



COLLECTION
PELADE

LA MALADIE EN 3 DIMENSIONS

Les causes de la pelade ne sont pas encore précisément déterminées. Cependant, un ensemble de preuves suggère que la pelade est une **maladie auto-immune** déterminée par des **facteurs génétiques et environnementaux**.¹⁻³

Lilly



PELADE OU « ALOPECIA AREATA »^{1,2}

CLASSIFICATION

- alopecie dite
« non cicatricielle »^{1,2}

ÂGE À L'APPARITION

- cette maladie peut survenir à tous les âges mais elle présente une prévalence plus élevée entre 10 et 25 ans.¹

DESCRIPTION : maladie auto-immune¹

- les follicules pileux présentent à la fois un cycle pileux anormal et une inflammation avec un infiltrat lymphocytaire autour de leur bulbe.³

ATTEINTES³

- **N'importe quelle zone pileuse :**
cheveux, sourcils, cils, poils du nez et du visage
- Le plus souvent :
cuir chevelu
- **Taille et nombre**
de plaques
extrêmement
variables

CLASSIFICATION EN 3 SOUS TYPES^{3,4}

1

Pelade par plaques :

plaques rondes/ovales de perte de pilosité sur le cuir chevelu

2

Pelade totale :

chute de la totalité/quasi-totalité des cheveux

3

Pelade universelle :

désigne l'absence totale de poil sur le corps ou toute chute de cheveux et de poils

LE SAVIEZ-VOUS ?

Un ensemble de preuves suggère que la pelade est une **maladie auto-immune** déterminée par des **facteurs génétiques et environnementaux**.³

POUR ALLER PLUS LOIN ^{1,5-6}



Les cheveux constituent une rupture de la barrière cutanée. Pourtant, ils échappent à la réponse immunitaire. C'est ce qu'on appelle le **privilège immunitaire**.

SITUATION PHYSIOLOGIQUE ^{1,5}



SITUATION PATHOLOGIQUE ⁶

Des facteurs génétiques et environnementaux conduiraient à la perte du privilège immunitaire et à une **réponse inflammatoire Th1**. Cette réponse induirait une poussée locale **d'IFN médiée en partie par la voie JAK/STAT**. Les voies **Th2, Th17 et l'IL-23** seraient **impliquées également** dans cette maladie. Les cellules de l'immunité activées vont alors attaquer le follicule pileux. Une partie du mécanisme demeure inconnue.

LE SAVIEZ-VOUS ?

La pelade touche **2 % de la population générale** sans préférence de sexe ou d'ethnie, avec un **risque estimé à 1,7 %**.^{1,2}

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. Minokawa Y, *et al.* Lifestyle Factors Involved in the Pathogenesis of Alopecia Areata. *Int. J. Mol. Sci.* 2022;23:1038. **2.** Korta DZ, *et al.* Alopecia areata is a medical disease. *J Am Acad Dermatol.* 2018;78:832-4. **3.** Spano F et Donova JC. La pelade par plaques. *Le Médecin de famille canadien.* 2015;61:e401-e405. **4.** Hordinsky M et Ericson M. Autoimmunity: Alopecia Areata. *J Investig Dermatol Symp Proc.* 2004;9(1):73-8. **5.** Paus R, Ito N, Takigawa M, Ito T. The hair follicle and immune privilege. *J Investig Dermatol Symp Proc.* 2003;8(2):188-94. **6.** Suárez-Fariñas M, *et al.* Alopecia areata profiling shows TH1, TH2, and IL-23 cytokine activation without parallel TH17/TH22 skewing. *J Allergy Clin Immunol.* 2015;136(5):1277-87.

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 0 800 003 636  ou: 01 55 49 32 51

