



SOCIÉTÉ SUISSE DU PSORIASIS ET DU VITILIGO

OPTIONS THÉRAPEUTIQUES  
POUR LE TRAITEMENT DU

# PSORIASIS

[FIGHTPSORIASIS.CH](http://FIGHTPSORIASIS.CH)

POUR UNE MEILLEURE QUALITÉ DE VIE

**N'ABANDONNE PAS  
FAIS LE TEST**

SSPV | Scheibenstrasse 20 | 3000 Berne 22

Ce document fait partie d'une campagne de la Société suisse  
du psoriasis et du vitiligo.

Avec l'aimable soutien de:



# PSORIASIS: LES OPTIONS THÉRAPEUTIQUES ET LEUR MODE DE FONCTIONNEMENT

On ne peut pas guérir du psoriasis, mais on peut très bien le traiter de nos jours! Il existe diverses options thérapeutiques qui contribuent à soulager et à traiter les symptômes d'un psoriasis. Le médecin est là pour déterminer avec chaque patient le traitement qui lui convient le mieux. Du point de vue de la médecine traditionnelle, les diverses thérapies se répartissent en 5 catégories:

- **Traitements externes (topiques)**

Cette catégorie comprend les produits qui sont appliqués sur la peau, comme les crèmes, les gels ou les pommades.

- **Photothérapie**

Traitement par la lumière, soit par les ultraviolets, soit par le rayonnement solaire.

- **Traitements systémiques conventionnels<sup>1</sup>**

Médicaments pris sous forme de comprimés (par oral) ou d'injections. Le nom de traitements systémiques repose sur le fait qu'ils traitent le corps tout entier et pas seulement une zone cutanée locale.

- **Traitements systémiques à effet ciblé<sup>2</sup>**

Ces médicaments sont fabriqués chimiquement et font partie du nouveau groupe des thérapeutiques de base orales (prises par la bouche), à effet ciblé. Ils ne sont pas fabriqués par biotechnologie et ne sont donc pas classés parmi les biologiques.

- **Traitements biologiques**

Les médicaments fabriqués par biotechnologie (biologiques<sup>3</sup>) sont un type spécial de traitement systémique, normalement administré par injection ou perfusion, qui se concentre de façon ciblée sur une certaine partie du système immunitaire.

Il existe également des méthodes de traitement alternatives (comme par exemple: la phytothérapie, la médecine chinoise traditionnelle etc.), qui ne seront pas évoquées dans le cadre de cet aperçu.



## TRAITEMENTS EXTERNES (TOPIQUES)

**Médicaments à appliquer sur la peau, comme par exemple crèmes, gels, ou pommades.**

Les topiques sont des médicaments qu'on applique directement sur la peau, par exemple des crèmes, gels ou pommades. Ce genre de traitement topique peut soulager avec efficacité les symptômes chez de nombreux patients, à condition d'être utilisé correctement. Normalement les médicaments à usage externe présentent moins d'effets secondaires que d'autres formes thérapeutiques.

<sup>1</sup>Le concept de thérapie systémique désigne dans la médecine somatique le traitement de tout l'organisme pour combattre une maladie, alors que le traitement local de la maladie est appelé thérapie externe ou topique.

<sup>2</sup>«À effet ciblé» signifie que le principe actif du médicament agit par exemple sur une certaine protéine dans le corps et ne montre pas un effet simultané sur plusieurs cibles différentes.

<sup>3</sup>Les biologiques, qui se composent surtout de protéines, sont élaborés par un procédé biotechnologique.

## Médicaments externes soumis à prescription

### ● **Corticoïdes (cortisone, stéroïdes)**

Les hormones stéroïdiennes sont produites par les glandes surrénales dans le corps et y agissent contre les inflammations. Les corticoïdes peuvent aider à venir à bout des squames et à réduire un gonflement, une irritation, une rougeur ou un prurit. Une grande variété de produits de différents types et forces est disponible. Plus ces corticoïdes ont un effet puissant, plus il faut agir avec prudence en cas de traitements prolongés. Parmi les effets secondaires fréquents lors utilisation à long terme, on compte: amincissement de la peau, plus grande sensibilité aux blessures, vergetures, rougeur et dilatation des vaisseaux sanguins en surface. Normalement, les corticoïdes très puissants ne devraient pas être utilisés tous les jours sur une longue période de temps. Si cela devait arriver malgré tout, il est important de consulter son médecin avant de cesser le traitement. Une interruption abrupte peut entraîner une contre-réaction excessive appelée « effet rebond », au cours duquel le psoriasis s'enflamme à nouveau violemment.

### ● **Analogues de la vitamine D3**

La vitamine D3 (calcipotriol, tacalcitol ou calcitriol) peut contribuer à ralentir la croissance des cellules cutanées et à réduire l'épaississement de la peau et la desquamation. Irritations cutanées, sensations de piqûre et de brûlure peuvent apparaître comme effets secondaires.

### ● **Association d'un corticoïde et d'un analogue de la vitamine D3**

L'association fixe des deux principes actifs est disponible sous forme de pommade et de gel et allie les propriétés thérapeutiques des corticoïdes et ceux des analogues de la vitamine D3 (calcipotriol). La prolifération des cellules cutanées se ralentit alors, la rougeur et le prurit régressent. Irritations cutanées, sensations de piqûre et de brûlure peuvent apparaître comme effets secondaires. L'association simplifie l'utilisation pour le patient, par comparaison avec l'emploi des produits séparés.

### ● **Acide salicylique**

L'acide salicylique a un effet « kératolytique », cela signifie que la couche externe de la peau (la kératine) se détache ou est détruite. Ce principe actif est souvent utilisé en association avec d'autres traitements. Les produits kératolytiques aident à venir à bout des squames et permettent ainsi une meilleure pénétration des autres actifs. Ils peuvent parfois causer des irritations cutanées.

Il est important lorsqu'on souffre de psoriasis de maintenir sa peau hydratée. C'est pourquoi de bonnes lotions et crèmes hydratantes devraient être utilisées en plus lors de la toilette quotidienne. Elles assurent que la peau reste souple et soit moins sujette aux problèmes cutanés dus à la sécheresse comme fissures, crevasses et zones prurigineuses.



## PHOTOTHÉRAPIE

### Soit par rayons UV soit par rayonnement solaire

Les rayons de soleil ont un effet positif chez de nombreuses personnes souffrant de psoriasis. En conséquence, lors de ces traitements, la peau est exposée systématiquement à la lumière solaire (climatothérapie) ou au rayonnement UV artificiel. La photothérapie (appelée parfois luminothérapie) est utilisée en cas de psoriasis modéré à sévère. On suppose que la photothérapie inhibe les cellules inflammatoires et les messagers chimiques dans la peau. De ce fait, les traitements par la lumière naturelle et par des formes spéciales de rayonnement ultraviolet entraînent une amélioration nette du psoriasis chez de nombreux patients. Ils ralentissent le renouvellement cutané et ont un effet positif sur l'inflammation.

## Il existe 2 types de photothérapie

### ● Rayons ultraviolets B (UVB)

Ce type de rayonnement UV est également présent dans le spectre solaire normal. Il pénètre dans la peau et aide à ralentir la croissance des cellules cutanées touchées. Lors d'un traitement par rayons UVB, on est exposé aux radiations pendant une certaine durée et selon un planning réglé.

### ● PUVA (psoralène + UVA)

La photothérapie peut aussi être basée sur les rayons UVA. Ce type de rayonnement UV n'est efficace qu'en association avec le médicament photosensibilisant psoralène (pris de manière interne sous forme de comprimés ou de manière externe en bains PUVA par exemple). Il renforce l'efficacité de la photothérapie et contribue à ralentir la croissance excessive des cellules cutanées, ainsi qu'à réduire ou à vaincre les symptômes du psoriasis. Les effets secondaires fréquents à court terme de la puvathérapie systémique sont les suivants : nausées, prurit et rougeur de la peau. Il est important d'éviter le soleil après avoir pris du psoralène, car cela peut endommager les yeux et entraîner de graves coups de soleil. De nos jours, on fait surtout des bains PUVA, pour échapper aux effets secondaires internes du psoralène.

Durant la photothérapie, la peau est exposée aux UV, ce qui peut provoquer comme effets secondaire fréquents une peau rouge ou sèche, ou encore des démangeaisons. Certaines personnes développent une réaction semblable à un coup de soleil et peuvent aussi avoir une aggravation passagère de leurs psoriasis, avant que leur peau s'améliore. Il est important d'éviter un coup de soleil et d'avoir toujours en tête qu'une exposition solaire excessive peut entraîner le vieillissement cutané et un risque accru de cancer de la peau.



## TRAITEMENTS SYSTÉMIQUES CONVENTIONNELS

**Médicaments pris oralement ou injectés qui agissent sur tout le corps et pas seulement sur une surface de peau limitée.**

Les traitements systémiques sont appelés ainsi parce qu'ils concernent le corps tout entier et pas seulement une région cutanée locale. Ils sont pris soit en comprimés, soit par injection.

### ● Cyclosporine

Ce principe actif supprime la réponse immunitaire du corps et fait donc partie des immunosuppresseurs. La cyclosporine possède une série d'effets secondaires possibles, entre autres l'hypertension et des lésions rénales.

### ● Méthotrexate

Cette substance ralentit la croissance des cellules cutanées et agit en plus sur le système immunitaire. Les effets secondaires les plus fréquents du méthotrexate sont : nausée, diarrhée et problèmes abdominaux. Ce médicament peut aussi léser le foie et les reins. Il est donc très important que les patients soient surveillés étroitement. Le méthotrexate ne doit pas être utilisé chez les femmes ou les hommes qui envisagent d'avoir des enfants. Une protection contraceptive sûre doit être assurée pendant le traitement et jusqu'à 3 mois après la fin de celui-ci. Les patients sont normalement tenus d'éviter l'alcool et autre substances éprouvantes pour le foie.

### ● Acitrétine

C'est un analogue synthétique de la vitamine A qui normalise à nouveau la croissance cellulaire et est souvent utilisé pour les types pustuleux (formant du pus) de psoriasis. Il peut contribuer à diminuer la formation de squames et à endiguer l'inflammation. De temps en temps, il est utilisé en association avec la photothérapie. Les femmes ne doivent pas être enceintes pendant au moins 2 ans après un traitement par l'acitrétine.



## TRAITEMENTS SYSTÉMIQUES À EFFET CIBLÉ

**Ils font partie du nouveau groupe des thérapeutiques de base orales (prises par la bouche) fabriquées de façon ciblée. Ce ne sont pas des médicaments élaborés par biotechnologie et on ne peut donc pas les classer parmi les biologiques.**

Une nouvelle substance pour le traitement du psoriasis est disponible en Suisse: l'aprémilast, un inhibiteur de la phosphodiesterase 4 (PDE-4). Les inhibiteurs de la PDE4 diminuent la formation de messagers chimiques favorisant l'inflammation dans les cellules inflammatoires et multiplient la quantité de messagers anti-inflammatoires. L'épaississement, la desquamation et la rougeur de la peau, de même que la taille des zones de peau touchées, peuvent ainsi être diminués. L'aprémilast se prend sous forme de comprimés. Les effets secondaires les plus fréquents sont la diarrhée et la nausée. Ces effets secondaires se manifestent chez 1 à 2 patients sur 10 et sont la plupart du temps de nature légère à modérée, ils apparaissent le plus souvent au cours des deux premières semaines après le début du traitement et régressent d'eux-mêmes chez la plupart des patients en 4 semaines environ lorsque le traitement est continué.



## TRAITEMENTS BIOLOGIQUES (BIOLOGIQUES)

**Les biologiques sont une forme particulière de traitement systémique. Ils sont le plus souvent administrés par injection ou perfusion et s'adressent à une certaine partie du système immunitaire.**

Les médicaments fabriqués par biotechnologie sont une classe de médicaments qui s'attaquent de façon ciblée au dysfonctionnement du système immunitaire. Ce sont des thérapeutiques qui sont administrées directement dans le sang, soit par injection, soit par perfusion intraveineuse. Ils se lient de façon ciblée à des protéines spécifiques dans le corps et entraînent une diminution de l'activité de ce qu'on appelle les cytokines, présentes à des concentrations élevées dans les maladies comme le psoriasis.

Les médicaments fabriqués par biotechnologie sont très chers et sont réservés pour les cas modérés à sévères de psoriasis. Parmi les effets secondaires principaux, on compte les infections des voies respiratoires supérieures, avec des symptômes comme maux de gorge et nez bouché en raison de l'affaiblissement du système immunitaire. Il est également important de savoir que pendant le traitement, on ne doit pas administrer de vaccins vivants. Il ne faut donc pas manquer d'informer son médecin lorsqu'on suit un traitement par biologiques si l'on a besoin d'un vaccin.

D'autres effets secondaires peuvent consister en réactions d'hypersensibilité pouvant s'exprimer par des difficultés à respirer ou à avaler, des vertiges ou des étourdissements, ainsi que par un gonflement du visage, des lèvres, de la bouche ou du cou. Si un effet secondaire devait se manifester, il est important de contacter immédiatement son médecin.

Les différentes formes pharmaceutiques :



Crèmes, pommades, gels



Photothérapie








Injections, perfusions



Comprimés

## OPTIONS THÉRAPEUTIQUES POUR LE TRAITEMENT DU PSORIASIS

	Traitements externes	Traitements systémiques			Traitements biologiques (biologiques)
	Traitements externes (topiques)	Photothérapie	Traitements systémiques conventionnels	Traitements systémiques ciblés	Biologiques
Mode d'administration					
Utilisation	En général 1 à 2 x par jour	En général 3 x par semaine dans le cabinet médical ou à l'hôpital	L'intervalle d'utilisation dépend du traitement et varie de 1 x par jour à 1 x par semaine	2 x par jour	L'intervalle d'utilisation dépend du traitement et varie de 1 x par semaine à 4 x par an
Actifs de cette classe	corticoïdes (cortisone), analogues de la vitamine D3, préparations combinées de corticoïdes et vitamine D, acide salicylique	Rayons ultraviolets B (UVB), PUVA (psoralène + UVA)	méthotrexate, cyclosporine, acitrétine	aprémilast	adalimumab, étanercept, infliximab, ustékinumab, secukinumab

## UTILISATION PRINCIPALE SELON LE DEGRÉ DE SÉVÉRITÉ DU PSORIASIS

Psoriasis léger

Psoriasis sévère

