

“头”等大事： 聊聊雄激素性脱发的药物治疗

文 / 首都医科大学附属北京安贞医院 赵强

患者：“药师，您看医生刚给我开的处方是不是搞错了啊？我是女的，为什么诊断上写的却是‘雄激素性脱发’？”

药师：“您好，雄激素性脱发是一种很常见的脱发类型，听上去与男性相关，但它并不是男性的专属疾病；女性体内也会分泌雄激素，过高也会导致脱发。所以，医生的诊断没有问题，请放心！”

近些年，遭遇脱发问题的人越来越多了；因脱发出现的各种“非主流”发型屡见不鲜，导致人们的颜值大打折扣。当然，不止现代人，古代人也同样因脱发备受煎熬，唐代大诗人白居易就曾忍不住感叹：“衣宽有剩带，发少不胜梳。”可见，自古及今，脱发一直都是人们的“头”等大事。而在这件“头”等大事中，雄激素性脱发相比较而言更为人们熟悉，临床治疗经验更多，所以也有更

多的应对方法。今天，通过几个问题，我们就来聊聊雄激素性脱发。

问题一：什么是雄激素性脱发？

雄激素性脱发是最常见的一种脱发类型，其通常起始于青春期或青春后期的一种进行性毛囊微小化的脱发疾病，男性患病率明显高于女性。男性体内的雄激素，主要来源于睾丸所分泌的睾酮；而女性体内的雄激素，主要由肾上腺皮质和卵巢合成。那么，雄激素又是如何与脱发联系到一起的呢？

在易感毛囊的真皮细胞内含有一种酶（Ⅱ型5 α -还原酶），这种酶可以将血液循环带来的雄激素（即睾酮）转化为活性更强的二氢睾酮，后者与细胞内的雄激素受体结合后会引发一系列反应，导致毛囊出现进展性的微型化，然后发生脱发，直至秃发。此外，毛囊周围炎症、生

活压力增大、紧张和焦虑情绪、不良生活和饮食习惯等因素均可加重雄激素性脱发的症状。因此，如果女性存在上述易感因素，特别是存在肾上腺皮质功能亢进，过高的雄激素也会诱发雄激素性脱发。

除此之外，雄激素性脱发还是具有极强遗传倾向的一种多基因隐性遗传疾病——简单地说，这病是有遗传性的。

问题二：雄激素性脱发有哪些临床表现？

男性患者早期表现为前额、双侧额角和（或）双侧鬓角的发际线后移，或头顶部进行性脱发，最终使头皮显露；重度脱发会呈现出所谓的“地中海”发型。女性患者则主要表现为头顶部与发际缘之间的头发弥漫性稀疏、纤细，前额发际线位置一般不改变，比较典型的会呈现“圣诞树”样发型。此外，无

论男性还是女性患者,通常都伴有头皮油脂分泌增多的症状。

问题三:雄激素性脱发如何进行药物治疗?

雄激素性脱发是一种病因复杂而机制尚不明确的疾病,该病多呈进行性加重,缓慢发展直至秃发。目前,雄激素性脱发暂无根治方法,治疗以早期治疗、长期治疗、延缓脱发为主要原则。常用药物包括:

1.外用米诺地尔洗剂

外用米诺地尔洗剂是雄激素性脱发最常用的治疗药物。其实,这种药物发生发展,并最终用于治疗脱发的过程非常“神奇”:米诺地尔一开始是用来治疗高血压的,但是,科学家在临床试验中观察发现,使用该药物的受试者/患者出现了全身毛发过度增多的副作用——这种“副作用”反而使米诺地尔变成了治疗脱发的药物。之后,为了减少口服米诺地尔可能导致的其他副作用,科学家将其开发成为了外用制剂,直接作用于脱发区域的头皮局部。

米诺地尔治疗脱发的机制尚未完全明确,可能是米诺地尔扩张了皮肤毛囊周围血管,增加了“养料和养分”的供应,从而促进毛发生长。目前,临床上有2%和5%两种浓度的米诺地尔搽剂,一般男性推荐使用5%的浓度,女性推荐使用2%浓度。使用方法比较简单:每天2次,每次1 mL,反复涂抹于脱发区域头皮。

特别提醒:在使用米诺地尔最初1~2个月,您可能会出现毛发脱落增多的现象,此时不必担心,更



不要放弃治疗,这属于正常现象!米诺地尔的平均见效时间为6~9个月,有效率可达50%~85%。同时,该药耐受性好,最常见的不良反应是局部过敏性症状,如反复瘙痒、皮肤发红等,这可能与米诺地尔搽剂中的辅料丙二醇有关。停药或使用不含有丙二醇的米诺地尔制剂

可减少不良反应。

2.螺内酯

螺内酯能够排钠利尿,是治疗高血压、心力衰竭的常见心血管用药。螺内酯是在孕激素的基础上进行改造获得的,因此,其和孕激素同样具有拮抗雄激素的作用:和体内雄激素竞争与受体的结合,妨碍



或干扰雄激素与受体结合导致的毛发生长异常。

但是，螺内酯并没有被批准用于雄激素性脱发的治疗，使用其治疗雄激素性脱发属于“超说明书用药”——如果有医生给您开了这种药物，通常都会和您详细讲解可能的获益以及可能出现的不良反

应。总的来说，这是为了让您拥有茂盛的头发而做的有益尝试，虽然最终效果可能不好，需要您的知情同意。螺内酯治疗中可能出现的不良反应主要是因为拮抗雄激素的作用引起的，包括：月经异常（女性）、疲劳、乳房胀痛或乳房发育（男性），也可能导致血钾升高（患

者应定期检查血钾浓度）。

3.非那雄胺

非那雄胺是男性雄激素性脱发患者的专属治疗药物——需要强调，女性患者不适用，尤其是备孕或者怀孕女性，一定不能接触此药（禁忌），因为此药可能导致男性胎儿的异常。

非那雄胺能够抑制男性患者体内的睾酮转化为作用更强的二氢睾酮，从而抑制雄激素对毛囊的破坏和对毛发生长的不良影响。一般来说，非那雄胺用药1年后的有效率可达65%~90%。不过，非那雄胺的起效较慢：3个月脱发减少，6个月初现疗效；如果使用12个月后疗效仍不佳，就不推荐继续使用了。

非那雄胺治疗的耐受性好，但是抗雄激素的作用会导致男性乳房发育、睾丸疼痛、性功能受损。此外，需要注意的是，非那雄胺有两种剂量：5 mg的剂量（如保列治）是用于治疗良性前列腺增生的，而1 mg的剂量（如保法止）是用于治疗雄激素性脱发的，切不可用混。

雄激素性脱发的病因较为复杂，目前尚无根治手段。早发现、早治疗，从而最大限度地延缓或阻止脱发的进展，仍是重中之重。除了上述3种药物治疗外，临床上还有一些非药物治疗手段，如自体毛发移植、局部注射富血小板血浆、低能量激光治疗、微针治疗等。最后，需要提醒的是，虽然在医生的指导下坚持用药治疗很重要，但调整饮食、规律作息同样非常关键，可以避免过度疲劳与压力，积极调整面对脱发的心态，从而提高雄激素性脱发的治疗效果。**药物5A**