

Alopécie : faut-il craindre les effets secondaires du finastéride ?

Aude Lecrubier

Paris, France—Depuis plusieurs années, des symptômes inquiétants ont été rapportés chez des patients recevant du finastéride.

En 2012, la notion de « [syndrome post-finastéride](#) » a même émergé en raison de la persistance d'effets secondaires chez certains patients après l'arrêt du traitement.

Lors des [Journées Dermatologiques de Paris](#), le **Dr Pascal Reygagne** (centre Sabouraud, Hôpital Saint-Louis, Paris) a posé la question de la réalité du syndrome post-finastéride lorsque le médicament est utilisé comme traitement de l'alopécie. ^[1] Globalement, il se veut rassurant.

Un anti-androgène aux multiples usages

Le finastéride est un inhibiteur de la 5-alpha réductase utilisé dans l'hypertrophie bénigne de la prostate, le cancer de la prostate, l'hirsutisme et l'alopécie.

Il a été associé à des syndromes dépressifs, des idées suicidaires, des douleurs articulaires et musculaires, de l'asthénie, des psychoses, des troubles cognitifs, du diabète et des dysfonctionnements sexuels.

Pour rappel, l'alopécie touche jusqu'à 80 % des hommes d'origine caucasienne et 50 % des femmes atteintes d'alopécie androgénique après 70 ans.

Le finastéride est un 4-azasteroïde. Il inhibe une enzyme humaine, la 5-alpha réductase qui permet la transformation de la testostérone (T) en dihydrotestostérone (DHT). Dans l'alopécie androgénétique, le finastéride (Propecia®) est indiqué dans le traitement des stades peu évolués chez l'homme âgé de 18 à 41 ans.

Des effets secondaires sexuels avérés

Concernant les effets secondaires d'ordre sexuel, la notice du produit indique qu'une diminution de la libido, des troubles de l'érection, et des problèmes d'éjaculation, tels qu'une diminution du volume de l'éjaculat ont été rapportés mais qu'ils sont peu fréquents (1 personne sur 100).

En outre, des douleurs aux testicules, une persistance de difficultés à avoir des érections après l'arrêt du traitement, une diminution de la libido persistant après l'arrêt du traitement, et une persistance de troubles de l'éjaculation après l'arrêt du traitement surviendraient à une fréquence indéterminée.

Les effets secondaires sexuels sont généralement légers et que les symptômes s'améliorent avec le temps

Les données d'une revue de la littérature publiée cet été se veulent toutefois rassurantes. La méta-analyse des études publiées entre 1990 et novembre 2015 indique que les effets secondaires sexuels sont généralement légers et que les symptômes s'améliorent avec le temps ^[2]

Finastéride et dépression ?

Concernant les effets secondaires psychiatriques, la notice du produit rapporte une humeur dépressive dans environ 1 cas sur 100. Il est précisé que cet effet indésirable a été identifié par la surveillance après commercialisation, et non pas dans les essais cliniques. Dans les études cliniques contrôlées/randomisées de phase III, il n'existait pas de différence entre finastéride et placebo. Cette absence d'association dans les études est confirmée par la méta-analyse récente de **M. Hirshburg et coll.** [\[2\]](#).

Le DrReygagne ajoute que les données de pharmacovigilance canadiennes ne confirment pas, non plus, ce lien. « Entre 1992 et le 31 janvier 2015, Santé Canada a reçu 12 déclarations de pensées ou de comportements suicidaires. « Globalement, les éléments sont insuffisants pour confirmer un lien entre le finastéride et l'humeur dépressive », souligne le dermatologue.

Cancer du sein masculin ?

D'après la notice du traitement, la survenue chez l'homme d'une modification du tissu mammaire telle que grosseur, douleur, augmentation du volume du tissu mammaire ou écoulement du mamelon doit mener à consulter rapidement un médecin en raison du risque de cancer du sein.

Cependant, selon le Dr Reygagne, là encore, les données de la littérature ne suggèrent pas d'association entre le finastéride et le cancer du sein chez l'homme. L'orateur cite, en ce sens, une très large étude cas-contrôle de la FDA menée par **Bird ST et coll.** et publiée en 2013 [\[3\]](#).

D'après les chercheurs, sur 339 cancers du sein identifiés chez l'homme et 6780 contrôles, il n'y a pas plus d'exposition au finastéride dans le groupe cancer que dans le groupe témoin, quelle que soit la durée de la période d'exposition avant le cancer (RR=0,70 si > à 1 an et 0,75 si > 3 ans).

« Le risque de cancer du sein ne doit donc pas être pris en compte dans la prescription de finastéride ou de dutastéride chez l'homme », conclut le Dr Reygagne

Finastéride et hypofertilité ?

Enfin, des problèmes d'infertilité ont été rapportés chez des hommes traités par finastéride au long cours et qui présentaient d'autres facteurs de risque pouvant influencer sur la fertilité. Cependant, une normalisation ou une amélioration de la qualité du sperme a été rapportée après arrêt du traitement par finastéride [\[4\]](#).

« Chez l'homme, le finastéride n'est donc pas contre indiqué en cas de désir de conception », indique l'intervenant.

Alopécie féminine résistante : quid du Finastéride?

D'après l'ANSM compte tenu de son action sur le métabolisme des hormones mâles dans l'organisme, Propecia® est formellement contre-indiqué chez la femme, notamment chez la femme enceinte, du fait d'un risque de malformations des organes génitaux chez le fœtus masculin.

Il est d'ailleurs indiqué dans la notice du produit : « Ne prenez jamais Propecia® si vous êtes une femme (ce traitement est destiné aux hommes, voir la rubrique « Grossesse ») ; les études cliniques ont montré que Propecia® n'est pas efficace chez la femme présentant une chute de cheveux ».

Aujourd'hui, le traitement de référence reste donc le minoxidil (vasodilatateur) qui donne des résultats au bout de plusieurs mois, cependant, dans la pratique, la revue de la littérature de Hirshburg et coll. montre que l'utilisation du finastéride chez la femme est en augmentation.

D'après la méta-analyse, les risques associés à une utilisation du finastéride chez la femme sont les malformations chez les fœtus mâles si le produit a été utilisé pendant la grossesse, la baisse de la libido, les maux de tête, l'inconfort gastrointestinal, et quelques cas isolés de dérèglement des menstruations, de l'acné et des étourdissements.

Pour le dermatologue français, le produit n'est pas un traitement de première intention mais il peut, tout de même, être envisagé en cas d'échec des traitements classiques. Il indique qu'il est probablement efficace chez la femme et qu'il l'est toujours, en cas d'hyperandrogénisme. Il note toutefois qu'il est à éviter en cas de cancer du sein ou en cas de risque génétique de cancer du sein.

Globalement, pour le Dr Reygagne, le rapport bénéfice-risque du finastéride comme traitement de l'alopecie androgénétique reste largement positif.

LIENS

- [Prise en charge de la pelade : ne pas décourager, ne pas bercer d'illusions](#)
- [La FDA liste de nouveaux troubles sexuels après arrêt du finastéride](#)
- [Calvitie : le front et le vertex associés à un risque accru de cancer agressif de la prostate](#)
- [Propecia, un traitement contre la calvitie, semble limiter l'appétence à l'alcool](#)

Références

1. Dr Reygagne. Alopecie androgénétique : quoi de neuf ? Journées Dermatologiques de Paris. Décembre 2016
2. [Jason M. Hirshburg](#), et coll. Adverse Effects and Safety of 5-alpha Reductase Inhibitors (Finasteride, Dutasteride): A Systematic Review [J Clin Aesthet Dermatol](#). 2016 Jul; 9(7): 56–62.
3. FDA. Bird ST. J Urol. 2013 May 9.
4. J Drugs Dermatol, 2012 ;11 :1511-3 ;Fertil Steril 2013 ;100 :1542-6

Actualités Medscape © 2016 WebMD, LLC

Citer cet article: Alopecie : faut-il craindre les effets secondaires du finastéride ?. *Medscape*. 23 déc 2016.