



**UN SOUTIEN DERMO-COSMÉTIQUE DANS LA
SÉCHERESSE CUTANÉE ASSOCIÉE AU DIABÈTE :
AMÉLIORATION DU PRURIT, DU SOMMEIL ET DE LA
QUALITÉ DE VIE DES PATIENTS.**

Polena H., Chavagnac-Bonneville M., et Sayag M.

NAOS - Département Recherche et Développement, Lyon, France

INTRODUCTION

La sécheresse cutanée touche les patients diabétiques dans 30% des cas, en particulier dans le diabète de type 2. Elle a des répercussions négatives sur leur qualité de vie car elle est souvent associée à un prurit. C'est pourquoi nous avons évalué l'intérêt et la sécurité d'un produit dermo-cosmétique spécifique chez ces patients.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

Une étude clinique a été menée sous contrôle dermatologique sur 40 patients diabétiques (**Tableau 1**) présentant une sécheresse cutanée selon l'échelle SRRC* (Scaling Roughness Redness and Cracks).

Application du produit une à deux fois par jour sur le visage et le corps (principalement sur les zones sèches)

Visite d'inclusion (J0)

- Examen dermatologique
- Notation clinique (SRRC*, prurit et insomnie)
- Évaluation de l'hydratation cutanée (cornéomètre)
- Photos illustrant la zone de peau étudiée
- Questionnaire sur la qualité de vie (DLQI)
- Notation subjective
- Enregistrement des événement(s) indésirable(s)

Visite finale (J28)

Tableau 1 : Description de la population étudiée

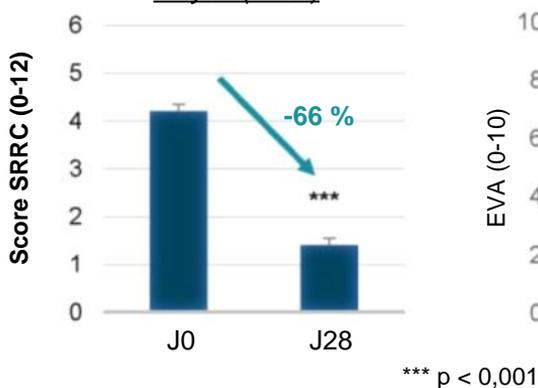
		n = 40
Âge (années)	Moyenne (± SEM)	57 (± 1)
	Min.	28
	Max.	69
Sexe	Femme	34 (85%)
	Homme	6 (15%)
Type de diabète	1	5 (12,5%)
	2	35 (87,5%)
Type de peau sur le visage	Normale	7 (17%)
	Mixte	2 (5%)
	Sèche	31 (78%)
Type de peau sur le corps	Sèche	40 (100%)

*L'échelle SRRC est la somme de ces 4 paramètres, évalués sur 5 points (0=absent, 1=léger, 2=modéré, 3=sévère, 4=extrême).

RÉSULTATS : efficacité clinique

À J28, le score SRRC a diminué de manière significative (**Graphique 1**) et le **taux d'hydratation a augmenté de +38%** ($p < 0,0001$), ce qui correspond à une **amélioration de l'état de la peau pour 97%** des patients inclus (voir photos sur la **Figure 1**). De même, le prurit et l'insomnie ont diminué (**Graphique 2**) ce qui correspond à **une amélioration de ces symptômes pour 88% et 75%** des patients, respectivement.

Graphique 1 : Score SRRC global moyen (n=30)



Graphique 2 : Scores moyens de prurit (n=40) et d'insomnie (n=20)

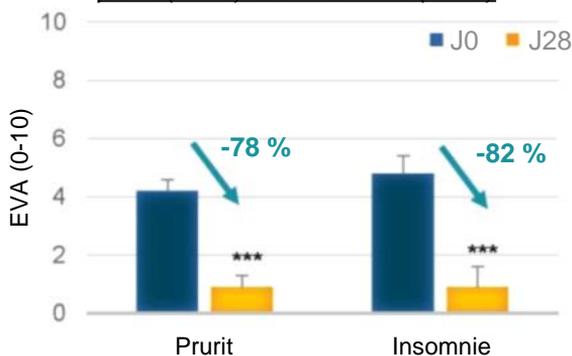


Figure 1 : Photos d'illustration de 2 patients

J0

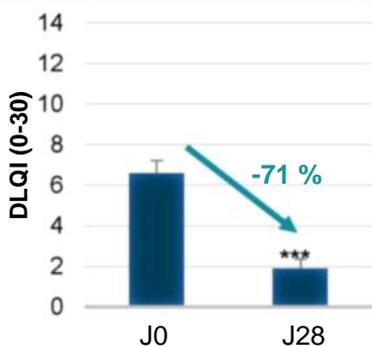
J28



RÉSULTATS : efficacité subjective

L'application du produit a permis une amélioration de la qualité de vie de ces patients à J28 (**Graphique 3** et **Tableau 2**). De plus, le produit a été très apprécié (**Graphique 4**) et toléré par l'ensemble du panel.

Graphique 3 : Score DLQI moyen (n=40)

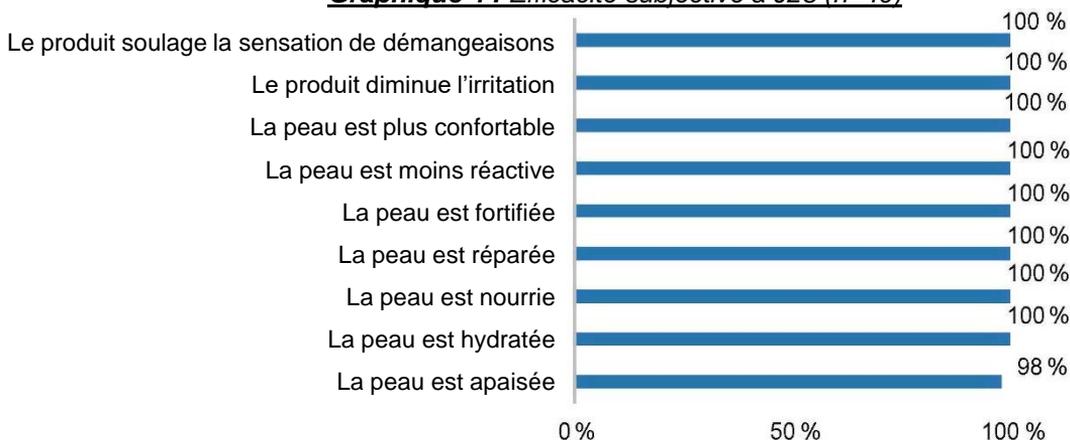


*** p < 0,001

Tableau 2 : Évolution du score DLQI de J0 à J28 (n=40)

	Score DLQI	J0		J28	
		n	%	n	%
Aucun effet	0 - 1	1	53	16	98
Effet léger	2 - 5	20		23	
Effet modéré	6 - 10	15	48	0	3
Effet très important	11 - 20	4		1	
Effet extrêmement important	21 - 30	0	0	0	0

Graphique 4 : Efficacité subjective à J28 (n=40)



CONCLUSION

Ce soin dermo-cosmétique spécifique améliore de façon significative la sécheresse cutanée et la qualité de vie des patients diabétiques, en leur permettant de surmonter les désagréments cutanés liés à leur maladie.