

Клинический опыт применения пены Алопель
Врач дерматовенеролог Итемирова Айжан Омаровна
На базе КазНИКВИ

Медицина 21 века продвигается семимильными шагами в диагностике и лечении достаточного количества заболеваний, но ежегодно возрастает количество обращений пациентов с проблемой выпадения волос. Широкая возрастная линейка (от детского возраста до зрелого), однотипность жалоб (либо частичное выпадение волос, либо тотальное, периодически сопровождающееся зудом в пораженных местах), недостаток информации в подлинных причинах развития заболевания и, как следствие, скованность врачей в назначении лечения приводят к эстетической и психологической зависимости пациента от заболевания. Согласно мировой статистике выпадение волос или алопеция встречается в среднем у 60-70% мужчин и 30-50% женщин.

Гнездное или очаговое выпадение волос (alopecia areata) - хроническая нерубцовая форма облысения, поражающее чаще всего волосистую часть головы. Не имеет гендерных и возрастных различий. Выделяют несколько теорий развития очаговой алопеции:

- Аутоиммунный механизм
- Генетическая предрасположенность
- Нервно-трофические расстройства
- Вирусная теория

Клинически заболевание проявляется небольшими округлыми очагами выпадения волос, которые могут увеличиваться в размерах. Кожа волосистой части головы является наиболее часто поражаемым участком, но наблюдается также вовлечение в процесс усов, бороды, бровей.

Диффузное выпадение волос (alopecia diffusa) - равномерное облысение волосистой части головы по всей площади. О возникновении проблемы можно судить по процессу облысения не только на голове, но и по всему кожному покрову. Причины возникновения заболевания разнообразны:

- Соматический стресс
- Эмоциональный стресс
- Эндокринные расстройства
- Как следствие некоторых хронических заболеваний (СКВ, амилоидоз, ХПН, дерматомиозит)
- Как следствие приема некоторых медикаментозных препаратов (некоторые антидепрессанты, андрогены, ретиноиды, НПВС)

Клиническими проявлениями alopecia diffusa является не только чрезмерное выпадение волос равномерно по всей поверхности волосистой части головы (80-250 единиц в сутки), но и снижением их качественных свойств.

Формы облысения при диффузной алопеции стандартны и сведены в таблицу, которая носит название «шкала Людвиг»:

1. I-образное облысение или по типу полоски
2. O-образное облысение или по типу гнезда
3. Облысение андрологического типа.

Тотальная алопеция – генерализованная форма алопеции, трудно поддающаяся лечению. Достоверные причины происхождения и развития заболевания малоизвестны. Ведущее место в патогенезе составляет аутоиммунный механизм.

Любая форма алопеции влечет за собой нарушения психического состояния пациента, которое еще больше утяжеляет течение болезни. Неэффективность лечения или возникновение рецидивов — это высокий риск социальной дезадаптации и самоизоляции, особенно у подростков и женщин.

Современная медицина предоставляет множество методов лечения выпадения волос, включая системную и местную терапию, которые находятся в прямой зависимости от формы заболевания, степени потери волос, соматического статуса и материальной обеспеченности пациента. Целью лечения является замедление потери волос и потенциального ускорения роста волос; однако лечение не всегда успешно.

ALOPEL® - это натурального происхождения средство для волос, непосредственно предназначенное для лечения андрогенетической и очаговой алопеции. В нем использованы новейшие методы молекулярной активации, позволяющие натуральным путем не только обеспечить волосяные фолликулы и кожу волосистой части головы энергией и снизить вредящий здоровью оксидативный стресс, возникающий в фолликулах волос и клетках кожи волосистой части головы, но и свести к минимуму нежелательные побочные явления.

В состав данного препарат входят такие компоненты растительного происхождения, как:

- Арника, розмарин, кресс, лимон, плющ и nasturtium (настурция) замедляют выпадение волос.
- Розмарин, шалфей, сосна и белая крапива контролируют жировую секрецию кожи волосистой части головы.
- Розмарин, ромашка, шалфей, сосна, лопух, лимон, календула и белая крапива контролируют образование перхоти.

Для замедления процесса выпадения волос при той или иной форме алопеции необходимо достижение трех целей:

- Угнетая 5-альфа-редуктазу I и II типа снизить образование дигидротестостерона. **ALOPEL®** содержит Олеиновую кислоту (экстракт корня *Hemsleya amabilis*) и Биоканин А (экстракт красного клевера), которые являются мощными замедлителями 5-альфа-редуктазы I и II типа.

- Улучшить приток крови к фолликулам волос.

Апигенин, который включен в формулу **ALOPEL®**, является флавоноидом, представляющим собой экстракт цитруса, заметно улучшающим приток крови в фолликулах волос.

- Улучшить эпителиальную корневую оболочку и стимулировать производство укрепляющих молекул.

Витамины Матрикин (Biotinyl-Gly-His-Lys vitamin H) и Ацетил Тетрапептид включены в препарат **ALOPEL®**, чтобы улучшить оболочку корня эпителия и стимулировать образование укрепляющих молекул.

Биотинил-ГНК и Ацетил третрапептид помогают бороться со старением волос и сохраняют волосы в анагенной фазе (фазе роста). В свою очередь Биоканин А снижает воспаление кожи волосистой части головы.

Проводилось небольшое клиническое наблюдение длительностью с августа 2015г по декабрь 2015г на добровольцах в возрасте от 18-47 лет: мужчины – 35% , женщины- 65% с ДЗ Очаговая алопеция и Диффузное выпадение волос с положительным пулл-тестом. Сроки заболевания колебались в диапазоне от 8 – 24 месяцев. Препарат наносился непосредственно на кожу пораженного участка (с захватом здоровой ткани) с последующим 30-секундным втиранием 2 раза в день в течение 3-х месяцев. У 28% пациентов лосьон-пенка наносилась на пораженную кожу брови. В первые три-четыре недели использования **ALOPEL®** пациентами отмечалось улучшение качества существующих волос: появление блеска, увеличение толщины самого волоса и незначительное приостановление выпадения волос; пулл-тест слабоположительный. На 7-8 неделе ежедневного использования препарата выпадение волос сокращалось в 2

раза и в пораженной области наблюдалось появление новых волосяных фолликулов без пигмента; пулл-тест отрицательный. К 11-12 неделе использования лосьон-пенки ALOPEL® полностью приостанавливалось выпадение волос, отмечался положительный рост пушковых волос с пигментом в проблемной зоне. Данные общих клинико-лабораторных показателей до, во время и в конце лечения оставались в пределах допустимой нормы. В течение всего времени наблюдения лишь у 10% пациентов отмечались кратковременные побочные действия в виде незначительного покраснения. Препарат обладает положительными свойствами эффективности, переносимости и безопасности.

дерматовенеролог

Итемирова А.О.

2015г

КазНИКВИ