

Traitements naturels du psoriasis

Le chardon-marie

Plante bisannuelle à fleurs pourpres, le chardon-marie est originaire du bassin Méditerranéen. En phytothérapie, il peut être utilisé pour traiter le psoriasis de l'intérieur. Consommé sous forme d'extrait de plante standardisé (EPS), il aide le foie et les intestins à éliminer les toxines, et soulage l'affection cutanée. En savoir plus sur le chardon-marie.

L'artichaut

Comme le chardon-marie, l'artichaut est réputé pour son action sur le système digestif. Ce sont ses grandes feuilles, qui poussent sur la tige de la plante, qui renferment les principes actifs. Prises en extrait fluide (EPS), elles facilitent le transit et rétablissent le bon fonctionnement du foie. Ces vertus permettent à l'organisme de se débarrasser des toxines autrement que par la peau. En savoir plus sur l'artichaut.

L'échinacée

L'échinacée est une plante aux fleurs de couleur rose, semblables à des marguerites. En phytothérapie, elle est utilisée pour son action positive sur le système immunitaire. Grâce à ses vertus cicatrisantes et anti-inflammatoires, l'échinacée peut être employée en usage externe, afin de réduire tous types d'inflammations de la peau, comme le psoriasis. En savoir plus sur l'échinacée.

La camomille

La camomille allemande ou matricaire est une plante originaire d'Europe de l'est. Son utilisation traditionnelle est reconnue par l'OMS pour traiter les affections cutanées grâce à son action anti-inflammatoire. La tisane de ca-

momille, à appliquer localement, est recommandée pour soulager le psoriasis et l'eczéma.

L'aloès

L'aloès est plus communément appelé aloe vera. Il s'agit en réalité de l'espèce la plus connue d'aloès. Cette plante renferme deux substances aux propriétés bien distinctes. Si le latex issu de la couche externe des feuilles permet de soigner la constipation, le gel contenu à l'intérieur des feuilles est indiqué dans le traitement des lésions cutanées. En application locale, le gel d'aloès soulage notamment le psoriasis.

Les traitements généraux par voie orale

Ils sont réservés à des formes sévères que ce soit par la surface cutanée atteinte et/ou le retentissement sur la vie quotidienne.

Il existe quatre familles de médicaments :

- **Les rétinoïdes** (dérivés de synthèse de la vitamine A : acitrétine). Ils sont administrés par voie orale à raison d'une prise quotidienne. Ils sont formellement contre-indiqués chez la femme jeune sans contraception efficace en raison de risques de malformations graves chez le fœtus. La contraception doit en outre être poursuivie deux ans après l'arrêt du traitement par rétinoïdes.
- **Le méthotrexate**. Il s'agit d'un médicament antiprolifératif, c'est-à-dire qu'il empêche la multiplication des cellules. Il est utilisé dans le traitement de certains cancers, (notamment les lymphomes), de certains rhumatismes chroniques (notamment la polyarthrite rhumatoïde) et est également proposé dans le traitement du psoriasis. Il se prend une fois par semaine soit sous forme de comprimés, soit sous forme d'injections intramusculaires (dans la fesse) ou sous cutanée. Il s'agit d'un traitement au long cours que l'on adaptera en fonction de la réponse thérapeutique. Une

surveillance régulière des enzymes du foie et des globules blancs par prise de sang est nécessaire. Une radiographie pulmonaire est également préconisée avant la mise en route du traitement et éventuellement renouvelée en cas d'apparition de symptômes à type d'essoufflement.

- **La ciclosporine.** C'est un médicament immunosuppresseur utilisé au cours des greffes afin d'éviter le phénomène de rejet de la greffe. Il a aussi fait preuve de son efficacité dans le psoriasis. C'est un médicament qui se prend tous les jours par voie orale, mais dont l'administration ne peut s'envisager au-delà d'un an ou deux au maximum, en raison des risques d'atteinte rénale. Sa prescription nécessite la surveillance de la pression artérielle et de la fonction rénale par une prise de sang (créatininémie) une fois par mois.
- **Les biothérapies.** Cette nouvelle famille de médicaments intervient sur des étapes très spécifiques de l'inflammation. L'utilisation des biothérapies dans le psoriasis est réservée aux formes sévères n'ayant pas répondu ou ayant une contre indication à au moins deux autres traitements préalables dont la photothérapie, le méthotrexate et la ciclosporine. Il s'agit de traitements nouveaux et onéreux qui nécessitent la réalisation d'un certains nombres d'examens avant leur mise en route, en particulier une radiographie des poumons et une intradermo-réaction à la tuberculine pour éliminer l'existence d'une tuberculose latente, ainsi qu'une prise de sang afin d'éliminer une insuffisance rénale, une insuffisance hépatique (mauvais fonctionnement du foie), une [hépatite](#) ou une infection virale en cours.

!!!!Traiter l'origine du psoriasis parfois liée à un choc émotionnel très important !!