

แนวทางการรักษาโรคผมร่วงเป็นหย่อม

ผศ.นพ.รัฐพล ตวงทอง

ผศ.พญ.สุเพ็ญญา วโรทัย

อ.พญ.ดริลพร ไตรวงศ์วรรณาด

สาขาวิชาโรคเส้นผมและการผ่าตัดปลูกถ่ายเส้นผม

ภาควิชาตจวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

มหาวิทยาลัยมหิดล



โรคนี้รักษาได้อย่างไร?

การเลือกวิธีการรักษาจะพิจารณาจากอายุผู้ป่วย
และความรุนแรงของโรค

การเลือกวิธีการรักษาจะพิจารณาจากอายุผู้ป่วยและความรุนแรงของโลก

1. ฉีดยาคอร์ติโคสเตียรอยด์เข้าบริเวณรอยโรค (intralesional corticosteroids)

การฉีดยาคอร์ติโคสเตียรอยด์ฉีดบริเวณรอยโรค เป็นการรักษาลึกในผู้ใหญ่ ผมหงอกใหม่มักมองเห็นภายใน 4 สัปดาห์ การรักษาด้วยวิธีนี้สามารถฉีดซ้ำได้ถ้าจำเป็นทุกๆ 4 - 6 สัปดาห์ และจะหยุดหรือลดการรักษาเมื่อผมหงอกใหม่สมบูรณ์แล้ว

การฉีดยาคอร์ติโคสเตียรอยด์อาจทำให้เกิดการยุบตัวของผิวหนังในบริเวณที่ฉีดได้ แต่จะกลับเป็นปกติหลังหยุดยาไป 3 - 6 เดือน

2. ทายาคอร์ติโคสเตียรอยด์ที่มีความแรงสูง (potent topical corticosteroids)

สำหรับรอยโรคที่เป็นเล็กน้อยถึงปานกลางหรือในเด็กเล็กที่ยังไม่สามารถทนต่อการฉีดยาได้มักรักษาด้วยวิธีนี้ โดยการทายาทุกวัน การรักษาด้วยการทาคอร์ติโคสเตียรอยด์ที่รอยโรคในระยะยาวอาจทำให้มีภาวะผิวหนังบางบริเวณที่ทายาหรือรูขุมขนอักเสบได้ ซึ่งอาการจะหายเป็นปกติหลังหยุดใช้ยา

นอกจากนี้ควรหลีกเลี่ยงการทายาคอร์ติโคสเตียรอยด์ ที่บริเวณเปลือกตา เนื่องจากในระยะยาวอาจทำให้เกิดต้อกระจกหรือต้อหินได้

3. Minoxidil

minoxidil 3 - 5% มักใช้เป็นการรักษาเสริม ควบคู่กันกับการรักษาด้วยการทายาคอร์ติโคสเตียรอยด์

4. Anthralin

Anthralin เป็นอนุพันธ์ของน้ำมันดิน ใช้ทาทั้งไว้เป็นระยะเวลาสั้นๆที่รอยโรค แล้วล้างออก โดยใช้ทาหลายครั้งต่อสัปดาห์ สามารถใช้ร่วมกับยาคอร์ติโคสเตียรอยด์

5. Topical Immunotherapy

Diphenylcyclopropanone(DCP) เป็นการรักษาลึกในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่มีรอยโรคเกิน 50% ของหนังศีรษะ หลักการคือตัวยาจะทำให้เกิดอาการผื่นแพ้ที่หนังศีรษะ โดยแพทย์จะเริ่มใช้ยาตัวนี้ที่ความเข้มข้นต่ำที่สุด ที่ทำให้คนไข้มีอาการระคายเคืองที่บริเวณรอยโรคสัปดาห์ละครั้ง แล้วค่อยๆเพิ่มความเข้มข้นของยาขึ้นจนถึงระดับที่สามารถกระตุ้นให้ผมหงอกขึ้นได้ การรักษาวิธีนี้ให้ผลสำเร็จ 50-60% และมีอัตราเกิดซ้ำ 62%

6. Systemic corticosteroids

มีการรักษาด้วยวิธีรับประทานยาคอร์ติโคสเตียรอยด์หลากหลายรูปแบบ ไม่ว่าจะเป็นการรับประทานยาทุกวัน ทุกสัปดาห์ หรือ ทุกเดือน ซึ่งให้ผลการตอบสนองที่หลากหลาย แตกต่างกันไป

การรับประทานยาคอร์ติโคสเตียรอยด์ ถูกจำกัดด้วยผลข้างเคียงของตัวยาและอัตราการเกิดซ้ำของโรคหลังหยุดยาที่ค่อนข้างสูง

ผลข้างเคียงระยะยาวของยาคอร์ติโคสเตียรอยด์ (ในรูปแบบรับประทานและฉีดเข้ากล้ามเนื้อ) ที่ต้องได้รับการติดตามเป็นระยะๆ คือ ความหนาแน่นมวลกระดูก ความหนาของผิวหนัง ตรวจต่อไทรอยด์ และการทำงานของต่อมหมวกไต

7. การผ่อนคลายลดความเครียด

ออกกำลังกาย โยคะ นั่งสมาธิ จัดตั้งกลุ่มช่วยเหลือตนเอง (support group) นวดผ่อนคลาย นวดอโรมา

8. ความสวยงาม

ผู้หญิงที่เป็นโรคนี้อาจใช้วิก หรือ แฮร์พีซ (hair pieces) ร่วมด้วย

9. อาหารเสริม

การตรวจหาภาวะบกพร่องของวิตามินหรือแร่ธาตุที่เป็นสาเหตุร่วมที่ทำให้มี ผมร่วงได้ เช่น เหล็ก วิตามินดี แล้วให้สารอาหารเหล่านี้เสริมกลับเข้าไป

มีรายงานว่าภาวะผมร่วงดีขึ้นในผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา

10. การรักษาอื่นๆ

มีที่ใช้ไม่บ่อยนัก เช่น Methotrexate, Ciclosporin, Nitrogen mustard, Imiquimod, Laser light therapy, Sun beds, and Sunlight

แพทย์จะพิจารณาใช้ในรายที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาที่กล่าวมาตอนต้นหรือมีผลข้างเคียงจากการรักษาอื่นๆ

