

Алопеция

(Памятка для населения)



Алопеция (облысение, плешивость) – патологическое выпадение волос, приводящее к их исчезновению в определённых областях головы или туловища. Наиболее распространённые виды алопеции: андрогенная, диффузная или симптоматическая, очаговая или гнездная, рубцовая.

Андрогенная алопеция (облысение по «мужскому» типу) представляет собой истончение волос, ведущее у мужчин к облысению теменной и лобных областей, у женщин – к поредению волос в области центрального пробора головы с распространением на её боковые поверхности. Чувствительность фолликула к андрогенам определяется наследственностью. У женщин наследственное облысение передается в семье чаще по материнской линии. Эстрогены и андрогены – близкородственные гормоны с общим метаболизмом, но с противоположными эффектами. Эстрогены модулируют жизненный цикл волоса. Так, эстрадиол продлевает фазу роста волос, что особенно заметно у беременных, когда на фоне повышения уровня эстрадиола увеличивается число растущих волос. В большинстве случаев алопеция у женщин – это процесс обратимый. Главное – правильно распознать фактор, влияющий на выпадение прядей.

Диффузная алопеция характеризуется равномерным выпадением волос по всей поверхности волосистой части головы. Так как диффузная алопеция является следствием нарушений в работе всего организма, её называют симптоматической. Женщины подвержены ей в большей степени, чем мужчины.

Алопецию могут вызвать:

1) стресс; негатив в психоэмоциональном состоянии приводит к спазмам сосудов, что влияет на нарушение циркуляции крови; 2) гормональные нарушения, приём некоторых гормональных противозачаточных средств; 3) длительное применение антибиотиков, нейролептиков, антидепрессантов, целого ряда других лекарств; 4) хирургические операции, острые инфекционные и тяжёлые хронические заболевания; 5) диеты с недостатком жизненно важных для организма витаминов и микроэлементов.

Например, нехватка железа в крови приводит не только к развитию анемии у женщины, но и делает слабыми пряди. У девушек облысение может начаться из-за увлечения плойками и утюжками, химическими завивками и окрашиванием прядей – это вредные факторы, которые влияют и на ломкость волос, и на образование посеченных кончиков, и на появление лысины. Аутоиммунные нарушения, сифилис, грибковые и некоторые другие кожные болезни, туберкулёз, малокровие, сахарный

диабет, заболевания щитовидной железы могут быть причиной патологического выпадения волос. Иногда причинами облысения бывают лечение радиоактивным излучением, химиотерапия, отравление сильными ядами. Алопеция при химио- и радиотерапии в подавляющем большинстве случаев носит обратимый характер. Встречается **себорейная алопеция** – этот тип облысения связан с болезненным состоянием кожи головы. Происходит нарушение работы сальных желез и повышенное салоотделение. Однако, одна только себорея не может быть причиной выпадения волос.

При устранении причинного или провоцирующего фактора облысение можно остановить. В большинстве случаев после исчезновения причины диффузной алопеции выпавшие волосы полностью восстанавливаются в срок 3-9 месяцев, так как здесь, в отличие от андрогенетической алопеции, не происходит гибели волосяных фолликулов. После исчезновения причины для более быстрого восстановления волос применяют различные стимуляторы их роста, лечебные бальзамы, маски для волос, спреи для волос, физиотерапию.

Гнёздная алопеция – патологическое выпадение волос в результате повреждения клеток корневой системы волос факторами иммунной защиты. Манифестирует в виде одного или нескольких округлых очагов облысения. Имеет стадийность своего развития по морфологическому признаку и определяется как очаговая, многоочаговая, субтотальная, тотальная и универсальная алопеция. При последней стадии алопеции, повреждение волос наблюдается по всему телу, что указывает на системность и поступательное развитие аутоиммунного процесса. Повреждение ногтевых пластинок (точечная ониходистрофия) часто сопровождает тотальную и универсальную алопеции. Наблюдается генетическая предрасположенность к этому заболеванию. Есть мнение, что при активации некоторых генов, отвечающих за иммунологическую совместимость, происходит образование специфических белков, запускающих каскад иммунологических превращений. Факторами, активирующими гены, являются эмоциональные стрессы, вакцинация, вирусные заболевания, антибиотикотерапия, наркозы и т. д. Одной из причин является дефект метаболизма эндогенных ретиноидов.

Общей чертой различных форм **рубцовой алопеции** является необратимое повреждение волосяных фолликулов и появление на их месте рубцовой ткани. Причиной рубцовой алопеции могут быть различные инфекции, вызывающие воспалительные реакции. Если лечение по поводу инфекции произведено своевременно, волосы могут сохраниться. Рубцовая алопеция возникает и в результате физических травм – ранений, тепловых или химических ожогов.

В лечении от облысения в основном используются медикаментозные, физиотерапевтические, психотерапевтические и хирургические методы.

Не занимайтесь самолечением, только врач знает, как лечить при облысении!

Составители: Валямова А.Ф. – врач-дерматовенеролог ГАУЗ РКВД №1;

Хайдаров М.М. – врач-дерматовенеролог ГАУЗ РКВД №1.

