



# L-Recapin

Vlasy již dávno nesplňují svoji primární biologickou funkci (termoregulační a krycí) a v moderní lidské civilizaci mají převážně sociologický význam.



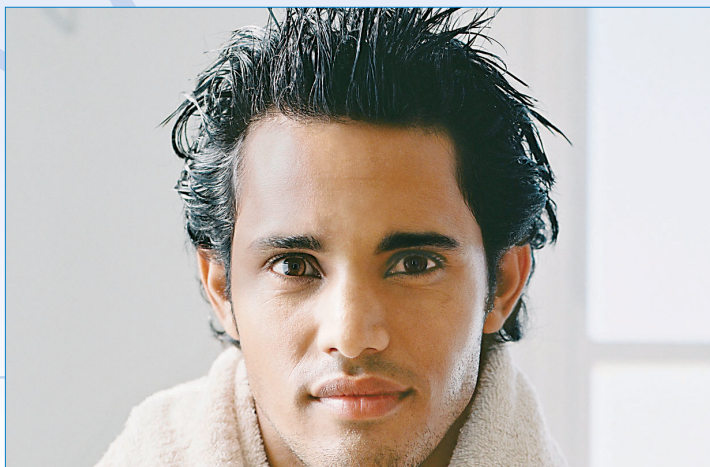
Mohou vyjadřovat příslušnost k určité společenské skupině a často bývají přeceňovány při posuzování vlastní přitažlivosti. Obecně má porost lidského těla nezastupitelnou roli jak v sociální, tak i sexuální oblasti. Změny barvy, tvaru nebo množství vlasů mohou výrazně ovlivnit mezilidské vztahy a vést k psychologickým poruchám.

Nejčastější změnou množství vlasů je jejich nadměrná ztráta – plešatění (alopecie). Vlasy mohou ve zvýšené míře vypadávat z celé řady příčin, obecně můžeme tuto problematiku rozdělit zhruba do dvou skupin: vypadávání vlasů ložiskové – alopecia areata a vypadávání vlasů difusní – povšechné prořívání vlasů neboli androgenní (také androgenetická) alopecie.

Androgenní alopecie – AGA (nadměrná ztráta vlasů podmíněná přítomností testosteronu) je nejčastější poruchou kštic a vlastně není onemocněním v pravém slova smyslu – má charakteristický vzhled, je podmíněna geneticky a způsobena androgenními (mužskými pohlavními) hormony. U mužů může začít kdykoliv po pubertě, s nástupem vyšších hladin mužských hormonů. Nejčastěji se první projevy objevují kolem 30 let, a čím dříve se objeví příznaky, tím bývá ztráta vlasů rychlejší. Po třicítce trpí viditelnou ztrátou vlasů třetina a po padesátce polovina jedinců. V České republice může jít o 1,5 milionu mužů, ale také o 0,5 milionu žen s androgenní alopecií. U žen k tomu dochází zpravidla po klimakteriu, kdy se snižuje a postupně vyhasne produkce ženských pohlavních hormonů. Ztráta vlasů bývá u žen mírnější a ke vzniku typické pleši dochází jen zřídka.

Nástup AGA je postupný. Dochází k ústupu vlasové hranice z čela a z temene tak, že po letech nakonec zbývá pouze podkovovitý pruh vlasů kolem hlavy. Avšak pouhé posunutí vlasové hranice nad čelem je přirozenou známkou dospělosti a objevuje se u 95% mladých mužů a 80% žen. Pokračující řídnutí vlasů na temeni a další posun vlasové hranice nad čelem zároveň se vznikem koutů jsou však jasnými příznaky androgenní alopecie.

K tomu, abychom pochopili příčinu ztráty vlasů při AGA, je třeba se zmínit o fyziologii růstu vlasu. Každý vlasový folikul (váček) prodělává cyklické růstové změny. Vlas doroste do maximální délky, růst ustává, vlas vypadává a je nahrazen jiným. Cyklus má tři odlišné, nestejně dlouhé fáze: období aktivního růstu (anagenní), období změny prokrvení (katagenní) a období klidové (telogenní). Během anagenní fáze je vlas ukotven hluboko v podkožním tuku a nejde jednoduše vytrhnout. Epidermální buňky zárodečné vrstvy obklopující papulu se dělí a posouvají ty starší směrem nahoru, kde mění tvar a keratinizují. Jiné buňky tvoří na povrchu šupinky. Uspořádání vláken dřeně vlasu určuje, zda budou naše vlasy rovné či kudrnaté. Za měsíc se vlas v průměru prodlouží o 1 centimetr. V našem skalpu je asi 85% až 90% vlasů v aktivní fázi, jež trvá 2 až 6 let. Katagenní fáze je nejkratší, tvoří asi 1% a trvá 3 týdny. Jde o konec aktivního růstu - vyznačuje se změnami ve vlasovém folikulu, ukončuje se jeho cévní zásobením a výživou. Telogenní vlas se posouvá výše v kožní vrstvě, která se nazývá dermis, a může být lehce vytažen. Pod ním již roste zárodek dalšího vlasu a cyklus se opakuje. Tato fáze trvá 3 měsíce a nachází se v ní asi 10% vlasů. Průměrně vypadává asi 100 vlasů za den.





# vlasový obnovující koncept

Tyto cyklické růstové změny regulují také mužské pohlavní hormony (androgeny). Jejich receptory jsou uloženy v papilách vlasových folikulů a v mazových žlázkách v množství, které je dáno geneticky a pohlavím jedince. V místech typických pro tvorbu pleši je zjišťován zmnožený enzym tzv. 5-alfa reduktáza, který slouží uvnitř buňky k přestavbě testosteronu na účinnější dihydrotestosteron (DHT). Ten zkracuje fázi aktivního růstu vlasu.

Ovšem ne všechny vlasové folikuly reagují na tento produkt testosteronu stejně, některé jsou na DHT citlivější (temeno hlavy, čelo), pak tedy ubývá podíl mohutných a dobře pigmentovaných terminálních vlasů a zvětšuje se podíl miniaturního chmýří, krátkých, nepigmentovaných a slabých vlásků s miniaturními folikuly. Folikuly v jiných částech kůže reagují na nadbytek tohoto produktu stimulací růstu vlasů, a to hlavně na hrudníku, zádech, ramelech, obočí a uších.

Tím, že byl poznán mechanismus spuštění a rozvoje alopecie, se otevřely možnosti pro její terapii. Dnes je na trhu několik druhů „léků“, které ovlivňují průběh celého procesu. Například lék, který se užíval na léčbu vysokého tlaku, minoxidil, zlepšením prokrvení pokožky zpomalil vypadávání vlasů a u některých mužů byl pozorován i zpětný nárůst vlasů. Užívá se ve formě tonika, které se aplikuje dvakrát denně na skalp. Jeho cena byla donedávna dost vysoká a i teď balení s obsahem 60 ml stojí okolo devíti set korun. Zpětný růst vlasů ale nemá velmi výrazný kosmetický efekt a nové vlasy po skončení aplikace tonika postupně vypadají.

Podstatně větší efekt má lék Propecia, což je forma finasteridu, který se původně užíval k léčbě zvětšené prostaty. Je to látka, která, když se užívá vnitřně, blokuje přeměnu testosteronu na DHT a tím brání jak zvětšení prostaty, tak i negativnímu ovlivnění cyklu vlasového kořínku. Při dlouhodobých studiích došlo ke zpětnému růstu vlasů na lysinách v oblasti temene s dobrým kosmetickým efektem. Ale oblast přední vlasové linie a tedy i „kouty“ zůstaly neovlivněny. Velkou nevýhodou této látky je, že u některých mužů ovlivnila jejich hormonální kaskádu tak, že se

to velmi negativně odrazilo v jejich pohlavním životě. Trpěli mimo jiné erektilními dysfunkcemi (poruchy ztopoření údu) a podstatným snížením libida (chuti na sex). A to za cenu 1 700,00 Kč na měsíc.

Oba tyto léky ve své podstatě blokují jen jeden z mechanismů vedoucích k předčasnému ukončení růstové fáze vlasu a jsou to látky synteticky připravené v laboratoři. Naproti tomu **revoluční koncept L-RECAPINU** působí hned na tři příčiny vypadávání vlasů a jeho účinné ingredience jsou rostlinného původu. Oleanové kyseliny z listů olivovníku blokují negativní vliv DHT na vlasový folikul. Z citrusových plodů získaný apigenin zajistí optimální prokrvení a výživu. Pevnější ukotvení vlasových kořínků navozuje Biotinyl-GHK (speciální protein). Efekt **L-RECAPINU** byl testován na 35 osobách s dědičnou dispozicí k vypadávání vlasů. Vlasy u těchto osob setrvaly déle ve fázi růstu, což zpomalilo jejich vypadávání. U 65% uživatelů nastal zpětný růst vlasů. A to vše bez vedlejších účinků.

Užívání je jednoduché. Dvakrát denně před nanesením tonika umyjte vlasy šampónem L-Recapin. Tonikum pak vmasírujte do pokožky skalpu. Největší kosmetický profit budou mít ti muži (a i ženy) u kterých se včas rozpozná počátek alopecie, a kteří zařadí L-Recapin do pravidelné péče o vlasy. Tam, kde je lysina už porostlá jen jemnými vlásky, mohou být výsledky s výraznými individuálními rozdíly a závislé zejména na pečlivosti a trpělivosti uživatele.

Tomuto faktu vychází firma LR vsříc a nabízí výrazné úspory finančních nákladů při nákupu celé čtyřměsíční série.



MUDr. Petr Formánek