

Андрогентическая алопеция. Эволюция терапии.

Юлия Овчаренко¹, Елена Саленкова¹, Нино Лорткипанидзе², Нино Хуцишвили²

*Кафедра общей и клинической иммунологии и аллергологии Харьковского национального университета им. В.Н. Каразина, Университетская клиника «Институт трихологии», Харьков, Украина¹
Научно-исследовательский национальный центр дерматологии и венерологии, Тбилиси, Грузия²*

В настоящее время большинство исследователей рассматривают АГА как органоспецифическое сегментарное ускоренное старение волосяных фолликулов, возникающее у особ с генетической предрасположенностью, обусловленное влиянием экзогенных или эндогенных триггеров, которые ответственны за клинические проявления заболевания с ведущей ролью эндокринных нарушений. При четко выраженной генетической составляющей, в понимании основных элементов метаболизма участвующих андрогенов достигнуты значительные успехи. Тем не менее, клиническая практика показала, что простое блокирование андрогенов не дает желаемых результатов. В тандеме трихобиологов, генетиков и клиницистов происходит активный поиск возможных кофакторов комплексной этиологии АГА. Клинический и исследовательский прогресс помог выявить несколько неандрогенных факторов, приводящих к типовому облысению, среди которых изучается роль окислительного стресса, иммунной регуляции и ремоделирования структуры ткани. В докладе будут представлены и проанализированы опубликованные данные фундаментальных и клинических исследований, способствующих эволюции терапии АГА и планированию индивидуального терапевтического маршрута.