

Anatomie tělesného ochlupení

Tělesné ochlupení

Přestože fyziologické funkce tělesného ochlupení jsou velmi důležité, vyjma obočí a řas, které fungují jako receptory dotyku, nemají v lidském těle žádnou vitální funkci. U lidí se liší barvou, strukturou, průměrem a distribucí na těle. Rasa a věk jsou determinujícími faktory pro spolehlivou charakteristiku chlupů.

Příčiny chlupatosti

Hlavní příčiny chlupatosti jsou uvedeny níže:

- **Regionální rozdíly**
- **Genetická charakteristika.**
- **Adolescence, těhotenství, menopauza.**
- **Dědičné choroby.**
- **Určité choroby (polycystická ovária).**
- **Užití některých léků.**
- **(streptomycin, kortikoidy, hladovění, hypothyreóza)**
- **Stres**
- **Vrozená**

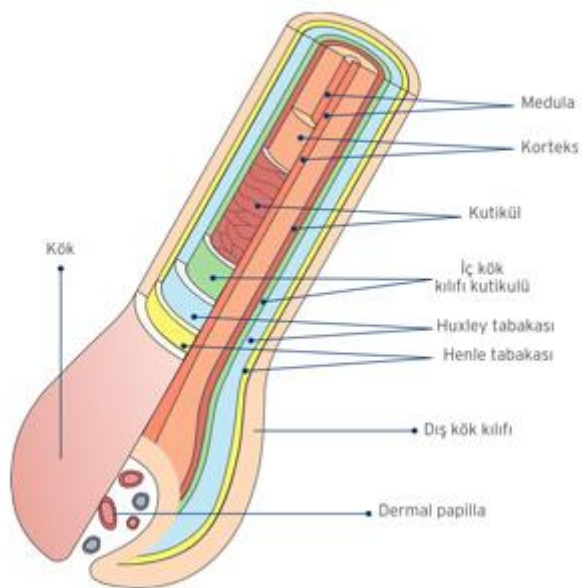
U některých lidí se ochlupení vyskytuje nadměrně a je nazýváno “Hirsutismus”.

Chlupatost jiná než u těchto případů se nazývá “hypertrichóza” a znamená zvýšení počtu jemného ochlupení u žen. Nepřítomnost kongenitálního ochlupení se nazývá “atrichie”.

Lidské tělo má v průměru 5 miliónů chlupů. 150 tisíc jich je na hlavě.

Vlasové folikuly se nevyskytují na chodidlech, dlaních, rtech, penisu a horní části klitorisu.

Chlupy vyrůstají z váčků vytvořených záhyby epitelu. V embryogenezi se buňky mesenchymu shlukují hned pod bazální vrstvou epidermis. V této oblasti epidermální protuberance vytváří dermis. Řada buněk se rozšíří, obklopí buňky mesenchyma a vytvoří bulbus. Bulbus vytváří vnitřní a vnější kořenovou pochvu. Na jedné straně folikulu se vytvoří dvě protuberance.



Příčný řez vlasovým folikulem odhalí tři části:

1) Spodní část: je to nejaktivnější část folikulu.

2) Střední část: je úzce propojená s vnímáním dotyku díky malým nervovým vláknům, které ji obklopují.

3) Horní část: V této části je mnoho dendritických buněk.

Spodní část folikulu se skládá ze 4 hlavních částí:

- Dermální vlasová papila -Matrix - Vlas (dřeň, kůra, kutikula) – Vnitřní kořenová pochva.

Vlasový folikul se vytváří z epidermálních buněk, které rostou šikmo nebo krouceným způsobem do dermis nebo podkožní tkáně.

Fáze cyklu chlupů:

1.- Anagenní fáze: v této fázi chlupy aktivně rostou.

2.- Katagenní fáze: v této fázi se zastavuje výživa a růst.

3.- Telogenní fáze: klidová fáze před vypadnutím chlupu.

Tabulka růstu tělesného ochlupení

Data o folikulech

Celkové množství folikulů na těle:
5 miliónů

Celkové množství vlasů na hlavě:
100,000 - 150,000

Anagenní folikuly (dospělí): 90%

Telogenní folikuly (dospělí): 10%

Steroidní hormony, tvořeny vnitřní vrstvou kůry nadledvin. K nim patří DHEA, DHEAS a pohlavní hormony androgeny a estrogyeny. Pohlavní hormony doplňují mužské či ženské pohlavní hormony tvořené ve varlatech, vaječnicích, ale jejich vliv je menší. Výjimku tvoří pouze androgeny, mužské pohlavní hormony, které u žen produkují nadledviny. Řídí u nich růst ochlupení na ohanbí a jiných místech těla a ovlivňují pohlavní pud. Nadměrná produkce androgenů u žen způsobuje typicky „mužské“ zvláštnosti: silný růst ochlupení v obličeji a na těle, především v oblasti ohanbí, hlubší hlas a vývoj svalů, atd.

Androgeny

Jsou podobné pohlavním hormonům. Jejich produkce je nízká, a proto nemají v organismu výraznou úlohu. Nejznámější se jmenuje dehydroepiandrosteron, který má mírné maskulinizační a anabolické účinky. Patologicky se nadbytek syntézy tohoto hormonu může projevit u žen virilizačním účinkem

Poruchy funkce vaječníků spojené s hypersekrecí androgenů

Syndrom polycystických ovárií (Stein-Leventhalův syndrom)

příznaky:

- infertilita, [hirsutismus](#) a [akné](#), anovulační cykly, nebo oligomenorea až amenorea,
- obezita, inzulínová rezistence, ↑ výskyt [DM](#),
- [hypertenze](#),

diagnóza:

- ↑↑ LH, ↑ androgeny v séru, nebo jejich metabolity v moči,
- zvětšená, lesklá, bílá, polycystická ovária se ztluštělou tunica albuginea,

terapie:

- k ovládní ovulace: klomifencitrát,
- léčba hirsutismu a akné.

Hirsutismus

příznaky:

- zvýšený růst **pigmentovaných** chloupků u žen v místech, kde se typicky vyskytuje ochlupení mužské (tváře, horní ret, brada, krk, hrudník, záda, vnitřní plochy stehen),
- akné, mastná pleť,
- oligomenorea až amenorea,
- virilizace – somatické změny: vlasové kouty, hrubší hlas, atrofie prsů, zvětšený klitoris, mužské utváření svalů,

příčiny Hirsutismus:

- zvýšená produkce androgenů ve **vaječnicích** nebo **nadledvinách**,

Androgenní Hirsutismus

Hirsutismus zpravidla pochází od zvýšené hladiny androgenů. Vaječníky a nadledvinky produkují androgeny, lékaři mohou zkoumat činnost v těchto orgánech zjistit abnormální hladiny androgenů. Pokud zkoušející detekuje zvýšenou hladinu androgenů, hirsutismus může být příznakem stavu provádějící jeden z těchto orgánů .

NEJČASTĚJŠÍ DOTAZ – KOLIK NÁVŠTĚV ?!

ODPOVĚĎ:

Počet opakování na docílení definitivního odstranění chlupů je individuální a kromě rozdílu mezi barvou pokožky a barvou ochlupení závisí na množství zasažených či poškozených chlupů v aktivní - růstové fázi (anagéne) chlupu. Pouze v této fázi je kořínek tmavý a proto může být spálen - zničen laserem. Laserový paprsek pronikne ke koříнку (folikulu) chlupu, zachytí se na tmavém pigmentu (melaninu) a tepelným účinkem jej spálí.

Chlup se po několika dnech až týdnech z koříнку (folikulu) uvolní a vypadne. Počet - procento kořínků (folikulů) v aktivní fázi (anagéne) je různá na jednotlivých částech těla a do jisté míry individuální. Ostatní koříanky (folikuly) na dané části těla jsou v klidové fázi (telogéne). V některých kořincích (folikulech) jsou v klidové fázi (telogéne) ještě chlupy přítomné, z některých už v průběhu klidové fáze (telogénu) vypadly. Koříanky (folikuly) v klidové fázi (telogéne) se dříve či později probudí, koříanky ztmavnou a začnou z nich růst chlupy. Proto jsou mezi jednotlivými epilacemi / depilacemi nutné dostatečně dlouhé pauzy, přímo závislé na délce klidové fáze (telogénu) na dané části těla, aby se maximální množství ochlupení dostalo do aktivní, růstové fáze (anagénu), ztmavlo a mohlo být zničeno laserovým paprskem. Obecně je nejvhodnější čas na opakování zákroku doba, kdy chlupy začínají zase růst. Tato fáze růstu kořínků (folikulů) spících (v telogéne) v době předchozí epilace / depilace nastává typicky 1-6 měsíců po předchozím zákroku.