

Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
 EM|consulte
www.em-consulte.com



Vieillesse cutané : aspects cliniques, histologiques et physiopathologiques

Skin aging: clinicopathological features and mechanisms

C. Beylot

Professeur Emérite de l'Université Bordeaux 2 Victor-Segalen, CHU de Bordeaux, 101, boulevard Wilson, 33200 Bordeaux, France

MOTS CLÉS

Vieillesse cutané ;
Vieillesse chronologique ;
Photovieillesse ;
Ménopause ;
Tabac

KEYWORDS

Skin aging;
Chronologic aging;
Photoaging;
Menopause;
Tobacco

Résumé

Le vieillissement cutané, très variable selon les individus, dépend de facteurs intrinsèques, tels que l'âge, la carence ostrogénique de la ménopause et de facteurs extrinsèques, dominés par l'exposition aux UV et l'addiction tabagique. Les caractéristiques cliniques et histologiques de ces différents types de vieillissement sont décrites et les principaux mécanismes, très complexes, qui en sont à l'origine sont abordés. La correction du vieillissement cutané est devenue le premier motif de consultation en dermatologie esthétique et le dermatologue doit savoir analyser ses différentes composantes et y adapter ses propositions thérapeutiques, en tenant compte aussi du vieillissement des tissus sous-cutanés.

© 2009 Publié par Elsevier Masson SAS.

Summary

Skin aging varies considerably between individuals and depends on intrinsic factors such as age, oestrogen deficiency during menopause, and on extrinsic factors such as exposure to UV light and tobacco addiction. The clinical and histological characteristics of these different types of aging are described as well as the principle highly complex mechanisms that are involved. Treatment for skin aging has become the main reason why patients consult in cosmetic dermatology.

For this reason, dermatologist should know how to analyse this condition and offer suitable therapeutic care that takes into account the aging of the subcutaneous tissue.

© 2009 Published by Elsevier Masson SAS.

Correspondance.

Adresse e-mail : claire.beylot@wanadoo.fr (C. Beylot).

Le vieillissement cutané (VC), très variable au même âge selon les individus, est la résultante de facteurs individuels, conditionnés par la génétique et de facteurs d'environnement dominés par les expositions solaires excessives et le tabac. Ces facteurs sont très intriqués, notamment sur les parties découvertes et surtout au visage.

Le VC est le premier motif de consultation en dermatologie esthétique et il faut donc que le dermatologue sache bien analyser le type de vieillissement (V) de son patient pour lui faire les propositions thérapeutiques adaptées [1].

Les facteurs intrinsèques

Le vieillissement cutané chronologique, lié à l'âge, ou vieillissement intrinsèque

Génétiquement programmé (horloge biologique), il est mieux évalué sur les parties couvertes, car sur les zones découvertes, le photovieillissement (PV), qui souvent prédomine, s'y surimpose [1].

Cliniquement, la peau est amincie, sèche, déshydratée, dépigmentée. Son élasticité est diminuée, de même que sa densité. Ces modifications sont très progressives. La peau semble d'abord moins tonique, puis elle apparaît flétrie, et enfin, chez le sujet âgé, elle forme des plis comme un vêtement trop grand (Fig. 1), d'autant qu'il existe une atrophie et une ptose concomitantes des structures sous-jacentes.



Figure 1. Vieillissement chronologique : peau atrophique formant des plis comme un vêtement trop grand.

L'étude du microrelief cutané par la technique des empreintes montre une accentuation des sillons, de même une direction privilégiée, et une diminution de leur densité (Fig. 2a et 2b).

Sur le plan physiologique, il y a diminution de la sécrétion sébacée et sudorale.

L'examen histologique confirme la diminution de tous les constituants de la peau, sauf la couche cornée qui est plutôt épaissie (Fig. 3a et 3b). L'épiderme est aminci,

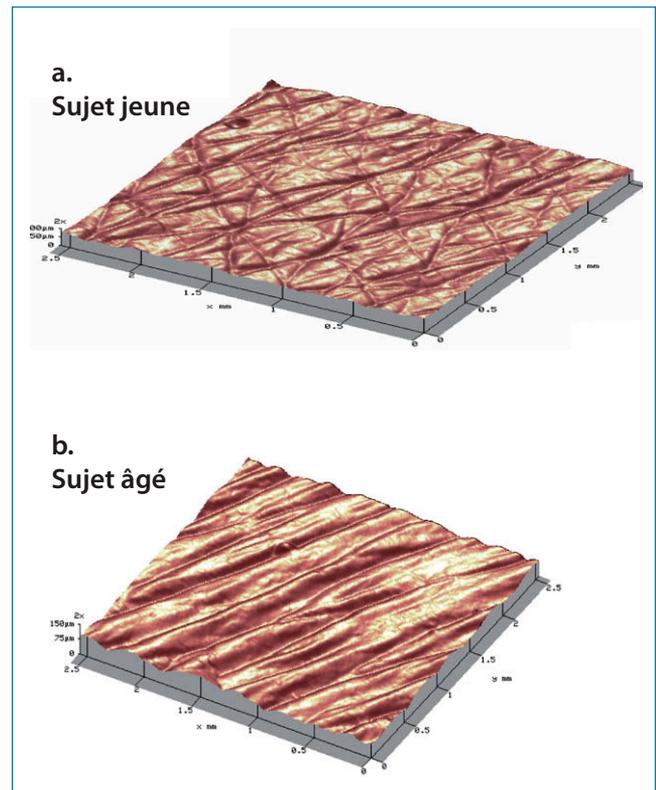


Figure 2a et 2b. Vieillissement chronologique : l'étude du microrelief de la peau montre de nombreux sillons multidirectionnels chez le sujet jeune. Chez le sujet âgé, leur nombre diminue, ils sont profonds et n'ont qu'une seule direction (photos du Pr Philippe Humbert).

aux dépens du corps muqueux de Malpighi, le nombre de mélanocytes est diminué (10 % tous les 10 ans), la jonction dermo-épidermique est aplatie, le derme aminci, avec diminution de tous les éléments de la matrice extracellulaire, fibres de collagène, fibres élastiques du derme papillaire, glycosaminoglycans de la substance fondamentale, notamment l'acide hyaluronique. Les vaisseaux sont dilatés car moins bien maintenus et protégés par ce tissu conjonctif dermique affaibli. L'aplatissement de la jonction dermo-épidermique est lié à la fois à la diminution, puis à la disparition des fines fibres élastiques oxytalanes et élaunines qui forment l'armature des papilles dermiques et à des modifications de la jonction elle-même : faiblesse des hémidesmosomes (diminution des intégrines), diminution de la laminine 5 constituant de la lamina lucida, du collagène IV d'où amincissement de la lamina densa et altérations des plaques d'ancrage, du collagène VII avec diminution des fibrilles d'ancrage (Fig. 4a et 4b). Il en résulte une perte de connexion épiderme/derme expliquant les ridules et cet aspect de vêtement trop grand et parfois même des décollements bulleux dermo-épidermiques chez le sujet très âgé. Sur le plan physiologique, il y a diminution de la sécrétion sébacée et sudorale.

Les mécanismes sont complexes et certains sont communs avec ceux du PV [2] : raccourcissement des télomères témoignant de la sénescence répliative

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3189066>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3189066>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)