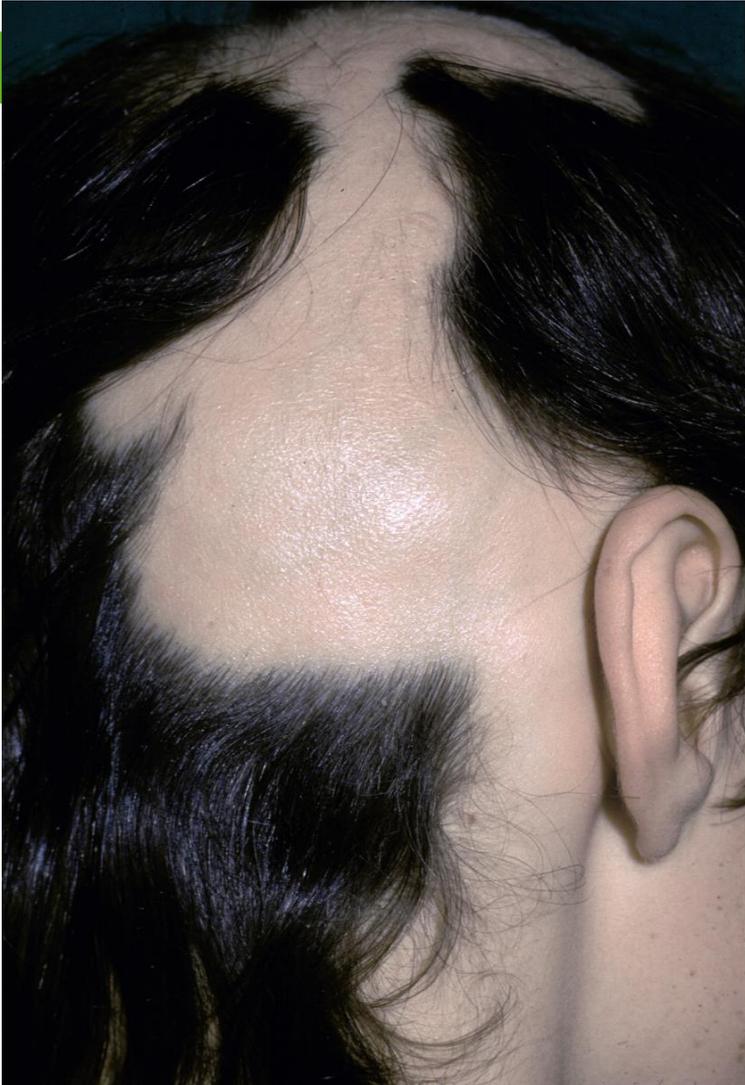




Medizinische Universität Graz



ÖGDKA 14./15. Oktober 2016, Wien

Psychosomatischer Background der Alopecia areata

*D. Kopera
Zentrum für Ästhetische Medizin
Medizinische Universität Graz*

Alopecia areata: Definition



Medizinische Universität Graz

- ▶▶ Kreisrunder Haarverlust durch fehlende Mitosen, Inzidenz 2%
- ▶▶ Zell-medierte Autoimmunreaktion autoreaktiver zytotoxischer T-Zellen
- ▶▶ oft auch Hashimoto Thyreoiditis, Atopische Dermatitis, Vitiligo etc.
- ▶▶ Interaktion endokrin/Immunsystem + Haarfollikel diskutiert
- ▶▶ Depression, Angst ?? diskutiert

- ▶▶ Psychosomatische Alteration !?!?!

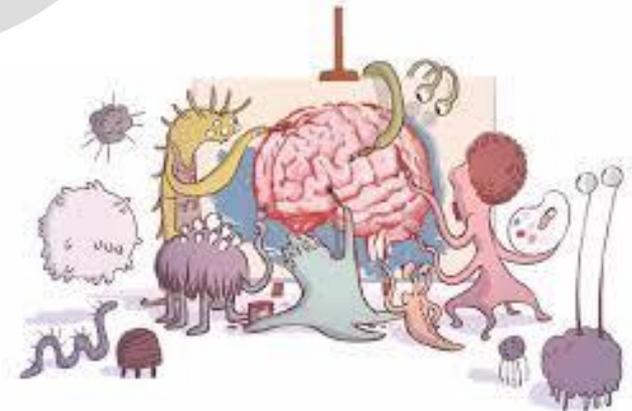
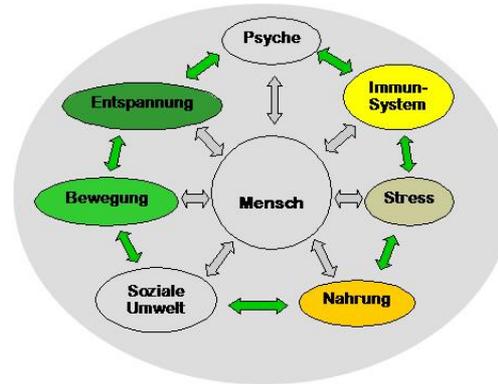
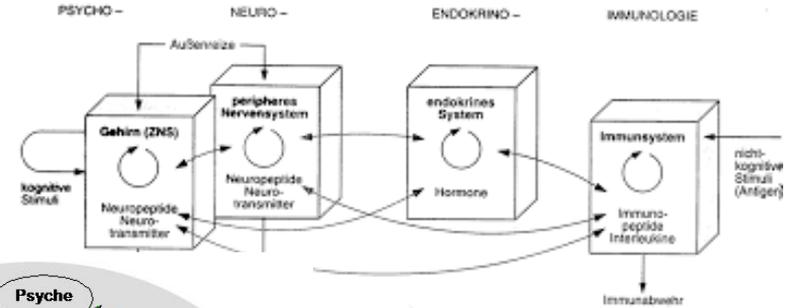
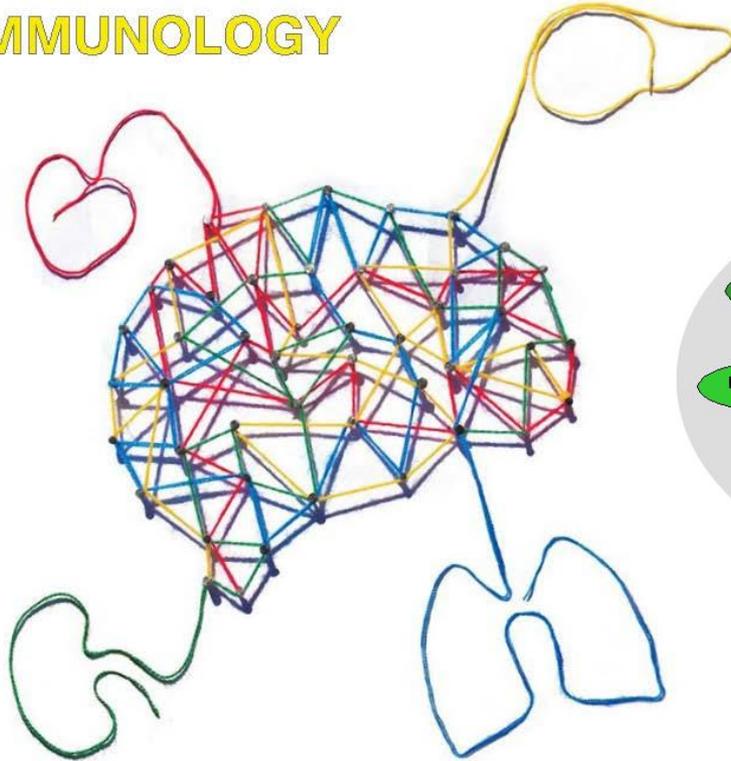


- 1 Ito T. *Review Article: Recent Advances in the Pathogenesis of Autoimmune Hair Loss Disease Alopecia Areata.* Clin Develop Immun 2013
- 2 Hordinsky MK, Ericson M. Autoimmunity: alopecia areata. J I D 2004
- 3 Colón EA, et al. Hordinsky MK, "Lifetime prevalence of psychiatric disorders in patients with alopecia areata." Comprehens Psychiatry 1991
- 4 Ruiz-Doblado S, Carrizosa A, García-Hernández MJ. Alopecia areata: psychiatric comorbidity and adjustment to illness, Int J Dermatol 2003
- 5 Villasante Fricke AC, Miteva M. Epidemiology and burden of alopecia areata: a systematic review. Clin Cosm Invest Dermatol 2015

▶▶ Psycho-Neuro-Endokrino-Immunologie?



PSYCHO-NEURO-ENDOCRINO- IMMUNOLOGY



Basic principles of psychoneuroendocrinology

pg 50

Psychoneuroendocrinology and epigenetics

pg 55

The influence of immune processes on neurogenesis, learning and memory

pg 67

Psychoneuroimmunology and oncology

pg 59

Pilotstudie

Zentrum für Ästhetische Medizin
Medizinische Psychologie



Medizinische Universität Graz

Psychosomatischer Background der Alopecia areata

- ▶ Focus auf biologische Relevanz psycho-neuroendokriner Mechanismen
- ▶ Ziel ist zu beweisen, dass
- ▶ psychosozialer Stress ein biopsychosozialer Risikofaktor ist
- ▶ auslösend für Alopecia areata?

- ▶ Hypothese:
- ▶ PatientInnen mit AA (Erstmanifestation) unterliegen einer höheren biopsychosozialen Stressbelastung als die Kontrollgruppe (Akne AV)
- ▶ kontrollierte Vergleichsstudie (sex/age matched) je 30

Einschlusskriterien



Medizinische Universität Graz

- ▶▶ Erstmanifestation AA < 3 Monate
- ▶▶ Alter 18 bis 75 m/w
- ▶▶ 1 Blutabnahme
- ▶▶ 7 standardisierte Fragebögen, anonym
- ▶▶ Einverständniserklärung

- ▶▶ HDL, Cholesterin, Triglyceride, Harnsäure, ges IgE
- ▶▶ HbA1c, CRP, IL-6, Serum-cortisol (tageszeitbezogen)
- ▶▶ Allantoin, Malondialdehyde (MDA)
- ▶▶ Superoxyddismutase (SOD)
- ▶▶ Tryptophan, Kynurenin, Kynurensäure, Kynurenin/Tryptophan-ratio



6 Mauss D, Li J, Schmidt B, Angerer P, Jarczok MN. Measuring allostatic load in the workforce: a systematic review. *Industr Health*, 2015
7 Koca R et al. Evaluation of lipid peroxidation, oxidant/antioxidant status, and serum nitric oxide levels in alopecia areata. *Med Sci Monit*2005



- ▶▶ SOMS-2 = Screening für Somatoforme Störungen (68 Symptome)
- ▶▶ SRRS = Social Re-adjustment Rating Scale (common stressors)
- ▶▶ TICS = Trierer Inventar zum Chronischen Stress
 - Mass für chron. Stress, 57 Themen, Chronizität von Stress wird an der Frequenz der Stress-Events gemessen und in 9 Kategorien eingeteilt; 2 Versionen: 3vs12 Monate
- ▶▶ NEO-FFI = Neo-Fünf-Faktoren Inventar nach Costa und McCrae
 - 60 Themen um 5 Persönlichkeitsqualitäten auszudrücken: Extroversion, Zustimmungsfähigkeit, Gewissenhaftigkeit, Neurotizismus, Erfahrungsoffenheit
- ▶▶ HADS = Hospital Anxiety and Depression Scale (German version)
 - kurz, standardisiert, Screening für Depression und Angstzustände
- ▶▶ Rating der subjektiven Krankheitslast durch AA (resp. AV)
 - 10er Skala (1 keine Belastung bis 10 hohe Belastung)

▶▶ Blutproben

- ▶▶ Ultrasensitive-CRP: Tina-quant® C-reactive protein latex ultrasensitive assay (Roche Diagnostics, Germany).
- ▶▶ Interleukin-6 (IL-6): electrochemiluminescence immunoassay (Roche Diagnostics, South San Francisco, Calif).
- ▶▶ Allantoin and malondialdehyde: Gas-Chromatographie/Massenspektrometrie
- ▶▶ Superoxide dismutase: enzyme immune assay
- ▶▶ Tryptophan, Kynurenin, Kynurensäure: high-performance liquid chromatography mit simultanem ultraviolet-Fluorometrie-System.
- ▶▶ Serumcortisol: liquid chromatography-tandem Massenspektrometrie

▶▶ Fragebögen

▶▶ Kolmogorov-Smirnov-Test

▶▶ Statistische Verfahren

▶▶ AA PatientInnen vs AV PatientInnen

werden durch Mann-Whitney-U-Test oder T-Test ausgewertet



Psychosomatischer Background der Alopezia areata: Aussage?



Medizinische Universität Graz

- ▶▶ Psycho-(Sozio)-Neuro-Endokrino-Immunologische Faktoren?
- ▶▶ AA-Anamnese mit Fokus auf psychosomatische Alteration
- ▶▶ Erklärung für Spontanremission: bewältigtes ursächliches „Problem“
- ▶▶ postulierte AA-Therapien sind möglicherweise unwirksam
- ▶▶ psychosomatische Gesprächstherapie könnte first line Therapie sein
- ▶▶ ? Erklärungsmodell für andere Erkrankungen mit ungeklärter Ursache
- ▶▶ Ergebnis wird bei der ÖGDKA 2017 vorliegen



Ronald, die Rübe



Medizinische Universität Graz



Hautklinik Graz



Medizinische Universität Graz

