

0,3

En millimètres, la vitesse à laquelle pousse un cheveu par jour.

Anatomie du cheveu

Sebum

Film lipidique (gras), produit par la glande sébacée, qui protège du dessèchement.

Cuticule

Couche externe constituée de cellules mortes qui protège l'intérieur du cheveu.

Cortex

Partie intermédiaire du cheveu qui détermine sa solidité, son élasticité et sa direction.

Canal médullaire

Tube central du cheveu plus ou moins gros. C'est là que le cheveu stocke ce que l'on respire ou ingère. La police scientifique l'utilise pour ses enquêtes.

Follicule

Cavité où naît le cheveu et lui donne forme et structure (crépu, lisse, etc.).

Élément faisant partie de la pilosité humaine, le cheveu ne pousse pas de façon continue, mais selon un rythme cyclique qui varie selon les individus, l'âge et les saisons. La chute des cheveux ou alopécie est dans la très grande majorité des cas naturelle et programmée génétiquement.

Expert: Pr Wolf-Henning Boehncke, médecin-chef du Service de dermatologie et vénéréologie

Le cheveu

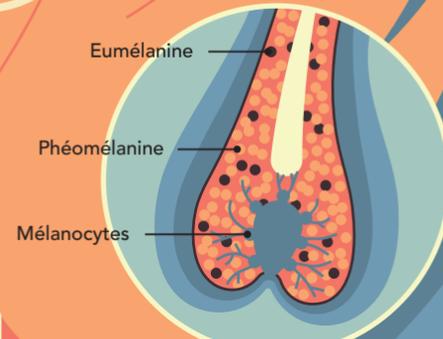
Couleur des cheveux

Elle dépend de la concentration, à leur racine, de cellules pigmentaires appelées mélanocytes.

Les mélanocytes produisent deux types de pigments :

- l'eumélanine noire ou brune
- la phéomélanine rouge ou jaune

Plus la quantité d'eumélanine est importante, plus le cheveu est foncé.



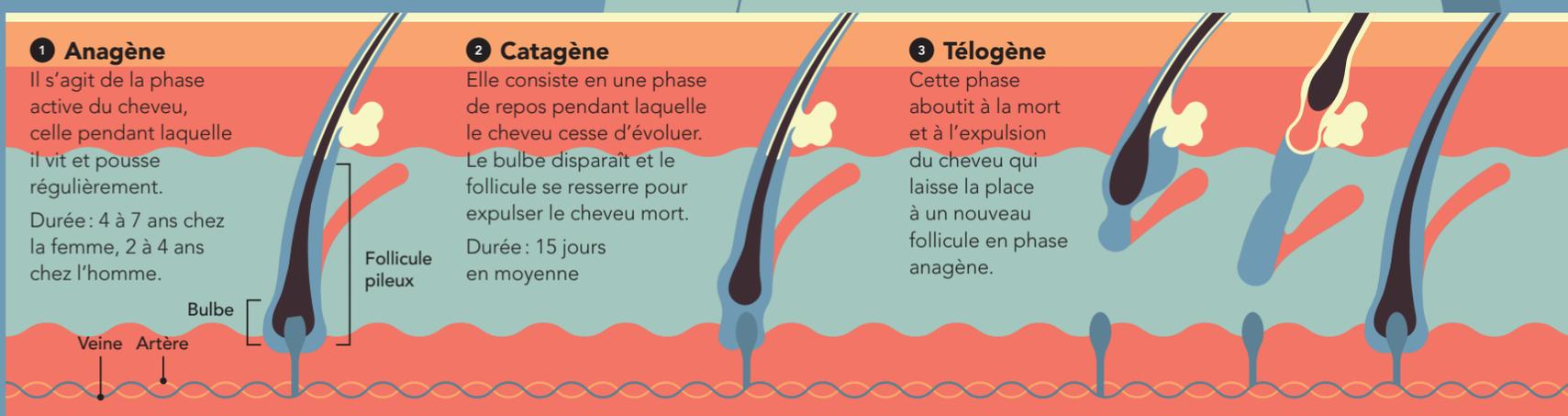
Le stock des cellules souches qui produisent ces mélanocytes est limité. Avec l'âge, lorsqu'il n'y a plus de réserve, les cheveux n'ont plus de coloration et deviennent blancs. C'est un phénomène physiologique inéluctable.

45
En moyenne, le nombre de cheveux perdus par jour.

7
Le nombre de cycles de vie d'un cheveu.

Cycle de vie d'un cheveu

Il se divise en trois phases successives : croissance (phase anagène), régression (phase catagène) et repos (phase télogène). En moyenne, un cheveu passe par sept cycles avant de mourir définitivement. Sa durée de vie est fixée génétiquement.

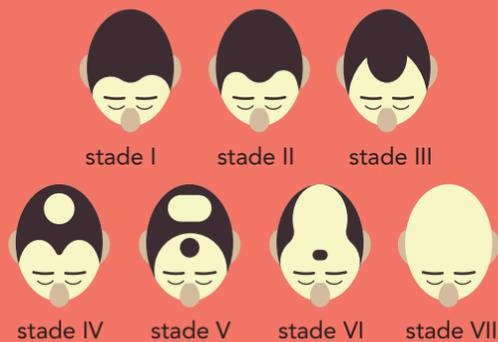


Alopécie androgénétique

Perte des cheveux liée au fonctionnement de la testostérone (hormone sexuelle mâle). Elle est la forme la plus répandue de calvitie (perte de cheveu définitive) et touche différemment les hommes et les femmes. Des formes plus rares, liées à des traitements médicaux (chimiothérapies, radiothérapie, notamment), à des problèmes de peau (brûlure par exemple), de parasites (teigne) ou à une maladie auto-immune (pelade), peuvent également engendrer une alopécie.

Homme

L'échelle de Nordwood, mise au point dans les années 50, quantifie la progression de la perte de cheveux chez l'homme, en graduant la calvitie entre 1 et 7.



Femme

L'alopécie féminine survient principalement après la ménopause, lorsque le rôle protecteur des hormones féminines a disparu. Elle touche le sommet du crâne (tonsure). La classification de Ludwig en détermine les trois stades.



Traitements

Des médicaments peuvent ralentir le processus de calvitie, mais ne sont pas sans risques (fertilité notamment). Les greffes demandent du savoir-faire. Consultez un spécialiste avant toute démarche.