

Na základě klinického nálezu a neúspěchu předchozích terapeutických možností byla pacientovi doporučena autologní transplantace progenitorových buněk. Tento přístup byl zvolen vzhledem k jeho miniinvazivní povaze, schopnosti podpořit regeneraci vlasových folikulů a zpomalit progresi alopecie.

Po lokální anestezii byla odebrána tkáň z týlní oblasti metodou mikroexcize. Následně byla mechanicky zpracována pro izolaci buněk bohatých na růstové faktory a progenitorové buňky. Připravená buněčná suspenze byla aplikována do postižených oblastí pokožky hlavy intradermálními mikrobolusy. Celý výkon trval přibližně 90 minut a pacient mohl po zákroku domů.

Pacient byl instruován o omezení fyzické aktivity a ochraně kůže hlavy před

mechanickým podrážděním po dobu prvních 48 hodin. První kontrola proběhla po 4 týdnech, kdy pacient neudával žádné nežádoucí účinky. Po třech měsících byla patrná subjektivní i objektivní zlepšení – zvýšení hustoty vlasů a zlepšení jejich kvality. Po šesti měsících bylo dosaženo dalšího viditelného zlepšení s významným zpomalením progresu alopecie. Tento případ potvrzuje, že regenerační medicína může představovat slibnou možnost léčby pro pacienty s AGA, u nichž selhaly standardní terapeutické přístupy.

Závěr

Androgenní alopecie je progresivní a multifaktoriální onemocnění, jehož hlavní

patogenetickou roli hraje dihydrotestosteron vedoucí k postupné miniaturizaci vlasových folikulů. Standardní terapeutické přístupy zahrnují farmakologickou léčbu, jejíž udržitelnost je omezena. Autologní transplantace progenitorových buněk představuje inovativní, miniinvazivní metodu s vysokým regeneračním potenciálem, která může nejen podpořit obnovu vlasových folikulů, ale i zpomalit progresi alopecie s minimálním rizikem nežádoucích účinků. Dosavadní klinické studie naznačují slibné výsledky této metody, avšak pro její širší implementaci do klinické praxe jsou nutné další dlouhodobé studie. Tento přístup má potenciál stát se klíčovou součástí moderní dermatologické terapie v oblasti léčby AGA.

LITERATURA

1. Gentile P, Scioli MG, Bielli A, et al. Stem cells from human hair follicles: first mechanical isolation for immediate autologous clinical use in androgenetic alopecia and hair loss. *Stem Cell Investig.* 2017 Jun 27;4:58. doi: 10.21037/sci.2017.06.04. PMID: 28725654; PMCID: PMC5504091.

2. Mathias E, Goveas R, Rajak M. Stem Cell Therapy: Recent Success and Continuing Progress in Treating Diabetes. *International journal of stem cell research & therapy.* 2018(5):053.

3. Paus R, Cotsarelis G. The biology of hair follicles. *N Engl J Med.* 1999 Aug 12;341(7):491-7. doi: 10.1056/NEJM199908123410706. PMID: 10441606.

4. Gan Y, Du L, Wang H, et al. A Clinical Trial of Treating Androgenic Alopecia with Mesenchymal Stem Cell Suspension Derived from Autologous Hair Follicle. *Plast Reconstr Surg.* 2024 Sep 1;154(3):444e-450e. doi: 10.1097/PRS.0000000000010841. Epub 2023 Jun 20. PMID: 37337324;

PMCID: PMC11346703.

5. Gasteratos K, Kouzounis K, Goverman J. Autologous Stem Cell-derived Therapies for Androgenetic Alopecia: A Systematic Review of Randomized Control Trials on Efficacy, Safety, and Outcomes. *Plast Reconstr Surg Glob Open.* 2024 Feb 13;12(2):e5606. doi: 10.1097/GOX.00000000000005606. PMID: 38352219; PMCID: PMC10863936.

Čtvrtstoletí zkušeností se vzdáváním lékařů

Uspořádali jsme **1 200 kongresů a seminářů**



Při **on-line** vzdávání jsme zaregistrovali **38 960 lékařů**



Počet **zobrazení** webových stránek našich časopisů je **959 120** za měsíc



Nevňujeme se jen práci. V Solenu se narodilo **45 dětí**



V našich časopisech jsme vydali **17 386 odborných článků**

