IFMi
Institut Français de
Micro-immunothérapie

Les Ateliers de Christèle
LE PSORIASIS

le 25 Mars 2025

Christèle Corréas

© IFMi 2025

Le Psoriasis/ ÉPIDÉMIOLOGIE

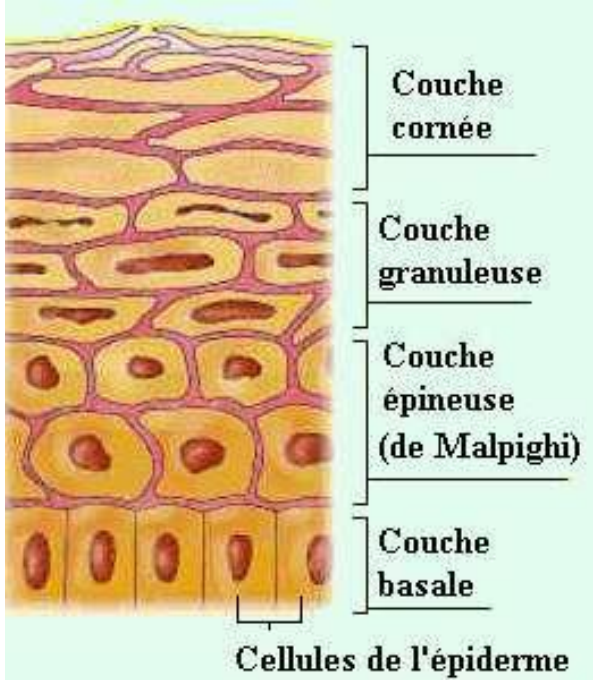
- Dermatose inflammatoire chronique qui touche les adolescents et les adultes. Parfois aussi les enfants très jeunes.
- Le nombre de patients atteints a triplé en 30 ans dans les pays industrialisés.
- En moyenne 2 % de la population est touchée.
- Maladie difficilement prise en charge.

© IFMi 2025

Le Psoriasis/ORIGINES-LOCALISATIONS

✓ Le psoriasis a une origine **endogène,** génétique, liée au terrain du patient

- Facteurs endogènes persistants (terrain atopique) :
  - kératoses par hypertrophie des couches cornées de l'épiderme,
  - Inflammations au niveau de la peau et des muqueuses,
  - Nervosité
- Facteurs environnementaux aggravants : pollution, stress, allergènes …



© IFMi 2025

Le Psoriasis/LOCALISATIONS

Les lésions dermatologiques sont plus souvent localisées sur les zones de frottements, à la lisière du cuir chevelu, derrière les oreilles…avec prurit.

✓ Localisations :

- Extérieur des articulations genou, coudes, doigts…
- Lisière du cuir chevelu, tête, visage, arrière des oreilles…
- Thorax, ventre, dos, mains…

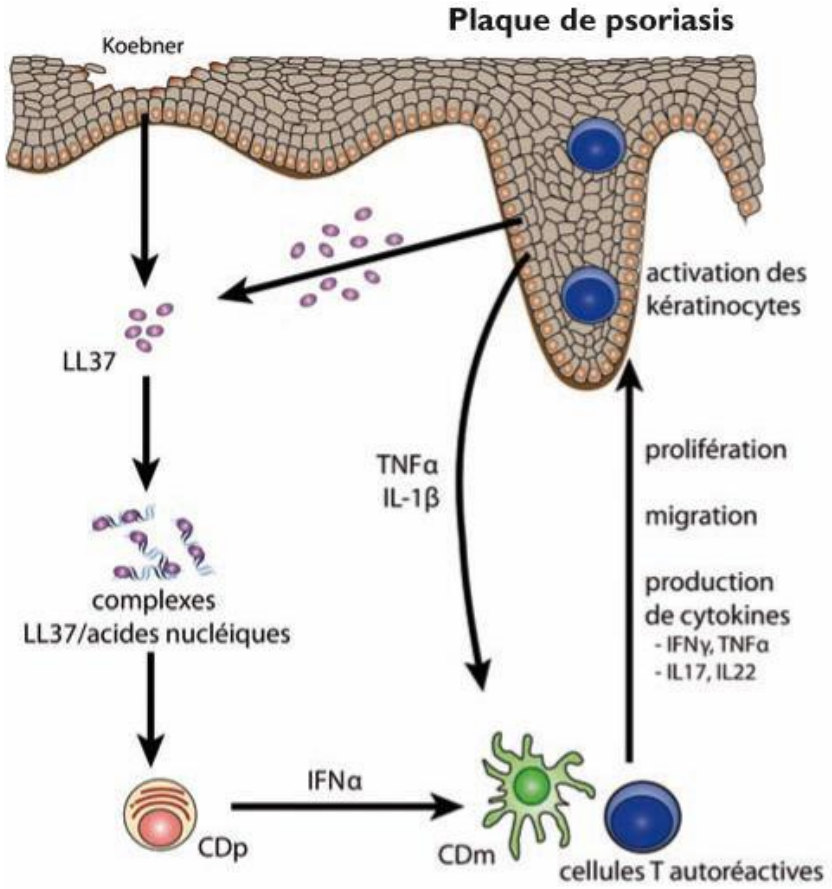
✓ Aspect :

- **peau sèche érythémateuse** avec des **squames blanches** et **fines comme de la poudre.**

© IFMi 2025

Le Psoriasis/ RÔLE DE LA PEAU

- La prédisposition génétique conduit les **kératinocytes** à enclencher une réaction immunitaire dérégulée visible au niveau cutané.
- S'en suit un ensemble de processus inflammatoires et desquamant à l'origine des symptômes.
- Le psoriasis répond à des processus cellulaires de la peau et immunitaires auto-entretenus qui expliquent en partie la chronicité de la pathologie.



DOI: 10.53738/REVMED.2011.7.289.0747

© IFMi 2025

Le Psoriasis/ RÔLE DE LA PEAU

- Le Psoriasis résulte donc principalement d'une **altération de la barrière cutanée** et d'un **dysfonctionnement de l'immunité** qui provoquent conjointement **l'inflammation cutanée.**

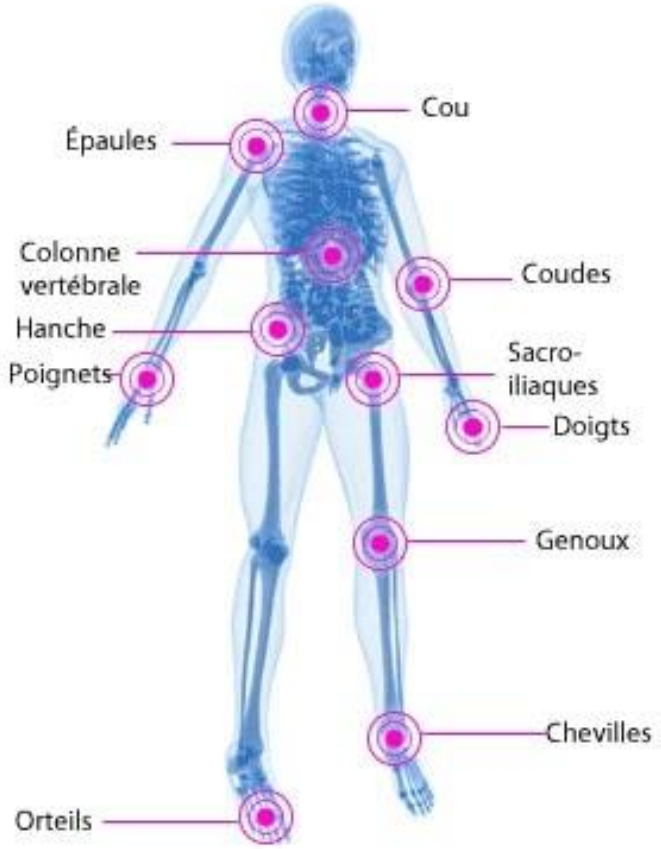
- Il associe **une sécheresse de la peau** et des **poussées inflammatoires** sous forme de plaques rouges bien délimitées et couvertes de fines squames.

© IFMi 2025

Le Psoriasis/ Rhumatismes psoriasiques

30 %

des patients psoriasiques
ont de l'arthrite*



*Ritchlin, C.T.; Colbert, R.A.; Gladman, D.D. Psoriatic Arthritis. N. Engl. J. Med. 2017, 376, 957–970.

https://www.santescience.fr/rhumatisme-psoriasique/

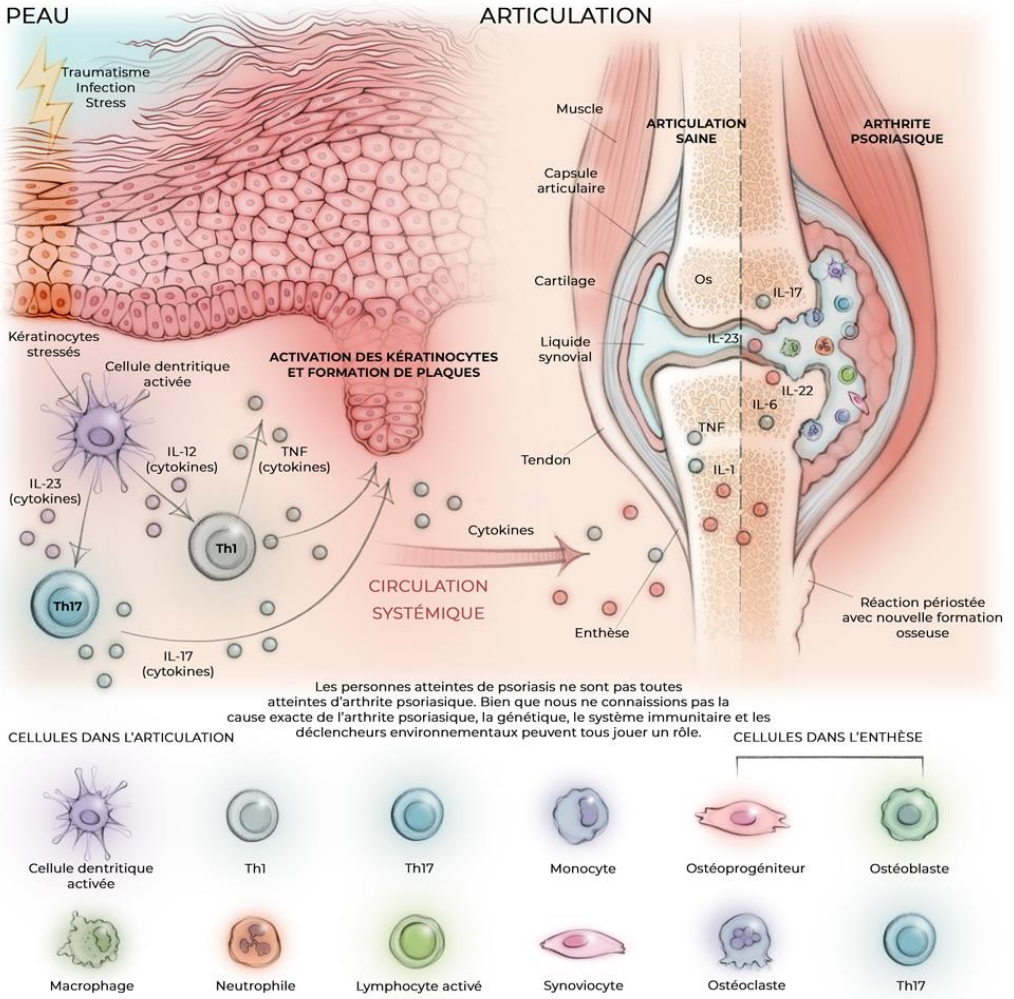
© IFMi 2025

Le Psoriasis/ Rhumatismes psoriasiques

- Cette maladie fait partie d'un groupe d'**affections rhumatologiques** ayant toutes en commun le facteur génétique **HLA B27**.

- Le Psoriasis peut donc s'accompagner de **rhumatismes articulaires** qui témoignent de **processus inflammatoires auto-immuns**.

- Le Psoriasis est couramment associé à des pathologies auto-immunes de type maladie de Cröhn, RCH ….) ce qui peut aider au diagnostic essentiellement anamnésique.

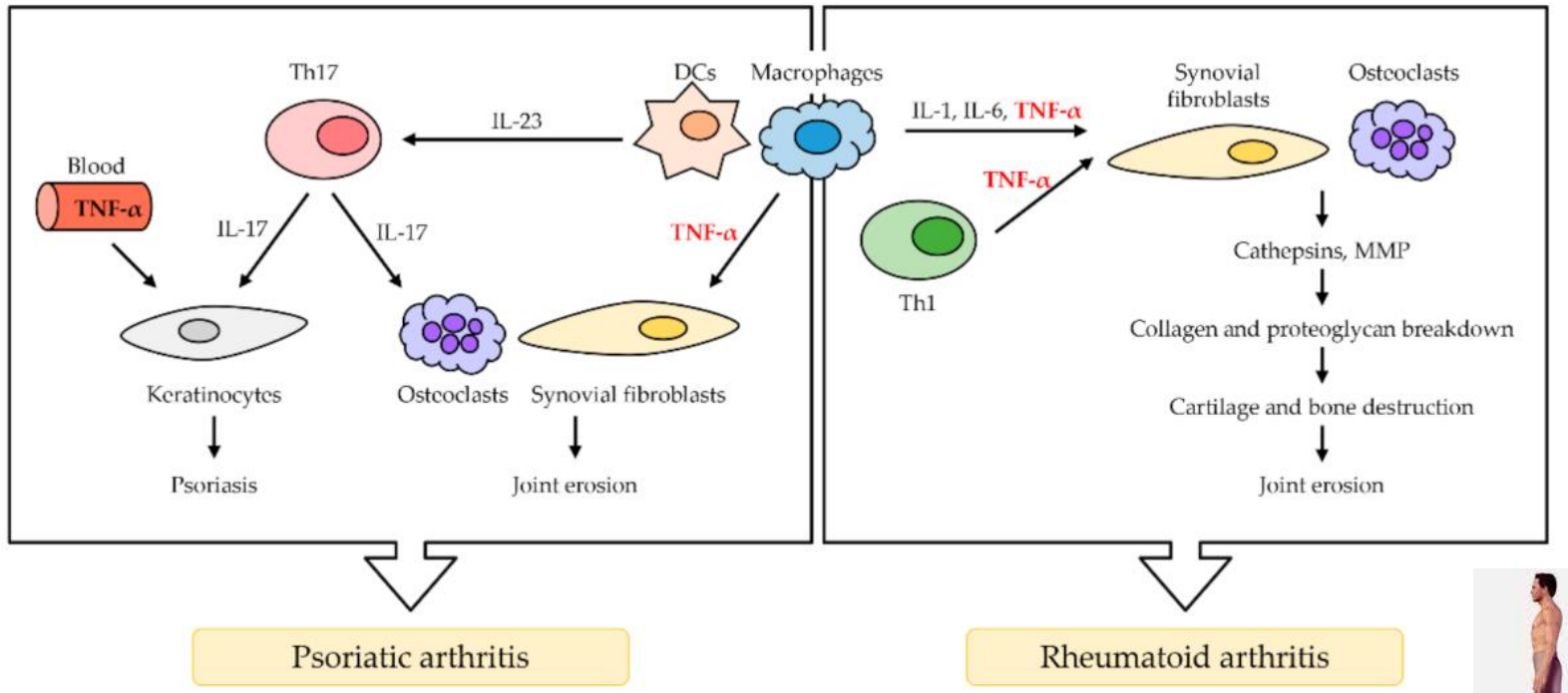


https://www.canadianpsoriasisnetwork.com/fr/larthrite-psoriasique/ap-quest-ce-que/

© IFMi 2025

Le Psoriasis/ Rhumatismes psoriasiques

La combinaison des facteurs génétiques et environnementaux provoque des inflammations notamment par le biais des **lymphocytes Th1** et **Th17**

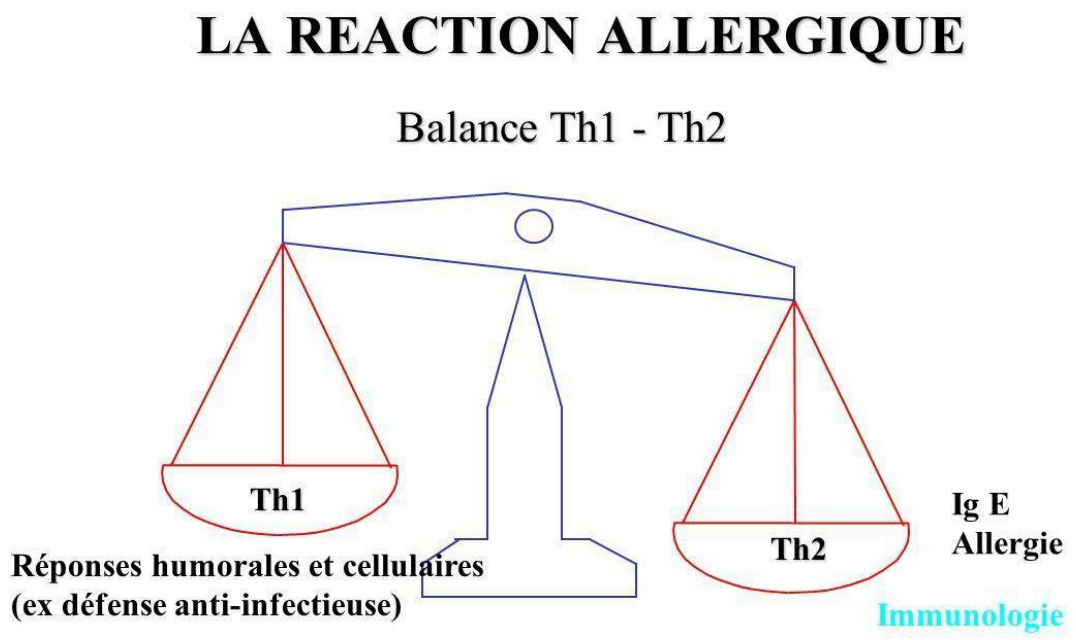


https://doi.org/10.3390/ijms22052719

© IFMi 2025

Le Psoriasis /Atopie

- En cas de terrain allergique, le déséquilibre **Th2>Th1** traduit une **hypersensibilité** de l'individu.



© IFMi 2025

Le Psoriasis/Immunité

- L'origine du psoriasis et ses symptômes associent un terrain et un déséquilibre immunitaire :

. **Auto-immun : Th1/Th17**

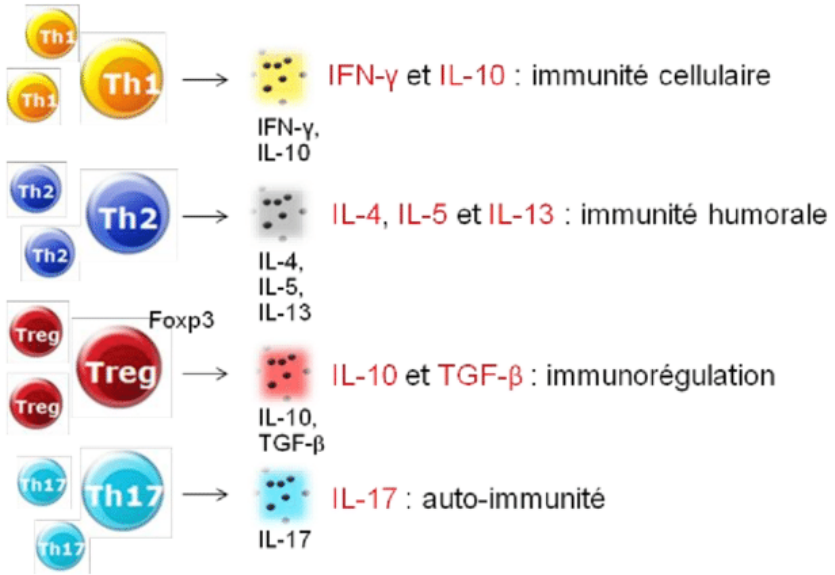
Inflammation Chronique Neutrophilique

Cytokines TH17 (IL23, IL17)

. **Allergique : Th1/Th2**

Inflammation Chronique Eosinophilique

Cytokines Th2 (IL4, IL5 et IL13)



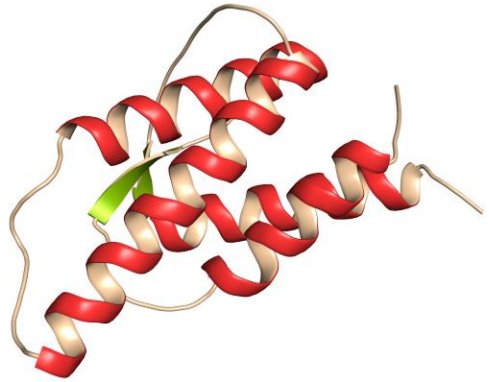
http://dx.doi.org/10.13140/RG.2.2.16835.63527

© IFMi 2025

Le Psoriasis/Immunité

- L'**IL-20** est une **cytokine pro-inflammatoire** produite par des cellules de l'immunité, principalement de la voie Th2 mais aussi par **les kératinocytes** et **les fibroblastes synoviaux**.

- Cette cytokine a été reconnue pour intervenir dans les **maladies auto-immunes** comme le psoriasis.



https://www.monsystemeimmunitaire.fr/

© IFMi 2025

Le Psoriasis /DIAGNOSTIC

- Le diagnostic est essentiellement clinique avec :
  - Localisation des lésions cutanées et des douleurs
  - Erythème cutané en plaques rouges bien délimitées
  - Squames fines +++
  - Démangeaisons ++
  - Sensation de brûlures
  - Eventuelles douleurs articulaires

- Aucun examen complémentaire n'est nécessaire pour poser le diagnostic.
- Le traitement repose sur l'utilisation
  - de médicaments anti-inflammatoires (AINS) et immunosuppresseurs (corticoïdes…)
  - de topiques hydratants dermatologiques (laits, crèmes, baumes, pommades…)

© IFMi 2025

Le Psoriasis /DIAGNOSTIC

Anamnèse approfondie

- Antécédents familiaux (terrain atopique),
- Apparitions des lésions
  - Ordre (nourrisson, enfant, adolescent, adulte ?)
  - Fréquences des récidives
  - Chronicité (évolution et transformation)

⟶ « Marche atopique », histoire de la maladie

- Autres signes psoriques : anxiété, nervosité, allergies, eczéma, bronchite, MICI, MAI…

Diagnostic poussé

- Auscultation : palpation, hypersensibilité (peau sensible au toucher), prurit, poids et taille du patient
- Observation clinique :
  - couleur de la lésion, forme, consistance, localisation, quantité, répartition, nature des squames +++
  - symptômes concomitants : prurit +++, brûlures, sécheresse cutanée, fatigue
  - douleurs articulaires ou à l'insertion des tendons et ligaments

© IFMi 2025

Le Psoriasis /DIAGNOSTIC différentiel

- Pour une prise en charge efficace du psoriasis, il est utile de faire un diagnostic différentiel entre Psoriasis et Eczéma.

	Eczéma	Psoriasis
Localisation	Plis	Zones de frottements
Erythème	Bords diffus	Bien délimité
Aspect des squames	Larges, épaisses	Fines, poudreuses
Prurit	++++	++
Lésions de grattage	++++	++

© IFMi 2025

Raisonnement clinique

1. Il n'existe pas à ce jour de médicament pour traiter la cause mais uniquement pour traiter les symptômes du psoriasis -> **récidives et chronicité**.

2. Le psoriasis est souvent associé à des **manifestations allergiques** et/ou des **phénomènes auto-immuns**.

3. **L'IMMUNITE** joue donc un rôle essentiel dans le développement de la maladie psoriasique.

www.illustration-medicale.org

© IFMi 2025

La micro-immunothérapie dans la prise en charge du Psoriasis

© IFMi 2025

1 Place de la micro-immunothérapie

- La micro-immunothérapie est une approche thérapeutique qui vise à **rééquilibrer et à réguler la signalisation immunitaire**.

- Elle se caractérise par l'utilisation de **substances immunomodulatrices telles que les cytokines** pour **augmenter**, **diminuer** ou **moduler** les médiateurs immunitaires impliqués dans la réponse physiopathologique.

- Les formules de micro-immunothérapie utilisent ces médiateurs préparés à **faibles doses**, des doses similaires ou inférieures aux concentrations physiologiques auxquelles ces substances circulent dans l'organisme afin d'assurer **l'innocuité du traitement**.

© IFMi 2025

2 Prise en charge du Psoriasis
Pourquoi utiliser la micro-immunothérapie ?

- **Pour soulager les symptômes et éviter le passage à la chronicité.**

Ce n'est pas qu'un traitement symptomatique car il **vise :**

- **à corriger la signalisation immunitaire,**
- à instaurer un **traitement d'efficacité durable,**
- à apporter une solution **thérapeutique** et **préventive.**

- **Innocuité du traitement de micro-immunothérapie**
  - Faible risque d'interaction médicamenteuse : compatible avec des traitements **anti-inflammatoires et/ou immunosuppresseurs allopathiques.**
  - Bonne tolérance : s'adresse à tout type de patients (bonne tolérance)

- **Bonne observance du traitement :**
  - Facile à administrer

© IFMi 2025

Agir avec la formule PSO

© IFMi 2025

Formule PSO : les objectifs

- **Réguler/Inhiber l'immunité pro-inflammatoire et hypersensible** (IL-6, TNF-α, Cyclosporine A),

- **Réguler/Inhiber la formation kératosique** par **régulation de l'expression des gènes des cellules de la peau** (kératinocytes, fibroblastes).

© IFMi 2025

La formule PSO

Interleukin 6 (IL-6) ..... 27 CH

Interleukin 8 (IL-8) ..... 27 CH

Interleukin 10 (IL-10) ..... 5 CH

Interleukin 13 (IL-13) ..... 4 CH

Interleukin 20 (IL-20) ..... 27 CH

Tumor Necrosis Factor Alpha (TNF-α) ..... 27 CH

Interferon Gamma (IFN-ɣ) ..... 27 CH

Fibroblast Growth Factor basique (bFGF) ..... 27 CH

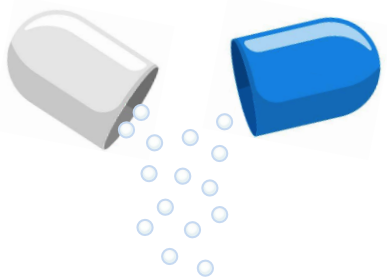
Epidermal Growth Factor (EGF) ..... 27 CH

Insulin Growth Factor 1 (IGF-1) ..... 27 CH

Keratinocyt Growth Factor (KGF) ..... 27 CH

Transforming Growth Factor Alpha (TGF-α) ..... 4 CH

Vascular Endothelial Growth Factor (VEGF) ..... 27 CH



Cyclosporine A ..... 4 CH

Specific Nucleic Acid SNA®-HLA I-01 ..... 18 CH

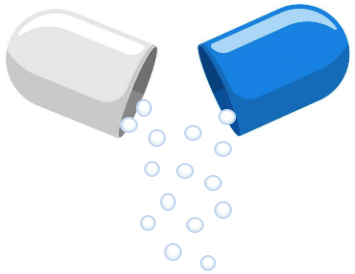
Specific Nucleic Acid SNA®-HLA II-01 ..... 18 CH

Specific Nucleic Acid SNA®-PSOa-01 ..... 18 CH

Specific Nucleic Acid SNA®-PSOb-01 ..... 18 CH

© IFMi 2025

Formule PSO : la posologie



- **En traitement de fond**

  1 gélule par jour en cures de 2 à 6 mois

© IFMi 2025

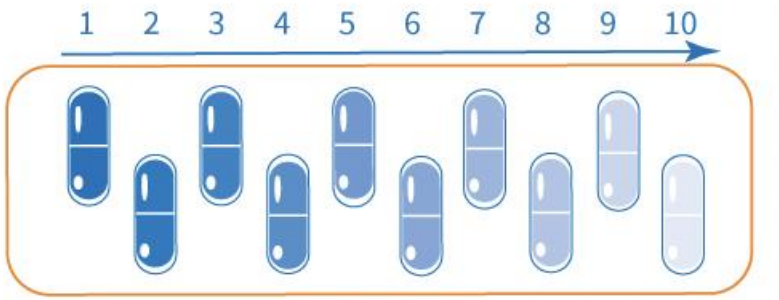
Conseils d'usage

- Respecter l'ordre
- Si une par jour :

  premier jour gélule n°1 ; deuxième jour gélule n°2…
- Si deux par jour :

  premier jour gélules n°1 et 2 ; deuxième jour gélules n°3 et 4…

dans ce cas, un minimum de 2 heures est recommandé, entre chaque prise.



- Vider le contenu sous la langue

© IFMi 2025

Agir avec la formule ALERG

© IFMi 2025

Formule ALERG : les objectifs

La formule **ALERG** a une **action complémentaire** à la formule **PSO** pour corriger le terrain hypersensible du patient.
A associer à la formule PSO en cas de **manifestations allergiques** et les **intolérances**.

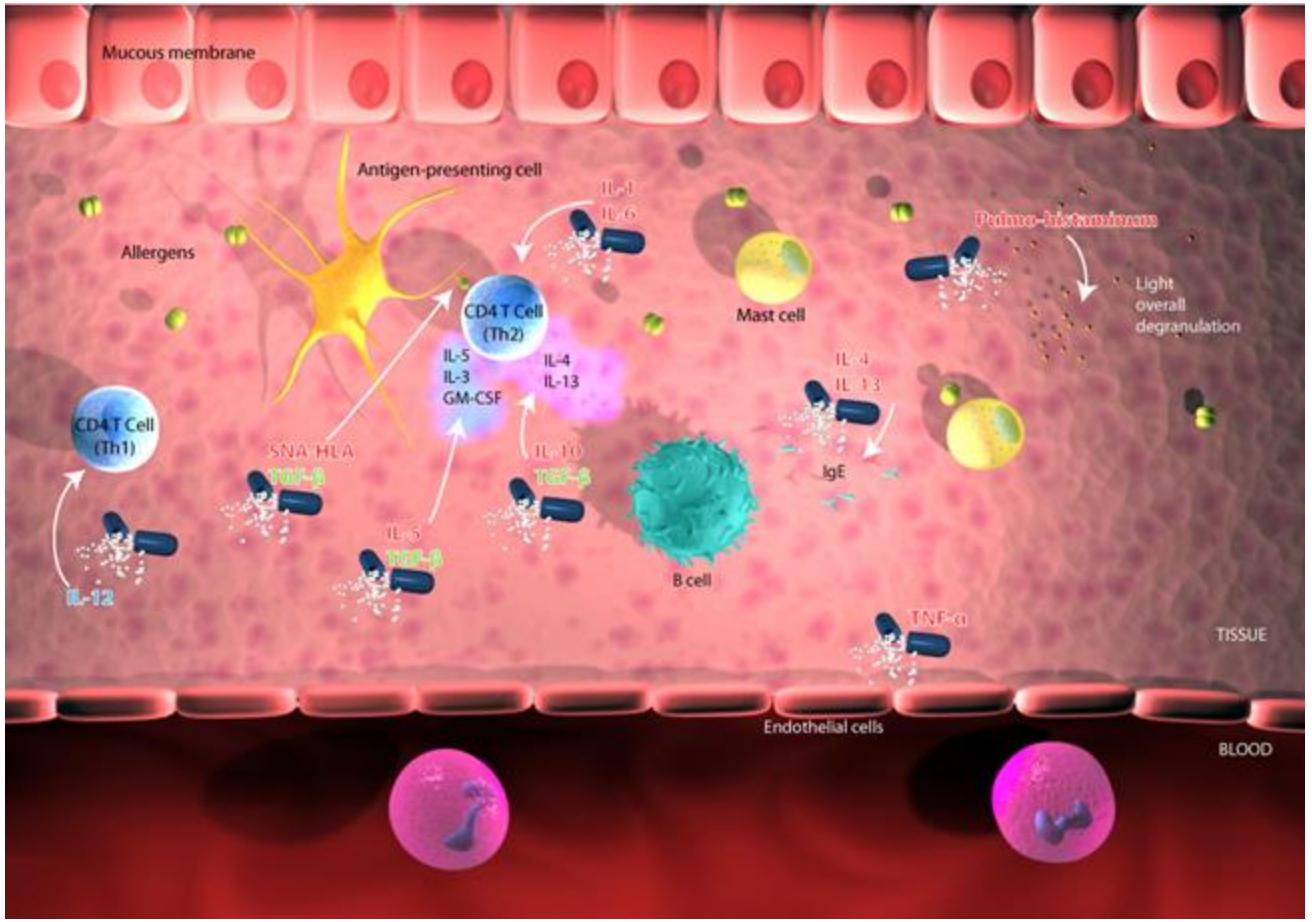
- Réguler l'immunité pro-inflammatoire et hypersensible,
- Rétablir l'équilibre Th1/Th2,
- Diminuer la différenciation des Th2 et freiner la synthèse des IgE (IL-4).
- Prévenir la suractivation immunitaire,
- Freiner la réponse inflammatoire (IL-1, IL-6),
- Ralentir l'activité des éosinophiles (IL-5 et TNF-α),

© IFMi 2025

Formule ALERG : la composition

Interleukin 1 (IL-1) ..... 17 CH
Interleukin 4 (IL-4) .....17, 27 CH
Interleukin 5 (IL-5) ..... 17 CH
Interleukin 6 (IL-6) ..... 17 CH
Interleukin 10 (IL-10)..... 17 CH

Interleukin 12 (IL-12) ..... 9 CH
Interleukin 13 (IL-13)..... 17 CH
Transforming Growth Factor beta (TGF-β).. 5 CH
Tumor Necrosis Factor alpha (TNF-α) ..... 17 CH
Pulmo-histaminum..... 15 CH
Specific Nucleic Acid SNA®-HLA II ..... 18 CH



Equilibre les réponses Th1 et Th2

© IFMi 2025

FORMULE ALERG : les indications

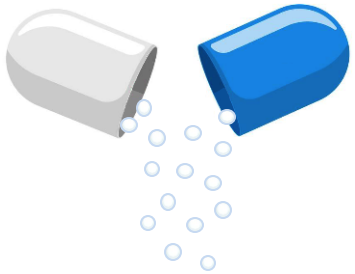
- **Tous les cas d'expression exacerbée du système immunitaire selon le mode inflammation/allergie/intolérance,**

- **Pathologies chroniques de la marche atopique,**

- **Sujets avec un terrain immunitaire hypersensible.**

© IFMi 2025

Formule ALERG : la posologie



- **En traitement de fond**

  1 gélule par jour pendant 2 à 6 mois en même temps ou en relais de la formule PSO.

© IFMi 2025

Agir avec la formule ARTH

© IFMi 2025

La formule ARTH : les objectifs

- Inhiber le processus immunitaire à l'origine de l'inflammation articulaire,
- Rétablir l'équilibre des séquences immunitaires anti-inflammatoires et réparatrices des tissus articulaires,
- Diminuer la sensibilité du système immunitaire pro-inflammatoire,
- Diminuer les effets métaboliques néfastes des processus chroniques.

© IFMi 2025

Formule ARTH : composition

Interleukin 1 (IL-1) ..... 10, 17 CH

Interleukin 2 (IL-2) ..... 10, 12 CH

Tumor Necrosis Factor Alpha (TNF-α) .... 10, 17 CH

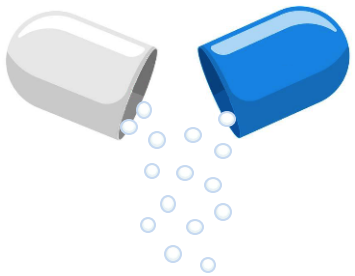
Specific Nucleic Acid SNA®-HLA I ..... 10, 18 CH

Specific Nucleic Acid SNA®-HLA II ..... 10, 18 CH

Specific Nucleic Acid SNA®-ARTH ..... 10, 18 CH

© IFMi 2025

Formule ARTH : la posologie



- **En phase aiguë**

  1 gélule par jour, jusqu'à amélioration des symptômes.

- **En traitement de fond**

  1 gélule par jour pendant 2 à 6 mois en même temps que la formule PSO.

© IFMi 2025

Stratégie thérapeutique

Catégories	Produits	Posologies
Micro-Immunothérapie	- Formule **PSO** : en première intention en traitement de fond pendant 2 à 6 mois - Formule **ALERG** : en complément ou en relais selon les autres symptômes. - Formule **ARTH** : en complément ou en relais selon les autres symptômes.	Ttt symptomatique : 1 à 3 gél/jour jusqu'à amélioration des symptômes Ttt curatif : 1 gél/jour en cure de 1 à 6 mois à renouveler régulièrement
Homéopathie	**Arsenicum album 9CH** : pour les squames fines du psoriasis. **Histaminum 9 à 15CH** : anti-histaminique, contre les démangeaisons. Saponaria composée : drainage cutané Nitricum acidum 5CH : fissures cutanées	Ttt préventif : 1 dose par semaine pdt 3 semaines, puis 1 dose /mois pdt 1 à 3 mois Ttt curatif : 5 granules 2 à 6 fois par jour jusqu'à résolution des symptômes.
Micronutrition	Vita D3 Zn Omégas 3 Probiotiques Formules Antiallergiques	Vita D3 : 400-2000UI/jour Zn : 5 à 15 mg/jour en cures 500 à 3000 mg/jour en cures En cure de 10 à 20 jours régulières
Phytothérapie	Bourrache	500 à 2000mg/jour
Aromathérapie	Lavande, Geranium bourbon	A diluer dans une base végétale. En application sur les lésions sèches 1 à 2 fois par jour.

© IFMi 2025

Cas clinique

- **Aout 2023** : Un homme de 30 ans vient en consultation pour une poussée de psoriasis formant une large plaque rouge sur son ventre, autour du nombril.
- Sensation de chaud, de picotements avec envie d'effleurer la peau.
- Cela dure depuis 4 mois et les traitements allopathiques tels que les corticoïdes aggravent son évolution. N'utilise plus qu'une crème hydratante.
- Fait de l'eczéma qui revient avec le froid l'hiver.
- Diarrhées épisodiques, maux de ventre.
- Allergies aux animaux, acariens, pollens.
- Asthmatique (Ventolin®, Relvar®)
- Il s'agit d'un patient anxieux et contrarié.
- De type brésilien, adopté à la naissance.

- Quel traitement lui proposer?

© IFMi 2025

Cas clinique

- **En traitement de fond :**
  - **Formule PSO : 1 gélule par jour pendant 2 mois.**
  - Crème spécifique peaux atopiques et démangeaisons
  - Homéopathie : formule composée pour l'anxiété
  - Vitamine D3 : 2000UI/jour

© IFMi 2025

- Prescription Aout 2023

. Nux vomica 9CH : 1 dose unique 24h avant la première prise de Psorinum
. Psorinum 200K : 1 dose semaine 1
. Psorinum MK: 1 dose semaine 2
. Psorinum XMK: 1 dose semaine 3

Puis Psorinum 200K : 1 dose par mois pendant 2 mois

. PM(LS) Formule homéopathie composée PSO : ouvrir une gélule sous la langue le matin avant le petit déjeuner dans l'ordre séquentiel (de 1 à 10). 2 mois

. Vitamine D3 2000 (Burgerstein) : 2000ui/jour à un repas, pendant 2 mois

. PM(LS) Mél.MG eps

Desmodium
Artichaut
Passiflore
Bardane
} aâ qsp 1 flacon 200ml

10ml dans un verre d'eau le soir au coucher 20 jours par mois pendant 2 mois.

. Wala Pommade Rosa aeth. / Silicea colloïdes Comp 100gr : appliquer sur les zones sèches 2 à 3 fois/j jusqu'à disparition des lésions. 2 eo Renouvelable

. Staphysagria 15CH
Gelsemium 15CH
} aâ qsp 1 TG. 2eo

5 granules à laisser fondre sous la langue le matin avant le petit déjeuner dès maintenant et jusqu'à la fin des examens prévus.

© IFMi 2025

Cas clinique

- Octobre 2023 :

© IFMi 2025

Cas clinique

- On continue avec :
  - **PSO : 1 gélule par jour 10 jours par mois pendant 3 mois.**
  - Homéopathie pour l'anxiété
  - Micronutrition : Vita D3
  - Pour la cicatrisation : mél.HE Lavande, Géranium bourbon/HV Argan, 1 fois par jour jusqu'à disparition totale des marques sur la peau.

© IFMi 2025

- Prescription Octobre 2023

. Psorinum 200K : 1 dose par mois pendant 2 mois. 2 eo

. PM(LS) Formule homéopathie composée PSO : ouvrir une gélule sous la langue le matin avant le petit déjeuner dans l'ordre séquentiel (de 1 à 10), 10 jours par mois pendant 3 mois.1 eo

. Vitamine D3 2000 (Burgerstein) : 2000ui/jour à un repas, pendant 2 mois

. PM(LS) Mél. HV/HE:

HE Lavande	10ml	Masser la cicatrice psoriasique 1 fois par jour après la douche, jusqu'à complète guérison. 1fl renouvelable
HE Géranium bourbon	1ml	
HV Argan	qsp 30ml	

. Staphysagria 15CH Gelsemium 15CH Poumon histaminum 15CH	aâ qsp 1 TG. 2eo

5 granules à laisser fondre sous la langue si anxiété et/ou asthme.

© IFMi 2025

- Prescription

Novembre 2024

. Psorinum 200K : 1 dose par mois pendant 2 mois. 2 eo

. PM(LS) Formule homéopathie composée ALERG : ouvrir une gélule sous la langue le matin à jeun avant le petit déjeuner dans l'ordre séquentiel (de 1 à 10) pendant 2 mois.

. PM(LS) formule homéo composée :

Staphysagria 15CH
Gelsemium 15CH
Histaminum 15CH
} aâ qsp 1 TG. 2eo

5 granules à laisser fondre sous la langue le matin à jeun après la formule ALERG.

. PM(LS) Mél. MG eps :

Curcuma
Ribes nigrum
Plantain
Pissenlit
} aâ qsp 100ml

5ml le soir dans un verre d'eau pendant 20 jours.

© IFMi 2025

C’est à vous !

© IFMi 2025

Plateforme d’aide médicale

D’autres questions ?

Besoin d’aide ?

Nos experts sont à votre disposition
dans votre espace pro
sur **microimmuno.fr**

© IFMi 2025

Bibliographie

- Christophers E. Psoriasis – epidemiology and clinical spectrum. Clin Exp Dermatol 2001;26:314-20.
- Najarian DJ, Gottlieb AB. Connections between psoriasis and Crohn's disease. J Am Acad Dermatol 2003;48:805-21.
- Najarian DJ, Gottlieb AB. Connections between psoriasis and Crohn's disease. J Am Acad Dermatol 2003;48:805-21.
- Wolf N, Quaranta M, Prescott NJ, et al. Psoriasis is associated with pleiotropic susceptibility loci identified in type II diabetes and Crohn disease. J Med Genet 2008; 45:114-6.
- Nair RP, Henseler T, Jenisch S, et al. Evidence for two psoriasis susceptibility loci (HLA and 17q) and two novel candidate regions (16q and 20p) by genome-wide scan. Hum Mol Genet 1997;6:1349-56.
- Chen J, Caspi RR, Chong WP. IL-20 receptor cytokines in autoimmune diseases. J Leukoc Biol. 2018 Nov;104(5):953-959. doi: 10.1002/JLB.MR1117-471R. Epub 2018 Sep 7. PMID: 30260500; PMCID: PMC6298946.

© IFMi 2025