

# **UN REGARD DERMATOLOGIQUE**

## **SUR LA PEAU NOIRE**

**par le Docteur Daniel WALLACH  
Hôpital Cochin - Tarnier  
Paris**

Lors du premier Symposium de l'Institut de la Peau Humaine, en 1992, nous avons attiré l'attention sur la dimension morale de certaines dermatoses, et sur les réactions négatives du corps social vis - à - vis des anomalies cutanées en général.

C'est dans le même esprit, d'attention individuelle pour les patients qui se confient à nous, que nous abordons ces réflexions sur la peau noire . Le dermatologue est un spécialiste de la pathologie cutanée à qui il importe assez peu que la peau, objet de ses soins, soit blanche ou jaune ou noire . Mais si cela lui importe peu, il est bien le seul.

En effet, l'opinion générale est qu'il vaut mieux être blanc que noir . Nous voici donc entraînés, de notre position assez confortable de " technicien ", vers l'inévitable position de gardien de la morale que le médecin doit assumer . Et c'est bien de garde qu'il s'agit, garde contre le racisme qui existe quoi qu'on en veuille, et dont les sujets à peau noire savent bien qu'il existe plus que nous ne le pensons.

Faut-il donc ici parler du racisme ?

Non, car d'autres sont bien plus qualifiés, et je n'ai rien à apporter qui n'ait déjà été dit .

Il convient plutôt de parler du non - racisme, et parler des Noirs du point de vue de leur couleur, notion bien différente de celles de race, d'ethnie, de religion, de nationalité, d'origine géographique.

Ce faisant, le risque persiste de mettre l'accent sur les différences, les particularités, et d'oublier que celles - ci, si elles forment l'essentiel obligé de mon sujet, ne sont que détails peu importants, par rapport

à tout ce qui n'est, entre Blancs, Jaunes et Noirs, ni différent ni particulier . Donc, en définitive, les Noirs, c'est comme les Blancs, sauf pour la couleur, qui n'est pas très importante .

Mais comme cette couleur est la couleur de la peau ( les autres organes ont la même couleur chez tous les hommes ), cela se voit, et de là viennent un certain nombre de problèmes qui n'ont rien de dermatologique .

Le rôle du dermatologue est-il donc de mettre en exergue des différences médicalement négligeables, mais à l'origine de tant de malheurs? Peut-il traiter de ces particularités coloristes en ignorant à quoi elles ont conduit l'humanité?

En fait, le dermatologiste devrait être le seul à avoir le droit de distinguer entre les hommes selon leur couleur . Car il est le seul que cela concerne pour de bonnes raisons. Les autres, qui n'ont que des mauvaises raisons pour différencier les couleurs de peau, ne devraient jamais le faire.

Ces considérations expliquent le libellé du titre de cette conférence : le regard du dermatologiste sur la peau noire, c'est le seul regard autorisé, parce qu'il est neutre, technique, et qu'il sait, lui, que la couleur n'est qu'un détail .

Si je m'arrêtais ici comme cela me paraît logique, il y aurait peut-être un sentiment de frustration dans l'assistance . C'est pourquoi, un peu à contre - coeur, je vais entrer dans des détails plus techniques, qui vraiment n'intéressent que les spécialistes .

### **I - Aspects physiologiques**

Tout d'abord, soulignons que le terme de "peau noire", au singulier, est tout à fait impropre, puisque des dizaines de nuances existent entre la peau caucasoïde la plus claire, et la peau négroïde la plus foncée. Cette simplification est cependant fréquente dans la littérature, et le bon sens apportera les correctifs adaptés à chaque cas.

### I - 1 - La pigmentation

La couleur de la peau est sous la dépendance de la fonction de mélanisation.

La mélanine est contenue dans les mélanosomes, synthétisés par les mélanocytes et répartis ensuite dans les kératinocytes .

Chez le Blanc, les mélanosomes sont de petite taille, groupés à l'intérieur des kératinocytes, et dégradés avant d'atteindre la couche cornée .

Chez le Noir, les mélanosomes sont plus grands, sont répartis individuellement dans les kératinocytes, et arrivent intacts dans la couche cornée . Ceci explique la couleur foncée de la peau, due au pigment mélanique .

La conséquence essentielle de cette modalité de mélanisation est la très grande efficacité photo - protectrice : du fait de l'abondance de la mélanine épidermique, les rayonnements ultra - violets sont efficacement absorbés, et la plupart des effets du soleil sont atténués, notamment, à long terme, le photo - vieillissement et la survenue de cancers cutanés.

Selon le mode de calcul, l'épiderme noir est entre 4 et 30 fois plus photo-protecteur que l'épiderme blanc.

### I - 2 - Le système pileux

La seconde différence significative entre Noirs et Blancs concerne la forme des cheveux et des poils.

Chez les Blancs, la section des cheveux est ronde et ceci détermine la forme du cheveu, plus ou moins raide .

Chez les Noirs, cette section est ovale, et le cheveu est crépu, hélicoïdal . Ceci entraîne, pour les cheveux et les poils corporels des Noirs, certaines particularités sur lesquelles nous reviendrons .

### I - 3 - Autres particularités physiologiques .

On a décrit un certain nombre d'autres particularités physiologiques, touchant à la sécrétion sébacée, à l'hydratation, mais elles sont de peu d'importance, largement inférieures aux variations individuelles . Nous y reviendrons en abordant les problèmes cosmétiques de la peau noire.

## II - Aspects pathologiques ( PLAN )

### II - 1 - Séméiologie dermatologique

Le dermatologiste accoutumé à la peau blanche doit, pour adapter sa démarche diagnostique à la peau noire, tenir compte de deux évidences :

- les érythèmes peuvent être difficiles à voir .
- les hypochromies, par contre, sont facilement reconnues .

Ceci implique que toutes les hypochromies, et avant tout le vitiligo, poseront un problème esthétique d'autant plus important que la peau normale est foncée.

### II - 2 - Quelques modalités réactionnelles particulières à la peau noire .

- Hyperpigmentations post-lésionnelles
- Lichénifications
- Chéloïdes
- Sensibilité aux produits comédogènes

### II - 3 - Des dermatoses rarement observées chez les Noirs

- La plupart des photodermatoses ( mais pas toutes)
- Les cancers cutanés
- Les acnés graves
- L'alopecie commune

### II - 4 - Des dermatoses particulières à la peau noire

- Dermatitis papulosa nigra
- Acné chéloïdienne de la nuque
- Pseudo-folliculite de la barbe

II - 5 - Illustration par diapositives de l'aspect de certaines dermatoses sur peau noire

II - 6 - Retombées dermatologiques de certaines habitudes cosmétiques des personnes à peau noire.

- Acné induite
- Peau sèche
- Problèmes capillaires
- Problèmes de pigmentation.

**Références**

- 1 - La Ruche, G., Césarini, J.P. : Histologie et physiologie de la peau noire. Ann.Dermatol.Vénérool., 1992, 119 : 567-574.
  - 2 - La Ruche, G., Césarini, J.P. : Conséquences cosmétologiques des spécificités des peaux noires et métisses . Bull .Esth.Dermatol.Cosmétol., 1992, 83 : 21 - 29.
  - 3 - Wallach, D. : Particularités du diagnostic dermatologique sur peau noire . Rev.Prat., 1981, 31 : 3675 - 3688
- .