

Haider A et Shaw J: Treatment of acne vulgaris. *JAMA* 2004; 292: 726-35
Wetenschappelijke Vereniging voor Vlaamse Huisartsen. Recommandations de bonne pratique sur l'acné (2001)

Noms de spécialités

Traitement local

Acide azélaïque: Skinoren

Adapalène: Differin

Clindamycine: Dalacin, Zindaclin

Erythromycine: Acneryne, Aknemycin, Inderm, Stimycine, Zineryt

Peroxyde de benzoyle: Akneroxid, Benzac, Brevoxyl, Pangel

Trétinoïne: Retinova

Traitement systémique

Acétate de cyprotérone: Androcur, Cyproplex

Doxycycline: Docdoxycy, Doxycycline, Doxylets, Doxytab, Keladox, Topdoxy, Vibramycine

Minocycline: Klinotab, Mino-50, Minocin, Minocycline, Minotab

Tétracycline: Tetralysal

Isotrétinoïne: Isotrétinoïne-Ratiopharm, Roaccutane

Association d'acétate de cyprotérone et d'éthinylestradiol: Claudia, Cyprodiol, Daphne, Diane, Doccyproestra, Gratiella, Merckelisa, Ratiopharmeva

EN BREF

- Dans l'article «**Traitement de la polyarthrite rhumatoïde: état de la question**» publié dans les Folia de mars 2005, il est mentionné que le méthotrexate est le traitement de fond de premier choix. Un lecteur nous a interrogé au sujet de la **voie d'administration préférentielle du méthotrexate**. Les articles que nous avons consultés ne mentionnent rien à ce sujet: le méthotrexate est en principe pris par voie orale. Il est toutefois signalé dans le *New England Journal of Medicine* [2004; 350: 2591-2602] que la résorption du méthotrexate après prise orale peut être variable, et qu'un traitement par voie intramusculaire ou sous-cutanée peut être envisagé lorsque le traitement par voie orale n'est pas suffisamment efficace ou mal toléré. Le prix pour un mois de traitement par le méthotrexate (catégorie de remboursement a) par voie orale à raison de 10 mg par semaine est de €2,50, par rapport à plus de €20 par voie parentérale; en cas d'administration parentérale, il faut également tenir compte des coûts liés à l'administration.