

# Aldosterone levels in patients with androgenetic alopecia

Nagat Mohamed Alsayed Gomaa

مرض الصلع الذكوري الوراثي هو أغلب الحالات الجلدية التي تسبب فقد الشعر و التي تصيب الرجال و النساء. ففي حالة الرجال فان 30% ممن هم فوق عمر الثلاثين معرضون للمرض وترتفع النسبة حتى 50% لمن هم في الخمسين من العمر. يعرف الصلع الذكوري على انه حالة نمط تقدمي لفقد شعر الرأس و الذي يحدث في الرجال و النساء. تحول بعض الشعر النهائي الى الشعر الزغابي (التصغير) هو تغير وظيفي شامل لمميزات البلوغ الثانوي و على هذا فان الصلع الذكوري يصبح مشكله طبيه فقط عندما يرى فقد الشعر على انه اكثر من الطبيعي و قبل اوانه. بالرغم من انه حاله مرضيه حميده الا انه له اثر هام على حاله النفسيه و الاجتماعيه للمرضى. ارتفاع مستوى الألدوستيرون يعتبر الأكثر مسئوليه عن ارتفاع ضغط الدم الأولى و ربما يساهم مباشرة في نشوء الصلع و ان هناك أيضا علاقه ظاهره بين الصلع الذكوري و ارتفاع ضغط الدم. الهدف: تهدف الدراسه الى تقييم العلاقه بين مستوى الألدوستيرون و مستوى هرمون الذكوره في البلازما و ضغط الدم و الصلع الذكوري. و كذلك تقييم العلاقه بين العمر و الوزن و الطول ومؤشر كتله الجسم و التدخين و ممارسة الرياضة من ناحية و الصلع الذكوري من ناحيه اخرى. يتم عمل هذه الدراسه في قسم الأمراض الجلديه في مستشفى بنها الجامعي وتضمنت الدراسه مجموعتين كل مجموعه تشمل 30 شخص المجموعه الأولى ( للمرضى بالصلع الذكوري) و المجموعه الثانيه ( الضابطه). و كل المشاركين في الدراسه قد خضعوا للأنتأولا: اخذ التاريخ المرضي كاملا. ثانيا: الفحص الأكلينيكي مشتملا تقييم حاله الصلع و قياس ضغط الدم وتحديد العمر و الوزن و مؤشر كتله الجسم. ثالثا: الفحص المعملی: تم جمع 5 مل دم و ریدی و قياس مستوى الألدوستيرون و هرمون الذكوره في البلازما. و قد اوضحت الدراسه انه لا يوجد اختلاف احصائي مهم في العمر و الوزن و الطول ومؤشر كتله الجسم و التدخين و ممارسة الرياضة بين مرضى الصلع الذكوري و المجموعه الضابطه. كما اوضحت الدراسه ان قيمه ضغط الدم الانقباضي كانت اعلى في مجموعه المرضى بالمقارنه مع المجموعه الضابطه مع و جود فارق احصائي مهم. و الدراسه تعضد وجود علاقه ايجابية بين قيمه ضغط الدم الانقباضي و الصلع الذكوري. أوضحت الدراسه عدم و جود فارق احصائي مهم بين قيمه ضغط الدم الانبساطی و الصلع الذكوري بين المرضى و المجموعه الضابطه. كما اوضحت الدراسه ان مستوى الألدوستيرون في البلازما كانت اعلى في مجموعه المرضى بالمقارنه مع المجموعه الضابطه مع و جود فارق احصائي مهم. و الدراسه تعضد وجود علاقه ايجابية بين مستوى الألدوستيرون في البلازما و الصلع الذكوري. كما اوضحت الدراسه وجود علاقه بين ارتفاع ضغط الدم الانقباضي و الانبساطی و ارتفاع مستويات الألدوستيرون في مجموعه المرضى. أوضحت الدراسه عدم و جود فارق احصائي مهم بين مستوى هرمون الذكوره في البلازما و الصلع الذكوري بين المرضى و المجموعه الضابطه. الخلاصه: انه لا يوجد اختلاف في العمر و الوزن و الطول ومؤشر كتله الجسم و التدخين و ممارسة الرياضة بين مرضى الصلع الذكوري و المجموعه الضابطه و هذا يعضد حقيقه ان هذه العوامل لا تلعب دورا كبيرا في مرضيه الصلع الذكوري في هذه العينه. قيمه ضغط الدم الانقباضي كانت اعلى في مجموعه المرضى بالمقارنه مع المجموعه الضابطه مع و جود فارق احصائي مهم. و الدراسه تعضد وجود علاقه ايجابية بين قيمه ضغط الدم الانقباضي و الصلع الذكوري. و لا يوجد اختلاف بين قيمه ضغط الدم الانبساطی في مرضى الصلع الذكوري و المجموعه الضابطه. مستوى الألدوستيرون في البلازما كان اعلى في مجموعه المرضى منه في المجموعه الضابطه. لا يوجد اختلاف في مستوى هرمون الذكوره في البلازما بين مرضى الصلع الذكوري و المجموعه الضابطه. و جد ارتباط ايجابي بين الصلع

---

الذكوري و ضغط الدم الانقباضى. لا يوجد ارتباط بين الصلغ الذكورى و ضغط الدم الانبساطى. و جد ارتباط ايجابى بين الصلغ الذكورى ومستوى الألدوستيرون فى البلازما. ولا يوجد ارتباط بين الصلغ الذكورى و مستوى هرمون الذكوره فى البلازما.