

L'efficacité des cures à Avène a intéressé de nombreux scientifiques. Sous l'impulsion des Laboratoires Pierre Fabre, un ensemble considérable de travaux a été entrepris depuis plusieurs années pour tenter d'analyser les effets de l'Eau thermale d'Avène et de comprendre le mécanisme interne des effets ainsi mis en évidence

Le but de ce travail est :

- de confirmer les indications traditionnelles de la cure thermale,
- de préciser les caractéristiques de ces patients par rapport aux données générales de la littérature,
- de mesurer en fin de séjour le bénéfice obtenu sur le cours de la maladie.

Les travaux d'évaluation clinique ont porté sur la dermatite atopique et sur le psoriasis. La dermatite atopique (et plus généralement l'eczéma) est la première indication de cure avec en moyenne 55 à 60% de l'ensemble des patients fréquentant la station. Le psoriasis représente environ 30% des motifs de séjour.

Dermatite atopique et cure thermale

Pour faciliter les évaluations cliniques, un score global de gravité de la dermatite atopique, appelé SCORAD, a été mis au point par des experts internationaux*. Il prend en compte l'intensité des symptômes, leur étendue, ainsi que l'importance du prurit et de l'insomnie. La détermination du SCORAD intègre :

Des paramètres objectifs :

- surface lésionnelle de 0 à 100 % (valeur A)
- intensité des symptômes : érythème, œdème/papules, croûtes/suintement, lichénification, excoriations, sécheresse cutanée, cotés chacun sur une échelle de 0 (absent) à 3 (sévère).

La somme de ces 6 scores donne la valeur B.

Deux paramètres subjectifs :

- prurit et insomnie cotés chacun sur une échelle de 0 à 10. La somme de ces deux évaluations donne la valeur C.
- Le calcul final utilise la formule $SCORAD = A/5 + 7B/2 + C$.

Sa valeur est donc comprise entre 0 et 103. (*) Kunz B., Oranje A.P., Labreze L., Stalder J.F., Ring J., Taied A. Clinical validation and guidelines for the SCORAD index : consensus report of the European Task Force on Atopic Dermatitis. 1997 - Dermatology 195 (1) : 10-9

Résultats cliniques en fin de cure

Pour l'ensemble des 869 patients suivis en 1998, la gravité de la maladie était notable, avec un score standardisé (SCORAD) moyen à 30,4. Le SCORAD était supérieur à 20 pour 309 patients (35,6%).

Le SCORAD moyen passe de 30,4 en début de cure (J0) à 14,35 en fin de cure (J18) soit une amélioration moyenne de 52,8%.

On constate en fin de cure une quasi disparition des scores de sévérité élevés.

www.avenecenter.com

Résultats cliniques à long terme

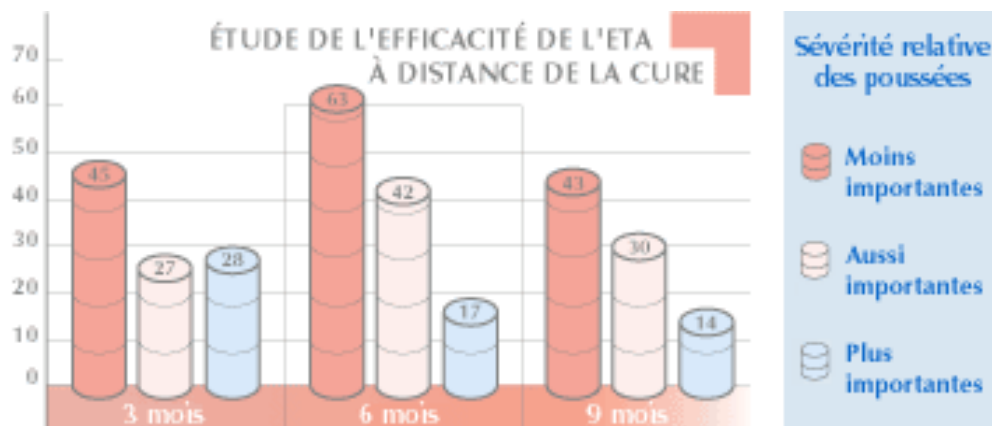
Au-delà de l'amélioration immédiate obtenue par les patients au cours de la cure thermique, il est important d'évaluer le résultat à long terme, c'est-à-dire **l'impact sur la qualité de vie des patients** au cours de l'année qui suit la cure.

De 1977 à 1995, près de **4000 sujets** ont été pris en charge par les dermatologues de la station. A long terme, c'est à dire au cours de l'année qui suit la cure, **l'amélioration se maintient plus de 6 mois chez 45 % des patients.**

L'appréciation à distance du bénéfice des cures a été menée en 1995-1996 chez un groupe de **249 patients atopiques** qui ont pu être **suivis sur une période de 9 mois après la fin de leur séjour à Avène.**

En fin de séjour, on note chez ces patients un SCORAD moyen de **16,95** pour un **SCORAD initial moyen de 32,5.**

Le niveau de la dermatose, évalué **3 mois, 6 mois et 9 mois** après la fin de la cure, retrouve à toutes ces étapes une **amélioration très significative** par rapport à l'année précédant la cure (Figure 3). Cette évolution clinique est corrélée à une **diminution très significative de l'utilisation des dermocorticoïdes**, estimée à 50%.



Conclusion

Au-delà de l'amélioration immédiate, la cure thermique à Avène s'inscrit comme un **véritable traitement de fond de la dermatite atopique.***

(**) Guerrero D.

Approche scientifique du traitement de la dermatite atopique à Avène-les-Bains. 1998 - Presse thermale et climatique. (135) n°1 : 7-12