



Baricitinib entraîne une augmentation de la repousse des cheveux à court terme $\geq 75\%$ par rapport au placebo (preuves de haute certitude). **L'impact des autres traitements sur la repousse des cheveux est très incertain:** il pourrait y avoir peu ou pas de différence entre le dupilumab par voie sous-cutané et le placebo dans la repousse des cheveux à court terme $\geq 75\%$, ainsi qu'entre le ruxolitinib topique et le placebo. Les preuves sont très incertaines quant à l'effet de la prednisolone par voie orale ou de la cyclosporine par rapport au placebo, de la bétaméthasone ou de la triamcinolone par voie intra-lésionnelle par rapport au placebo, du ruxolitinib par voie orale par rapport au tofacitinib par voie orale sur la repousse des cheveux à court terme $\geq 75\%$. **Les données relatives à la qualité de vie liée à la santé sont limitées.**



La faible incidence d'effets indésirables graves rapportée dans le groupe baricitinib devrait être évaluée en fonction des bénéfices attendus.



La revue Cochrane publiée en octobre 2023 avec des données jusqu'en juillet 2022. **63 études** portant sur 4817 participants ont évalué **47 traitements** topiques ou systémiques **différents** pour l'alopecie areata, l'alopecie totalis et l'alopecie universalis chez les enfants et les adultes. La moitié de ces études (33/63) a rapporté le critère principal de la revue (proportion de participants atteignant une repousse des cheveux à court terme $\geq 75\%$ entre 12 et 26 semaines). Une étude a rapporté la qualité de vie liée à la santé et 5 la repousse des cheveux à long terme $\geq 75\%$ >26 semaines. La méta-analyse en réseau prévue n'a pas été réalisée car très peu d'essais comparaient les mêmes traitements.

