

VITILIGO

Existe-t-il une fenêtre d'opportunité pour le traitement ?

Thierry Passeron, MD, PhD
Service de Dermatologie
& INSERM U1065, C3M
CHU de Nice, France



Rationnel

- Les plaques de vitiligo ont tendance à revenir toujours sur les mêmes localisations (même chose dans le psoriasis...)
- Pourquoi ?
 - Lorsqu'il y a une dépigmentation il y a une infiltrat de cellules immunitaires qui détruisent les mélanocytes
 - Lorsque les mélanocytes sont détruits, la plupart des cellules immunitaires repartent sauf des cellules que l'on appellent lymphocytes T mémoires résidents
 - Ces cellules restent dans la peau (même lorsqu'on arrive à repigmenter la plaque de vitiligo)
 - **Elles favorisent l'entretien des lésions et leurs récives**

Rationnel

- Il est toujours possible de repigmenter des lésions de vitiligo (même très anciennes)
- **Cependant il semble que si on traite très tôt (quelques mois) après l'apparition des plaques, la repigmentation est plus rapide et le taux de succès plus important**
- Des repigmentations sont alors possibles même dans les zones très difficiles (extrémités des mains et pieds)

Hypothèses

- En traitant très précocement et de façon active, on espère:
 - Empêcher ou limiter la survenue des lymphocytes T mémoires résidents
 - Limiter la destruction des nouveaux mélanocytes
 - Prévenir (ou réduire) les récurrences
 - Stimuler la prolifération de pré-mélanocytes qui seraient encore présents dans la peau
 - Induire la repigmentation des lésions

ERASE VITILIGO

Early Repigmentation Approach for Stopping the Evolution of VITILIGO

- 3 groupes de 20 patients:
 - Patients avec vitiligo ancien (plus de 2 ans) et plaques anciennes
 - Patients avec vitiligo ancien (plus de 2 ans) mais avec nouvelles lésions récentes (moins de 6 mois)
 - Patients avec vitiligo évoluant depuis moins de 6 mois
- Traitement pendant 6 mois par photothérapie et mini-pulses cortisone (traitement de référence pour les formes actives de vitiligo)
- Biopsies et prélèvement sanguins en début et fin de traitement:
 - Evaluation des lymphocytes T mémoires dans sang et peau
 - Evaluation de la persistance de pré-mélanocytes avant le début du traitement
- Comparaison de la repigmentation selon les groupes

ERASE VITILIGO

Early Repigmentation Approach for Stopping the Evolution of VITILIGO

- Si notre hypothèse se vérifie cela modifiera la prise en charge du vitiligo avec **nécessité de proposer un traitement très actif dès les premiers mois d'évolution**
- Une approche très active dès la survenue de nouvelles plaques pourrait permettre de repigmenter complètement ces plaques quelle que soit la localisation mais aussi de prévenir ou de diminuer les récurrences

ERASE VITILIGO

Early Repigmentation Approach for Stopping the Evolution of VITILIGO

- Etude non sponsorisée par l'industrie
 - Soutien de l'AFV (Merci!)
 - Financement exclusif par notre association pour la recherche et le traitement du vitiligo
- Possibilité de soutenir cette étude :
 - www.cure-vitiligo.com (rubrique « Faire un don »)
 - <https://www.fonds-aveni.fr/don-ligne>
 - Déductible des impôts
 - Choisir le montant
 - **Choisir ensuite thématique « Innovation médicale » puis « Centre International de Recherche et de Traitement du vitiligo »**

Merci de votre aide et de votre soutien !