

Le vitiligo chez l'enfant et l'adolescent

Dépliant d'information destiné à la clientèle





Ce guide a pour objectif de vous aider, en tant que parent, à comprendre le vitiligo et à soutenir votre enfant dans la gestion de ce problème de peau.

Qu'est-ce que le vitiligo?

Le vitiligo est une maladie ni infectieuse ni contagieuse. Il s'agit d'un problème dermatologique auto-immun caractérisé par une décoloration de la peau. Mais qu'est-ce que veut dire « auto-immun »? On parle de maladie auto-immune lorsque le système immunitaire, normalement chargé de protéger le corps contre les infections, attaque par erreur les cellules et tissus sains. Dans le cas du vitiligo, les cellules attaquées sont les mélanocytes, responsables de la pigmentation de la peau. Heureusement, le vitiligo n'est pas dangereux pour la santé en général.

À quoi ressemble le vitiligo?

Le vitiligo se manifeste par des zones dépigmentées sur la peau, apparaissant comme des taches blanches. Ces taches varient en taille, allant de quelques millimètres à plusieurs centimètres, et peuvent être rondes, ovales ou irrégulières.

Ces taches décolorées peuvent se former sur n'importe quelle partie du corps, mais elles apparaissent le plus souvent sur le visage (autour de la bouche, des yeux et du nez), les mains, les pieds, les genoux, les coudes et les parties génitales. Le vitiligo peut débuter à tout âge.

Certains enfants atteints de vitiligo peuvent aussi perdre la couleur de leurs cheveux. Cette perte de couleur peut également affecter les cils, sourcils et poils du corps.

Le vitiligo n'est pas dangereux ni douloureux, mais il est important de savoir qu'il peut entraîner une souffrance psychologique pour votre enfant ou votre adolescent.

Comment gérer le vitiligo?

Il n'est pas obligatoire de traiter le vitiligo médicalement. Votre enfant pourrait choisir de ne pas utiliser de médicaments s'il ou elle se sent à l'aise avec sa peau. Vous pouvez consulter votre médecin de famille, un pédiatre ou un dermatologue pour discuter du vitiligo ou si votre enfant souhaite essayer un traitement.

Il est essentiel de comprendre que le vitiligo est une maladie chronique dont le parcours est imprévisible. Les traitements peuvent être longs et nécessitent une bonne dose de régularité. Par ailleurs, les résultats peuvent varier. La repigmentation complète de la peau n'est pas garantie, même avec un traitement intensif.

Et pour la protection solaire?

Comme pour toute autre personne, l'utilisation de crème solaire est importante. Il est recommandé que votre enfant applique une crème solaire avec un FPS d'au moins 30 sur les zones exposées, même en hiver ou par temps nuageux. Cependant, l'exposition des taches au soleil, avec crème solaire, est bénéfique pour le traitement du vitiligo.

Quels sont les traitements médicaux possibles?

Si votre enfant se sent mal à l'aise avec ses taches, vous pouvez envisager le camouflage cosmétique. Cela consiste à utiliser du maquillage, des crèmes ou des mousses autobronzantes pour uniformiser la couleur des zones plus pâles de la peau.

Votre médecin pourrait suggérer des traitements médicaux, dont vous trouverez la description ci-dessous.

Traitements topiques (crèmes, onguents, mousses)

- Corticostéroïdes: Appliquer 1 fois par jour sur la peau affectée pendant environ 3 mois. Il est important de ne pas prolonger ce traitement s'il ne fonctionne pas pour éviter l'amincissement de la peau.
- ▶ Inhibiteurs de la calcineurine (Tacrolimus™ et Pimécrolimus™): Appliquer 1 à 2 fois par jour pendant au minimum 3 mois, puis consulter de nouveau pour évaluer les suites du traitement. Cette catégorie de traitement ne risque pas d'amincir la peau.

Inhibiteurs des JAK (Ruxolitinib^{md}): Appliquer la crème 2 fois par jour, en utilisant une quantité maximale équivalente à 10 paumes de main à chaque application. Soyez patients! Il est normal que les améliorations de la peau ne soient visibles qu'après environ 6 mois de traitement. La crème est généralement bien tolérée par les enfants. Des effets secondaires rares peuvent inclure de l'acné légère ou de légères démangeaisons aux endroits où la crème est appliquée.

Autres traitements

- Photothérapie: La photothérapie UVB à bandes étroites, pendant au minimum 3 mois, est considérée comme le traitement de choix pour les enfants et les adultes avec de nombreuses taches de vitiligo. Ce traitement est très sûr s'il est bien utilisé.
- Corticostéroïdes pris par la bouche (systémiques) (thérapie du weekend): Ce traitement est réservé au vitiligo qui atteint une grande surface du corps et qui progresse rapidement. Il faut en discuter avec un spécialiste, car il procure beaucoup d'effets secondaires. Il est d'une durée d'environ 3 mois.
- Chirurgie de transplantation de mélanocytes: La chirurgie n'est pas envisagée chez l'enfant et l'adolescent.

Mon enfant est-il plus à risque de développer d'autres maladies?

Le vitiligo étant une maladie auto-immune, on rencontre plus fréquemment dans la famille, comme chez papa ou grand-maman, d'autres troubles auto-immuns comme l'hypothyroïdie, l'alopécie areata, certains types d'arthrites et le diabète de type I. Bien que le dépistage systématique de ces conditions ne soit pas nécessaire, il est important de rester vigilant aux symptômes éventuels et de consulter son médecin.

Pour plus d'informations

Consultez le site officiel de l'Association française du Vitiligo, disponible en plusieurs langues. Vous y trouverez des ressources, du soutien et les informations les plus récentes sur le vitiligo.

Site Internet: https://www.afvitiligo.com/

Références

Notes

- Nicolaidou E, Mastraftsi S, Tzanetakou V, Rigopoulos D. Childhood Vitiligo. *Am J Clin Dermatol.* 2019 Aug;20 (4):515-526. doi: 10.1007/s40257-019-00430-0. PMID: 30911977.
- 2. Ahmed jan N, Masood S. Vitiligo. (Updated 2023 Aug 7). In: StatPearls (Internet). Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan -. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559149/
- 3. Prajapati VH, Lui H, Miller-Monthrope Y, et al. Canadian Consensus Guidelines for the Management of Vitiligo. Dermatol Ther (Heidelb). Apr 20 2025;doi:10.1007/s13555-025-01402-5

Notes		

CHU Sainte-Justine

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine Montréal (Québec) H3T 1C5 Téléphone: 514 345-4931

chusj.org

Réalisation

D' Jérôme Coulombe, pédiatre dermatologue D'e Catherine Zhu, résidente en dermatologie Isabelle Lavoie, infirmière en dermatologie

Révision

Véronique Pelchat, conseillère en soins infirmiers

Validation

Comité des documents destinés à la clientèle

Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine © CHU Sainte-Justine

F -7161 GRM: 30013590 (mai 2025)