

VERGETURES

GENERALITES



- ✓ Lésions très fréquentes disgracieuses et source de complexes
- ✓ Véritable préjudice esthétique qui a un retentissement important sur l'estime de soi et impacte fortement sur la qualité de la vie
- ✓ Se forment dans le derme où résident les fibroblastes qui synthétisent le collagène et l'élastine, conférant à la peau son élasticité et sa fermeté
- ✓ Initialement perçue comme le résultat d'une rupture de ces fibres, la vergeture résulterait d'une atteinte de la cellule fibroblastique
- ✓ Rouges où violacées au stade initial inflammatoire, ces stries cutanées s'éclaircissent spontanément au fil du temps pour se transformer en cicatrices indélébiles, de couleur blanche nacré

Circonstances d'apparition des vergetures



- Puberté, adolescence : 40% des garçons, 70% des filles
- Grossesse (forte inondation hormonale, distension de la peau exagérée) : 50 à 90%
- Les variations importantes du poids, prise de poids rapide
- L'obésité
- Certaines endocrinopathies (syndrome de Cushing)
- Pathologie du tissu conjonctif (syndrome de Marfan)
- Traitements prolongés locaux ou oraux par corticoïdes
- Pratique d'un sport intensif comme l'haltérophilie
- Stress : le taux de cortisol sanguin augmente fortement
- Le facteur héréditaire ou ethnique

Facteurs de risque d'apparition des vergetures

➤ Adolescents :

- ✓ Antécédents familiaux
- ✓ IMC élevé et obésité dans l'enfance

➤ Femme enceinte :

- ✓ Antécédents familiaux
- ✓ Facteurs constitutifs :
 - âge jeune
 - IMC élevé
- ✓ Facteurs liés à la grossesse :
 - âge gestationnel : apparition au 2^e et 3^e trimestre
 - prise de poids importante pendant la grossesse > 15 kg
 - poids élevé du bébé à la naissance

REPARTITION

Tableau 45.2 Répartition des vergetures par territoires (d'après [3])

Femmes enceintes	Ventre 48 % (disposition concentrique autour de l'ombilic) Seins 25 % (disposition radiée autour de l'aréole) Cuisses 25 % (disposition oblique)
Adolescents	Bas du dos 28 % Genoux 25 % Fesses 89 %
Adolescentes	Cuisses 46 % Mollets 30 % Fesses 86 %

FORMES CLINIQUES

➤ 2 formes :

- ❖ *Phase aiguë* : vergetures rouges : stries linéaires rouges ou violacées, sans dépression voire surélevées
 - largeur de quelques mm à plusieurs cm
 - se regroupent en faisceaux de plusieurs lignes parallèles

- ❖ *Phase chronique* : vergetures deviennent blanches, déprimées, flasques

HISTOLOGIE

➤ Phase aiguë :

- ✓ Relargage d'élastases par les mastocytes aboutissant à une élastolyse du derme moyen
- ✓ Afflux de macrophages activés va englober ces fibres élastiques fragmentées
- ✓ Néoangiogénèse explique la coloration rouge

➤ Phase chronique :

- ✓ Atrophie épidermique
- ✓ Diminution des mélanocytes
- ✓ Réduction de la microcirculation
- ✓ Réorganisation du collagène en mottes disposées parallèlement à la JDE
- ✓ Affinement des fibres élastiques
- ✓ Proche d'un aspect cicatriciel

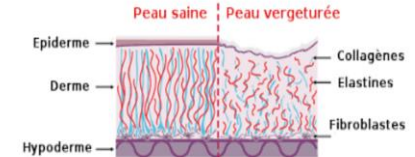


Schéma montrant l'état interne d'une peau vergeturée

ETIOLOGIES

3 théories histopathogéniques :

1. *L'étirement mécanique :*

- ✓ Vergetures se disposent perpendiculairement aux lignes de tension de la peau

2. *L'influence hormonale :*

- ✓ Le cortisol : hypercortisolisme chronique :
 - retard de cicatrisation par stimulation de synthèse des enzymes de dégradation de la MEC
 - effet de dégradation du derme (↑ le catabolisme protéique)
- ✓ Les œstrogènes et androgènes :
 - augmentation des récepteurs aux œstrogènes et aux androgènes dans la peau présentant des vergetures versus peau normale
- ✓ Diminution du taux sérique de relaxine chez la femme enceinte avec vergetures versus sans vergetures

3. *Réduction de l'expression génétique de la fibronectine, du collagène et de l'élastine*

PREVENTION

- Avoir une activité physique régulière
- Adopter une alimentation équilibrée
- La sophrologie : par son action sur le stress, va diminuer l'hypercorticisme
- Hydrater quotidiennement la peau avec une crème adaptée, éviter le soleil, etc..
- Massages à l'huile d'amande douce sur les zones à risque, pour assouplir la peau activer la circulation sanguine
- Il n'existe aucune solution infallible pour éviter leur apparition



LA CONSULTATION INITIALE

- ❖ Informer le patient sur ces actes à visée purement esthétique
- ❖ S'assurer de l'absence de contre-indications : grossesse, patients sous corticothérapie ou sous anticoagulants, une pathologie cutanée évolutive (psoriasis, eczéma, herpès...), des antécédents connus de cicatrisation chéloïdienne
- ❖ Interrogatoire complet
- ❖ Inspection rigoureuse de la peau
- ❖ Devis détaillé remis au patient

TRAITEMENTS

- ✓ Il n'existe pas de traitement efficace pour les effacer complètement mais seulement des moyens thérapeutiques variés et nombreux pour les atténuer, notamment au stade cicatriciel
- ✓ Les vergetures récentes (rouges) répondent mieux que les lésions anciennes : donc intervenir le plus tôt possible pour maximiser les chances de réponse



TRAITEMENTS

- ✓ But : atténuer leur couleur ou améliorer leur aspect
- ✓ **L'arsenal thérapeutique** : rétinoïdes topiques, peeling chimique, dermabrasion, thérapies à base de lumière : lasers, lampes flash, LED, radio-fréquence, carboxythérapie, micro-needling, etc...
- ✓ Si un large consensus place la monothérapie en première ligne de traitement dans les vergetures rouges, la place des combinaisons de traitements semble actuellement bien établie à leur stade cicatriciel, pour les atténuer plus efficacement
- ✓ En effet, en combinant deux ou plusieurs de ces traitements aux mécanismes d'action distincts (en surface et en profondeur de la peau), ayant des effets additifs ou synergiques, on obtient de meilleurs résultats esthétiques : triple combinaison associant : micro-needling, peeling chimique léger et radiofréquence multipolaire

TRAITEMENTS

❖ Agents topiques :

➤ *Acide rétinoïque :*

- ✓ Les jeunes adolescentes présentant des vergetures récentes au moment de la puberté peuvent bénéficier d'un traitement topique efficace pour les estomper
- ✓ Il consiste en l'application quotidienne d'une crème à base de vitamine A acide ou acide rétinoïque à 0,1%
- ✓ Par irritation, elle a une action régénérante au niveau de l'épiderme en tant qu'exfoliant et stimule la production de collagène et d'élastine au niveau du derme
- ✓ Réduction de la longueur et de la largeur des vergetures rouges
- ✓ Pas d'action sur les vergetures blanches

TRAITEMENTS

➤ *Peeling superficiel :*

- à l'acide trichloracétique 15%
- à l'acide glycolique à 70%
- ✓ Micro-exfoliation des couches superficielles de la peau et une stimulation des fibroblastes suivie de néo-collagénèse
- ✓ Amélioration des vergetures rouges et blanches

TRAITEMENTS

❖ Techniques mécaniques :

- **Microneedling** ou thérapie d'induction percutanée de collagène
- ✓ Multiples micro-perforations dans la peau avec des micro-aiguilles, soit à l'aide d'un stylo électrique, soit d'un dermaroller
- ✓ Seule technique qui exerce sur la peau une stimulation mécanique et une stimulation chimique
- ✓ *La stimulation mécanique :*
 - Micro-trous induisent un processus de cicatrisation et donc, une stimulation des fibroblastes accompagnée d'une production naturelle d'élastine et de collagène pour réparer les plaies microscopiques provoquées par les aiguilles
 - Sécuritaire, sans risque d'hyper ou d'hypo-pigmentation ou de cicatrices, cette technique convient à tous types de peau, même les plus foncées

TRAITEMENTS

✓ *La stimulation chimique :*

- Cette stimulation mécanique est optimisée par l'application de substances actives immédiatement après le needling
Grâce aux multiples canaux microscopiques créés, le produit actif pénètre plus efficacement en profondeur. Ces micro-tunnels se referment spontanément dans les heures qui suivent le soin
- Préférence : usage du stylo électrique équipé d'un embout à usage unique muni de micro-aiguilles. L'avantage de ce dispositif réside dans le fait que les paramètres sont ajustables : diamètre des aiguilles, vitesse des piqûres et profondeur de pénétration des aiguilles en fonction de la zone à traiter et du type de peau (de 0.3 à 3 mm), afin de cibler l'épiderme et le derme
- Plusieurs passages sur chaque vergeture à 3 profondeurs différentes afin de toucher toutes les couches du derme

TRAITEMENTS

➤ Laser

Lasers vasculaires :

- ❖ *Laser colorant pulsé (LCP)* est efficace pour réduire la couleur rouge des vergetures en coagulant les vaisseaux sanguins dilatés inesthétiques
Intérêt limité dans les vergetures blanches
- ❖ *Laser Nd-YAG long pulse 1064 nm* améliore la composante vasculaire des vergetures récentes et stimule la production collagénique et la réorganisation des fibres élastiques améliorant la texture de la peau
3 séances bon effet sur les vergetures rouges et blanches.
- ❖ *Lasers fractionnés ablatifs ou non ablatifs* : Erbium-Glass à 1550 nm et le laser à 1565 nm : créer des zones de microdommages thermiques pour stimuler une néocollagénèse, les fibres élastiques et augmenter l'épaisseur épidermique et dermique
- ❖ *IPL (512-1200 nm)* : vergetures rouges en raison de leur composante vasculaire.
Augmente la synthèse collagénique

TRAITEMENTS

➤ Radiofréquence multipolaire

- ✓ Le principe général des RF repose sur les propriétés des ondes électromagnétiques à générer de la chaleur en pénétrant dans les tissus
- ✓ Les ondes de radiofréquence circulent entre des électrodes disposées sur la pièce à main appliquée sur la vergeture et diffuse la chaleur simultanément et de façon homogène dans l'épiderme et le derme sans abimer les tissus sains et sans risque de lésion de la surface cutanée
- ✓ Induction de remodelage dermique :
 - Une rétraction des fibres de collagène présentes dans le derme: l'effet tenseur est quasi-immédiat
 - Une production retardée de néo-collagène et d'élastine par activation des fibroblastes.
- ✓ Tout type de peau
- ✓ Amélioration des vergetures blanches
- ✓ Utilisation en mode fractionné ou en mode microneedling voire en association avec lasers améliore leur efficacité

TRAITEMENTS

- Fine couche de gel de glycérine sur la peau, qui sert de conducteur au courant multipolaire
- Puis zone à traiter balayée avec la pièce à main en réalisant de petits mouvements circulaires
- Progressivement la température augmente, jusqu'à l'obtention d'une température précise à la surface de la peau entre 40 et 42°C, qui équivaut à une température dans le derme d'environ 60°C, nécessaire pour stimuler les fibroblastes
- Cette température cutanée externe est maintenue sans provoquer de brûlure cutanée puisqu'elle est contrôlée régulièrement grâce à un thermomètre
- Une séance dure entre 20 et 30 minutes, en fonction de la zone traitée
- Cette technologie exerce une action ciblée et contrôlée pour redynamiser le derme
- Non invasive, indolore, dénué d'effets indésirables, sans éviction sociale et réalisable sur tout phototype en toute saison

RESULTATS

- L'efficacité clinique se traduit par une nette amélioration de leur aspect finement fripé
- L'impression de vacuité au toucher se comble et les berges de la vergeture sont resserrées
- Leur couleur blanchâtre s'atténue et se rapproche de la couleur de la peau, voire se pigmente avec le temps
- Réelle amélioration ne peut être constatée qu'après un minimum de 6 séances en fonction de chaque cas

CONCLUSION

Malgré le vaste choix de traitement à disposition pour la prise en charge des vergetures, des protocoles précis restent à établir, étayés par des études contrôlées de qualité