

FICHE D'INFORMATION PATIENT

Pemphigoïde Bulleuse

Votre médecin a diagnostiqué une pemphigoïde bulleuse. Il s'agit d'une maladie immunitaire, où les anticorps circulants attaquent votre peau. Ceci entraîne des démangeaisons, des rougeurs et parfois des cloques.

La pemphigoïde bulleuse est n'est pas liée à un microbe, elle est non contagieuse.

La pemphigoïde bulleuse est traitée par de la **crème à base de corticoïdes (cortisone)**, qui est très efficace si des quantités suffisantes sont appliquées.

Au début du traitement, de fortes doses sont nécessaires : **en général 30 g de crème corticoïdes par jour, ce qui équivaut à 2 tubes de Diprolène® ou 3 tubes de Dermoval® crème par jour**. Il faut appliquer **toute la quantité prescrite** pour que le traitement soit efficace. La crème doit être appliquée sur **toute la peau : la peau malade (sur les rougeurs, sur les cloques, sur les zones érodées) et sur la peau saine, sauf sur le visage**. Si la pemphigoïde bulleuse atteint votre visage, une autre crème corticoïde moins forte vous sera prescrite pour mettre spécialement sur le visage. En cas d'atteinte du cuir chevelu, une lotion ou un gel de corticoïdes vous sera prescrite spécialement pour les cheveux.

Ces fortes doses initiales (2 ou 3 tubes de crème, chaque jour) sont à poursuivre en général **pendant 1 à 2 mois**. Ensuite, les doses de crème corticoïde seront **diminuées très progressivement, sur environ 6 mois**, par exemple selon les paliers suivants :

- application de 3 tubes de Dermoval, sur l'ensemble de la peau sauf le visage, un jour sur deux (par exemple les jours pairs), pendant 1 à 2 mois
- puis application de 3 tubes de Dermoval, sur l'ensemble de la peau sauf le visage, deux jours par semaine (par exemple le lundi et le jeudi), pendant 1 à 2 mois
- puis application de 3 tubes de Dermoval, sur l'ensemble de la peau sauf le visage, un jour par semaine (par exemple le lundi), pendant 1 à 2 mois,
- puis arrêt.

Il est important de suivre cette décroissance très progressive, pendant toute la durée prescrite par le médecin, sinon la pemphigoïde bulleuse récidive.

Il ne faut pas arrêter votre traitement par crème cortisonée avant la fin de la durée prescrite, même si vous êtes hospitalisé pour un autre problème de santé, sinon la pemphigoïde bulleuse récidive.

En cas de signes de récidive de la pemphigoïde bulleuse lors de la décroissance des applications, avec de nouveau des démangeaisons, des rougeurs ou des cloques, il faut appliquer la crème cortisonée selon le rythme du palier précédent, et prévenir votre médecin.

Les traitements par comprimés (corticoïdes en comprimés, méthotrexate) pourront vous être proposés par votre médecin dans certaines situations, notamment quand la pemphigoïde est difficile à traiter malgré les crèmes corticoïdes.

Enfin, l'hôpital de Tours étant un Centre Hospitalier Universitaire, votre médecin pourra vous proposer de participer à des protocoles de recherche dans le cadre de la pemphigoïde bulleuse.