



COLLECTION
PELADE

LA SÉVÉRITÉ DE LA MALADIE

La **sévérité** de la pelade est évaluée en fonction de plusieurs critères, notamment l'étendue de la chute des cheveux et des poils, permettant la **classification en plusieurs formes**. L'évolution de la maladie est cependant imprévisible.

Lilly

CRITÈRES DE SÉVÉRITÉ DE LA PELADE

La **sévérité** de la pelade est **évaluée** en fonction de différents facteurs :¹⁻⁴



SÉVÉRITÉ

Chronicité

Impact sur la QdV
(émotionnelle, sociale)

Âge à l'apparition

Étendue de la chute
des cheveux et des poils

Atteinte des ongles

Localisation de la chute
des cheveux et des poils

LE SAVIEZ-VOUS ?

Les patients dont la maladie était **plus sévère au départ** sont aussi plus susceptibles **d'évoluer vers une pelade totale ou universelle**.⁶

ÉVOLUTION DE LA PELADE⁴⁻⁶

- **Imprévisible.**
- Une étude a révélé qu'environ **40 à 70 % des patients classés au stade des plaques limitées avaient une repousse.**
- D'autres plaques peuvent se former et se juxtaposer et la maladie peut **progresser vers une pelade totale ou universelle.**
- Dans certains cas, la pelade peut présenter une évolution par **rechutes et rémissions**
- Le **pronostic est moins favorable** lorsque l'apparition survient pendant l'**enfance.**
- Parmi les autres indices d'un **pronostic défavorable** figurent la **variante ophiasique** et la coexistence de **changements aux ongles.**

CLASSIFICATION DE LA PELADE⁷

La **sévérité** de la pelade est généralement classée de la manière suivante :

Pelade en plaques



Plaques rondes/ovales de perte de pilosité sur le cuir chevelu ; représente environ 90 % des cas

Pelade totale



Chute de la totalité ou de la quasi-totalité des cheveux

Pelade universelle



Absence totale de poils sur le corps ou peut désigner toute chute des cheveux et des poils

QdV : qualité de vie.

LE SAVIEZ-VOUS ?

Le potentiel de repousse des cheveux et des poils est conservé chez les patients atteints de pelade, même pour les atteintes de longue durée, car la pelade n'implique pas la destruction du follicule pileux.⁶

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. Olsen EA, Roberts J, Sperling L *et al.* Objective outcome measures: Collecting meaningful data on alopecia areata. Review *J Am Acad Dermatol.* 2018;79(3):470-8.e3. **2.** McElwee KJ, Gilhar A, Tobin DJ *et al.* What causes alopecia areata? *Exp Dermatol.* 2013 Sep;22(9):609-26. **3.** Wyrwich KW, Kitchen H, Knight S *et al.* Development of Clinician-Reported Outcome (ClinRO) and Patient-Reported Outcome (PRO) Measures for Eyebrow, Eyelash and Nail Assessment in Alopecia Areata. *Am J Clin Dermatol.* 2020 Oct;21(5):725-732. **4.** Spano F et Donovan JC. La pelade par plaques. *Le Médecin de famille canadien.* 2015;61:e401-e405. **5.** Fricke ACV, Miteva M. Epidemiology and burden of alopecia areata: a systematic review. *Clin Cosmet Investig Dermatol.* 2015;8:397-403 (pages 397 et 399). **6.** Messenger AG, McKillop J, Farrant P *et al.* British Association of Dermatologists' guidelines for the management of alopecia areata 2012. *Br J Dermatol.* 2012;166(5):916-26. **7.** Juárez-Rendón KJ, Rivera Sánchez G, Reyes-López M^Á *et al.* Alopecia Areata. Current situation and perspectives. *Arch Argent Pediatr.* 2017;115(6):e404-11.

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

