

Cheveux malades

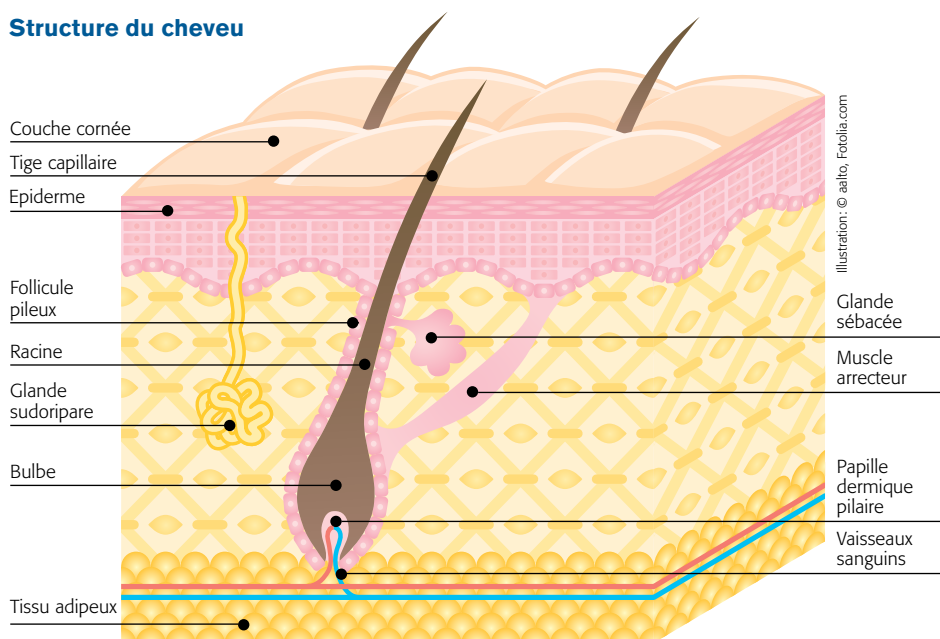
Appareil pilo-sébacé dérégulé



Quand les cheveux tombent, ce peut être bien plus qu'un simple problème esthétique ou une question d'âge. Car souvent, la chute de cheveux est due à un trouble du cuir chevelu et de l'appareil pilo-sébacé. Il faut alors consulter un médecin et se faire traiter.

Jürg Lendenmann

Structure du cheveu



La partie visible du cheveu est sa tige capillaire «morte». Dans le derme se trouvent les follicules pileux et le cuir chevelu, les glandes sébacées et les muscles arrecteurs.

Les affections du cuir chevelu – y compris sous une forme inflammatoire avec de l'eczéma, des desquamations, des démangeaisons, des boutons purulents, des cicatrices – peuvent provoquer ou favoriser la chute des cheveux. Le cuir chevelu se compose de cellules nerveuses, de cellules immunitaires, de muscles, de glandes sébacées et de cheveux. La chevelure à proprement parler est constituée des follicules pileux et du cuir chevelu. Le cuir chevelu contient la racine du

cheveu dont la base élargie s'appelle le bulbe. Celui-ci se situe au-dessus de la papille dermique pileaire qui nourrit le cheveu via la circulation sanguine. La racine du cheveu est entourée par la gaine épithéliale, qui fait également partie du cuir chevelu. La partie visible du cheveu s'appelle la tige capillaire.

Quand tombent les pellicules

Un cuir chevelu en bonne santé se renouvelle continuellement et élimine les

cellules mortes de la couche superficielle de l'épiderme, la couche cornée. En règle générale, la desquamation se remarque seulement si le renouvellement cellulaire est perturbé et que l'exfoliation s'accélère. Chez les personnes concernées, la production de sébum augmente souvent au point que les pellicules ne tombent pas «comme la neige», mais forment des paquets de sébum et de sueur agglutinés.

30% des femmes et 20% des hommes ont des problèmes de pellicules (Pityriasis Capillitii simplex, Tinea capitis), avec une exacerbation en automne et en hiver. Des démangeaisons et des rougeurs sur le cuir chevelu complètent bien souvent le tableau.

Parmi les nombreuses causes possibles des pellicules, les soins capillaires et le coiffage sont fréquemment impliqués, car ils agressent le cuir chevelu aussi bien chimiquement (produits chimiques irritants) que physiquement (sèche-cheveux, peigne, élastiques, coiffures qui tirent les cheveux). Sans compter les facteurs génétiques, le stress et les mauvaises habitudes alimentaires ainsi qu'une multiplication de *Malassezia furfur* (obsolète: *Pityrosporum ovale*) – un champignon (levure) qui se trouve à l'état naturel sur le derme.

Les remèdes antipelliculaires intègrent des actifs (seuls ou associés) qui inhibent la croissance fongique, aident à éliminer les cellules mortes, calment les



démangeaisons et favorisent la rétention hydrique au niveau du cuir chevelu.

Dermite séborrhéique du cuir chevelu

Malassezia ovale peut favoriser l'apparition d'un eczéma (dermatite séborrhéique) qui se manifeste au niveau des glandes sébacées de l'épiderme. En effet, ce micro-organisme a besoin pour survivre de se nourrir de sébum, une substance grasse produite par les glandes sébacées. La levure produit ensuite des substances qui peuvent irriter le cuir chevelu et conduire à une kératinisation excessive. La dermite s'accompagne de rougeurs, de desquamation et parfois de démangeaisons.

En dehors d'une prédisposition héréditaire, d'autres facteurs peuvent favoriser l'apparition de l'eczéma: un système immunitaire affaibli, l'influence hormonale ou encore les conditions climatiques ainsi que le stress. Généralement, seules de petites zones de desquamation sont visibles sur le crâne par suite de la dermite. La maladie peut complètement guérir sous un climat estival.

La dermite séborrhéique peut également apparaître chez les nourrissons, y compris au niveau des joues, des sourcils et du nez, et fait partie des eczémas communément nommés «croûtes de lait».

Psoriasis du cuir chevelu

Dans près de 80% des cas, le psoriasis apparaît également sur le cuir chevelu (psoriasis Capillitii), en particulier dans la zone temporale. Si les plaques deviennent épaisses, elles peuvent provoquer la chute des cheveux. Après un traitement réussi, les cheveux repoussent.

Teigne

Les champignons filamenteux, surtout ceux du genre Trichophyton et Microsporum, peuvent provoquer une infection des cheveux, des sourcils, des cils et du

cuir chevelu (Tinea capitis, Tinea capillitii). La desquamation s'accélère et les cheveux deviennent cassants; des infections bactériennes peuvent apparaître. Les micro-organismes sont très souvent transmis par les animaux; les habitants des zones rurales et les enfants sont plus touchés. La transmission est également possible par des peluches ou des appuis-tête. Le coiffeur doit donc être averti.

Folliculite

Plusieurs causes peuvent conduire à l'inflammation des follicules pileux (folliculite). Celles-ci comprennent les infections déclenchées par des micro-organismes tels que les champignons, les bactéries (y compris le Pityrosporum de l'eczéma) et les virus, mais aussi certains parasites. La folliculite peut être purulente.

La kératose pileuse (Lichen planopilaris ou Lichen plan pileux) est un trouble de kératinisation chronique de la couche superficielle du follicule. Elle survient chez les personnes d'âge moyen et plus fréquemment chez les femmes, en particulier dans la zone frontale et à la naissance des cheveux. Non traitée, l'inflammation peut détruire les follicules et les tiges capillaires.

La folliculite décalvante (Folliculitis decalvans) est une inflammation de la racine et du follicule capillaire. Elle apparaît de préférence à l'âge adulte – deux fois plus souvent chez les hommes que chez les femmes. La maladie peut laisser de grosses cicatrices glabres allant jusqu'à cinq centimètres.

Lupus érythémateux disséminé

Cette maladie auto-immune à la forme caractéristique dite en «aile de papillon» peut également apparaître sur le cuir chevelu avec une inflammation chronique de certaines zones.

Sources:
www.enzyklopaedie-dermatologie.de
www.doccheck.ch