

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 إلى 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 حالة مرضيه حميده الا انه له اثر هام على الحالة النفسية و الاجتماعية للمرضى. ارتفاع مستوى الألدوستيرون يعتبر الأكثر مسؤوليه عن ارتفاع ضغط الدم الأولى و ربما يساهم مباشرة في نشوء الصلع و ان هناك ايضا علاقه ظاهره بين الصلع الذكوري و ارتفاع ضغط الدم. الهدف: تهدف الدراسة الى تقييم العلاقة بين مستوى الألدوستيرون و مستوى هرمون الذكوره في البلازماء و ضغط الدم و الصلع الذكوري. وكذلك تقييم العلاقة بين العمر و الوزن و الطول ومؤشر كتله الجسم و التدخين و ممارسة الرياضه من ناحية و الصلع الذكوري من ناحيه اخري. تم عمل هذه الدراسة في قسم الأمراض الجلدية في مستشفى بنها الجامعي وتضمنت الدراسة مجموعتين كل مجموعه تشمل 30 شخص المجموعه الأولى (للمرضى بالصلع الذكوري) و المجموعه الثانية (الصحيه). و كل المشاركون في الدراسة قد خضعوا للأداء: أولاً:أخذ التاريخ المرضى كاماًلا. ثانياً: الفحص الأكلينيكي مشتملاً: تقييم حالة الصلع و قياس ضغط الدم و تحديد العمر و الوزن و مؤشر كتلة الجسم. ثالثاً: الفحص المعملى: تم جمع 5 مل دم و ريدى و قياس مستوى الألدوستيرون و هرمون الذكوره في البلازماء. و قد اوضحت الدراسة انه لا يوجد اختلاف احصائي مهم في العمر و الوزن و الطول ومؤشر كتله الجسم و التدخين و ممارسة الرياضه بين مرضى الصلع الذكوري و المجموعه الضابطه. كما اوضحت الدراسة ان قيمة ضغط الدم الانقباضي كانت اعلى في مجموعه المرضى بالمقارنة مع المجموعه الضابطه. كما اوضحت الدراسة ان قيمة ضغط الدم الانقباضي مهم. و الدراسة تعزز وجود علاقه ايجابيه بين قيمة ضغط الدم الانقباضي و الصلع الذكوري. اوضحت الدراسة عدم وجود فارق احصائي مهم بين قيمة ضغط الدم الانبساطي و الصلع الذكوري بين المرضى و المجموعه الضابطه. كما اوضحت الدراسة ان مستوى الألدوستيرون في البلازماء كانت اعلى في مجموعه المرضى بالمقارنة مع المجموعه الضابطه مع وجود علاقه ايجابيه بين مستوى الألدوستيرون في البلازماء و الصلع الذكوري. كما اوضحت الدراسة وجود علاقه ايجابيه بين مستوى الألدوستيرون في البلازماء و ارتفاع مستويات الألدوستيرون في مجموعه المرضى. بين ارتفاع ضغط الدم الانقباضي و الانبساطي و وجود علاقه ايجابيه بين قيمة ضغط الدم الانقباضي و الصلع الذكوري. اوضحت الدراسة عدم وجود فارق احصائي مهم بين مستوى هرمون الذكوره في البلازماء 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 الرياضه بين مرضى الصلع الذكوري و المجموعه الضابطه وهذا يعنى حققه ان هذه العوامل لا تلعب دورا كبيرا في مرضيه الصلع الذكوري في هذه العينه. قيمة ضغط الدم الانقباضي كانت اعلى في مجموعه المرضى بالمقارنة مع المجموعه الضابطه مع وجود فارق احصائي مهم. و الدراسة تعزز وجود علاقه ايجابيه بين قيمة ضغط الدم الانقباضي و الصلع الذكوري. لا يوجد اختلاف بين قيمة ضغط الدم الانبساطي في مرضي الصلع الذكوري و المجموعه الضابطه. مستوى الألدوستيرون في البلازماء كان اعلى في مجموعه المرضى منه في المجموعه الضابطه. لا يوجد اختلاف في مستوى هرمون الذكوره في البلازماء بين مرضى الصلع الذكوري و المجموعه الضابطه. و جد ارتباط ايجابي بين الصلع

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