

La peau : exemples de pathologies et solutions thérapeutiques.

Isabelle PELISSON

Galderma Recherche & Développement, Sophia Antipolis

La peau est l'organe le plus étendu du corps humain ; sa structure est complexe et elle assure de nombreuses fonctions parmi lesquelles la communication avec l'environnement, la thermorégulation et la protection contre les agressions externes, qu'elles soient de nature physique (variations de température, soleil), chimique (solvants, détergents) ou microbiologique¹. En effet, à son rôle de barrière physique s'ajoute un rôle de défense immunologique enclenché grâce aux cellules sentinelles présentes dans l'épiderme.

Les pathologies cutanées sont très nombreuses et leurs manifestations cliniques variées selon les cellules et mécanismes physiologiques affectés. Leur éventail s'étend de maladies bénignes qui affectent peu la fonction cutanée mais peuvent avoir un retentissement majeur pour les patients, jusqu'à des pathologies sévères pouvant engager le pronostic vital comme le mélanome. Parmi les pathologies les plus courantes, on peut citer l'acné qui se développe au niveau des follicules pilosébacés. La plupart du temps bénigne et transitoire, l'acné peut présenter des formes sévères réfractaires aux traitements topiques généralement prescrits. Le psoriasis est une autre pathologie courante caractérisée par une inflammation chronique de la peau. Les solutions thérapeutiques diffèrent selon le niveau de sévérité, de l'application topique jusqu'à des traitements immunosuppresseurs administrés par voie systémique. La prise en charge des formes sévères a été révolutionnée par l'arrivée récente des médicaments biologiques qui ciblent spécifiquement des cytokines impliquées dans la cascade inflammatoire (TNF, IL12/23, IL17)². La peau est également le siège de pathologies cancéreuses dont les plus courantes sont les carcinomes baso-cellulaires des sujets âgés, peu invasifs et traités par voie topique ou chirurgie.

Bien que facilement accessibles, beaucoup de pathologies dermatologiques courantes ont longtemps été mal caractérisées. Les résultats cliniques des biothérapies et la caractérisation moléculaire des lésions permettent aujourd'hui de mieux comprendre les mécanismes physiopathologiques sous-jacents et d'envisager de nouvelles thérapeutiques plus ciblées³⁻⁵.

Références :

- 1 - *Comprendre la peau. Ann. Dermatol. Venereol, Suppl 8, p9-104, 2005*
- 2 - *Gaspari et al. New and emerging biologic therapies for moderate-to-severe plaque psoriasis. Dermatol. Ther., 28, p179-193, 2015.*
- 3 - *Steinhoff et al. Clinical, cellular, and molecular aspects in the pathophysiology of rosacea. J Invest Dermatol Symp Proc. 15, p 2-11, 2011*
- 4 - *Kelhala et al. IL-17/Th17 pathway is activated in acne lesions. PLoS ONE 9, p e105238, 2014*
- 5 - *Regazzetti et al. Transcriptional analysis of vitiligo skin reveals the alteration of WNT pathway: a promising target for repigmenting vitiligo patients. J Invest Dermatol. 135, p3105-3114, 2015*