

RỤNG TÓC XƠ HÓA TRÁN

Rụng tóc xơ hóa trán (FFA) là một dạng rụng tóc sẹo tiến triển chậm, ngày càng được ghi nhận nhiều trong những năm gần đây. Bệnh thường gặp ở nữ giới tuổi trung niên nhưng có thể xuất hiện ở cả nam giới và người trẻ.

1. Rụng tóc xơ hóa trán là gì?

FFA là tình trạng viêm mạn tính vùng bờ tóc, dẫn đến tiêu hủy nang tóc và thay thế bằng mô xơ, gây mất tóc vĩnh viễn ở vùng:

- Đường ranh giới chân tóc trán
- Thái dương hai bên
- Có thể kèm theo rụng lông mày và rụng lông cơ thể



2. Nguyên nhân và cơ chế bệnh sinh

Nguyên nhân chính xác chưa được xác định, tuy nhiên nhiều yếu tố được cho là liên quan:

- Rối loạn miễn dịch tấn công nang tóc
- Yếu tố nội tiết, đặc biệt hormon sinh dục nữ
- Di truyền và cơ địa
- Yếu tố môi trường: mỹ phẩm chăm sóc da, chống nắng chứa gốc hóa chất, kim loại nặng,...

Sự viêm mạn tính quanh nang tóc dẫn đến xơ hóa và teo nang tóc không hồi phục, gây mất tóc vĩnh viễn.

3. Dấu hiệu nhận biết

Người bệnh có thể nhận thấy:

- Đường chân tóc lùi dần theo thời gian
- Vùng da trước tóc nhẵn, bóng, ít lỗ chân lông
- Rụng hoặc thưa lông mày
- Cảm giác ngứa, rát, châm chích vùng viêm
- Một số trường hợp có tổn thương viêm quanh nang (perifollicular erythema) hoặc sẩn sùng quanh nang.

4. Chẩn đoán

Chẩn đoán FFA dựa trên:

Khám lâm sàng:

- Mất tóc hình dải ở trán – thái dương
- Da vùng mất tóc nhạt màu, xơ cứng nhẹ

Trichoscopy (soi da đầu):

- Dấu hiệu mất lỗ nang
- Viền hồng quanh nang tóc
- Tăng sắc tố, sẩn sùng



Sinh thiết da đầu (khi cần):

- Viêm quanh nang và xơ hóa – tiêu chuẩn vàng giúp khẳng định chẩn đoán.

5. Điều trị

Hiện nay chưa có phương pháp chữa khỏi hoàn toàn, mục tiêu điều trị là làm chậm tiến triển, ổn định bệnh và giảm triệu chứng viêm.

Các phương pháp thường được sử dụng:

- Thuốc bôi

- Corticoid bôi
- Ức chế calcineurin (tacrolimus, pimecrolimus)

-Tiêm nội tổn thương

- Triamcinolone – hữu ích khi có viêm mạnh quanh nang

- Thuốc uống

- 5-alpha reductase inhibitors: Finasteride, dutasteride
- Hydroxychloroquine
- Isotretinoin liều thấp
- Thuốc điều hòa miễn dịch (tùy trường hợp)

- Hỗ trợ

- Minoxidil bôi
- Chăm sóc da đầu nhẹ nhàng
- Giảm tiếp xúc hóa chất lên vùng trán (kem chống nắng, mỹ phẩm)

Điều trị thường kéo dài 6–12 tháng để đánh giá hiệu quả.

6. Theo dõi lâu dài

FFA là bệnh lý mạn tính nên cần:

- Khám định kỳ mỗi 2–3 tháng trong giai đoạn đầu
- Theo dõi mức độ tiến triển, đánh giá ngứa – viêm quanh nang

- Ổn định lâu dài có thể giãn khoảng cách tái khám
- Tránh tự ý ngưng thuốc khi chưa có hướng dẫn

7. Khi nào cần đến khám bác sĩ?

Bạn nên đến khám khi có dấu hiệu:

- Đường chân tóc lùi dần
- Rụng hoặc thưa lông mày bất thường
- Ngứa, rát vùng da đầu trước tóc
- Gia đình có người bị rụng tóc dạng sọc

Điều trị sớm giúp hạn chế tối đa mức độ tóc rụng vĩnh viễn

8. Thông điệp dành cho người bệnh

Rụng tóc xơ hóa trán không đe dọa sức khỏe nhưng ảnh hưởng lớn đến thẩm mỹ và tâm lý. Bệnh có thể kiểm soát tốt nếu được phát hiện sớm và điều trị đúng phác đồ. Người bệnh cần kiên trì và phối hợp chặt chẽ với bác sĩ trong quá trình theo dõi.

Tác giả: BS. Ngô Thị Diệu Linh – Bệnh viện Da liễu Thanh Hóa