** dilution à 10% dans E/V/A<sup>1,3,7,14,15</sup>, 1-10% et pur E/V<sup>16</sup>, 10% V<sup>18</sup>, 10% V/E<sup>17</sup>

## DISCUSSION

**Intérêts :** aide à la validation pharmaceutique des prescriptions de PTM améliore la sensibilité et la spécificité des tests épicutanés

**Limites :** imprécision dans les publications (matière première, dosage, laboratoire et formes galéniques des spécialités)

## CONCLUSION

Langage commun et rigoureux dans les publications → concentrations en pourcentage de spécialité ou de principe actif doit être précisées  
 → permet reproductibilité et meilleure interprétation des tests épicutanés

#### Références:

- 1 : Romano A *and al.* Allergy Asthma Clin Immunol, 2008
- 2 : Brockow K *and al.* Allergy, 2002
- 3 : Cham P *and al.* Dermatitis, 2007
- 4 : Barbaud A. Ann Dermatol Vener, 2009
- 5 : Barbaud A. Curr Asthma Allergy, 2014
- 6 : Lammintausta K. Contact Dermatitis, 2005
- 7 : Barbaud A. Toxicology, 2005
- 8 : Barbaud A *and al.* J Eur Acad Dermatol, 2008
- 9 : Jachiet M *and al.* Dermatology, 2013
- 10 : Ponvert C. Rev Fr Allergol, 2006
- 11 : Cheema AN. J Am Coll Cardiol, 2011
- 12 : Zemmouche S *and al.* J Pharm Clin, 2004
- 13 : Queuille E *and al.* J Pharm Clin, 2002
- 14 : Barbaud A *and al.* Contact Dermatitis, 2001
- 15 : Barbaud A. Rev Fr Allergol, 2003
- 16 : Iris SA *and al.* Dermatotoxicology, 2012
- 17 : Assier H *and al.* Ann Dermatol Vener, 2013
- 18 : Brajon D *and al.* Ann Dermatol Vener, 2013