



Peaux noires et métissées comment en prendre soin ?

Spécialiste en dermatologie, la Dre Florence Hoareau consulte au Centre médical de la Clinique de Montchoisi.

-/ Specialist in dermatology, the Dr. Florence Hoareau practices at the Medical Center of Clinique de Montchoisi.

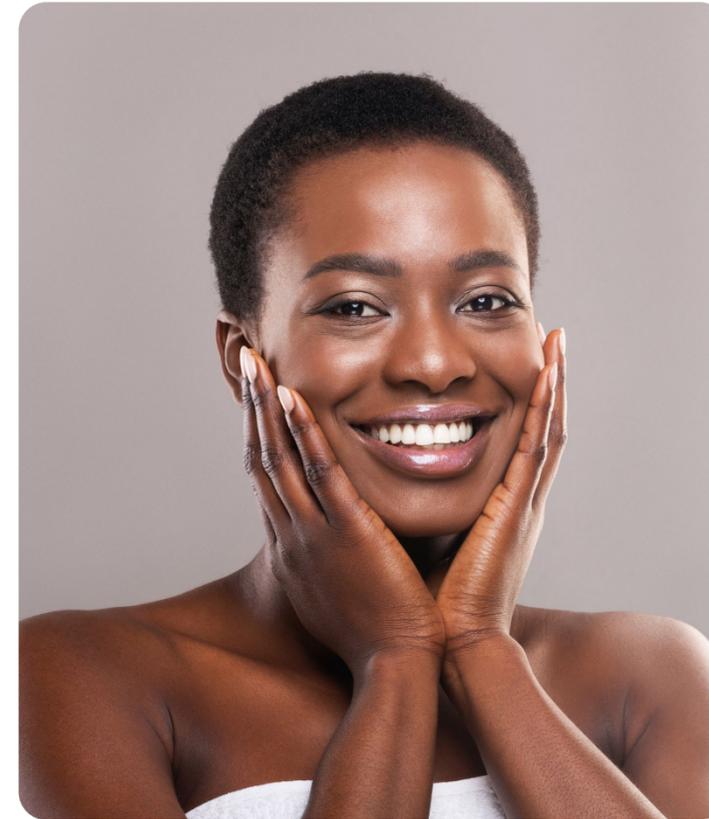
Centre Médical Montchoisi
Ch. des Allinges 16bis, 1006 Lausanne
+41 21 619 39 62
montchoisi.ch

Quel est votre parcours professionnel ?
J'ai effectué ma formation de dermatologue en France puis me suis spécialisée dans la prise en charge des peaux noires et métissées à Paris. Depuis 2013, je suis installée à Lausanne, et ai rejoint le Centre Médical Montchoisi en 2022. J'ai également une consultation pour les peaux foncées dans le service de dermatologie du CHUV.

Existe-t-il des différences entre les peaux foncées et les peaux claires ?
La seule différence démontrée concerne la mélanine (pigment de couleur). La

What is your professional background?
I completed my dermatology training in France and then specialized in the management of black and mixed-race skin in Paris. Since 2013, I have been practicing in Lausanne, and I joined the Medical Center of Montchoisi in 2022. I also have a consultation for dark skin at the dermatology department of CHUV.

Are there any differences between dark and light skin?
The only demonstrated difference concerns melanin (color pigment). The



qualité, la quantité et la répartition de la mélanine dans la couche superficielle de la peau varient selon les teintes. En effet, plus la peau est foncée, plus la proportion d'eumélanine (pigment brun à noir) est élevée par rapport à la phéomélanine (pigment jaune ou orangé) et plus sa quantité est importante. La mélanine est aussi sur peau foncée, présente sur toute la hauteur de l'épiderme jusqu'à la couche cornée (partie la plus superficielle de la peau) ; ce qui n'est pas le cas sur peau claire. Une tendance à la sécheresse plus prononcée et une différence d'épaisseur de la peau sont souvent évoquées mais ne sont pas prouvées.

Existe-t-il des différences en termes de vieillissement cutané, de cancer de la peau et de cicatrisation ?

La mélanine abondante protège davantage les peaux foncées des dégâts induits par les UV et retarde donc l'apparition des stigmates du vieillissement cutané (rides, lentigos). De même, plus la peau est foncée, moins elle est à risque de cancer de peau. En ce qui concerne la cicatrisation, on observe souvent une hyperpigmentation concomitante au processus de réparation. Il existe aussi une prévalence plus élevée des cicatrices chéloïdes (cicatrices épaisses qui dépassent le lieu initial du traumatisme parfois minime).

Les personnes ayant la peau noire peuvent-elles s'exposer au soleil sans risque ?
Plus la peau est foncée, moins elle est à risque de coups de soleil.

Avez-vous des conseils spécifiques pour entretenir les peaux foncées ?

En ce qui concerne la peau, il n'est pas nécessaire de choisir des gammes ou ingrédients spécifiques pour les peaux foncées. Lorsque la peau est sèche, une crème hydratante pour peau sèche suffit, de même qu'une crème hydratante pour peau mixte en cas de peau plutôt grasse. Pour les cheveux, lorsqu'ils sont crépus, il est utile d'utiliser des produits spécifiques (shampoings, après-shampoings, huiles) afin de maintenir leur hydratation et de faciliter le coiffage.



quality, quantity, and distribution of melanin in the superficial layer of the skin vary among different shades. In fact, the darker the skin, the higher the proportion of eumelanin (brown to black pigment) compared to pheomelanin (yellow or orange pigment), and the greater its quantity. Melanin is also present throughout the epidermis, including the stratum corneum (the outermost layer of the skin), in dark skin, whereas it is not the case in light skin. A tendency towards more pronounced dryness and differences in skin thickness are often mentioned but have not been proven.

Are there any differences in terms of skin aging, skin cancer, and wound healing?

Abundant melanin provides greater protection against UV-induced damage for dark skin and therefore delays the appearance of signs of skin aging (wrinkles, age spots). Similarly, darker skin is less prone to skin cancer. Regarding wound healing, hyperpigmentation is often observed during the repair process. There is also a higher prevalence of keloid scars (thick scars that extend beyond the initial site of minimal trauma).

Can individuals with black skin expose themselves to the sun without risk?
The darker the skin, the less susceptible it is to sunburn.

Do you have any specific advice for caring for dark skin?

When it comes to skincare, it is not necessary to choose specific ranges or ingredients for dark skin. When the skin is dry, a moisturizer for dry skin is sufficient, just as a moisturizer for combination skin can be used if the skin is more oily. For hair, specific products (shampoos, conditioners, oils) can be useful to maintain hydration and facilitate styling, especially for kinky or curly hair.