

# الثعلبة

لثعلبة البقعية سواء لدى الكبار أو الأطفال ولكن نتائجه ليست بمدى فاعلية الحقن بإبر الكورتيزون الموضعية.

٣ - المينو كسيديل : وهو علاج فعال في غالب الأحيان خاصة للثعلبة البقعية سواء لدى الكبار أو الأطفال ويجب استعمال هذا الدواء على المنطقة المصابة لمدة تتراوح بين ٣ - ٦ أشهر .

## ٤ - عقار الإنثرالين ( Anthraline )

وهو عبارة عن دهان موضعي وتصل نسبة الاستجابة باستعمال هذا الدواء إلى ٢٥٪ وهذا النوع من الأدوية يحتاج إلى فهم وإدراك من المريض لكيفية استعماله حسب إرشادات الطبيب لكي يعطي النتائج المرجوة وتجنب الآثار الجانبية . ويلاحظ بداية ظهور الشعر بعد حوالي ٣ أشهر من بداية العلاج ولهذا العلاج بعض الآثار الجانبية البسيطة كتهيج وتصبغ الجلد والملابس ، لذا ينصح المرضى بتخصيص ملابس خاصة وارتدائها عند العلاج .

## ٥ - الأدوية المناعية الموضعية :

يستخدم هذا النوع من العلاج في حالات الثعلبة البقعية الشديدة كالكلية أو الشاملة أو التي لا تستجيب للأدوية الموضعية السابقة ومن هذه الأدوية مادة ( DPCP ) ويستعمل هذا الدواء أسبوعياً بتركيزات متدرجة وفي كل مرة يترك العلاج على المنطقة المصابة لمدة ٤٨ ساعة ثم يغسل ، وينصح المريض بعدم التعرض

في غالب الأحيان لا يحتاج مريض الثعلبة إلى إجراء فحوصات مخبرية.

## - ما هو سبب الثعلبة ؟

لا يزال السبب مجهولاً لكن هناك عدة نظريات:

١. الوراثة : فقد بينت الدراسات أن ١٠ - ٤٠٪ من المرضى لديهم تاريخ عائلي للإصابة بهذا المرض في أحد أقاربهم وخاصة في حالات الثعلبة التي تحدث في سن الطفولة المبكر .  
٢. اضطرابات في خلايا الجلد المناعية وتسبب مناعة ذاتية جلدية.

## - ما هو علاج الثعلبة ؟

### (أ) الأدوية الموضعية :

١ - حقن الكورتيزون الموضعية : وتعتبر العلاج الأول للثعلبة البقعية والأكثر فعالية لدى المرضى البالغين والذين يكون سقوط الشعر لديهم أقل من ٥٠٪ من الشعر في المنطقة المصابة ، وهذه الحقن تعطى بفواصل زمني يتراوح من أسابيع.

ويتراوح عدد الجلسات من ٣-٦ جلسات أو أكثر تبعاً لمستوى التحسن ونمو الشعر ، ويصاحب ذلك شعور بسيط بالألم. وهذا النوع من الأدوية آمن بنسبة كبيرة وليس هناك أي مضاعفات جانبية حيث أن تركيز الكورتيزون ضئيل جداً.

٢ - دهان الكورتيزون الموضعي : وهو علاج فعال

## - ما هي الثعلبة ؟

هي مرض يتصف بسقوط موضعي للشعر و قد يصيب أي منطقة من مناطق الشعر في الجسم كشعر الرأس والحاجبين والأهداب والشارب واللحية والإبط والساقين وغيرها . والثعلبة مرض جلدي شائع يصيب حوالي ٠,٢٪ من المجتمع وحوالي ٢٪ من المرضى الجدد في عيادات الأمراض الجلدية يحدث سقوط الشعر فجأة وبكميات كبيرة بدون أية أعراض مصاحبة ما عدى بعض الحكمة البسيطة لدى بعض المرضى ، ويلاحظ أن مكان سقوط الشعر خالٍ من أي التهابات أو إحمرار.

## - ما هي أنواع الثعلبة ؟

١- بقعي: وهي التي يكون سقوط الشعر فيها قليلاً وفي منطقة محدودة.

٢- كلية: وهي التي يكون سقوط الشعر فيها شاملاً لجميع شعر الرأس بنسبة ١٠٠٪ .

٣- الشاملة: فهي التي يكون سقوط الشعر شاملاً للرأس وجميع الشعر الموجود بالجسم بنسبة ١٠٠٪ .

ومعظم إصابات المرضى بالثعلبة من النوع البقعي البسيط .

## - هل يصاحب الثعلبة أمراض أخرى ؟

هي مرض حميد لا يصاحبها في الغالب أي أعراض أو أمراض أخرى ونادراً ما يصاحبها بعض الأمراض المناعية الأخرى ، وقد يصاحب الثعلبة بعض التغيرات في الأظافر.

Alopecia  
Areata

## التثبية



لأشعة الشمس مباشرة خلال فترة العلاج لأن هذا النوع من الأدوية تقل فاعليته عند التعرض لأشعة الشمس ويبدأ ظهور الشعر بعد حوالي ٣ أشهر من بداية العلاج. ولهذا النوع من الأدوية بعض الآثار الجانبية كتهيج الجلد وتصبغه .

**(ب) علاجات عن طريق الفم:**

قد يُلجأ لهذا النوع من الأدوية في الحالات وفي نطاق ضيق لكثرة أعراضها وارتفاع نسبة انتكاس المرض بعد وقفها . التي لا تستجيب للأدوية الموضعية السابقة الذكر ومن هذه الأدوية:

١ - الكورتيزون: إما عن طريق الفم أو الوريد أو العضل وهذا لا ينصح به إلا في حالات نادرة جداً.

٢- أقراص التوفاسيتينيب ( Tofacitinib ): هي

أحدث الأدوية لعلاج الحالات المتقدمة من الثعلبة الكلبية والشاملة. يحتاج الى استمراريه طول الحياة عليه ولا بد من تحاليل ومتابعة مع الطبيب.

تعد هذه العلاجات التي عن طريق الفم يفضل أن لا تستخدم إلا بواسطة استشاريين وفي مراكز متقدمة

وكحلول أخيرة أحياناً يكون لها فعالية عند بعض المرضى ويجب أن نتذكر أن لها مضاعفات محتملة .

**- ممارسات وأفكار شائعة خاطئة :**

١- فركها بالثوم: حيث أنه قد يؤثر سلباً على نمو الشعر.

٢- تشريطها بالموس : وهذا قد يسبب تليف في الجلد وعدم ظهور أي شعر.

٣- إعتقاداً أن السبب هو صدمة نفسية أو نقص فيتامينات.

٤- إعتقاد أنها معدية وأن هناك ذكر أو أنثى.