



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

المدينة الطبية الأكاديمية | AMC . IAU

مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahd University Hospital

الثعلبة

ما هي الثعلبة؟

هي مرض مناعي ذاتي يهاجم فيه جهاز المناعة بصيالات الشعر، مما يؤدي إلى فقدان الشعر في مناطق محددة من فروة الرأس أو الجسم.

يصيب حوالي 2% من سكان العالم و5% من سكان المملكة

كيف ينتقل المرض؟

الثعلبة ليست معدية وليست ناتجة عن مرض معدٍ، كما يمكن أن تنتقل عن طريق الوراثة.

ما هي العوامل المساهمة في الإصابة؟

- التاريخ العائلي مثل وجود مرض مناعي في العائلة.
- الإصابة بأمراض مناعية أخرى مثل البهاق وأمراض الغدة الدرقية.
- عوامل بيئية ومحفزات مثل العدوى الفيروسية أو البكتيرية.
- الضغوطات النفسية.

◆ الفحص السريري لمناطق تساقط الشعر.

◆ منظار الشعر.

◆ أخذ خزعة جلدية عند الحاجة.

كيف يتم التشخيص؟

ما هي أعراض الثعلبة؟

- تساقط شعر مفاجئ على شكل بقع دائرية أو بيضاوية ناعمة الملمس قد يصيب فروة الرأس أو الوجه أو الجسم.
- ظهور تغير في الأظافر.



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

المدينة الطبية الأكاديمية | AMC , IAU

مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahd University Hospital

معلومات إضافية:

- الشعر قد ينمو تلقائياً في بعض الحالات.
- امكانية الانتكاس ممكنة حتى بعد العلاج الناجح.
- الثعلبة غير معدية إطلاقاً.

ما هي أنواع الثعلبة؟

الثعلبة البقعية:

فقدان الشعر في مناطق محددة.



الثعلبة الكلية:

فقدان كامل لشعر الرأس.



الثعلبة الشاملة:

فقدان كامل لشعر الجسم والرأس.



ما هي طرق العلاج؟

الموضعية:

- الكورتيزون: كريم أو مرهم يخفف الالتهاب.
- مينوكتسيديل: يساعد على نمو الشعر.
- أنثرالين: يهيج الجلد لتحفيز المناعة الموضعية.

عن طريق الفم:

- كورتيزون فموي لحالات شديدة.
- ميثوتركسيت أو مثبطات إنزيم JAK.

البيولوجي:

- يهدف إلى تعديل نشاط جهاز المناعة المسؤول عن الهجوم على بصيلات الشعر.

الأشعة الضوئية:

- استخدام الأشعة فوق البنفسجية مع مواد تحسس الجلد.

علاج الأطفال:

- استخدام كريم كورتيزون متوسط القوة.
- في حال عدم الاستجابة: مينوكتسيديل بتركيز منخفض أو علاجات موضعية محفزة.
- العلاجات الجهازية تُستخدم بحذر فقط في الحالات الشديدة.

“ أقل من 10 سنوات ”