

Université Claude Bernard Lyon 1



# Best of Allergologie 2025

Module : Immunologie

Dr Georgio CHIDIAC,  
Dermatologue

Chargés d'enseignement :

Dr Benjamin BONNET

Pr Bertrand EVRARD

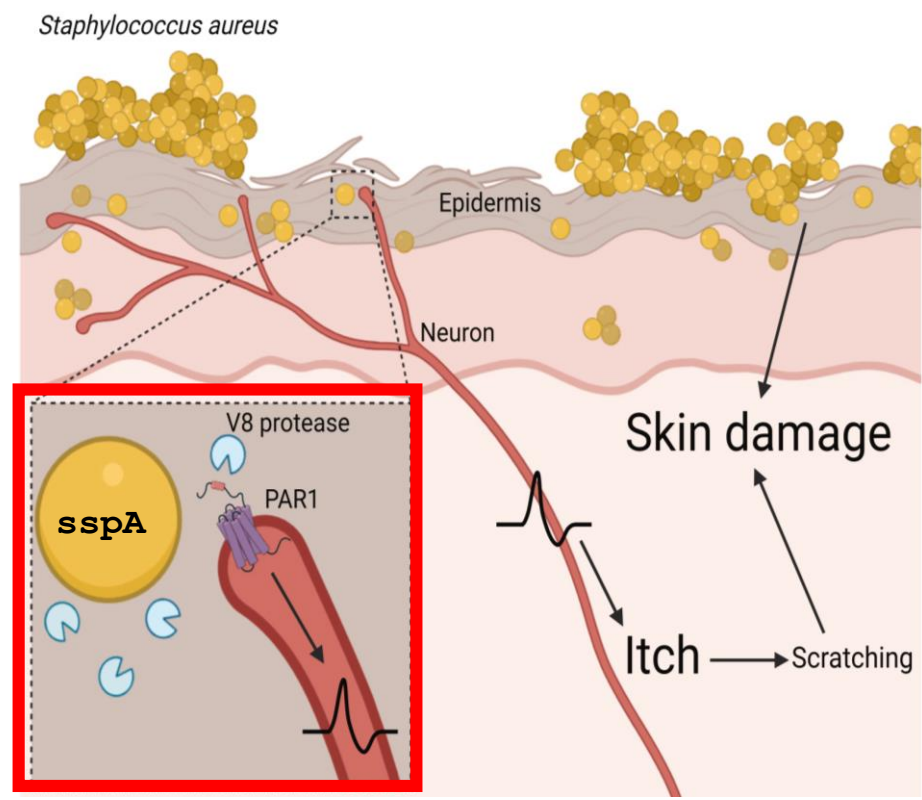
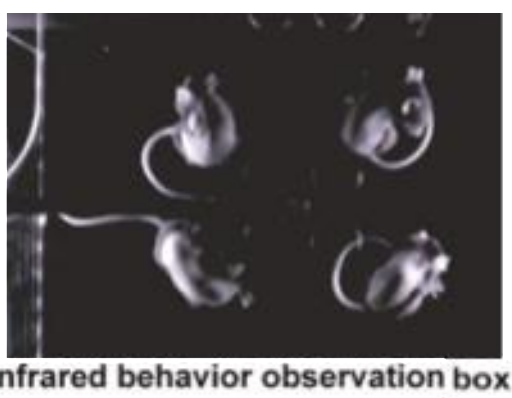
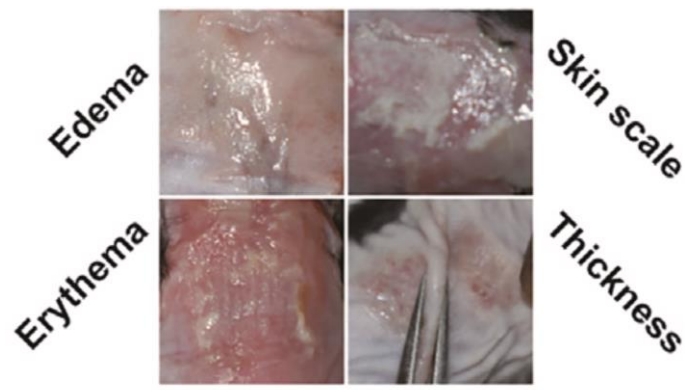
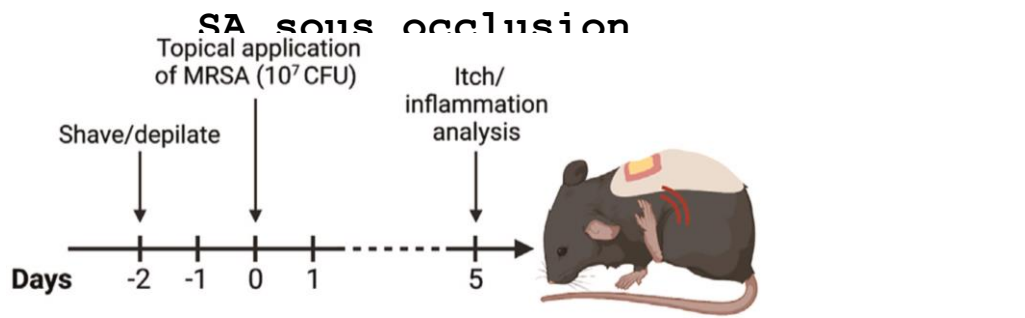
Dr Elise TOLMER

Pr Audrey Nosbaum

# Implication du *S. aureus* (SA) dans le prurit via l'axe V8 protease-PAR1

- 90% des lésions de DA colonisées par SA  
- Quel est le rôle de cette dysbiose dans le prurit de la DA?

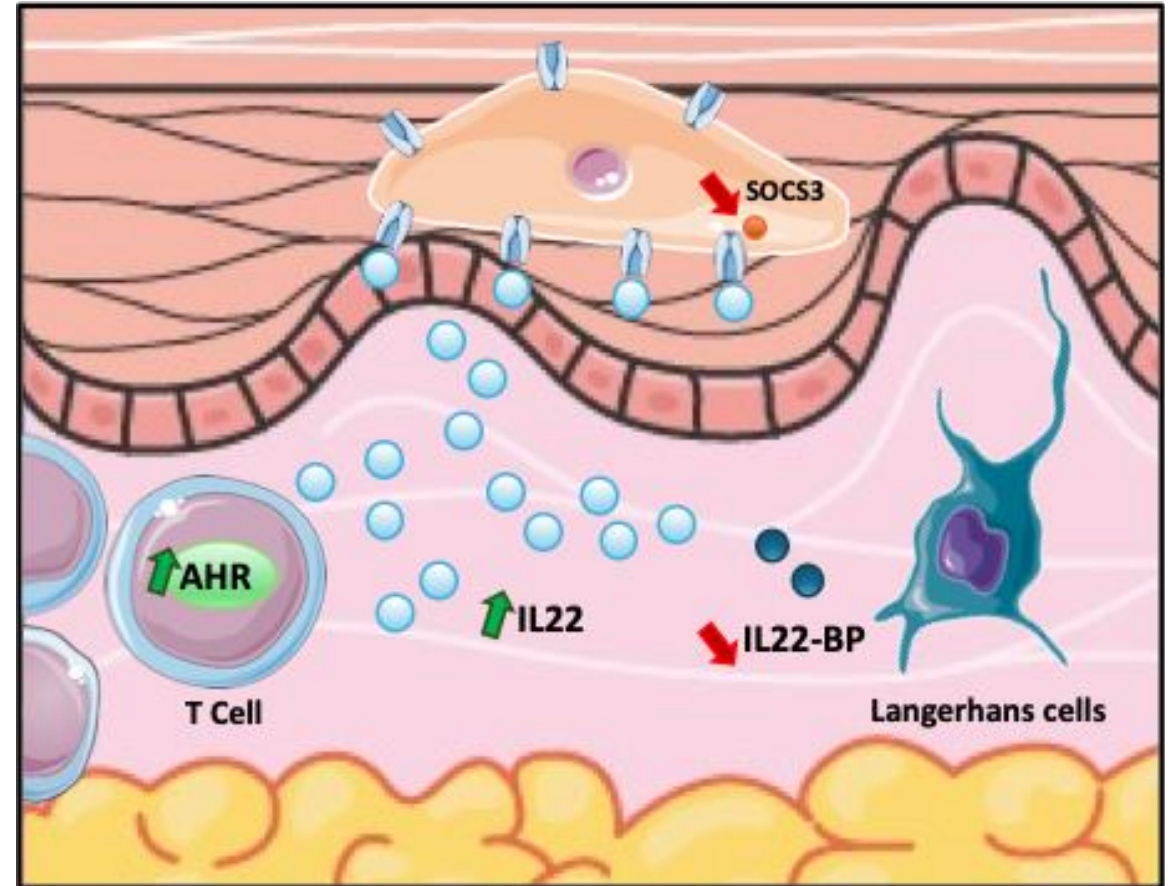
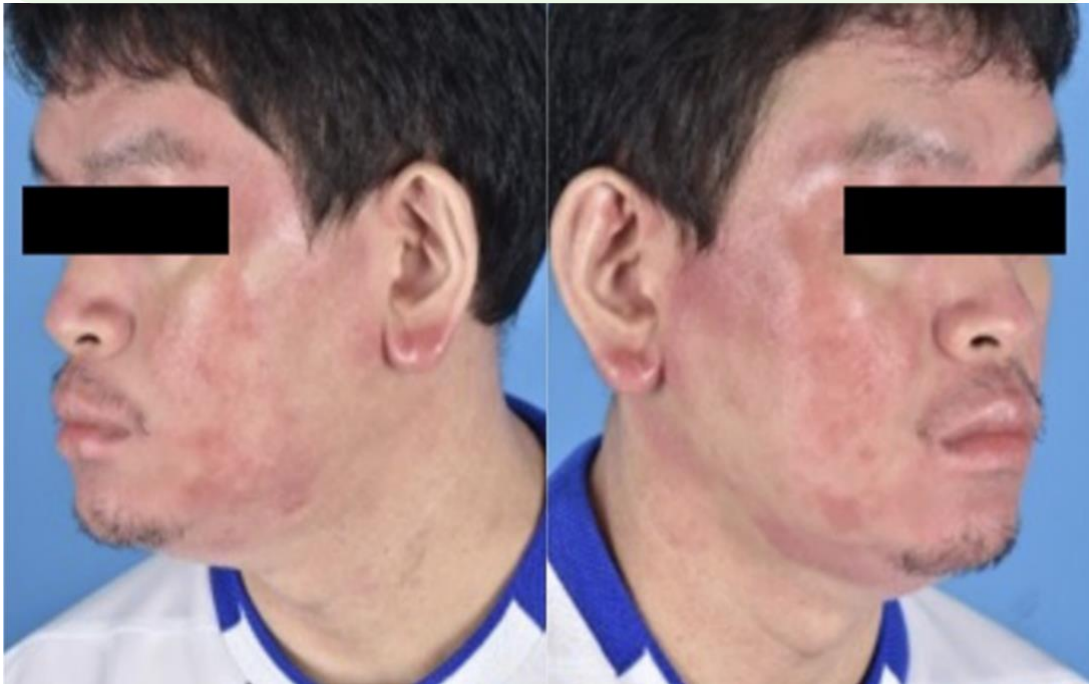
Modèle de DA induite par l'application cutanée de SA sous occlusion



**Conclusion: Le SA agit directement sur le développement du prurit dans la DA par la production de protéases.**

# IL22 overexpression in Dupilumab-associated head and neck dermatitis

Dupilumab-associated head and neck dermatitis (DAHND) in 10% of patients



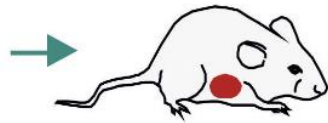
DAHND showed a pronounced type 22 immune signature which can be targeted therapeutically to improve the tolerance of dupilumab.

# Les IPP réduisent l'inflammation cutanée chez la souris

- Le ttt par IPP peut modifier le microbiote intestinal -> Régulateur de la réponse immunitaire
- Souris traitées par omeprazole 2x/j pendant 14 j -> Puis induction d'une réaction d'HS de contact au Trinitrochlorobenzène



Day „-14" to „4"  
*i.p.* treatment 2 times per day with  
DPBS (groups A, B) or  
15mg/kg PPI (groups C, D)



Day „0"  
Immunization:  
sham (groups A, C)  
or with 5% TNP-Cl (groups B, D)



Day „4"  
Elicitation: Challenge  
on ears with 0.4% TNP-Cl



Day „4"  
FACS analysis of ALN, SPL, MLN



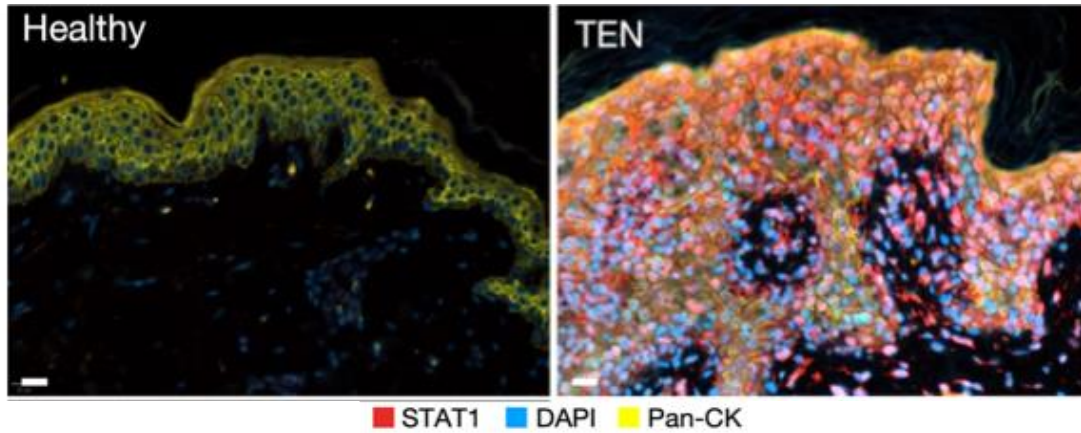
Day „5"  
Measurement:  
ear thickness,  
collection of ear biopsies

- ↘ réponse inflammatoire dans les oreilles
- ↗ lymphocytes Treg
- ↘ lymphocytes Th17 proinflammatoires dans les ganglions
- ↗ des *Lactobacillus* au niveau du microbiote intestinal
- Reproduction par transplantation fécale

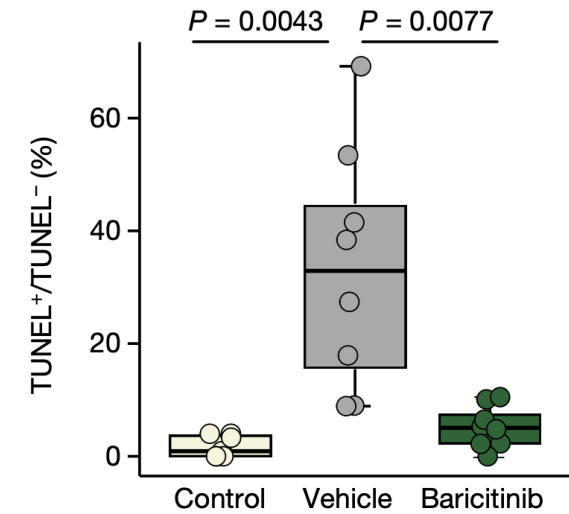
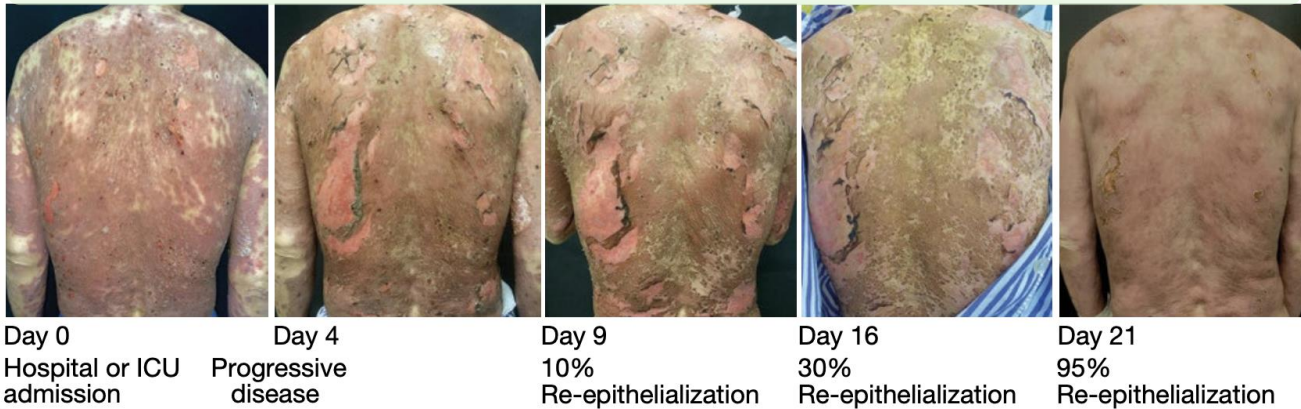
**Le traitement par oméprazole réduit l'inflammation cutanée en favorisant un environnement anti-inflammatoire à la fois systémique et localement au niveau de l'intestin.**

# Les anti-JAK comme traitements potentiels de la NET

↗ pSTAT1 au niveau des noyau kératinocytaires



Stabilisation 48 hrs après abrocitinib et réépithélialisation à partir de J4



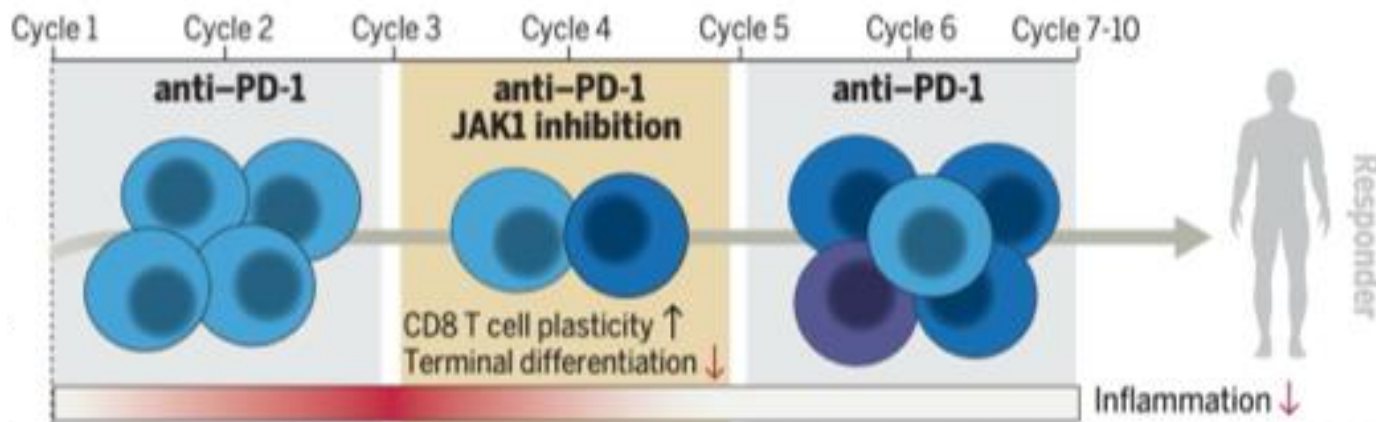
Le ttt baricitinib a réduit de manière significative la mort cellulaire de l'épithélium conjonctival

**Cette étude met en évidence le potentiel des inhibiteurs JAK comme traitement de la NET et ouvre la voie à des essais cliniques pour confirmer ces résultats**

# Combinaison d'un inhibiteur JAK1 et d'une immunothérapie anti-PD-1 pour améliorer la réponse anti-tumorale

- Une signalisation IFN-I à court terme stimule le système immunitaire
- L'exposition prolongée aux IFN entraîne une immunosuppression et une résistance aux immunothérapies.

**21 patients atteints de cancer du poumon non à petites cellules**



Anti-PD1 seul : **45% de réponse**  
Anti-PD1 + Anti-JAK1 : **67 % de réponse**

**Les anti-JAK1 restaurent l'immunité anti-tumorale chez certains patients.**