Hair diseases أمراض الشعر

Dr.Roula Baddour

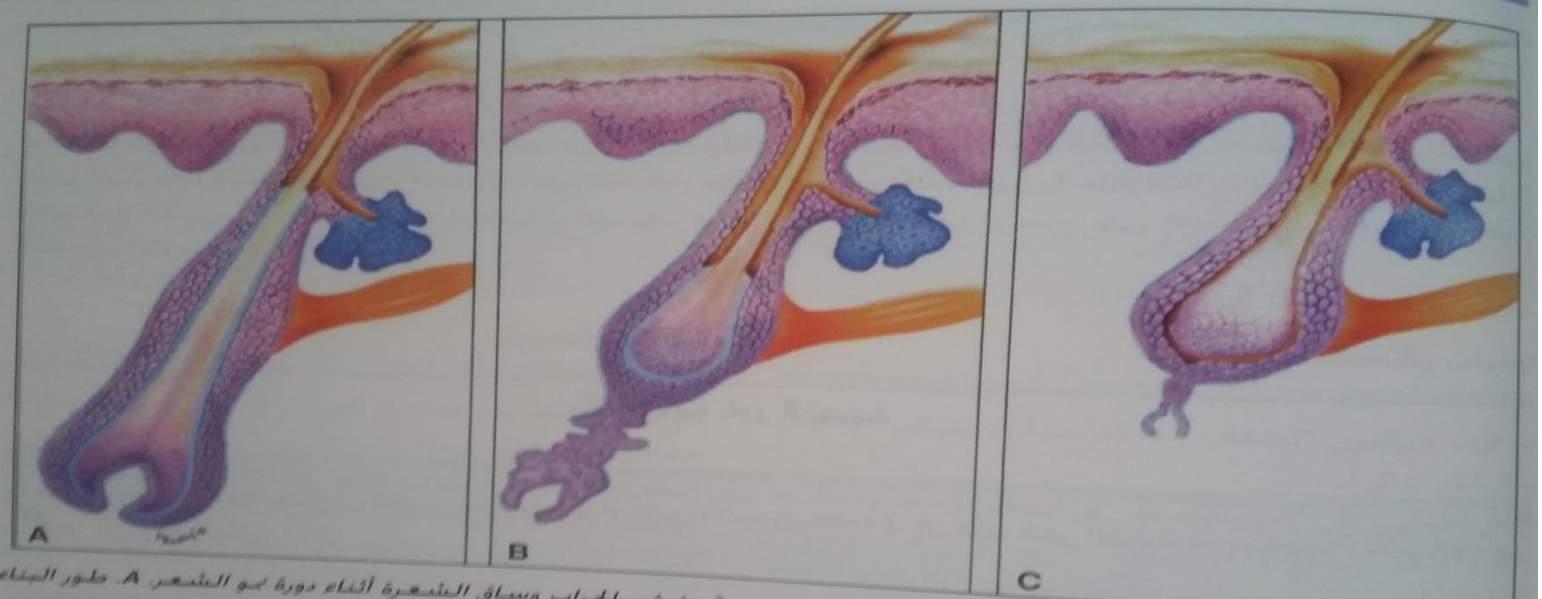
- يحوي جلد الانسان على 5ملايين جريب شعري على سطحه منها 100-150 الف على فروة الرأس.
- تمر الشعرة بثلاثة أطوار أثناء نموها -طور النمو Anagen

-طور التراجع catagen

-طور الراحة Telogen

جامعة المنارة

MANARA UNIVERSITY



الشكل 29-1 دورة نمو الشعر: تمثيل تخطيطي للتغيرات التي تحدث في الجراب وساق الشعرة أثناء دورة نمو الشعر. A. طور البناء (مرحلة النمو). B. طور التراجع (مرحلة التنكس). C. طور الانتهاء (مرحلة الراحة).

- لا تتزامن الاطوار السابقة وبالتالي فالشعر بشكل يومي فيه بعض الأشعار بطور التراجع وأخرى بطور الراحة والغالبية بطور النمو وبالتالي يتساقط من شعر الانسان بشكل طبيعي يوميا بين30-100- شعرة.

Dr.Roula Baddour

- تؤخذ خصلة من الشعر ويتم محاولة شدها مع سحب للشعر لملاحظة وجود تساقط اشعار فعال ويفضل دوما الشعر غير الممشط وغير المغسول لمدة 3أيام على الأقل.

جامعة المنارة
MANARA UNIVERSITY

تساقط الشعر والحاصات
Hairloss and Alopecia

الحاصات غير الندبية	الحاصات الندبية
-المحددة(الموضعة):	-الحاصات الندبية الالتهابية
الثعلبة	-الحاصات الندبية غير الالتهابية
حاصة الرض وعرة نتف الشعر	
الحاصة الأندروجينية	
- المنتشرة:	
نفحة الراحة	
نفحة النمو	

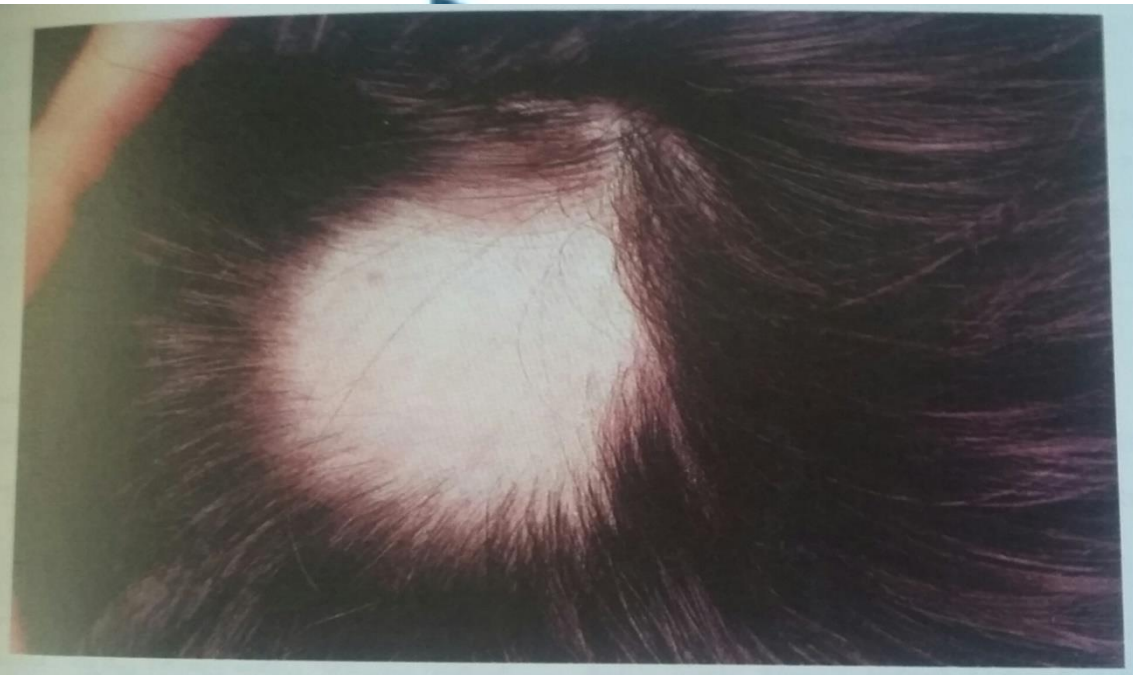
MANARA UNIVERSITY

الحاصات غير الندبية

أولا: الحاصات الموضعة غير الندبية

A-الثعلبة (Alopecia areata)

- وهي نادرة قبل عمر السنتين وتشيع أكثر لدى الأطفال بعمر المدرسة والمراهقة .
- سريريا : تتصف بتساقط مفاجئ لأشعار الرأس في منطقة محددة منه ,مفردة أو متعددة, تكون حدودها واضحة, الجلد فيها سليم تماما, دون حمامى او وسوف او حكة او ما شابه. في بعض حالات الثعلبة الفعالة نلاحظ في محيط البقعة وجود أشعار ببصلات ضعيفة وضامرة تأخذ شكل علامة التعجب .



الشكل 29-2 الحاصة البقعية على الفروة: آفة مفردة جزء واضح الحدود من الفروة أصلع تماماً من دون وسوف. حمامى ضمور أو تندب. الأجربة الفارغة مازال يمكن رؤيتها في الفروة المصابة. سوق الأشعار المكسورة القصيرة (التي تدعى أشعار علامة التعجب) تظهر كجذوع قصيرة جداً تبزغ من الفروة الجرداء.

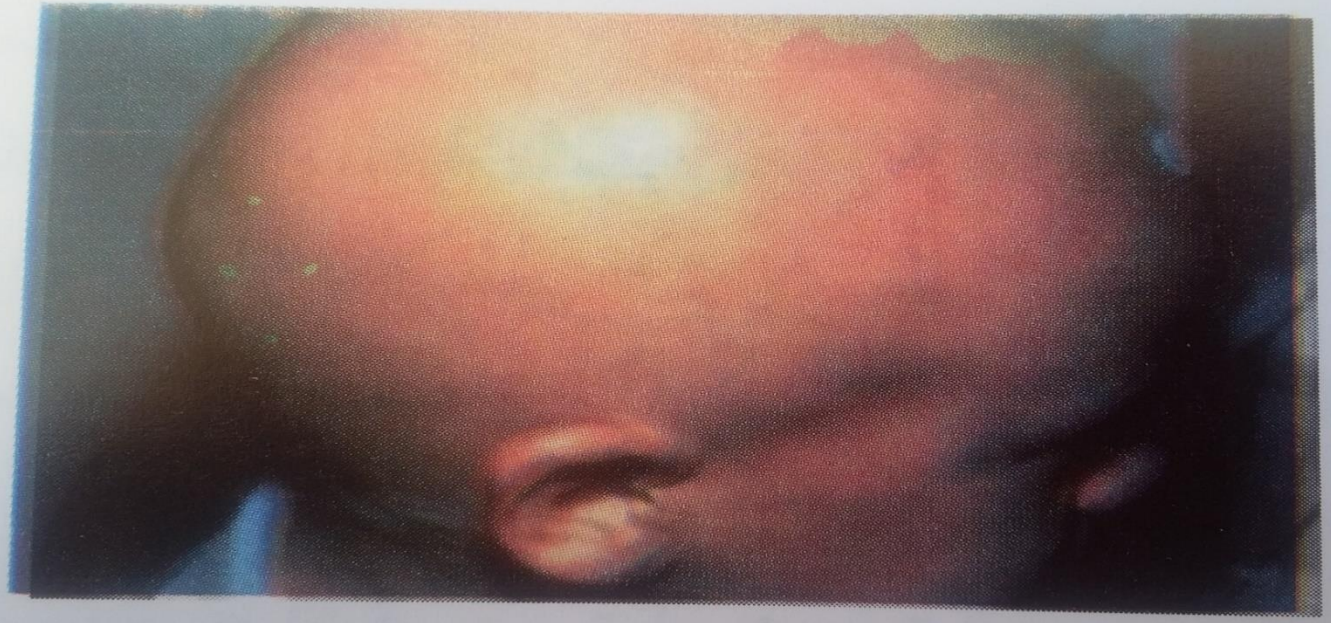
- وحين تصيب كل أشعار الرأس تسمى الثعلبة الكلية
- وحين تصيب أماكن أخرى مع الرأس تسمى الثعلبة المنتشرة
- وحين تصيب كامل اشعار الجسم ولا يتبق إلا بعض الأشعار المتناثرة البيضاء تسمى المجموعية
- تصاب الأظافر مرافقة للثعلبة في 10% من الحالات وتبدو على شكل تنقر بالأظافر(منظر ظفر الكتشبان)

الثعلبة في الرأس

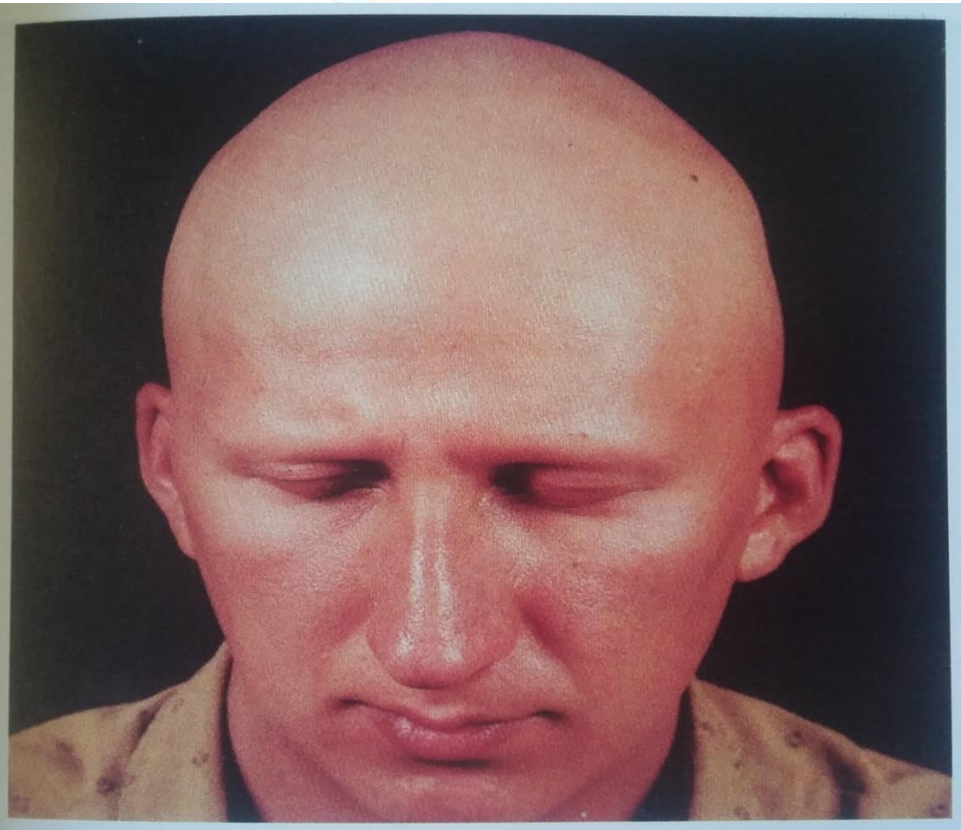
الثعلبة في الذقن

الثعلبة الثعبانية

تنقر الأظافر في سياق الثعلبة



الثعلبة الكلّية



الشكل 29-4 الحاصلة الشاملة هذا المريض فقد كل شعر الفروة (حاصة كلية). الحواجب. الأهداب. اللحية. وكل شعر الجسم (حاصة شاملة). ولديه حثل أظافر ("النحاس المضروب بالمطرقة").

- الآلية المرضية : مجهولة وهي عديدة العوامل : استعداد جيني , آلية مناعية ذاتية أو استجابة على إصابة إنتانية (نخور سنية , إلتهاب أذن وسطى ...) وغيرها...
- التطور: غير متوقع يختلف من حالة لأخرى ويحدث الشفاء العفوي في ثلث الحالات , وفي ثلث الحالات تبقى مستقرة وفي الثلث الاخير يمكن أن تكون مترقية بشدة لتتحول إلى كلية أو مجموعية.
- العلاج:
- يركز العلاج على الثعلبة بحد ذاتها وعلى التأهيل النفسي للمرضى من اجل تحمل أعبائها النفسية والاجتماعية .
- الستيروئيدات الموضعية : كريمات ومراهم موضعية او حقن ضمن بقع الثعلبة (المستقرة)
- Minoxidil5%: بالمشاركة مع الستيروئيدات

- مخرشات موضعية : مثل الآزوت السائل
- الستيروئيدات بالطريق العام بمعالجة نبضية بجرعات قليلة أسبوعية أو شهرية
- جُرب الميتوتركسات بجرعات قليلة أسبوعية أيضا وأعطى نتائج مشجعة

Dr.Roula Baddour
جامعة المنارة
MANARA UNIVERSITY

B-الحاصة الاندروجينية (الصلع الذكوري)

- تمثل الحاصة الأندروجينية تساقطاً منتشراً لكنه محدد في أماكن نمطية , تحدث عادة بآليتين أساسيتين : الحساسية العالية للأندروجين من قبل مستقبلاته على الأجربة الشعرية , والاستعداد الوراثي .
- يوجد للحاصة الاندروجينية نموذجان أساسيان :
- النمط الذكري : يحدث فيه عادة تراجع متناظر لخط الشعر على مستوى الصدغين ويمثل الدرجة 1 من تصنيف Hamilton-Norwood للحاصة الأندروجينية , وحين يشكل خليجين صدغيين من فقد الاشعار يدخل بالدرجة 2 ثم تراجع خط الجبهة درجة 3 , ثم فقدان أشعار قمة الرأس درجه 4و5 وفي حال تراجع خط الشعر حتى الجزء القفوي يكون في الدرجة 6و7 وهو الشكل الذي يسمى الصلع الإيبوقراطي

MANARA UNIVERSITY

الشكل 29-6 الحاصة الأندروجينية: الذكور فقد شعر في المناطق الجبهية الصدغية والقمية عند ذكر يتماشى مع نمط هاملتون

- النمط الأنثوي : تحتفظ الإناث بخط الشعر القفوي والصدغي , لكن يحدث تجوف بيضوي من خفة الأشعار يبدأ في مقدمة الرأس ويمتد للقمة والوراء قليلا.

Dr.Roula Baddour
جامعة المنارة
MANARA UNIVERSITY

الشكل 29-7 الحاصة الأندروجينية: الإناث: هذه المرأة لاحظت خفة أشعار منتشرة في قمة الرأس. لكن إضافة إلى ذلك، كان هناك خفة أيضاً في شعر المنطقة الجبهية الصدغية من الفروة بعد المعالجة بالأندروجينات.

- التشخيص : سريري حيث نجد ان معظم الأشعار دقيقة هشة
- في حال عدم وجود أي اضطراب صماوي تعزى الحاصة الأندروجينية إلى فرط حساسية من قبل الأجربة الشعرية للأندروجينات الفعالة الموجودة بفعل خميرة 5 ألفا ريدوكتاز

جامعة المنارة
MANARA UNIVERSITY

- العلاج
- Minoxidilموسع وعائي يعتقد انه يطيل من طور النمو إضافة إلى تحسين التروية الدموية , يطبق موضعيا .
- Finasteride : 5- Alpha Reductase type 2 inhibitorيعطى بالطريق العام الحلول الجراحية بالزروع الدقيقة للشعر Micrografitingتعطي نتائج جيدة

جامعة المنارة
MANARA UNIVERSITY

الحاصات المنتشرة غير الندبية

- ماهي الاجراءات الواجب القيام بها أمام حالة تساقط شعر منتشر ؟

-قبل كل شيء يجب أخذ قصة سريرية كاملة ومفصلة خاصة القصة الدوائية

-تعداد عام وصيغة

-حديد المصل ونسبة الإشباع

-سرعة التثفل

-وظائف الدرق

-

جامعة المنارة
MANARA UNIVERSITY

الحاصات الندبية

- يشمل هذا الاصطلاح الحاصات الندبية الناتجة عن :

-أمراض فروة الرأس بالخاصة

-توضعات في فروة الرأس لجلادات عامة تسبب حاصة ندبية

-حاصات ندبية ضمن سياق متلازمات سوء التشكل

- بالفحص نجد غياب لفوهات الأجربة الشعرية ويفضل دوما أخذ الخزع للدراسة النسيجية والومضان المناعي المباشر من محيط الحاصة

الشعرانية
Hirsutism

- تعرف الشعرانية بأنها تحول للأشعار الزغبية إلى أشعار انتهائية مرتبطة بزيادة الهرمونات الأندروجينية في أماكن لا يفترض أن تحوي أشعارا انتهائية عند الاناث ما بعد سن البلوغ (منطقة الشفة العليا , الذقن , المثلث الذي قاعدته خط العانة ورأسه السرة , الصدر , الظهر , والفخذين)
- والشعرانية إما بدئية (دون أي اضطراب هرموني) أو ثانوية لفرط أندروجينية مرافق وفي الحالتين يمكن أن تترافق مع علامات أخرى مثل العد , الحاصة الأندروجينية , فرط التدهن , أو علامات ذكورة أخرى أو اضطرابات طمثية .

جامعة المنارة
MANARA UNIVERSITY

الشكل 29-17 الشعرانية وجه أنثى زيادة نمو الشعر في الأجربة الشعرية المعتمدة على الأندروجين في منطقة الذقن عند أنثى. مترافق بزيادة الأندروجين.

- العلاج:
- بحسب السبب مانعات الحمل الفموية وتشارك مع مضاد أندروجيني (أشيع مشاركة (cyproteron acetate+Ethenylestradiol
- الليزر (خاصة Alexandrite)

Dr.Roula Baddour
جامعة المنارة
MANARA UNIVERSITY

تصنيف الشعرانية

- أسباب مبيضية :

- المبيض عديد الكيسات : سبب الشعرانية في اكثر من 80 %

- متلازمة المقاومة على الانسولين : تحدث لدى البدينات حيث أن فرط الأنسولين يؤدي إلى إنتاج زائد من الأندروجينات المبيضية

Dr.Roula Baddour
جامعة المنارة
MANARA UNIVERSITY

- أسباب كظرية :

-فرط نشاط قشر الكظر

-أورام قشر الكظر

- أسباب أخرى :

- الشعرانية الدوائية : الكورتيزونات , الأدوية النفسية

- الحمل :يمكن ان يسبب الشعرانية بسبب إفراز البرولاكتين

- الضهي بسبب نقص الهرمونات الأستروجينية

جامعة المنارة
MANARA UNIVERSITY

أمراض الأظافر Nail Diseases

- ينمو الظفر بمعدل 0,9 ملم أسبوعيا وتنمو أظفار اليدين بشكل أسرع من أظفار القدمين .
- تشمل آفات الأظافر على :

-تبدلات اللون

-آفات الصفيحة الظفرية

-تبدلات الأظفار في الآفات الجلدية والوراثية

-آفات ما حول الظفر

Dr.Roula Baddour
جامعة المنارة
MANARA UNIVERSITY

الوبش أو الأظفار البيضاء

الشكل 30-26 وبش ظاهري: أظافر تيري الثلثان القريبان من الصفيحة الظفرية بلون أبيض، بينما الثلث البعيد يبدي لوناً أحمر لسرير الظفر.

تملن الأظافر

الشكل 30-15 ملانوما شامات النهايات نشأت الملانوما في رحم ظفر الإبهام مع حثل تالي في الصفيحة الظفرية. تملن تحت الظفر وامتداد إلى الطية الظفرية الدانية وما خلفها (علامة هوتشنسون).

آفات ما حول الظفر

- أهم أمراض حول الظفر فهي : الداحس والظفر الناشب .
- الداحس Paronychiaوهو نوعان جرثومي وخمائري

- الداحس الجرثومي (الحاد) :وهو تورم حاد حول الظفر يتميز بإيلامه الشديد وسببه عادة المكورات العنقودية .
- الداحس الفطري (الخميري) (المزمن) :سببه عادة المبيضات البيض وكثيراً ما يصادف لدى ربات البيوت وعمال المطاعم والحلويات ولدى السكريين ويتصف بانتباج مزمن غير مؤلم عادة حول الظفر مع خروج مادة قيحية بالضغط .
- المعالجة : تعتمد على الابتعاد عن الرطوبة قدر الإمكان ويضاف لذلك الصادات الحيوية مع او دون نزح في حال الداحس الجرثومي , ومضادات الفطور في حال الداحس الفطري .

الداحس الحاد

الشكل 30-19 الداحس الحاد مع حبيبوم مقيح الطيات الظفرية الجانبية والدانية ملتهبة بشكل حاد. نشأ حبيبوم مقيح على الطية الظفرية الجانبية. المعالجة بالإيزوتريتينوئين والأسيتريتين تترافق مع هذه الموجودات.

الداحس المزمن

شكل 30-2 الداحس المزمن السبابة والإصبع الوسطى تبديان التهاباً مزمناً (وذمة، حمامى، توسف) في الجلد حول الظفر التهاب
م الظفر يؤدي إلى تشكل سطح مجعد، وأعراف عرضانية، ظفر الإصبع الرابعة السليمة يبدي وبش نقطي، وهو علامة على
صداف. أخماج المبيضات والعنقوديات المذهبة تختلط بشكل شائع مع الداحس المزمن.

- الظفر الناشب Ingrown nail

أكثر مايصيب ظفر الأبخس الكبير يؤهب لحدوثه ارتداء الأحذية الضيقة والقص المبالغ فيه لزوايا الظفر مما يؤهب لانغرازه في الجلد المجاور الأمر الذي يؤدي إلى تورم مؤلم وتشكل حبيبوم في المرحلة اللاحقة .

العلاج : يعتمد على ارتداء الأحذية المريحة وقص الأظافر بشكل مربع وبطول كاف . نلجأ للجراحة عند عدم كفاية العلاج المحافظ وذلك باستئصال الجزء الناشب وتجريف جزء من رحم الظفر.

جامعة المنارة
MANARA UNIVERSITY