

К вопросу об этиологии и терапии alopecia areatae.

А. М. Козловой.

Относительно этиологии гнездовой плешивости (alopecia areata) существует несколько теорий. Так, Leroi делит все случаи ее в этом отношении на три класса: к первому он относит облысение, развившееся у нервных субъектов на почве переутомления, сильных потрясений и травм, ко второму—случай, где нельзя отыскать никаких ясных причин данной болезни, к третьему—случай, где, несомненно, имеет место заражение.

Tordan, в 1925 г., отмечает, что иногда причиной появления облысения бывает нарушение функций эндокринной системы. Далее, в литературе описаны случаи, когда alopecia areata развивалась под влиянием травм и ранений, которые вели к нарушению функции чувствительного нерва, или к поражению нервных центров, причем выпадение волос происходило в той области, где разветвлялся этот нерв. Romberg описал случай гнездного облысения при одностороннем параличе лицевого нерва. Cooper и Told видели выпадение волос и ногтей после сотрясения мозга, а один раз—после сильного испуга, вызванного ударом молнии. Fredet сообщил случай, где 17-летняя девушка после сильного испуга, вследствие внезапной опасности, угрожавшей жизни, потеряла все волосы, вплоть до пушковых. В Progres médical сообщен случай, когда крестьянин 38 лет, совершенно здоровый, со здоровой наследственностью, потерял все волосы на бороде, голове, бровях на следующий день после того, как он видел, что его единственный сын, 8-летний мальчик, попал под ноги мула и покатился под откос к реке. В случае Pearce'a 27-летняя дама под влиянием горя в 2 месяца потеряла все волосы на голове, лице и половых частях. Michelson наблюдал случай, где у мужчины, провалившегося во время пожара через обуглившийся пол, через год после пожара выпали волосы. Strovers отметил выпадение волос у 10-летнего мальчика после перелома левой теменной кости. Bretschneider описывает случай, когда после взрыва у больного сначала наступило бессознательное состояние, затем потеря речи на 2 часа и вслед за этим, на следующий день, выпадение волос по всему телу.

Joseph желая доказать справедливость мысли о невропатической этиологии гнездовой плешивости, проделал ряд опытов на кроликах, именно, предполагая, что в происхождении alopecia areatae замешаны симпатические узлы, он экстирпировал 2-й шейный узел и в результате действительно получил гнездную плешивость. Другие авторы подтвердили его опыты. Behrend, однако, опровергает их предположение и приходит к заключению, что гнездная плешивость вызывается растройством

циркуляции кровообращения, если же в происхождении ее и участвует нервная система, то, по всей вероятности, вазомоторная.

Исследование в поляризованном свете показало, что волосы, выросшие после душевного волнения, представляют изменения в поперечном разрезе. Изменения эти объясняют тем, что при испуге происходит резкое сокращение *mm. erectores pilii*, которые ущемляют луковицу и изменяют форму и рост волоса.

Уже из сказанного можно видеть, что, повидимому, *alopescia areata* в различных случаях имеет и различное происхождение. Подтверждает это и наш материал, в котором из 25 случаев, где *lues* мог быть исключен исследованием по *Wassermann'u*, а грибковое заражение—микроскопическим исследованием волос, в 4 возникновение гнездовой плешивости можно было поставить в связь с нервными потрясениями, в 3—с нарушениями функций эндокринной системы, в остальных же этиология болезни осталась невыясненной. Практически важно, что в этих случаях различной этиологии заболевания соответствовал и различный терапевтический эффект разных методов лечения.

Случай, где этиологическим моментом для развития алопеции было нервное потрясение,—следующие:

I. У 18-летней девушки после скоропостижной смерти горячо любимой матери в течение месяца развилось гнездное, неправильной формы облысение, державшееся, несмотря на применение всевозможных мазей, в течение 8 месяцев. Больная была подвергнута местному освещению кварцевой лампой *Vascha* с расстояния в 50 сант., причем каждый участок, каковых было 4, освещался по 2—3 мин. Сеансы освещения повторялись через день, причем длительность их возрастала. После 1-го сеанса, на следующий день, в подвергавшихся освещению местах наблюдалась нежно-розовая эритема. После 2-го сеанса гладкие, до того лоснившиеся, облысевшие участки покрылись нежным беловатым пушком, а после 4-го сеанса покрывавшие их волоски достигли 1/2-сант. в длину. К концу курса в 16 сеансов все облысевшие участки покрылись одноцветными волосами.

II. У 30-летней женщины, в связи с семейным тяжелым нервным потрясением, в течение ночи развилось неправильной формы облысение—спереди величиной с игральную карту, сзади и сбоку—в половину ее. В течение 2 лет никакое раздражающее лечение мазями не дало результатов, после чего было испробовано освещение кварцевой лампой. Первый курс этого лечения, в 16 сеансов исключительно-местного освещения, повторявшихся через день, дал незначительный рост волос по периферии облысевших участков, центр же их остался лоснящимся. Через 6 недель назначено повторное лечение, при котором местное освещение комбинировалось с общим; кроме того, в свободные от освещения дни производилась местная дарсонвализация волосистой части головы по 3—4 минуты. Через 4 месяца после первого сеанса волосы покрыли все участки, а через 8 месяцев по всей голове они отросли до плеч.

III. Облысение у 14-летнего мальчика развилось после сильного потрясения, а именно, он видел, как его товарищ, 12 лет, утонул, провалившись под лед, при переходе через реку. Волосы выпали в течение 3 дней. В течение 5 месяцев плешивость не поддавалась лечению мазями, местное же лечение кварцевой лампой в 16 сеансов, повторявшихся через день, ликвидировало ее.

IV. 8-летняя девочка во время возки навоза была застигнута грозой в поле. Оглушительный удар грома и падение молнии в нескольких шагах от телеги испугали лошадь, которая понесла телегу к глубокой реке, телега перевернулась и, к счастью, вывалила ребенка у самого берега реки. Как девочка добралась до дому,—она не помнит, но через несколько недель густые косы ее вылезли, и череп стал голым, лоснящимся; выпали также ресницы и брови. 2-летнее лечение девочки мазями не дало никакого эффекта. Не дало результата и применявшееся в течение 2 лет с большими перерывами лечение кварцевой лампой. Надо отметить, что первоначально после освещения у девочки появились, было, во время 2-месячного перерыва, пушковые волосы на облысевших местах, а в темной области выросла.

золотистого цвета прядь на подобие запорожского чуба, длиной в 11—12 см., но при повторении курса после третьего же сеанса местной д'арсонвализации все волосы опять выпали.

В трех наших случаях, где развитие облысения можно было поставить в связь с расстройством функций эндокринной системы, имело место резкое поредение волос в лобно-теменной области у молодых субъектов попутно с импотенцией и понижением libido. Лечение в этих случаях состояло в применении душей Charcot, промежностных душей, впрыскиваний спермокринина и кварцевого освещения, причем дало положительный результат после 2 курсов с 6-недельной паузой.

Что касается, наконец, остальных 18 случаев, где нельзя было установить никаких причин развития alopeciae areatae, то во всех их для излечения достаточно было однократного или двухкратного применения освещения кварцевой лампой, иногда в комбинации с д'арсонвализацией.
