

# Alopecie

**Alopecie** je onemocnění, způsobující ztrátu vlasů (*effluvium, deffluvium*). Nemoci charakterizované ztrátou vlasů se dělí na

- **nejživčí alopecie** (klinicky bez známek poškození tkáně);
- a **živčí alopecie** (klinicky znatelná destrukce tkáně na skalpu).

## Rozdělení

### Neživčí alopecie

- Difúzní alopecie
  - Androgenní alopecie (AGA)
  - Telogenní efluvium
  - Anagenní efluvium
  - Alopecie endokrinního původu
  - Alopecie při interních chorobách, některých infekčních chorobách a postiženích CNS
  - Traumatické alopecie
- Alopecia areata

### Jivčí alopecie

- Pseudopelade Brocq
- Alopecia mucinosa
- Kongenitální alopecie a hypotrichózy

## Neživčí alopecie

Alopecie, které klinicky nezpůsobují žádné poškození kůže skalpu.

### Difúzní alopecie

Je to difúzní, reverzibilní ztráta vlasů. Hovoří se o ní tehdy, je-li denní ztráta vlasů větší, než 100 vlasů.

### Etiologie a patogeneze

Fyziologicky se vyskytuje u novorozenců, částečně i v pubertě a v seniu. K difúznímu vypadávání vlasů dochází i po horečkách, systémových onemocněních, po operacích, traumatických šocích, odtučňovacích kúrách apo stresových situacích. Toxický účinek na vlasový folikul mají i některá farmaka (thalium, cytostatika) a ionizační záření.

### Androgenní alopecie (AGA)

Je geneticky podmíněné onemocnění, uplatňuje se polygenní dědičnost a hormon testosteron.

### Klinický obraz

Androgenní alopecie má charakteristický vzhled. Vlasová hranice ustupuje z čela nebo temene, až zbývá pouze podkovovitý pruh vlasů po stranách a na zadní části hlavy. Pleš je ostře ohraničená, pokožka není atrofická a jsou na ní přítomny jemné lanuginózní vlasy.

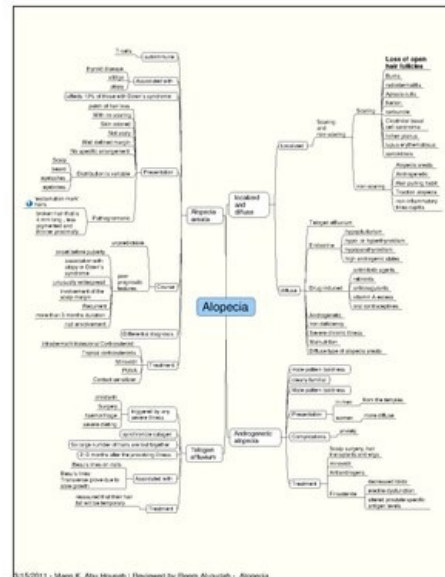
### Telogenní efluvium

Jde o nadměrné vypadávání normálních vlasů při předčasném přechodu anagenu v telogenní vlasy následkem působení slabší noxy. V etiologii hraje roli řada faktorů, např. horečka, náhlé snížení příjvodu potravy, psychická zátěž nebo chirurgické výkony.

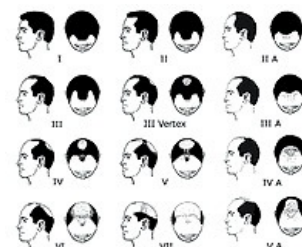
### Klinický obraz

Objevuje se difúzní prořidnutí kštice, pacient udává masivní výpadek vlasů zejména při mytí hlavy nebo česání (až 1000 vlasů denně).

### Anagenní efluvium



Alopecie – schéma rozdělení



Шкала Норвуда



Шкала Людвига

Vzory ztráty vlasů

Působením některých léků nebo ionizačního záření dojde během velmi krátké doby k téměř úplnému výpadku vlasů vlivem toxického účinku na vlasový folikul.

### **Alopecie endokrinního původu**

Příčinou vzniku difúzní alopecie mohou být i poruchy štítné žlázy (hypotyreóza a hypertyreóza) a příštítných tělísek (hypoparatyreóza). Dalším faktorem může být gravidita.

### **Alopecie při interních chorobách, některých infekčních chorobách a postiženích CNS**

K vypadávání vlasů mohou vést chronická interní onemocnění (cirhóza, hepatitida), nebo nádorová onemocnění. Z infekčních chorob může alopecii způsobovat např. syfilis.

### **Alopecie traumatického původu**

Vypadávání vlasů se objevuje v místech opakované traumatizace. U novorozenců se objevuje týlová alopecie (třením o podložku). Objevuje se tahová a tlaková alopecie (svazováním vlasů do ohonu, popřípadě tlak sponek). Zvláštním druhem traumatické alopecie je trichotilománie – onemocnění psychického původu, které se projevuje tím, že si pacient vlasy vytrhává.

### **Ohraničená ztráta vlasů**

#### **Alopecia areata**

Je reverzibilní, rychlá a kompletní ohraničená ztráta vlasů ve kštici, obočí, vousích a jinde na těle. Vzniká nejčastěji u dětí a dospívajících. K jizvení nedochází. Jedná se o zánětlivé onemocnění.

#### **Klinický obraz**

Většinou okrouhlá, někdy splývající, ostře ohraničená lysá ložiska, v jejichž okrajích jsou patrné při odstupu z kůže zúžené vlasy. Vlasy mohou vypadnout na celé hlavě (alopecia totalis), nebo na celém těle (alopecia universalis).

### **Jizvící alopecie**

Mezi jizvící alopecie patří celá řada procesů, které se vyznačují jizvením. Patří sem bakteriální, houbové, virové a další infekce, mechanické nebo fyzikální poškození, nádorový proces.

### **Pseudopelade Brocq**

Jde o klinický pojem, který představuje konečnou fázi rozdílných známých i neznámých mechanismů, které vedou ke vzniku jizevnaté ireverzibilní alopecie. Etiologie není známa.

#### **Klinický obraz**

Vznik jedné nebo více gutátních lysin na temeni, nebo occipitu. Jejich splynutím vznikají ložiska s bělavou, napjatou a atrofickou pokožkou. Zánětlivé změny chybějí.

### **Alopecia mucinosa**

Toto onemocnění je charakterizované infiltrovanými erytematoskvamózními pláty se šupinatěním v kapiliciu a vznikem dočasné nebo trvalé alopecie. Alopecia mucinosa se může vyskytovat i jako součást klinického obrazu mycosis fungoides.

### **Kongenitální alopecie a hypotrichózy**

Představují poměrně nesourodou skupinu chorob, které se vzájemně liší typem dědičnosti i mírou postižení. Tyto poruchy se mohou vyskytovat izolovaně u jinak zdravých jedinců nebo jsou součástí různých hereditárních syndromů (syndrom Marie-Unna, ektodermální dysplazie).

### **Možnosti léčby**

Možnosti léčby jsou závislé na příčině vzniku onemocnění. U **androgenní alopecie** je možnost aplikace estroгенů mužům, někdy je úspěšná chirurgická transplantace. U žen podáváme antiandrogeny. Při **alopecia areata** není k dispozici kauzální léčba. Příznivě působí lokální kortikosteroidy.



Alopecia totalis



Androgenní alopecie

# Odkazy

## Související články

- [Podvýživa a kareční stavy](#)
- [Chlupy a vlasy](#)

## Externí odkazy

- [Alopecie](#)
- [Ztráta vlasů](#)
- [Alopecie a hypotrichozy](#)

## Použitá literatura

- ŠTORK, Jiří, et al. *Dermatovenerologie*. 1. vydání. Praha : Galén, Karolinum, 2008. 502 s. [ISBN 978-80-7262-371-6](#).
- WOLFF, Klaus a Thomas B. (Thomas Bernard) FITZPATRICK. *Fitzpatrick's color atlas and synopsis of clinical dermatology*. 5. vydání. New York : McGraw-Hill Medical Pub. Division, c2005. 1105 s. [ISBN 0-07-144019-4](#).