

Androgen alopeci hos kvinder

Hormonelt betinget hårtab

Androgen alopeci – også kaldet kvindeligt hormonelt hårtab – er den hyppigste årsag til vedvarende hårudtynding hos kvinder. Tilstanden skyldes en kombination af arvelig disposition og påvirkning fra kroppens egne hormoner (androgener). Det er en almindelig og ufarlig tilstand, men den kan have stor kosmetisk og psykisk betydning.

Hos kvinder ses typisk en gradvis udtynding af håret på issen og midt på hovedet, mens hårgrænsen i panden som regel bevares. Mange oplever, at skilningen bliver bredere. Håret kan føles tyndere og finere end tidligere. Udviklingen sker ofte langsomt over flere år.

Androgen alopeci skyldes, at hårsækkene gradvist bliver mindre (miniaturisering). Det betyder, at de producerer tyndere og kortere hårstrå. Arv spiller en stor rolle, og man ser ofte lignende hårtab hos nære familiemedlemmer. Tilstanden kan opstå i alle aldre efter puberteten, men er hyppigere efter overgangsalderen, hvor hormonbalancen ændrer sig.

Diagnosen stilles oftest ved en samtale og undersøgelse af hovedbunden. I nogle tilfælde suppleres med blodprøver for at udelukke andre årsager til hårtab, fx jernmangel, stofskiftesygdom eller hormonforstyrrelser.

Behandling kan bremse udviklingen og i nogle tilfælde give øget hårvækst, men den kan ikke helbrede tilstanden.

- **Minoxidil opløsning eller skum** er førstevalg og påføres dagligt i hovedbunden. Effekten ses typisk efter 3–6 måneder. Behandlingen skal fortsættes for at bevare effekten.
- I særlige tilfælde kan lægen overveje tabletbehandling, fx antiandrogener, især hvis der er tegn på forhøjet mandligt hormon.
- Ved udtalt hårtab kan hårtransplantation være en mulighed hos udvalgte patienter.
- Kosmetiske løsninger som fiberprodukter, volumengivende frisurer eller paryk kan også være en god hjælp.

