

## Naviguer dans le paysage de traitement de l'alopecie areata

Points clés :

1. **Intervention précoce** : Il est important de commencer le traitement de l'alopecie areata le plus tôt possible, en particulier en présence d'anxiété et de dépression significatives chez les patients, pour prévenir une perte de cheveux substantielle.
2. **Efficacité des inhibiteurs de la JAK** :
  - **Baricitinib** : Un inhibiteur oral de la JAK1/2 qui a montré une repousse des cheveux constante chez 90 % des patients sur trois ans. La sécurité reste élevée.
  - **Ritlecitinib** : Un inhibiteur de la JAK3/TEC approuvé pour les patients âgés de 12 ans et plus. Il fournit une repousse significative des cheveux chez un quart des patients après 24 semaines avec des trajectoires de croissance des cheveux variées.
  - **Deuruxolitinib** : Un inhibiteur oral de la JAK1/2 montrant une efficacité rapide et significative, mais nécessitant des recherches supplémentaires en raison du risque de thrombose à des doses plus élevées.
3. **Aspects génétiques et immunologiques** : L'alopecie areata peut être causée par différents mécanismes immunologiques, y compris les réponses Th1 et Th2. Les inhibiteurs de la JAK sont efficaces pour les maladies Th1, tandis que les biologiques pour la dermatite atopique, comme le dupilumab, peuvent être utiles pour les patients Th2.
4. **Perspectives pour le minoxidil oral** : Le minoxidil oral attire l'attention comme option de traitement supplémentaire pour l'alopecie areata et d'autres types de perte de cheveux, montrant sécurité et efficacité en combinaison avec des inhibiteurs de la JAK.