



Le Programme de sensibilisation à la rosacée est un programme national d'information publique établi en 1995 visant à transmettre des renseignements non commerciaux sur la rosacée aux patients, à leurs familles et aux professionnels de la santé. Financé à titre de service public grâce à une subvention de Galderma Canada, une société chef de file de l'industrie pharmaceutique spécialisée en dermatologie, le Programme de sensibilisation à la rosacée offre diverses ressources destinées à favoriser un diagnostic précoce de l'affection, son traitement et sa prise en charge globale.

Le matériel, élaboré en consultation avec des dermatologues canadiens renommés, comprend une brochure traitant d'aspects particuliers de la rosacée, un site Web interactif offrant un journal en ligne sur les symptômes et les facteurs déclencheurs, ainsi que le bulletin de nouvelles Rosacea Review. Le programme a transmis des renseignements sur la rosacée à des dizaines de milliers de personnes atteintes de rosacée dans toutes les régions du Canada, et ce, dans les deux langues officielles.

Un aspect important du programme réside dans les relations avec les médias. En effet, ces relations contribuent à créer un intérêt pour le site et à y diriger les patients et les professionnels de la santé pour qu'ils puissent y puiser d'importants renseignements. Le mois de la sensibilisation à la rosacée, le mois de mars, offre une autre occasion de faire connaître la rosacée et de favoriser l'information du public. Les personnes qui croient être atteintes de rosacée sont encouragées à rendre visite à leur médecin. Pour plus d'information, il est possible de visiter le site Internet officiel du programme à l'adresse www.rosaceainfo.com.



FEUILLE D'INFORMATION SUR LA ROSACÉE

- Environ deux millions de Canadiens¹, c'est-à-dire un adulte sur vingt², sont touchés par la rosacée. Les symptômes apparaissent habituellement après l'âge de 30 ans.
- Généralement, la rosacée touche le visage. Les symptômes précoces comprennent les rougeurs au nez, aux joues et au front.
- À mesure que la maladie évolue, les signes et symptômes de la rosacée peuvent se manifester dans d'autres régions que le visage, le plus souvent sur le cou, la poitrine, le cuir chevelu ou les oreilles³. Chez de nombreux patients atteints de rosacée, les yeux peuvent être irrités et larmoyants ou injectés de sang. On parle alors de rosacée oculaire; cette affection touche également les paupières et le contour des yeux. Le nez peut également devenir boursoufflé, rouge et enflé³.
- Si la rosacée n'est pas traitée, elle peut conduire, chez les hommes, au rhinophyma, la maladie qui avait donné au feu comédien W.C. Fields son nez rouge et boursoufflé.
- La rosacée touche aussi bien les femmes que les hommes. Pourtant, elle semble plus courante chez les femmes, mais plus grave chez les hommes.
- Les facteurs déclencheurs courants de la rosacée sont variés et comprennent le stress, les boissons chaudes, le vin rouge, les aliments épicés et les conditions météorologiques extrêmes, comme la chaleur, le froid, le vent et l'humidité.
- Chez sept personnes sur dix³ atteintes de rosacée, la maladie n'est jamais diagnostiquée.
- La rosacée est différente de l'acné chez l'adulte. Les préparations contre l'acné en vente libre pourraient exacerber la sensibilité de la peau atteinte de rosacée.
- La rosacée ne peut être guérie, mais un traitement sur ordonnance, une bonne hygiène de la peau et des changements apportés au mode de vie peuvent contribuer à prendre en charge la maladie.
- Des célébrités sont atteintes de rosacée : Renée Zellweger, Mariah Carey, Clint Eastwood, Bill Clinton et Ricky Gervais sont semble-t-il tous atteints de rosacée⁴.

^{1,2} www.skinpatientalliance.ca

³ www.rosaceainfo.com

⁴ <http://en.wikipedia.org/wiki/Rosacea>



Signes de la rosacée

La rosacée est une affection cutanée faciale non contagieuse qui se manifeste souvent sous la forme d'une rougeur au visage, et touche notamment les joues, le nez, le menton ou le front. Il existe quatre sous-types différents de rosacée, chacun possédant ses propres caractéristiques :

- ❑ Rougeur persistante;
- ❑ Apparition de vaisseaux sanguins reproduisant l'aspect d'une araignée;
- ❑ Apparition de bosses et de boutons;
- ❑ Sensations de picotement et (ou) de brûlure;
- ❑ Enflure et boursouffure possibles au nez (rhinophyma);
- ❑ La rosacée peut également toucher les yeux (rosacée oculaire) et, dans ce cas, les rendre rouges, larmoyants et injectés de sang.

Différences entre la rosacée et l'acné

- ❑ Contrairement à l'acné vulgaire, la rosacée semble être liée au réseau vasculaire de la peau du visage et est généralement déclenchée par des facteurs qui entraînent des rougeurs.
- ❑ La rosacée ne rend pas la peau grasse, ne cause de points noirs et touche rarement d'autres régions que le visage.
- ❑ Les médicaments contre l'acné peuvent exacerber la rosacée.

Profil de rosacée typique

- ❑ Bien que la rosacée puisse toucher tout le monde, on pense que les personnes dont la peau est claire et qui rougissent facilement sont les plus à risque.
- ❑ Dans la majorité des cas, la rosacée apparaît après l'âge de 30 ans.
- ❑ La rosacée touche aussi bien les femmes que les hommes. Pourtant, elle est plus souvent diagnostiquée chez les femmes, mais a tendance à être plus grave chez les hommes, qui sont susceptibles d'éviter ou de retarder le diagnostic et le traitement.
- ❑ Certaines données probantes montrent que la rosacée serait une maladie familiale, qui se déclarerait surtout dans les familles d'origine irlandaise, anglaise, écossaise, slave ou scandinave.
- ❑ Près de 40 % des patients atteints de rosacée ayant répondu à un sondage de la National Rosacea Society ont affirmé pouvoir citer au moins un membre de leur famille avec les mêmes symptômes¹.

¹ www.rosacea-treatment-clinic.com, www.rosacea.org

Facteurs déclencheurs courants de la rosacée

On sait que certains facteurs peuvent aggraver ou causer des poussées de rosacées chez certaines personnes. Parmi ceux-ci, on retrouve :

- ❑ une variation de la température corporelle centrale;
- ❑ une exposition à la chaleur du soleil;
- ❑ une exposition à une chaleur, à un froid ou à un vent extrêmes;
- ❑ la consommation de boissons chaudes, d'aliments épicées ou d'alcool (en particulier le vin rouge);
- ❑ le stress, qui peut aggraver la rosacée, ou tout ce qui peut augmenter la tension artérielle ou causer des rougeurs.

Traitement médical

On ne connaît actuellement aucun moyen de guérir la rosacée, mais celle-ci peut toutefois être traitée. Les traitements peuvent empêcher la progression de la maladie et, dans certains, annuler ses effets. Sans une détection précoce et un traitement efficace, la rosacée peut causer des lésions permanentes, voire défigurer les personnes qui en sont atteintes, rendant nécessaire, dans certains cas, une intervention chirurgicale.

- ❑ Dans la plupart des cas, les médecins prescrivent des antibiotiques oraux ou topiques, que l'on peut prendre en comprimés ou en gélules ou que l'on peut appliquer sur la peau pour soulager les poussées ou les symptômes de la rosacée.
- ❑ Parfois, les médecins utilisent des stéroïdes topiques dans le cadre d'un traitement à court terme visant à maîtriser les rougeurs. L'utilisation à long terme des stéroïdes topiques n'est généralement pas recommandée, puisque ceux-ci peuvent aggraver la rosacée.
- ❑ En plus de leur traitement médical, les sujets atteints de rosacée peuvent prendre en charge leurs symptômes en identifiant et en évitant les facteurs déclencheurs de poussées de rosacée liés à leur mode de vie et à leur environnement.

Soins de la peau

La rosacée étant une maladie de la peau sensible, un bon nettoyage et une bonne hydratation de la peau font partie intégrante de la prise en charge globale de la maladie. Il est conseillé aux personnes atteintes de rosacée de consulter leur médecin avant de choisir des produits de soins de la peau. De nombreux nettoyants et produits hydratants sont conçus spécialement pour les peaux gravement touchées.

- ❑ Savons/nettoyants – Seuls les produits très doux doivent être utilisés sur le visage. Les produits contenant de l'alcool ou d'autres irritants pouvant dessécher la peau doivent être évités.
- ❑ Les produits hydratants – Ils doivent être appliqués généreusement, selon le besoin. Lorsqu'il est utilisé avec un médicament topique, le produit hydratant doit être appliqué une fois que le médicament est sec.
- ❑ Écrans solaires – L'utilisation d'une protection solaire est recommandée toute l'année. Utiliser un facteur de protection solaire SPF 30 ou plus dans le cas d'une exposition au soleil extérieure.