

Pemphigoïde cicatricielle

- **Définition**

- **Terrain**

La pemphigoïde cicatricielle atteint les hommes et les femmes sans préférence de sexe, d'âge moyen et avancé.

- **Signes cliniques**

La pemphigoïde cicatricielle atteint fréquemment la muqueuse buccale. Elle se présente sous forme de bulles correspondant à des cloques ou ampoules qui se percent et aboutissent à la formation d'érosion (zones rouges). En cas de traitement insuffisant ou de maladie trop avancée, les lésions peuvent évoluer vers des cicatrices et des brides au niveau des muqueuses.

La pemphigoïde cicatricielle peut également affecter d'autres muqueuses : les yeux, l'intérieur du nez, la gorge, les organes génitaux et également la peau. L'atteinte oculaire n'est pas systématique mais elle peut être grave.

- **Causes**

La cause de la pemphigoïde cicatricielle est inconnue. Il s'agit d'une maladie immunitaire dans laquelle des anticorps circulants attaquent votre muqueuse et/ou votre peau et créent ainsi des fragilités et des cloques. Elle n'est pas liée à un microbe et n'est pas contagieuse. La pemphigoïde cicatricielle n'est pas héréditaire.

- **Mode évolutif**

Il n'y a malheureusement pas de guérison définitive. Il s'agit d'une maladie évoluant par poussées entrecoupées de rémissions plus ou moins prolongées. Les traitements systémiques permettent en revanche de stabiliser les symptômes.

Il est important de rechercher différentes atteintes notamment ophtalmologiques et de consulter en cas de nouveaux symptômes. Une surveillance ophtalmologique est indispensable.

- **Confirmation diagnostique**

Un prélèvement (biopsie) est indispensable sous anesthésie locale afin de confirmer le diagnostic. Il est possible également de réaliser une prise de sang à la recherche d'anticorps spécifiques.

- **Traitement**

- **Mesures générales**

-Hygiène bucco-dentaire irréprochable et suivi annuel par un dentiste ;

-Éviter les aliments épicés, acides ;

-Éviter la consommation de tabac et d'alcool ;

-En cas d'inflammation des yeux vous devez consulter en urgence votre ophtalmologue ou votre dermatologue +++.

- **Traitements spécifiques**

En première intention, le traitement de choix est l'application locale de corticoïdes.

En seconde intention, des traitements plus lourds pourront être proposés : corticothérapie par voie systémique, disulone, immunosuppresseurs. Ces traitements ne sont pas dénués d'effets secondaires et doivent donc être prescrits par un spécialiste qui assurera également votre suivi.