

# Peau et alimentation

## Introduction

---

De plus en plus d'études suggèrent qu'il existerait un lien entre certaines maladies de peau (psoriasis, eczéma, acné...) et l'alimentation.

Les modifications de l'alimentation dans les pays Occidentaux (régimes plus riches en aliments transformés, en graisses, en sucres, pauvre en nutriments ...) pourraient en partie expliquer l'augmentation du nombre de maladies allergiques et inflammatoires observés dans la population.

Ce questionnaire porte sur certaines maladies de peau dont le point commun est qu'il s'agit de maladies inflammatoires ou auto-immunes c'est-à-dire secondaires à des dérèglements du système de défense de l'organisme (ou immunité).

Il permettra aux chercheurs de l'équipe d'étudier en détail les liens entre ces maladies de peau et les consommations alimentaires.

**Attention :** Même si vous n'avez aucune maladie de peau, il est important que vous répondiez tout de même à ce questionnaire. Cela ne vous prendra alors que quelques secondes.

## Acné

---

**Avez-vous (ou avez-vous eu) de l'acné ? (maladie de peau secondaire à une inflammation des follicules pilo-sébacés caractérisée par la survenue de boutons (points noirs, papules, nodules, pustules...) localisés principalement sur le visage)**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

**Cette acné a été diagnostiquée par : (plusieurs réponses possibles)**

- Un(e) dermatologue
- Votre médecin traitant
- Un médecin ou chirurgien non dermatologue
- Un professionnel de santé non médecin (pharmacien, infirmier, kinésithérapeute, sage-femme, naturopathe, homéopathe...)
- Vous avez fait vous même le diagnostic
- Je ne sais pas

**Vers quel âge approximativement l'acné est-elle apparue pour la 1ère fois ?**

- Avant l'âge de 10 ans
- Entre 10 et 15 ans
- Après 15 ans et avant 18 ans
- Après l'âge de 18 ans
- Je ne sais pas

**Avez-vous déjà consulté pour votre acné ? (plusieurs réponses possibles)**

- Votre médecin traitant
- Un(e) dermatologue dans un cabinet en ville ou en clinique privée

Un(e) dermatologue à l'hôpital

Un professionnel de santé autre (homéopathie, médecine chinoise...)

Je ne sais pas

**Avez-vous déjà été hospitalisé(e) pour votre acné ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

**En quelle(s) année(s) ?**

Année 1	<input type="text"/>
Année 2	<input type="text"/>
Année 3	<input type="text"/>
Année 4	<input type="text"/>
Je ne sais pas	<input type="radio"/>

**Pour votre acné, avez-vous déjà reçu des traitements sous forme de : (plusieurs réponses possibles)**

Crèmes, pommades

Comprimés

Piqûres

Photothérapie (cabine UV chez un médecin)

Acupuncture, homéopathie, mésothérapie ou autre médecine alternative

Je ne sais pas

**Actuellement, l'acné est-elle toujours présente ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

**A quel âge, approximativement, s'est résolue votre acné ?**

Entre 10 ans et 15 ans

Après 15 ans et avant 18 ans

Après l'âge de 18 ans

Je ne sais pas

**Comment jugez-vous actuellement la sévérité de votre acné ?**

- Non sévère
- Peu sévère
- Moyennement sévère
- Très sévère
- Je ne sais pas

**Aujourd'hui, quel retentissement a votre acné sur votre vie quotidienne ?**

- Aucun
- Minimale
- Modéré
- Très sévère
- Je ne sais pas

**Pensez-vous que votre alimentation influence ou influençait les poussées d'acné ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

## **Dermatite atopique**

---

**Avez-vous (ou avez-vous eu) une dermatite atopique ? (la dermatite atopique est une maladie de la peau d'origine allergique atteignant préférentiellement les enfants, pouvant persister à l'âge adulte qui s'associe volontiers à de l'asthme, des conjonctivites allergiques ou le rhume des foins).**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

**Cette dermatite atopique a été diagnostiquée par : (plusieurs réponses possibles)**

- Un(e) dermatologue
- Votre médecin traitant
- Un médecin ou chirurgien non dermatologue
- Un professionnel de santé non médecin (pharmacien, infirmier, kinésithérapeute, sage-femme, naturopathe, homéopathe...)
- Vous avez fait vous-même le diagnostic
- Je ne sais pas

**Vers quel âge approximativement la dermatite atopique est-elle apparue pour la 1ère fois ?**

- Avant l'âge de 2 ans

- Avant l'âge de 12 ans
- Au cours de mon enfance sans que je me souvienne exactement de l'âge
- A l'âge adulte
- Je ne sais pas

**Avez-vous déjà consulté pour votre dermatite atopique ? (plusieurs réponses possibles)**

- Votre médecin traitant
- Un(e) dermatologue dans un cabinet en ville ou en clinique privée
- Un(e) dermatologue à l'hôpital
- Un professionnel de santé autre (homéopathie, médecine chinoise...)
- Je ne sais pas

**Avez-vous déjà été hospitalisé(e) pour votre dermatite atopique ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

**En quelle(s) année(s) ?**

Année 1	<input type="text" value="▼"/>
Année 2	<input type="text" value="▼"/>
Année 3	<input type="text" value="▼"/>
Année 4	<input type="text" value="▼"/>
Je ne sais pas	<input type="radio"/>

**Pour votre dermatite atopique, avez-vous déjà reçu des traitements sous forme de : (plusieurs réponses possibles)**

- Crèmes, pommades
- Comprimés
- Piqures
- Photothérapie (cabine UV chez un médecin)
- Acupuncture, homéopathie, mésothérapie ou autre médecine alternative
- Je ne sais pas

**Actuellement, la dermatite atopique est-elle toujours présente ?**

- Oui

- Non
- Je ne sais pas

**A quel âge, approximativement, s'est résolue votre dermatite atopique ?**

- Entre 2 et 12 ans
- Avant 18 ans
- Après l'âge de 18 ans
- Je ne sais pas

**Comment jugez-vous actuellement la sévérité de votre dermatite atopique ?**

- Non sévère
- Peu sévère
- Moyennement sévère
- Très sévère
- Je ne sais pas

**Aujourd'hui, quel retentissement a votre dermatite atopique sur votre vie quotidienne ?**

- Aucun
- Minime
- Modéré
- Très sévère
- Je ne sais pas

**Pensez-vous que votre alimentation influence ou influençait les poussées de dermatite atopique ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

## **Psoriasis**

---

**Avez-vous (ou avez-vous eu) un psoriasis ? (maladie inflammatoire de la peau qui se caractérise par l'apparition d'épaisses plaques de peau le plus souvent au niveau des coudes, des genoux et du cuir chevelu)**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

**Ce psoriasis a été diagnostiqué par : (plusieurs réponses possibles)**

- Un(e) dermatologue
- Votre médecin traitant

Un médecin ou chirurgien non dermatologue

Un professionnel de santé non médecin (pharmacien, infirmier, kinésithérapeute, sage-femme, naturopathe, homéopathe...)

Vous avez fait vous même le diagnostic

Je ne sais pas

**Vers quel âge approximativement le psoriasis est apparu pour la 1ère fois ?**

**Avez-vous déjà consulté pour votre psoriasis ? (plusieurs réponses possibles)**

Votre médecin traitant

Un(e) dermatologue dans un cabinet en ville ou en clinique privée

Un(e) dermatologue à l'hôpital

Un professionnel de santé autre (homéopathie, médecine chinoise...)

Je ne sais pas

**Avez-vous déjà été hospitalisé(e) pour votre psoriasis ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

**En quelle(s) année(s) ?**

Année 1	<input type="text"/>
Année 2	<input type="text"/>
Année 3	<input type="text"/>
Année 4	<input type="text"/>
Je ne sais pas	<input type="radio"/>

**Pour votre psoriasis, avez-vous déjà reçu des traitements sous forme de : (plusieurs réponses possibles)**

Crèmes, pommades

Comprimés

Piqûres

Photothérapie (cabine UV chez un médecin)

Acupuncture, homéopathie, mésothérapie ou autre médecine alternative

Je ne sais pas

**Actuellement, le psoriasis est-il toujours présent ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

**A quel âge approximativement s'est résolu votre psoriasis ?**

**Comment jugez-vous actuellement la sévérité de votre psoriasis ?**

Non sévère

Peu sévère

Moyennement sévère

Très sévère

Je ne sais pas

**Aujourd'hui, quel retentissement a votre psoriasis sur votre vie quotidienne ?**

Aucun

Minimale

Modéré

Très sévère

Je ne sais pas

**Pensez-vous que votre alimentation influence ou influençait les poussées de psoriasis ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

## Vitiligo

---

**Avez-vous (ou avez-vous eu) un vitiligo ? (maladie de peau chronique et auto-immune qui se caractérise par des tâches blanches (dépigmentation) qui apparaissent et s'étendent sur la peau)**

Oui

Non

Je ne sais pas

**Ce vitiligo a été diagnostiqué par : (plusieurs réponses possibles)**

Un(e) dermatologue

Votre médecin traitant

Un médecin ou chirurgien non dermatologue

Un professionnel de santé non médecin (pharmacien, infirmier, kinésithérapeute, sage-femme, naturopathe, homéopathe...)

Vous avez fait vous même le diagnostic

Je ne sais pas

**Vers quel âge approximativement le vitiligo est apparu pour la 1ère fois ?**

**Avez-vous déjà consulté pour votre vitiligo ? (plusieurs réponses possibles)**

Votre médecin traitant

Un(e) dermatologue dans un cabinet en ville ou en clinique privée

Un(e) dermatologue à l'hôpital

Un professionnel de santé autre (homéopathie, médecine chinoise...)

Je ne sais pas

**Avez-vous déjà été hospitalisé(e) pour votre vitiligo ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

**En quelle(s) année(s) ?**

Année 1	<input type="text"/>
Année 2	<input type="text"/>
Année 3	<input type="text"/>
Année 4	<input type="text"/>
Je ne sais pas	<input type="radio"/>

**Pour votre vitiligo, avez-vous déjà reçu des traitements sous forme de : (plusieurs réponses possibles)**

Crèmes, pommades

Comprimés

Piqures

Photothérapie (cabine UV chez un médecin)

Acupuncture, homéopathie, mésothérapie ou autre médecine alternative



Je ne sais pas

**Actuellement, le vitiligo est-il toujours actif ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

**A quel âge approximativement s'est résolu votre vitiligo ?**

**Comment jugez-vous actuellement la sévérité de votre vitiligo ?**

Non sévère

Peu sévère

Moyennement sévère

Très sévère

Je ne sais pas

**Aujourd'hui, quel retentissement a votre vitiligo sur votre vie quotidienne ?**

Aucun

Minimale

Modéré

Très sévère

Je ne sais pas

**Pensez-vous que votre alimentation influence ou influençait les poussées de vitiligo ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

### **Maladie de Verneuil**

---

**Avez-vous (ou avez-vous eu) une maladie de Verneuil (ou hidrosadénite ou hidradénite suppurée) ? (La maladie de Verneuil ou hidrosadénite ou hidradénite suppurée est une maladie de peau inflammatoire qui se caractérise par l'apparition de nodules cutanés douloureux et d'abcès au niveau des plis (aisselle, plis de l'aîne, sous les seins...))**

Oui

Non

Je ne sais pas

**Cette maladie de Verneuil a été diagnostiquée par : (plusieurs réponses possibles)**

Un(e) dermatologue

- Votre médecin traitant
- Un médecin ou chirurgien non dermatologue
- Un professionnel de santé non médecin (pharmacien, infirmier, kinésithérapeute, sage-femme, naturopathe, homéopathe...)
- Vous avez fait vous même le diagnostic
- Je ne sais pas

**Vers quel âge approximativement la maladie de Verneuil est apparue pour la 1ère fois ?**

an(s)

**Avez-vous déjà consulté pour votre maladie de Verneuil ? (plusieurs réponses possibles)**

- Votre médecin traitant
- Un(e) dermatologue dans un cabinet en ville ou en clinique privée
- Un(e) dermatologue à l'hôpital
- Un professionnel de santé autre (homéopathie, médecine chinoise...)
- Je ne sais pas

**Avez-vous déjà été hospitalisé(e) pour votre maladie de Verneuil ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

**En quelle(s) année(s) ?**

Année 1	<input type="text" value=""/>
Année 2	<input type="text" value=""/>
Année 3	<input type="text" value=""/>
Année 4	<input type="text" value=""/>
Je ne sais pas	<input type="radio"/>

**Pour votre maladie de Verneuil, avez-vous déjà reçu des traitements sous forme de : (plusieurs réponses possibles)**

- Crèmes, pommades
- Comprimés
- Piqures
- Photothérapie (cabine UV chez un médecin)

Acupuncture, homéopathie, mésothérapie ou autre médecine alternative

Je ne sais pas

**Actuellement, la maladie de Verneuil est-elle toujours active ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

**A quel âge, approximativement, les poussées de la maladie de Verneuil se sont-elles arrêtées ?**

**Comment jugez-vous actuellement la sévérité de votre maladie de Verneuil ?**

Non sévère

Peu sévère

Moyennement sévère

Très sévère

Je ne sais pas

**Quel retentissement a votre maladie de Verneuil sur votre vie quotidienne ?**

Aucun

Minime

Modéré

Très sévère

Je ne sais pas

**Pensez-vous que votre alimentation influence ou influençait les poussées de la maladie de Verneuil ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

## **Pelade**

---

**Avez-vous (ou avez-vous eu) une pelade ? (perte de cheveux en plaques arrondies)**

Oui

Non

Je ne sais pas

**Cette pelade a été diagnostiquée par : (plusieurs réponses possibles)**

Un(e) dermatologue

Votre médecin traitant

- Un médecin ou chirurgien non dermatologue
- Un professionnel de santé non médecin (pharmacien, infirmier, kinésithérapeute, sage-femme, naturopathe, homéopathe...)
- Vous avez fait vous même le diagnostic
- Je ne sais pas

**Vers quel âge approximativement la pelade a commencé la 1ère fois ?**

- Avant l'âge de 12 ans
- Entre 12 et 15 ans
- Après 15 ans et avant 18 ans
- Après l'âge de 18 ans
- Je ne sais pas

**Avez-vous déjà consulté pour votre pelade ? (plusieurs réponses possibles)**

- Votre médecin traitant
- Un(e) dermatologue dans un cabinet en ville ou en clinique privée
- Un(e) dermatologue à l'hôpital
- Un professionnel de santé autre (homéopathie, médecine chinoise...)
- Je ne sais pas

**Avez-vous déjà été hospitalisé(e) pour votre pelade ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

**En quelle(s) année(s) ?**

Année 1	<input type="text" value=""/>
Année 2	<input type="text" value=""/>
Année 3	<input type="text" value=""/>
Année 4	<input type="text" value=""/>
Je ne sais pas	<input type="radio"/>

**Pour votre pelade, avez-vous déjà reçu des traitements sous forme de : (plusieurs réponses possibles)**

- Crèmes, pommades
- Comprimés

- Piqures
- Photothérapie (cabine UV chez un médecin)
- Acupuncture, homéopathie, mésothérapie ou autre médecine alternative
- Je ne sais pas

**Actuellement, la pelade est-elle toujours présente ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

**A quel âge approximativement les poussées de pelade se sont-elles arrêtées ?**

**Comment jugez-vous actuellement la sévérité de votre pelade ?**

- Non sévère
- Peu sévère
- Moyennement sévère
- Très sévère
- Je ne sais pas

**Aujourd'hui, quel retentissement a votre pelade sur votre vie quotidienne ?**

- Aucun
- Minimale
- Modéré
- Très sévère
- Je ne sais pas

**Pensez-vous que votre alimentation influence ou influençait les poussées de votre pelade ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

## Commentaires

---

**Commentaires**