



Spironolactone — information pour les patientes (usage dermatologique)

Ce traitement n'est pas recommandé chez l'homme en dermatologie

Présentation

La **spironolactone** est un médicament qui appartient à la classe des **diurétiques épargneurs de potassium** et est un **antagoniste de l'aldostérone**. Elle possède aussi un **effet anti-androgène** utile en dermatologie.

Formes / dosages disponibles : comprimés sécables de **25 mg / 50 mg / 75 mg / 100 mg**.

Pour quelles indications en dermatologie ?

La spironolactone n'a pas d'Autorisation de Mise sur le Marché (AMM) pour ses indications dermatologiques, mais de nombreuses études ont montré son efficacité et sécurité.

La spironolactone peut être prescrite pour :

- **Acné** (chez l'adolescent(e) ou l'adulte) — indication reconnue depuis 2021 ;
- **Hirsutisme** (pilosité excessive d'origine hormonale) ;
- **Alopécie androgénogénétique** (chez certaines femmes)

Elle est utilisée quand un effet anti-androgène / hormonal est attendu ou lorsque d'autres traitements ne suffisent pas.

Posologie usuelle (schéma type)

- **Dose cible habituelle** : **75 à 100 mg par jour**.
- **Modalités d'introduction** : début à petites doses puis augmentation progressive jusqu'à la dose cible, généralement 100mg/j.
- **Durée de traitement** : souvent **18–24 mois** pour l'acné/hirsutisme (évolution lente).
- Dose exceptionnelle possible : jusqu'à 300 mg/j dans certains cas (ex : obésité) — uniquement sur avis spécialisé.

Le rythme et la dose sont personnalisés par le médecin en fonction du poids, antécédents et tolérance.

Prescription et contraception

- **Chez une femme en âge de procréer**, la spironolactone **doit être prescrite en complément d'une contraception efficace** (risque tératogène hormonal — voir grossesse).
- Le médecin vérifiera l'absence de grossesse avant l'introduction et discutera des moyens de contraception.

Contre-indications absolues

Ne doit **pas** être utilisée en cas d'insuffisance rénale sévère, maladie d'Addison (insuffisance surrénalienne), hyperkaliémie (taux de potassium élevé), insuffisance hépatique terminale / cirrhose décompensée, ou hypersensibilité connue au médicament.

Interactions médicamenteuses importantes

Certains médicaments augmentent le risque d'hyperkaliémie ou interagissent avec la spironolactone. Informez votre médecin de tous vos traitements, notamment :

- **Autres diurétiques épargneurs de potassium** (association à éviter) ;



- **Médicaments hyperkaliémiants** : ciclosporine, tacrolimus, triméthoprime, mitotane ;
- **Lithium** (surveillance rapprochée) ;
- **AINS** (anti-inflammatoires non stéroïdiens) ;
- **IEC / sartans** (inhibiteurs du SRAA — risque d'hyperkaliémie) ;
- **Produits de contraste iodés** (utiliser avec précaution) ;
- **Kardegic (aspirine)** et autres antihypertenseurs (risque d'hypotension) ;
- **Diurétiques hypokaliémiants** (attention aux variations d'électrolytes).

Ne commencez ni n'arrêtez un autre médicament sans en parler au prescripteur.

Principaux effets secondaires (à connaître)

- Baisse de tension artérielle
- Hyperkaliémie (taux de potassium élevé) — risque majoré si insuffisance rénale, diabète, association avec IEC/sartans ou autres médicaments hyperkaliémiants ;
- Troubles digestifs (nausées), céphalées, somnolence ;
- Déshydratation (surtout si autre diurétique) ;
- Crampes musculaires, fatigue ;
- Gynécomastie, impuissance (chez l'homme) ;
- Dysménorrhée, modifications du cycle (chez la femme) ;
- Atteintes hépatiques rares (hépatite) ;
- Éruption cutanée, réactions allergiques ;
- Insuffisance rénale aiguë (rare).

Info importante : les données actuelles **n'indiquent pas d'augmentation du risque de cancer du sein** sous spironolactone.

Efficacité — délai attendu

- **Acné** : amélioration progressive, **efficacité maximale souvent à 3–6 mois** (dose cible ≈ 100 mg/j).
- **Hirsutisme** : délai plus long, **environ 6 mois** pour constater une amélioration notable.
- Les effets continuent tant que le traitement est poursuivi ; un arrêt peut entraîner la réapparition progressive des symptômes.

Surveillance recommandée

- **Tension artérielle** : contrôles réguliers — idéalement **1×/semaine le 1er mois** (médecin traitant ou pharmacie).
- **Biologie** (ionogramme sanguin / kaliémie) :
 - Uniquement si âge supérieur à 45 ans ou facteurs de risque (insuffisance rénale, diabète, HTA sous IEC ou sartans) : contrôles réguliers
 - En cas de diarrhées ou vomissements

Grossesse – allaitement

Déconseillée pendant la grossesse et allaitement : risque de féminisation du fœtus mâle.

En conclusion :

La spironolactone est un traitement sûr et efficace utilisé en dermatologie, même s'il n'a pas l'Autorisation de Mise sur le Marché (AMM) pour ces indications. Il est ainsi essentiel de bien comprendre ses modalités d'utilisation et respecter les précautions d'emploi.