



BIOTHÉRAPIES ET TRAITEMENTS CIBLÉS

Mise à jour 2026

Comprendre mes traitements

Anticorps, « mab », « tinib »... Ce que veulent dire ces mots, comment agissent ces traitements, et comment lire le nom de votre médicament.

1 Un anticorps, c'est quoi ?

Votre corps fabrique naturellement des **anticorps**. Ce sont de petites protéines en forme de Y, produites par certains globules blancs. Leur rôle : repérer un intrus précis, un virus ou une bactérie par exemple, s'y accrocher et le signaler pour qu'il soit neutralisé.

Chaque anticorps ne reconnaît **qu'une seule cible**. C'est sa grande force. C'est aussi grâce à eux que l'on est protégé après un vaccin.



Pour bien comprendre. Pensez à une clé et à sa serrure : chaque clé a une forme unique, et elle n'entre que dans la serrure faite pour elle. Un anticorps, c'est pareil : sa forme s'emboîte exactement sur sa cible, et sur rien d'autre. C'est pour cela qu'il peut agir de façon si précise.

2 Pourquoi des anticorps comme médicaments ?

Dans les maladies inflammatoires chroniques de la peau, le système immunitaire s'emballe. Il produit en trop certains **messagers de l'inflammation**, appelés cytokines, qui transmettent sans arrêt l'ordre « inflamme la peau ».

Les chercheurs ont identifié ces messagers, puis conçu en laboratoire des anticorps qui, au lieu de viser un microbe, visent **l'un de ces messagers**. L'anticorps s'y accroche, le message ne passe plus, l'inflammation se calme et la peau peut se renouveler normalement. Comme ils sont produits par des cellules vivantes, on les appelle des **biothérapies**.



L'anticorps attrape le messageur de l'inflammation : le message ne parvient plus à la cellule.

En injection ou en perfusion

Un anticorps est une grosse protéine : avalé, il serait digéré. Le plus souvent, on l'injecte **sous la peau**, avec une **seringue préremplie** ou un **stylo injecteur** que l'on apprend à utiliser soi-même. Plus rarement, il se donne en **perfusion** à l'hôpital, comme l'infliximab.



Seringue préremplie



Stylo injecteur



Perfusion à l'hôpital

3 Et les autres traitements ciblés ?

Tous les traitements ciblés ne sont pas des anticorps. Certains sont de **petites molécules**, assez petites pour être prises par comprimés, ou appliquées en crème. Elles n'attrapent pas le messageur au vol : elles coupent le signal **à l'intérieur des cellules**, comme un interrupteur.

Chaque famille a sa place dans la prise en charge, avec son propre cadre de prescription. Le choix se fait avec votre dermatologue, selon votre maladie, votre histoire et vos besoins.

4 Lire le nom de son traitement

Les médicaments ont un nom international, la **DCI** (dénomination commune internationale), fixé selon des règles de l'Organisation mondiale de la santé. La fin du nom indique la famille du traitement¹.

Le nom finit par...	Ce que c'est	En image	Exemples
 -mab	Un anticorps monoclonal, en injection	Une clé qui n'entre que dans une seule serrure	adalimumab, sécukinumab, ustékinumab, dupilumab
 -cept	Une protéine « leurre », en injection	Une éponge qui attrape le messenger avant qu'il n'atteigne sa cible	étanercept
 -tinib / -citinib	Une petite molécule, par comprimés ou en crème	Un interrupteur qui coupe le signal dans la cellule	upadacitinib, abrocitinib, baricitinib, ritlécitinib, deucravacitinib ; en crème : ruxolitinib, delgocitinib
 -milast	Une petite molécule, par comprimés	Un régulateur qui baisse le volume de l'inflammation	aprémilast
 -tide	Un peptide, souvent de la famille des GLP-1	Une hormone qui agit sur l'appétit et le sucre	sémaglutide, tirzépate

Le méthotrexate ou la ciclosporine, plus anciens, ne suivent pas ces règles. Ils restent des traitements de référence.



Le petit plus. Dans les noms en -mab, les lettres juste avant indiquent l'origine de l'anticorps : **-zumab**, humanisé (presque entièrement humain) ; **-umab**, entièrement humain. Exemple : ixé-ki-**zumab**.

5 Quel messenger, pour quelle maladie ?

Messenger ciblé	Exemples de traitements	Maladies concernées
TNF	adalimumab, infliximab, certolizumab, étanercept	Psoriasis, rhumatisme psoriasique, maladie de Verneuil (adalimumab)
IL-17	sécukinumab, ixékizumab, bimékizumab, brodalumab	Psoriasis, rhumatisme psoriasique, maladie de Verneuil (sécukinumab, bimékizumab)
IL-23 (et IL-12)	ustékinumab, guselkumab, risankizumab, tildrakizumab	Psoriasis, rhumatisme psoriasique pour certains
IL-4 / IL-13	dupilumab, tralokinumab, lébrikizumab	Dermatite atopique, prurigo nodulaire (dupilumab)
IL-31	némolizumab	Prurigo nodulaire, dermatite atopique
IgE	omalizumab	Urticaire chronique spontanée
IL-36	spésolimab	Poussées de psoriasis pustuleux généralisé
JAK / TYK2	upadacitinib, abrocitinib, baricitinib, ritlécitinib, deucravacitinib	Dermatite atopique, pelade, vitiligo, psoriasis (deucravacitinib), selon la molécule

Exemples d'indications européennes. Tous ne sont pas disponibles ou remboursés en France : votre dermatologue vous dira ce qui est possible pour vous.

6 Les questions que l'on se pose souvent

? Est-ce que ça guérit la maladie ?

Ces traitements ne guérissent pas une maladie chronique, mais ils permettent de **la contrôler**, avec des rémissions plus ou moins longues. Pour beaucoup de patient-e-s, la peau peut être blanchie ou presque.

💡 Pourquoi un bilan avant de commencer ?

Le bilan sert à vérifier que le traitement vous convient : vaccins à jour, infections passées ou en cours, antécédents. Ce n'est pas parce que le traitement est dangereux, c'est pour l'adapter à vous.

🛡️ Et mes défenses immunitaires ?

Le traitement agit sur une voie précise de l'inflammation. Votre médecin vous indique ce qui doit vous amener à le contacter, par exemple une fièvre qui dure ou une infection qui ne passe pas.

🔄 Un biosimilaire, c'est quoi ?

C'est une version d'un anticorps dont le brevet a expiré, avec une efficacité et une sécurité démontrées comme équivalentes au médicament d'origine.

🧊 Conservation et vacances : comment faire ?

La plupart des injections se gardent au réfrigérateur : suivez la notice. Avant de partir, consultez notre fiche « **Mes traitements et vacances** » sur reso-dermatologie.fr, ou demandez conseil à votre pharmacien-ne.

⌚ Quand vais-je voir un effet ?

Il n'y a pas de délai unique : cela dépend de **votre maladie**, de **votre traitement** et de **vous**.

- Avec certains traitements, les démangeaisons se calment en quelques jours à quelques semaines, parfois avant que la peau ne change.
- Dans le psoriasis, la peau s'améliore souvent en quelques semaines, plus ou moins vite selon le traitement.
- Dans la pelade, le vitiligo ou la maladie de Verneuil, l'effet s'apprécie sur plusieurs mois : repousse des cheveux, retour de la couleur, poussées moins fréquentes.

Votre dermatologue fixe avec vous le moment où l'on fait le point. Un effet plus lent ne veut pas dire que le traitement ne marche pas.



À dire en consultation. « Comment agit mon traitement ? Quel messenger bloque-t-il ? Que dois-je surveiller ? Quand ferons-nous le point ? » Il n'y a pas de question bête : comprendre son traitement aide à mieux le vivre.

★ Points clés à retenir

- Un anticorps est une protéine que notre corps sait fabriquer ; le traitement en utilise une version conçue en laboratoire.
- Il bloque **un messenger précis** de l'inflammation, comme une clé dans une seule serrure.
- La fin du nom vous renseigne : -mab anticorps, -cept leurre, -tinib petite molécule.
- Chaque famille a sa place : le bon traitement est celui qui vous convient, à vous.

7 Le nom de la molécule et le nom sur la boîte

Chaque médicament a deux noms : le nom de la **molécule** (la DCI), le même partout dans le monde, et le **nom commercial**, choisi par le laboratoire, que vous lisez sur la boîte. Voici les correspondances pour les principaux traitements cités.

Molécule (DCI)	Nom sur la boîte
 Anti-TNF	
adalimumab	Humira, et ses biosimilaires (Amgevita, Hyrimoz, Imraldi, Idacio, Yuflyma...)
étanercept	Enbrel, et ses biosimilaires (Benepali, Erelzi, Nepexto)
infliximab	Remicade, et ses biosimilaires (Inflectra, Remsima, Flixabi, Zessly)
certolizumab	Cimzia
 Anti-IL-17	
sécukinumab	Cosentyx
ixékizumab	Taltz
bimékizumab	Bimzelx
brodalumab	Kyntheum
 Anti-IL-23 (et IL-12)	
ustékinumab	Stelara, et ses biosimilaires
guselkumab	Tremfya
risankizumab	Skyrizi
tildrakizumab	Ilumetri
 Anti-IL-4 / IL-13	
dupilumab	Dupixent
tralokinumab	Adtralza
lébrikizumab	Ebglyss
 Autres anticorps	
némolizumab (IL-31)	Nemluvio
omalizumab (IgE)	Xolair
spésolimab (IL-36)	Spevigo

Molécule (DCI)	Nom sur la boîte
 Inhibiteurs de JAK / TYK2, par comprimés	
upadacitinib	Rinvoq
abrocitinib	Cibinqo
baricitinib	Olumiant
ritlécitinib	Litfulo
deucravacitinib	Sotyktu
 Inhibiteurs de JAK, en crème	
ruxolitinib	Opzelura
delgocitinib	Anzupgo
 Autre petite molécule	
aprémilast	Otezla
 Traitements classiques	
méthotrexate	Novatrex, Imeth (comprimés) ; Metoject, Nordimet (injections)
ciclosporine	Neoral
acitrétine	Soriatane
 GLP-1 (diabète, obésité)	
sémaglutide	Ozempic, Wegovy
tirzépatide	Mounjaro



Bon à savoir. Avec un biosimilaire, le nom sur la boîte change, mais la molécule reste la même. Retenir le nom de la molécule, c'est retrouver son traitement quelle que soit la boîte.

Spécialités autorisées en Europe, à titre indicatif. Leur disponibilité et leur remboursement en France peuvent varier selon les indications.

À propos de cette fiche. Contenu d'information générale proposé par le comité scientifique de RESO Dermatologie et relu par une patiente experte. Il ne remplace pas l'avis de votre médecin.

Sources : 1. Organisation mondiale de la santé, programme des Dénominations communes internationales (INN), règles de nomenclature des anticorps monoclonaux. 2. Lu RM et al. Development of therapeutic antibodies for the treatment of diseases. *J Biomed Sci* 2020;27:1. 3. Griffiths CEM et al. Psoriasis. *Lancet* 2021;397(10281):1301-1315. 4. Amatore F et al. French guidelines on the use of systemic treatments for moderate-to-severe psoriasis in adults. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2019;33(3):464-483. 5. Agence européenne des médicaments (EMA), résumés des caractéristiques des produits. 6. Base de données publique des médicaments, ANSM (base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr).



Les maladies inflammatoires chroniques de la peau, **notre mission.** Les patients, **notre priorité !**

REJOIGNEZ-NOUS

Suivez HappyReso et écoutez notre podcast « Dans la peau »



 **Instagram**
@happyreso



 **Notre site**
reso-dermatologie.fr



 **YouTube**
Podcast « Dans la peau »

✉ Une question ? contact@happyreso.fr