



LE VITILIGO, C'EST QUOI ?

PATHOLOGIE DEPIGMENTANTE

- **0,5 à 2%** de la population mondiale atteinte.
- Perte sélective des mélanocytes => **dépigmentation** = apparition de plaques blanches achromiques, non squameuses et sans relief.
- **Origine multifactorielle**: génétique, auto-immune, inflammatoire...
- **Asymptomatique**

DIAGNOSTIC



- Etabli par un **dermatologue**, avec ou sans l'aide d'une **lampe de Wood**.
- +/- biopsie cutanée
- **Bilan biologique** : recherche de maladies auto-immunes → dosage des hormones thyroïdiennes, anticorps anti-TPO, glycémie à jeun, NFS...

VITILIGO NON SEGMENTAIRE

- Forme clinique **la plus courante**
- Peut toucher l'ensemble du corps, avec une prédilection pour les zones extensives.
- **Différentes formes** : acro-facial, muqueux, généralisé, universalis, à forme particulière, mixte...
- **Evolution imprévisible**

VITILIGO SEGMENTAIRE

- Dépigmentation unilatérale, restreinte, en général, à un dermatome.
- **Uni, bi ou pluri-segmentaire**.
- **Visage** = zone atteinte dans 50% des cas
- **Progression rapide** : sur 6 à 24 mois, puis **stabilisation** dans la plupart des cas.

VITILIGO INDETERMINE:
focal et muqueux (un seul site atteint).

PILIERS DE LA PRISE EN CHARGE

1

Empêcher dépigmentation = stopper la perte mélanocytaire

2

Induire repigmentation

3

Prévenir les récurrences et maintenir repigmentation

FORME ACTIVE

- **Phénomène de Koebner** = apparition de nouvelles tâches et plaques suite à des lésions cutanées.
- Lésions avec **bords hypochromiques et mal limités**
- **Dépigmentations en "confetti"**
- **Bords inflammatoires, avec prurit**

PRISE EN CHARGE

→ Fonction du type de vitiligo, de son activité, des besoins du patients...

- **Traitement systémique** : corticoïdes
- **Traitements topiques** : dermocorticoïdes, tacrolimus, analogues vitamine D.
- **Photothérapie** : UVA et UVB
- **Chirurgie** : greffes tissulaires et cellulaires
- **Dermopigmentation**
- **Dépigmentation**



PARLEZ EN À VOTRE MEDECIN, AFIN DE TROUVER LA PRISE EN CHARGE LA PLUS ADAPTÉE