

Androgen alopeci hos mænd

Hormonelt betinget hårtab

Androgen alopeci – også kaldet mandligt hormonelt hårtab – er den hyppigste årsag til hårtab hos mænd. Det er en arvelig tilstand, hvor hårsækkene gradvist påvirkes af kroppens mandlige kønshormoner (androgener). Tilstanden er ufarlig, men kan have betydning for selvopfattelse og livskvalitet.

Hårtab starter ofte med vigende hårgrense ved tindingerne og/eller udtynding på issen. Med tiden kan områderne vokse sammen, så der dannes en større skaldet plet på toppen af hovedet. Håret bliver gradvist tyndere, kortere og finere, før det til sidst ophører med at vokse i de påvirkede områder. Udviklingen sker typisk langsomt over flere år og kan begynde allerede i slutningen af teenageårene eller i 20'erne.

Androgen alopeci skyldes en kombination af arvelig disposition og påvirkning fra hormonet dihydrotestosteron (DHT), som dannes ud fra testosteron. Hos genetisk disponerede mænd får DHT hårsækkene til at skrumpe (miniaturisering), hvilket fører til tyndere hår og kortere vækstfase. Hvis nære familiemedlemmer har haft tidligt hårtab, er risikoen større.

Diagnosen stilles som regel ved en klinisk undersøgelse af hovedbunden og sygehistorien. Det karakteristiske mønster gør ofte yderligere undersøgelser unødvendige. Ved atypisk hårtab eller

mistanke om anden sygdom kan lægen supplere med blodprøver.

Behandling kan bremse hårtabet og i nogle tilfælde stimulere ny hårvækst, men den helbreder ikke tilstanden. Effekten varer kun, så længe behandlingen fortsættes.

- **Minoxidil (opløsning eller skum)** påføres dagligt i hovedbunden og kan fremme hårvækst. Virkning ses typisk efter 3–6 måneder.
- **Finasterid og dutasterid tabletbehandling** nedsætter dannelsen af DHT og kan bremse hårtabet hos mange mænd.
- **Hårtransplantation** kan være en mulighed ved stabilt hårtab.
- Nogle vælger at acceptere hårtabet eller klippe håret kort – det er en individuel beslutning.

