

Comprendre et agir contre la chute de cheveux

Guide rapide — causes, traitements et quand consulter

SOS-CALVITIE.COM

Encyclopédie indépendante des solutions contre la chute de cheveux

Il s'agit d'informations générales, et non de conseils médicaux. Si vos symptômes sont graves, soudains ou ne s'améliorent pas, consultez un professionnel de santé.

1. Identifier la cause avant d'agir

Toutes les chutes de cheveux ne se traitent pas de la même façon. Voici les cinq causes les plus fréquentes, et le repère principal qui permet de les distinguer.

Cause	Repère principal	Évolution
Alopécie androgénétique	Golfes temporaux + vertex (homme) / éclaircissement de la raie (femme)	Progressive, chronique
Pelade	Plaques rondes, bords nets, sans rougeur	Imprévisible, souvent réversible
Effluvium télogène	Chute diffuse, 2-4 mois après un choc	Réversible en 6-12 mois
Alopécie de traction	Golfes/tempes, coiffures serrées	Réversible si prise à temps
Alopécie cicatricielle	Plaques lisses sans orifices pileux	Définitive si non traitée tôt

2. Les traitements de référence

Alopécie androgénétique

- **Minoxidil** (topique, sans ordonnance) : stimule la repousse, 40-60% de répondeurs à 6-12 mois.
- **Finastéride** (oral, ordonnance) : bloque la DHT, ~83% de stabilisation à 12 mois. En France, une attestation d'information partagée est obligatoire depuis avril 2026.
- **Spironolactone** (femme, hors AMM) : anti-androgène de référence en cas de composante hormonale.
- **Greffe FUE/DHI** : seule solution définitive pour restaurer une zone dégarnie.

Pelade sévère

- Corticoïdes injectables en première intention (plaques limitées).
- Inhibiteurs de JAK (baricitinib) pour les formes étendues, remboursés en France — environ 35% de bonne repousse à 36 semaines, mais rechute fréquente à l'arrêt.

Effluvium télogène / post-partum

- Pas de traitement lourd requis : patience, alimentation équilibrée, correction d'une carence en fer si présente.

3. Quand consulter

- Chute progressive et localisée (golfes, vertex, raie) avec antécédents familiaux
- Plaques rondes soudaines, avec ou sans perte de cils/sourcils
- Chute diffuse et abondante persistant au-delà de 6 mois
- Douleur, brûlure, pustules ou disparition des orifices pileux (urgence dermatologique)
- Toute chute chez l'enfant avec rougeur, squames ou démangeaisons

Ce guide est un extrait condensé de l'encyclopédie complète disponible sur **sos-calvitie.com**, qui détaille chaque cause et chaque traitement (mécanisme, efficacité, effets secondaires, sources).

Il s'agit d'informations générales, et non de conseils médicaux. Si vos symptômes sont graves, soudains ou ne s'améliorent pas, consultez un professionnel de santé.