

ΑΝΩΤΑΤΟ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΟΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΣΤΗΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΔΑΣΥΤΡΙΧΙΣΜΟΥ

ΚΑΜΠΑΝΕΛΛΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ

ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ: ΛΕΟΝΤΑΡΙΔΟΥ ΙΩΑΝΝΑ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 2003

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ	σελ.1
ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ	σελ.3
ΟΡΜΟΝΕΣ-ΓΕΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΟΡΜΟΝΩΝ	σελ.4
ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΤΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ ΣΤΟ ΑΙΜΑ	σελ.4
ΑΛΛΗΛΕΠΙΔΡΑΣΗ ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ	σελ.5
ΤΟ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥΪΠΟΦΥΣΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ	σελ.7
Η ΧΗΜΙΚΗ ΦΥΣΗ ΚΑΙ ΒΙΟΣΥΝΘΕΣΗ ΤΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ	σελ.8
Η ΕΝΔΟΚΡΙΝΗΣ ΜΟΙΡΑ ΤΟΥ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ ΚΑΙ Η ΙΝΣΟΥΛΙΝΗ	σελ.10
ΤΑ ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΑ ΚΑΙ ΟΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥΣ	σελ.12
ΟΙ ΩΘΗΚΕΣ ΚΑΙ ΟΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥΣ	σελ.14
ΟΙ ΤΡΙΧΕΣ	σελ.16
Η ΖΩΗ ΤΗΣ ΤΡΙΧΑΣ	σελ.17
ΥΠΕΡΤΡΙΧΩΣΗ-ΔΑΣΥΤΡΙΧΙΣΜΟΣ	σελ.18
ΕΦΗΒΕΙΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ	σελ.19
ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΟΡΜΟΝΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΚΑΤΑΜΗΝΙΟΥ ΚΥΚΛΟΥ	σελ.23
ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΚΡΙΣΗ ΟΡΜΟΝΩΝ ΣΕ ΠΕΡΙΟΔΟ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗΣ	σελ.25
ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΑΝΔΡΟΓΟΝΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗ	σελ.28
ΠΗΓΕΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΩΝ ΑΝΔΡΟΓΟΝΩΝ	σελ.31
Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΗΣ SHBG	σελ.33
Ο ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΑΝΔΡΟΓΟΝΩΝ	σελ.35
ΑΙΤΙΑ ΥΠΕΡΑΝΔΡΟΓΟΝΑΙΜΙΑΣ	σελ.37
ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟ ΔΕΡΜΑ	σελ.46
ΔΑΣΥΤΡΙΧΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗ	σελ.52
Η ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΟΥ ΣΤΡΕΣ	σελ.53
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΔΑΣΥΤΡΙΧΙΣΜΟΥ	σελ.54
ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ	σελ.56
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	

Οι ενδοκρινείς αδένες αποτελούν ιδιαίτερο σύστημα οργάνων, που με τις ουσίες που εκκρίνουν (τις ορμόνες) ρυθμίζουν σε συνεργασία με το νευρικό σύστημα, την ομαλή λειτουργία και ανάπτυξη του σώματος.

Οι ορμόνες αποτελούν παράγωγα διαφόρου χημικής σύστασης (στεροειδή , πρωτεΐνες , πεπτιδία, παράγωγα αμινοξέων) που αποβάλλονται απευθείας στην κυκλοφορία. Η δράση των ορμονών προορίζεται για τα όργανα ή ιστούς στόχους. Ιδιαίτερα εντυπωσιακό είναι το γεγονός ότι ελάχιστες ποσότητες μιας ορμόνης έχουν έντονα λειτουργικά αποτελέσματα.

Αξιοσημείωτη είναι, επίσης, η λειτουργική αλληλοεξάρτηση ανάμεσα στους ενδοκρινείς αδένες και το νευρικό σύστημα. Η υπόφυση ρυθμίζει τη λειτουργία των περισσότερων ενδοκρινών αδένων, αλλά η λειτουργική της δραστηριότητα συντονίζεται από τον υποθάλαμο, που με την σειρά του, δέχεται διεγέρσεις από φλοιώδη και υποφλοιώδη κέντρα. Η αύξηση, όμως, ή η ελάττωση στα επίπεδα διαφόρων ορμονών είναι δυνατό να έχει επίδραση και σε ανώτερες ψυχικές ορμόνες.

Οι πιο σημαντικοί παράγοντες, λοιπόν, για την ψυχολογία του ατόμου είναι κυρίως οι γενετικές ορμόνες, τα οιστρογόνα για τις γυναίκες και τα ανδρογόνα για το αρσενικό φύλο. Παρόλα αυτά , όμως, ανδρογόνα παράγονται και από τις θηλυκές γονάδες, τις ωοθήκες, αλλά και από τα επινεφρίδια του γυναικείου οργανισμού. Η σωματική και ψυχική υγεία εξασφαλίζεται όταν υπάρχει ισορροπία μεταξύ των γεννητικών ορμονών. Σε διάφορες περιόδους της γυναίκας διαπιστώνεται είτε αύξηση είτε ελάττωση κάποιων ορμονών, αλλά πάντα υπό τον έλεγχο της υπόφυσης. Η διακύμανση στην έκκριση των ορμονών συμβαίνει κυρίως κατά την έναρξη της εφηβείας, κατά την διάρκεια της έμμηνης ρύσης, στην εγκυμοσύνη και την εμμηνόπαυση.

Υπάρχουν περιπτώσεις που έχουμε διαταραχή και ανισορροπία στην έκκριση κάποιων ορμονών. Δεν είναι σπάνιες οι περιπτώσεις που έχουμε αύξηση της έκκρισης των ανδρογόνων. Το γεγονός αυτό εκδηλώνεται με δυσλειτουργία του οργανισμού, που καλείται υπερανδρογονισμός. Ανάλογα με την ορμονική διαταραχή που έχει κάθε ασθενής παρουσιάζει συγκεκριμένη παθολογική κατάσταση, η οποία συνοδεύεται και από ιδιαίτερη κλινική εικόνα. Αυτό που ισχύει, όμως, γενικά για την υπερανδρογονισμό είναι ότι οι κλινικές εκδηλώσεις περιλαμβάνουν στοιχεία όπως το δασυτριχισμό, την ακμή και την ανδρογενετική αλωπεκία.

Ειδικότερα, στην περίπτωση του δασυτριχισμού, μια και είναι το θέμα που μας ενδιαφέρει, εκτός από την ορμονική διαταραχή, η πάθηση μπορεί να οφείλεται σε κληρονομικά αίτια και άρα κάποια γονίδια να ευθύνονται για την εκδήλωσή του. Επίσης, συχνά ο παράγοντας άγχος αποτελεί αίτιο δασυτριχισμού, ειδικά σε περιπτώσεις που ο ασθενής διαθέτει ευαίσθητους τριχικούς θύλακες απέναντι στη δράση των ανδρογόνων.

Η θεραπεία σ' αυτές τις περιπτώσεις κρίνεται αναγκαία τόσο για ψυχολογικούς όσο και για οργανικούς λόγους. Η αισθητική αγωγή μπορεί να φέρει προσωρινή βελτίωση, κυρίως στο θέμα του δασυτριχισμού, όμως για την αντιμετώπιση του προβλήματος πρέπει ο ασθενής να ακολουθεί ταυτόχρονη φαρμακευτική αγωγή.