



COLLECTION  
**PELADE**

# LE FARDEAU DE LA MALADIE

La pelade peut être vécue comme un véritable **fardeau** par les patients avec des **impacts physiologiques et psychosociaux** pouvant considérablement altérer leur **qualité de vie**.<sup>1-4</sup>

*Lilly*

# LE FARDEAU DE LA PELEDE

## STIGMATISATION <sup>4,5</sup>

- Regards insistants
- Isolement social
- Violences verbales
- Harcèlement

## IMAGE DE SOI ALTERÉE <sup>5</sup>

- Sentiment d'être « monstrueux »
- Perte du sentiment de féminité chez les femmes

## BAISSE DE LA SENSIBILITÉ CUTANÉE <sup>1,3</sup>

- Baisse de la sensibilité sur le cuir chevelu
- Diminution de la perception de la surface cutanée aux stimuli tactiles



## LE SAVIEZ-VOUS ?

Les patients peuvent s'inquiéter du fait que leurs partenaires les trouvent moins attirants sans cheveux.<sup>5</sup>



## **TROUBLES ÉMOTIONNELS** <sup>4,6-8</sup>

- Anxiété
- Dépression
- Affections psychiatriques
- Idées suicidaires

## **ET IMPACTS ÉVENTUELS SUR LA VIE DES PATIENTS**



## **PERTE DE LA PROTECTION APPORTÉE PAR LES CHEVEUX ET LES POILS** <sup>2,4</sup>

- Sensibilité aux coups de soleil
- Irritation accrue  
(due à l'eau, la sueur, les débris, ...)

## **ALTÉRATION DE L'AIDE AU CONTRÔLE DE LA TEMPÉRATURE** <sup>1,2</sup>

## **LE SAVIEZ-VOUS ?**

Il a été rapporté dans une étude que parmi les patients atteints de pelade :

- **27,1 %** ont de l'**anxiété**.<sup>9</sup>
- **18,9 %** sont **dépressifs**.<sup>9</sup>

## COLLECTION PELADE

Retrouvez l'ensemble des informations sur la maladie dans notre **collection PELADE** tels que les conséquences que cela peut avoir sur vos patients, les outils vous permettant de suivre et d'évaluer la prise en charge, en passant par les mécanismes à l'origine de cette maladie.

### Références :

**1.** Buffoli B, Rinaldi F, Labanca M *et al.* The human hair: from anatomy to physiology. *Int J Dermatol.* 2014;53(3):331-41. **2.** Santos Z, Avci P, Hamblin MR. Drug discovery for alopecia: gone today, hair tomorrow. *Expert Opin Drug Discov.* 2015;10(3):269-92. **3.** Paus R, Cotsarelis G. The biology of hair follicles. *N Engl J Med.* 1999;341(7):491-7. **4.** U.S. Food & Drug Administration. The voice of the patient: a series of reports from FDA's patient-focused drug development initiative: alopecia areata. [en ligne] : <https://www.fda.gov/files/about%20fda/published/Alopecia-Areata-The-Voice-of-the-Patient.pdf>. Consulté le 13/07/2022. **5.** Davey L, Clarke V, Jenkinson E. Living with alopecia areata: an online qualitative survey study. *Br J Dermatol.* 2019;180(6):1377-89. **6.** Jagtiani A, Nishal P, Jangid P *et al.* Depression and suicidal ideation in patients with acne, psoriasis, and alopecia areata. *J Mental Health Hum Behav.* 2017;22(1):50-54. **7.** Fricke ACV, Miteva M. Epidemiology and burden of alopecia areata: a systematic review. *Clin Cosmet Investig Dermatol.* 2015; 8: 397-403. **8.** Abedini R, Hallaji Z, Lajevardi V *et al.* Quality of life in mild and severe alopecia areata patients. *Int J Womens Dermatol.* 2017;4(2):91-94. **9.** Lee S, Lee H, Lee CH, Lee WS. Comorbidities in Alopecia Areata: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Am Acad Dermatol* 2019;80(2):466-477.

### LILLY France S.A.S.

24 boulevard Vital Bouhot - 92521 Neuilly-sur-Seine Cedex - Tél: 01 55 49 34 34  
Société par Actions Simplifiée - 609 849 153 R.C.S. Nanterre

Information médicale et pharmacovigilance:

n°vert  800 003 636  Service & support gratuits  ou: 01 55 49 32 51

