

# Résumé des données WHAM: efficacité des produits topiques à base de noix de coco

**Mots clés** noix de coco topique, huile de coco, traitement des plaies, affections cutanées, pays à ressources faibles et moyennes

**Pour les références** Watts R et al. WHAM evidence summary: effectiveness of topical coconut products.

WCET® Journal 2021;41(2):32-35

DOI <https://doi.org/10.33235/wcet.41.2.32-35>

## Question Clinique

Quelles Sont Les Meilleures Données Disponibles Sur L'utilisation De Produits Topiques À Base De Noix De Coco Dans Le Traitement Des Plaies Et Des Affections Cutanées?

## Résumé

Malgré La Large Utilisation De Produits Topiques À Base De Noix De Coco À Des Fins Médicinales Dans Les Régions Géographiques Tropicales, Seul Un Nombre Limité D'études Cliniques Rapportant Son Efficacité Dans Le Traitement Des Affections Cutanées Et Aucune Étude Rapportant Son Utilisation Dans Le Traitement Des Plaies Ont Été Identifiés Dans Cette Rapide Vérification. Des Données De Niveau 1<sup>1,2</sup> Ont Démontré Que L'huile De Coco Vierge (Hcv) Topique Est Associée À Des Améliorations Des Signes Et Symptômes De La Xérose<sup>1,2</sup> Et Du Psoriasis<sup>3</sup> Chez Les Adultes, Et De La Dermatite Légère À Modérée Chez Les Enfants<sup>4</sup>. Il Existe Des Données Prouvant Que L'hcv Améliore Les Scores D'immaturation Cutanée Chez Les Nouveau-Nés Prématurés<sup>5,6</sup>. Actuellement, Aucune Donnée N'est Disponible Sur L'utilisation De Produits Topiques À Base De Noix De Coco Pour La Guérison Des Blessures Humaines.

## Recommandations Pour La Pratique Clinique

Toutes Les Recommandations Doivent Être Appliquées En Tenant Compte De La Plaie, De La Personne, Du Professionnel De Santé Et Du Contexte Clinique.

---

**Robin Watts** AM, PhD, MHSc, BA, Dip NEd, FRCNA  
Professeur émérite, School of Nursing, Midwifery and Paramedicine, Wound Healing and Management (WHAM), Université Curtin, Perth, WA (Australie)

**Teresa Solomon** BA, Grad Dip Lib Sc ALIA  
Université Curtin, Perth, WA (Australie)

**Emily Haesler**\* PhD, BN, P Grad Dip Adv Nurs, FWA  
Professeur associé adjoint, School of Nursing, Midwifery and Paramedicine, Wound Healing and Management (WHAM), Université Curtin, Perth, WA (Australie)  
Courriel [Emily.haesler@curtin.edu.au](mailto:Emily.haesler@curtin.edu.au)

\* Auteur correspondant

- L'hcv Topique Pourrait Être Envisagée Pour Le Traitement De La Xérose Légère À Modérée (Grade B).
- L'hcv Topique Pourrait Être Envisagée Pour Le Traitement Du Psoriasis En L'absence D'accès À La Corticothérapie Topique (Grade B).
- L'hcv Topique Pourrait Être Envisagée Pour Le Traitement De La Dermatite Atopique Légère À Modérée Chez Les Enfants (Grade B).

## Sources Des Données

Cette Synthèse A Été Réalisée Selon Les Méthodes Publiées Par Le Joanna Briggs Institute (Jbi)<sup>7-11</sup>. La Synthèse Est Basée Sur Une Recherche Documentaire Systématique Combinant Des Termes De Recherche Liés Aux Plaies Et Aux Affections Cutanées Avec Des Termes Liés Au Cocotier. Des Recherches Ont Été Menées Dans Les Bases De Données Embase, Medline, Global Health Et Allied And Complementary Medicine, Ainsi Que Dans 10 Revues De Santé De Pays À Revenu Faible Ou Intermédiaire, Pour Trouver Des Données Probantes, Publiées En Anglais Jusqu'en Mai 2021. Un Niveau De Preuve A Été Attribué Aux Études (Tableau 1) En Fonction De La Hiérarchie Du Jbi<sup>7-11</sup>. Les Recommandations Sont Formulées Sur La Base De L'ensemble Des Données Probantes Et Sont Classées Selon Le Système Rapporté Par Le Jbi<sup>7-11</sup>.

## Contexte

Différentes Parties Du Cocotier Sont Utilisées À De Multiples Fins Dans La Médecine Traditionnelle Depuis Des Milliers D'années, Au Point Que La Plante Est Souvent Appelée "Arbre De Vie"<sup>16</sup>. Produits Dérivés De *Cocos Nucifera Linn: Les Arecaaceae* Comprennent L'eau De Coco, L'huile De Lait De Coco Ou De Coprah (Amande Séchée), La Coque De Noix De Coco Séchée Et Les Fibres De L'enveloppe<sup>17,18</sup>. Le Produit De La Noix De Coco Le Plus Utilisé, L'huile De Coco Vierge (Hcv), Est Extrait Directement De La Chair De La Noix De Coco Et Contient Des Acides Gras À Chaîne Moyenne Qui Ont Des Qualités Tensioactives<sup>1,19,20</sup>. Un Autre Produit Testé, La Fumée Liquide De Coque De Noix De Coco (FI-Cc), Est Produit En Brûlant Des Coques De Noix De Coco À 400°C, Ce Qui Donne Une Solution Issue De La Condensation De La Vapeur De La Fumée De Bois<sup>14</sup>. Les Coques De Noix De Coco Contiennent Les Propriétés Antioxydantes Les Plus Élevées De Toutes Les Parties De La Noix De Coco<sup>14</sup>.

Les Tests De Laboratoire Et Les Analyses Biochimiques De Ces Produits Ont Permis D'identifier Un Certain Nombre De Propriétés Utiles - Anti-Inflammatoires, Antimicrobiennes, Antifongiques, Antioxydantes, Antinéoplasiques Et Analgésiques<sup>17,18,20-24</sup>. Lorsqu'il Est Appliqué Par Voie Topique, L'hcv Assure Une Protection De La Couche Cornée Et Réduit La Perte D'eau Transépidermique (Pete), Favorisant Ainsi L'hydratation De La Peau<sup>19,20,24,25</sup>. Utilisés Sur Les Plaies, L'hcv Et D'autres Produits Dérivés De La Noix De Coco Favoriseraient La Synthèse Du Collagène Et Une Épithélisation Plus Rapide<sup>15,20,24</sup>.

## Données

### Données Issues D'études Sur Les Animaux

Les Preuves De L'effet Cicatrisant De La Noix De Coco Proviennent D'études Sur Les Animaux. Les Résultats De Trois Études<sup>13-15</sup> Sont Fournis À Titre D'exemples De La Quantité Importante De Travaux De Laboratoire Sur Ce Sujet. Dans La Première Étude<sup>13</sup>, Entreprise En Inde, L'hcv A Été Appliquée Quotidiennement Pendant 10 Jours Sur Des Plaies Dermiques Ouvertes Chez Le Rat. Il Y Avait Trois Groupes De Six Rats Chacun - Un Groupe Témoin, Un Groupe Traité Avec 0,5ml D'hcv, Et Un Troisième Traité Avec 1ml D'hcv. Le Temps Nécessaire À L'épithélisation Complète Et La Composition Du Tissu De Granulation (Par Exemple, Collagène Et Fibroblastes) Faisaient Partie Des Mesures De Résultats. En Termes De Temps D'épithélisation Complète Et De Contenu Total En Collagène, Les Groupes 2 Et 3 Ont Été Statistiquement Significatifs Par Rapport Au Contrôle (P<0,05), 1ml Étant Plus Efficace Que 0,5ml<sup>13</sup> (Niveau 5).

La Deuxième Étude<sup>14</sup> A Été Menée En Indonésie Pour Évaluer L'activité Curative Du Fl-Cc Pour Les Brûlures. Trente-Six Souris Ont Été Réparties Au Hasard En Trois Groupes (N=12/Groupe): Fl-Cc, Solution Saline Normale À 0,9 % (NaCl) Et Povidone Iodée À 10 %. Les Brûlures Ont Été Laissées Ouvertes, Avec Un Traitement Appliqué Deux Fois Par Jour Pendant 25 Jours. La Contraction De La Plaie A Été Mesurée Les Jours 1, 5, 10 Et 25 Après L'induction De La Brûlure. Le Groupe Fl-Cc A Montré La Contraction De La Plaie La Plus Rapide Des Trois Groupes Au Jour 5 (P<0,001). Au Jour 10, Il Y Avait Une Différence Statistiquement Significative Avec Le Groupe Povidone Iodée (P<0,001) Et Au Jour 25, Il Y Avait Une Différence Statistiquement Significative Avec Le Groupe NaCl (P<0,05)<sup>14</sup> (Niveau 5).

Dans La Troisième Étude<sup>15</sup>, L'hcv Pour Le Traitement Des Ulcères Diabétiques A Été Explorée Avec Une Population De Rats. Les Rats Présentant Des Ulcères Ont Été Divisés En Quatre Groupes: Rats Non Traités, Rats Non Diabétiques (N=18), Rats Diabétiques Non Traités (N=18), Rats Diabétiques Recevant 1ml D'hcv Appliqué Quotidiennement Pendant 14 Jours (N=18), Et Rats Diabétiques Recevant Une Crème De Sulfadiazine D'argent Appliquée

Quotidiennement Pendant 14 Jours (N=18). Les Taux De Fermeture Des Plaies Ont Été Mesurés Les Jours 5, 10 Et 14. Les Ulcères Diabétiques Traités À L'hcv Présentaient Des Taux De Fermeture Statistiquement Plus Rapides (P<0,05) Par Rapport Aux Ulcères Diabétiques Ne Recevant Aucun Traitement, Et Ce, Tous Les Jours. Aux Jours 5 Et 14, On A Constaté Une Différence Statistiquement Significative Entre Le Groupe Hcv Et Le Groupe De Crème À La Sulfadiazine D'argent (P<0,05), En Faveur Du Groupe Hcv<sup>15</sup> (Niveau 5).

### Données Issues D'études Sur Les Êtres Humains

#### Données Probantes D'efficacité Dans Le Traitement Des Plaies

Aucune Donnée Concernant L'utilisation De Produits Topiques À Base De Noix De Coco Pour Le Traitement Des Plaies Humaines N'a Été Identifiée.

#### Données Probantes D'efficacité Pour Le Traitement Des Affections Cutanées

##### Xérose Chez L'adulte

Deux Etr En Aveugle<sup>1,2</sup> Ont Fourni Des Données Sur L'utilisation De L'hcv Pour Soulager La Xérose (Peau Sèche) Chez Les Adultes. Le Premier Etr<sup>1</sup> A Été Mené Sur 34 Personnes Souffrant De Xérose Légère À Modérée Afin De Déterminer L'efficacité Et L'innocuité De L'hcv Par Rapport À L'huile Minérale Lorsqu'il Est Utilisé Comme Hydratant Thérapeutique. Les Solutions Ont Été Appliquées Sur Les Jambes Deux Fois Par Jour Pendant 14 Jours. L'hydratation De La Peau Et Les Lipides Cutanés Ont Été Testés Pour Mesurer L'efficacité Tandis Que La Pete Et Le Ph De La Peau Constituaient Les Mesures Quantitatives De L'innocuité. La Xérose A Été Évaluée Pour La Sécheresse, La Desquamation, La Rugosité Et Le Prurit À La Fois Par Un Investigateur Utilisant Le Wehr's Grading Et Par Les Participants Utilisant Une Échelle Visuelle Analogique. Les Données Ont Été Recueillies Au Départ, Au Jour 7 Et Au Jour 14. Les Participants Ont Également Évalué Les Effets Secondaires (Par Exemple, Érythème, Picotements Ou Démangeaisons). Les Deux Traitements Étaient Comparables En Termes De Mesures De D'efficacité Et D'innocuité. À La Fin De L'étude, 81 % (13/16) Des Participants Du Groupe Hcv Ont Montré Une Amélioration D'au Moins Un Niveau Dans Le Classement De La Xérose, Contre 72 % (13/18) Du Groupe Huile Minérale<sup>1</sup> (Niveau 1).

Le Deuxième Etr<sup>2</sup> A Comparé L'hcv À L'huile D'olive Vierge (Hov) Pour Soulager La Xérose Et Éliminer *Le Staphylococcus Aureus* De La Peau Chez Les Adultes Atteints De Dermatite Atopique (N=52). Un Groupe A Été Traité Avec De L'hcv Et L'autre Avec De L'hov, Les Huiles Étant Massées Doucement Dans La Peau Deux Fois Par Jour Sur Deux Sites Cutanés Ne Présentant Aucun Signe Clinique D'infection. Les Mesures Des Résultats Comprenaient Les Cultures De Peau, La Photographie Et La Composante Objective De L'indice

Tableau 1. Niveaux de données

Données de niveau 1: Schémas expérimentaux	Données de niveau 2: Quasi-expérimental Schémas et modèles	Données de niveau 3: Schémas d'observation et d'analyse	Données de niveau 4: Études observationnelles - descriptives	Données de niveau 5: Avis d'expert / recherche comparative
1.c: Essais randomisés en aveugle (ETR) <sup>1-6</sup>		3.e: Étude d'observation sans groupe de contrôle <sup>12</sup>		5.c: Recherche comparative <sup>13-15</sup>

De Gravité Scorad (O-Igs). L'évaluation A Été Faite Au Début De L'étude Et Après 4 Semaines. Après 4 Semaines, Le Groupe Hcv S'est Amélioré De Manière Plus Significative Sur L'o-Igs Par Rapport Au Groupe Hov ( $P=0,004$ )<sup>2</sup>. Dans Le Groupe Hcv, 77 % (20/26) Étaient Positifs Pour *S. Aureus* À L'entrée Dans L'étude, Contre 46 % (12/26) Dans Le Groupe Hov. Après Le Traitement, Seuls 5% (1/12) Du Groupe Hcv Sont Restés Positifs Contre 50% (6/12) Du Groupe Hov. Le Risque Relatif Pour L'hcv Était De 0,1 Contre 10,1 Pour L'hov ( $P=0,00$  ; Intervalle De Confiance [Ic] À 95%, 0,01-0,73, Nombre De Sujets À Traiter [Nst]=2,2) (Niveau 1).

### Psoriasis Chez L'adulte

Deux Études Ont Fourni Des Données Sur L'utilisation De L'huile De Noix De Coco Pour Le Traitement Du Psoriasis. Dans Un Etr (N=40)<sup>3</sup>, Des Adultes Atteints De Psoriasis Du Cuir Chevelu Ont Été Répartis Au Hasard En Trois Groupes Pour Évaluer L'efficacité D'émollients Relativement Anodins: Solution De Goudron De Houille À 5 % Plus Huile De Coco (1:1) ; 10 % D'urée, 10 % D'acide Lactique, 10 % De Propylène Glycol Plus 10 % De Paraffine Liquide (Dans Une Base De Crème) ; Et Hcv Seule. Les Trois Groupes Ont Montré Une Amélioration Significative Comparable Au Fil Du Temps, Avec Une Disparition Des Symptômes Respectivement De 57 %, 64,4 % Et 58,3 % ( $P<0,01$ ) Sans Effets Indésirables. Les Auteurs Ont Noté Que Les Corticostéroïdes Topiques Ont Démontré Des Taux De Réponse Et De Clairance Nettement Plus Élevés Que Ceux Trouvés Par Cette Étude<sup>3</sup> (Niveau 1).

Une Étude Observationnelle (N=31)<sup>12</sup> A Exploré L'utilisation De L'hcv Appliquée Deux Fois Par Jour Pendant 8 Semaines Sur Des Lésions De Psoriasis Chez Des Adultes. L'érythème, La Desquamation Et L'élévation Des Plaques Ont Été Évalués Toutes Les Deux Semaines À L'aide De Photographies Et D'une Évaluation Clinique De La Disparition Des Symptômes. A La Fin De L'étude, 16% Des Participants (5/31) Avaient Une Clairance Complète. La Réduction De La Desquamation A Été Observée Dans La Période De 4 À 6 Semaines De Traitement, Tandis Que L'érythème Et L'élévation De La Plaque Ont Été Améliorés Dans La Période De 6 À 8 Semaines. Aucun Effet Indésirable N'a Été Constaté<sup>12</sup> (Niveau 3).

### Dermatite Chez L'enfant

Un Etr<sup>4</sup> (N=117) A Comparé L'efficacité De L'hcv Topique À Celle De L'huile Minérale Topique Chez Des Enfants (Âgés De 1 À 13 Ans) Atteints De Dermatite Atopique Légère À Modérée. Pour Les Deux Groupes De Traitement, 5ml D'huile Ont Été Appliqués Deux Fois Par Jour. L'impact Sur La Fonction Épidermique A Été Mesuré À L'aide D'un Outil D'évaluation Clinique (Ssi) Et Par La Mesure Du Pete Et De La Capacité De La Peau, Tous Mesurés Au Départ Et À 2, 4 Et 8 Semaines. Sur La Mesure De Ssi, L'hcv Était Significativement Plus Efficace Que L'huile Minérale (Réduction Moyenne Des Symptômes De 68,23% Contre 38,13%,  $P<0,001$ ). Le Hcv A Également Produit Des Résultats Significativement Efficaces En Termes De Pete Sur La Période De 8 Semaines Par Rapport Au Groupe Huile Minérale (Diminution Du Pete 70,7% Contre 35,36%). En Ce Qui Concerne L'effet Émollient Des Deux Huiles, Une Différence Statistiquement Significative Entre Les Deux Est Apparue Après 8 Semaines De Traitement ( $P=0,03$ ). Aucun Effet Indésirable N'a Été Signalé Dans Le Groupe Hcv, Tandis Que Cinq Enfants Du Groupe Huile Minérale Ont Dû Recevoir Un Traitement De "Secours" Avec Des Corticostéroïdes Topiques<sup>4</sup> (Niveau 1).

### Traitement De La Peau Immature Chez Les Nouveau-Nés Prématurés

Deux Etr Non Aveugles<sup>5,6</sup> Ont Étudié L'application De L'hcv Aux Nouveau-Nés Prématurés Pour Favoriser La Maturité De La Peau. Dans Les Deux Études, La Maturité De La Peau A Été Évaluée Aux Jours 7, 14 Et 21 À L'aide De La Neonatal Skin Condition Scale (Nscs) Qui Comprend L'évaluation De La Sécheresse, De L'érythème Et De La Rupture Cutanée. Dans Les Deux Études, Les Bébés Présentant Des Affections Cutanées Existantes (Par Exemple, Une Infection Ou Une Éruption) Ont Été Exclus<sup>5,6</sup>.

Dans L'etr Le Plus Important (N=2,294)<sup>5</sup>, Les Nouveau-Nés Prématurés (<37 Semaines) Ont Été Répartis Au Hasard Dans Un Groupe De Traitement Recevant 5 Ml D'hcv Appliqués Quatre Fois Par Jour Ou Dans Un Groupe Témoin Recevant Uniquement Des Massages (Aucun Traitement Topique). Les Bébés Recevant L'hcv Présentaient Des Scores Nscs Statistiquement Significativement Meilleurs Que Ceux Du Groupe Témoin Aux Jours 7, 14, 21 Et 28 ( $P<0,01$ ) Et Étaient Significativement Moins Susceptibles De Connaître Une Diminution De La Maturité De La Peau ( $P<0,01$ ) Ou Une Hypothermie ( $P<0,01$ ), Sans Augmentation Des Effets Indésirables, Notamment Les Éruptions Cutanées Ou Le Glissement Accidentel Du Bébé. Cependant, Les Parents Étaient Significativement Plus Susceptibles De Qualifier L'intervention De Lourde (2% Contre 0,3%,  $P<0,001$ ) (Niveau 1).

Dans Le Second Etr<sup>6</sup>, 72 Prématurés (N<30 Semaines) Ont Reçu Soit Aucun Émollient Topique (N=36), Soit 5ml/Kg D'hcv Appliqués Deux Fois Par Jour Sur Le Corps (À L'exclusion Du Visage, Du Cuir Chevelu Et Du Pourtour Des Dispositifs Médicaux). Après 3 Semaines De Traitement, Le Score Nscs A Diminué Pour Les Bébés Du Groupe Témoin Mais Est Resté Stable Pour Ceux Recevant L'hcv ( $P=0,01$ ). Aucune Différence Significative N'a Été Constatée En Ce Qui Concerne Les Effets Indésirables, Notamment L'irritation Cutanée Ou L'instabilité De La Température<sup>6</sup> (Niveau 1).

En Raison Des Limites Méthodologiques De Ces Études, Des Données Supplémentaires Sont Nécessaires Pour Recommander L'hcv Pour Les Soins De Routine De La Peau Des Nouveau-Nés Immatures. Cependant, Les Recherches Disponibles Suggèrent Que Cette Pratique Peut Être Explorée En Toute Sécurité<sup>5,6</sup>.

### Considérations Relatives À L'utilisation

- Lorsqu'elle Est Utilisée Comme Hydratant Cutané, Le Hcv Est Appliquée Aux Adultes Et Aux Enfants Par Friction Directe Sur La Peau Et/Ou Les Lésions, Généralement Deux Fois Par Jour<sup>1,2,4,12,22</sup>.
- L'application Topique D'hcv Pour Les Affections Cutanées Légères À Modérées Est Associée À Un Taux D'effets Indésirables Inférieur À Celui Des Corticostéroïdes Topiques<sup>4,12</sup>.
- Our Appliquer L'hcv Sur La Peau Immature Des Nouveau-Nés Très Prématurés, Appliquer L'huile Sur La Peau Pendant 2 À 3 Minutes Sans Massage Pendant Les Soins De Routine Afin D'éviter Toute Manipulation Excessive<sup>6</sup>.

### Conflit D'intérêt

Les Auteurs Ne Déclarent Aucun Conflit D'intérêt Conformément Aux Normes De L'international Committee Of Medical Journal Editors (Icmje).

Tableau 2. Synthèse des données cliniques sur les produits topiques à base de noix de coco

Auteur/année	Niveau de donnée	Echantillon	Condition clinique	Produit à base de noix de coco
Agero & Verallo-Rowell (2004) <sup>1</sup>	1.c	Adultes	Xérose	Huile de noix de coco vierge
Verallo-Rowell et al. (2008) <sup>2</sup>		Adultes	Xérose	Huile de noix de coco vierge
Kaur et al. (2003) <sup>3</sup>		Adultes	Psoriasis du cuir chevelu	Solution de goudron de houille à 5% plus huile de coco (1:1)
Evangelista et al. (2014) <sup>4</sup>		Enfants	Dermatite (légère-moderée)	Huile de noix de coco vierge
Konar et al. (2020) <sup>5</sup>		Nouveau-nés prématurés	Peau immature	Huile de noix de coco vierge
Strunk et al. (2018) <sup>6</sup>		Nouveau-nés prématurés	Peau immature	Huile de noix de coco vierge
Tepeng & Rivera (2006) <sup>12</sup>	3.e	Adultes	Xérose	Huile de noix de coco vierge



La Méthode De Développement Des Synthèses De Données Wham (Wound Healing And Management Unit At Curtin University, Perth) Est Conforme À La Méthodologie Publiée Dans Munn Z, Lockwood C, Moola S. The Development And Use Of Evidence Summaries For Point Of Care Information Systems: A Streamlined Rapid Review Approach. *Worldviews Evid Based Nurs* 2015;12(3):131-8 Et D'autres Ressources Sur Les Synthèses Rapides De Données Probantes Publiées Par Le Jbi Comme Cité Ci-Dessus. Les Synthèses De Données Wham Sont Soumises À L'examen De Pairs Membres D'un Groupe De Référence International Multidisciplinaire D'experts En Plaies. Les Synthèses De Données Wham Fournissent Une Synthèse Des Meilleures Données Probantes Disponibles Sur Des Sujets Spécifiques Et Font Des Suggestions Qui Peuvent Être Utilisées Pour Renseigner La Pratique Clinique. Les Données Contenues Dans Cette Synthèse Doivent Être Évaluées Par Des Professionnels Dûment Formés Et Spécialisés Dans La Prévention Et La Prise En Charge Des Plaies, Et Les Données Doivent Être Considérées Dans Le Contexte De L'individu, Du Professionnel, Du Cadre Géographique Et Clinique Et De Tout Autre Information Clinique Pertinente.

## Financement

Les Auteurs N'ont Reçu Aucun Financement Pour Cette Synthèse De Données.

Copyright © 2021 Wound Healing And Management Unit, Université Curtin.

## Références

- Agero AI, Verallo-Rowell VM. A Randomized Double-Blind Controlled Trial Comparing Extra Virgin Coconut Oil With Mineral Oil As A Moisturizer For Mild To Moderate Xerosis. *Dermatitis* 2004;15(3):109-16.
- Verallo-Rowell VM, Dillague KM, Syah-Tjundawan BS. Novel Antibacterial And Emollient Effects Of Coconut And Virgin Olive Oils In Adult Atopic Dermatitis. *Dermatitis* 2008;19(6):308-15.
- Kaur I, Saraswat A, Kumar B. A Comparison Of Three Therapeutic Modalities In Scalp Psoriasis And A Review Of Literature. *Indian J Dermatol* 2003;48.
- Evangelista MT, Abad-Casintahan F, Lopez-Villafuerte L. The Effect Of Topical Virgin Coconut Oil On Scord Index, Transepidermal Water Loss, And Skin Capacitance In Mild To Moderate Pediatric Atopic Dermatitis: A Randomized, Double-Blind, Clinical Trial. *Int J Dermatol* 2014;53(1):100-8.
- Konar MC, Islam K, Roy A, Ghosh T. Effect Of Virgin Coconut Oil Application On The Skin Of Preterm Newborns: A Randomized Controlled Trial. *J Trop Pediatr* 2020;66(2):129-35.
- Strunk T, Pupala S, Hibbert J, Doherty D, Patole S. Topical Coconut Oil In Very Preterm Infants: An Open-Label Randomised Controlled Trial. *Neonatal* 2018;113(2):146-51.
- Munn Z, Lockwood C, Moola S. The Development And Use Of Evidence Summaries For Point Of Care Information Systems: A Streamlined Rapid Review Approach. *Worldviews Evid Based Nurs* 2015;12(3):131-8. Doi:10.1111/Wvwn.12094. Pmid: 25996621.
- Aromataris E, Munn Z, Editors. *Jbi Manual For Evidence Synthesis*. Joanna Briggs Institute; 2021. Available From: <https://synthesismanual.jbi.global>
- Joanna Briggs Institute (Jbi) Levels Of Evidence And Grades Of Recommendation Working Party. *New Jbi Grades Of Recommendation*; 2013. Available From: [https://jbi.global/Sites/Default/Files/2019-05/Jbi-Grades-Of-Recommendation\\_2014.Pdf](https://jbi.global/Sites/Default/Files/2019-05/Jbi-Grades-Of-Recommendation_2014.Pdf)
- Joanna Briggs Institute (Jbi) Levels Of Evidence And Grades Of Recommendation Working Party. Supporting Document For The Joanna Briggs Institute Levels Of Evidence And Grades Of Recommendation; 2014. Available From: <https://jbi.global/Sites/Default/Files/2019-05/Jbi%20levels%20of%20evidence%20supporting%20documents-V2.Pdf>
- Joanna Briggs Institute (Jbi) Levels Of Evidence And Grades Of Recommendation Working Party. *Jbi Levels Of Evidence*; 2013. Available From: [https://jbi.global/Sites/Default/Files/2019-05/Jbi-Levels-Of-Evidence\\_2014\\_0.Pdf](https://jbi.global/Sites/Default/Files/2019-05/Jbi-Levels-Of-Evidence_2014_0.Pdf)
- Tepeng K, Rivera F. Virgin Coconut Oil For Psoriasis. *J Am Acad Dermatol* 2006;54(3):Ab210.
- Nevin KG, Rajamohan T. Effect Of Topical Application Of Virgin Coconut Oil On Skin Components And Antioxidant Status During Dermal Wound Healing In Young Rats. *Skin Pharmacol Physiol* 2010;23(6):290-7.
- Tarawan VM, Mantilidewi KI, Dhini IM, Radhiyanti PT, Sutedja E. Coconut Shell Liquid Smoke Promotes Burn Wound Healing. *J Evid Based Complement Altern Med* 2017;22(3):436-40.
- Soliman AM, Lin TS, Ghafar NA, Das S. Virgin Coconut Oil And Diabetic Wound Healing: Histopathological And Biochemical Analysis. *Eur J Anat* 2018;22(2):135-44.
- Debmandalm M, Mandalm S. Coconut (*Cocos Nucifera L.: Arecaceae*): In Health Promotion And Disease Prevention. *Asian Pacific J Trop Med* 2011;4(3):241-7.
- Dua K, Sheshala R, Ling T, Ling S, Gorajana A. Anti-Inflammatory, Antibacterial And Analgesic Potential Of *Cocos Nucifera Linn.:* A Review. *Med Chem (Los Angeles)* 2013;12(2):158-64.
- Vaughn AR, Clark AK, Sivamani RK, Shi VY. Natural Oils For Skin-Barrier Repair: Ancient Compounds Now Backed By Modern Science. *Am J Clin Dermatol* 2018;19(1):103-17.
- Ayanlowo O, Adeife OC, Ilomuanya M, Ebie C, Adegbulu A, Ezeanyache O, Odiase O, Ikebudu V, Akanbi B. African Oils In Dermatology. *Dermatol Ther* 2021 Apr 30:E14968. Doi:10.1111/Dth.14968. Pmid: 33928725.
- Chew YL. The Beneficial Properties Of Virgin Coconut Oil In Management Of Atopic Dermatitis. *Pharmacog Rev* 2019;13(25):24-7.
- Lima E, Sousa C, Meneses L, Ximenes N, Santos Junior G, Vasconcelos G, Lima N, Patronio M, Macedo D, Vasconcelos S. *Cocos Nucifera (L.) (Arecaceae): A Phytochemical And Pharmacological Review*. *Braz J Med Biol Res* 2015;48(11):953-64.
- Alves AQ, Da Silva VA, Goes AJS, Silva MS, De Oliveira GG, Bastos IVGA, De Castro Neto AG, Alves AJ. The Fatty Acid Composition Of Vegetable Oils And Their Potential Use In Wound Care. *Adv Skin Wound Care* 2019;32(8):1-8.
- Kh H, Kuttinath S, Rammohan R. First Description Of Antibacterial And In Vitro Wound Healing Properties Of *Cocos Nucifera Tomentum*. *Asian J Pharm Clin Res* 2019;12(5):118-22.
- Lin TK, Zhong L, Santiago JI. Anti-Inflammatory And Skin Barrier Repair Effects Of Topical Application Of Some Plant Oils. *Int J Mol Sci* 2018;19(1).
- Karagounis TK, Gittler JK, Rotemberg V, Morel KD. Use Of "Natural" Oils For Moisturization: Review Of Olive, Coconut, And Sunflower Seed Oil. *Pediatr Dermatol* 2019;36(1):9-15.