

Skar Bırakan Alopesiler (Geri dönüşümlü olmayan saç dökülmeleri)

Skar bırakan alopesi nedir?

Saç dökülmeleri genel olarak 2 gruba ayrılır.

- Birinci grup 'Skar bırakmayan' yani kıl folikülünü ortadan kaldırmayan ve dolayısıyla tekrar saç çıkma olasılığı olan hastalıkları içerir. Toplumda sık görülen birçok saç dökülmesi (androjenetik alopesi, alopesi areata gibi) bu grup içinde yer alır.
- İkinci grup 'Skar bırakan' yani etkilediği kıl folikülünü harap ederek, o bölgeden tekrar saç çıkma olasılığını ortadan kaldıran hastalıkları içerir. Toplumda daha nadir olarak görülen bu grupta yer alan hastalıklar; Liken planopilaris(Resim 1), Frontal fibrozan alopesi(Resim 2), Patern dağılımlı fibrozan alopesi(Resim 3), Diskoid lupus eritematozus(Resim 4), Folikülitis dekalvans(Resim 5), Diskoid selülit(Resim 6) ve Brocque'un pseudopeladıdır(Resim 7)



Resim 1
Liken planopilaris



Resim 2
Frontal fibrozan alopesi



Resim 3
Patern dağılımlı fibrozan alopesi

Skar bırakan alopesilerin nedeni nedir?

- Nedenleri hakkında henüz yeterli bilgi yoktur. Genetik, hormonal, mikrobik ve çevresel faktörler suçlanmaktadır.

Skar bırakan alopesilerin belirti ve bulguları nelerdir?

Bu grupta yer alan her hastalığın kendine ait bulguları vardır.

- Genel olarak saçlarda bölgesel (bir ya da daha fazla alanda) ya da tüm saçlı deriyi tutacak şekilde yaygın saç dökülmesi görülür.
- Etkilenen bölgelerde deri ince ve parlaktır, kıl köklerinin ortadan kalkması tipiktir.
- Saçlı deride kızarıklık ve kepeklenme görülebilir.
- Bazı alt tiplerde saç içinde sivilce benzeri kabarıklıklar hatta daha büyük kist benzeri oluşumlar da izlenebilir.
- Hastalar, saçlı deride kaşıntı, yanma, ağrı ve hassasiyet hissedebilir. Günlük dökülen saç sayısında artma olabilir.
- Frontal fibrozan alopesi gibi bazı alt tiplerinde kaş, kirpik, favori bölgesi kılları ve hatta diğer vücut kılları da dökülebilir.
- Liken planopilariste ise ağız içi, tırnaklar ve vücudun diğer yerlerinde farklı deri bulgularına rastlanabilir.

Skar bırakan alopesilerin tanısı nasıl konur?

- Klinik muayene ile skar bırakan alopesiden şüphelenildiği zaman dermoskop adı verilen aletle (trikoskopi) inceleme yapılmalıdır.
- Trikoskopik muayene, skar bırakan alopesinin alt tipi hakkında fikir verdiği gibi, biyopsi alınması için en uygun alanın da belirlenmesini sağlar.
- Kesin tanı, aktif hastalık bölgesinden alınan biyopsi örneklerinin deneyimli bir saç patoloğu tarafınca değerlendirilmesiyle konabilir.



Resim 4
Diskoid lupus eritematozus



Resim 5
Folikülitis dekalvans



Resim 6
Disekkan selülit

Skar bırakan alopesilerin tedavisi nasıl yapılır?

Bu grupta yer alan her hastalığın kendine özgü farklı tedavi seçenekleri vardır.

- Bu amaçla en sık ağızdan alınan ilaçlar, dışardan saçlı deriye uygulanan solüsyon/spreyler ve kimi zaman da saç içine yapılan iğneler kullanılmaktadır. Uzun süre devam etmesi gerekli olan bu tedavilerdeki ana amaç hastalığın aktivitesini durdurarak, saçlı derinin diğer bölgelerine yayılmasına mümkün olduğu kadar engel olmaktır.

Skar bırakan alopesilerin seyri nasıldır?

- Bu hastalıklarda etkilenen bölgelerde kıl folikülleri harap olur ve o alanlardan tekrar saç çıkması beklenmez. Öte yandan, bazı alt tiplerinde erken evrede uygun tedavi verildiğinde henüz canlı olan kıl foliküllerinden tekrar saç çıkabilmektedir.



Resim 7
Brocque'un pseudopeladı