

Γιατί έχω φαγούρα στο... κεφάλι;

«Οι αιτίες του επίμονου κνησμού στο δέρμα του τριχωτού της κεφαλής μπορεί να είναι πολλές» απαντά ο **Μάρκος Αϊβαλιώτης, διδάκτορας Δερματολογίας**. «Η σμηγματορροϊκή δερματίτιδα και η ψωρίαση, όταν προσβάλουν αυτήν την περιοχή, προκαλούν την παραγωγή απολέπισης (πιτυρίδας) αλλά και κνησμό αν και ο τελευταίος δεν είναι πολύ συχνό σύμπτωμά τους. Η συχνή χρήση ορισμένων βαφών για τα μαλλιά μπορεί επίσης να προκαλέσει σταδιακά κνησμό. Το ίδιο μπορεί να συμβεί και με τη χρήση ορισμένων σαμπουάν που περιέχουν πολύ δραστικούς αφριστικούς παράγοντες επιδιώκοντας εντυπωσιακότερο αφρό. Τέτοιοι παράγοντες προκαλούν κνησμό, γιατί ξηραίνουν το δέρμα του τριχωτού της κεφαλής. Η ατοπική δερματίτιδα μπορεί να είναι μία ακόμα αιτία, καθώς σε ορισμένους πάσχοντες οι εξάρσεις της περιλαμβάνουν και το δέρμα της κεφαλής. Δεν πρέπει επίσης να ξεχνάμε ότι στους ηλικιωμένους το δέρμα ξηραίνεται σταδιακά, κάτι που συνοδεύεται από αυξανόμενο κνησμό και μπορεί να αφορά οποιαδήποτε περιοχή του δέρματος».

Τι μπορεί να βοηθήσει

- Αποφύγετε ή περιορίστε τη συχνότητα έκθεσης σε προϊόντα με χημικούς παράγοντες, όπως βαφές μαλλιών ή περμανάντ, ιδίως αν έχετε διαπιστώσει ότι σας δημιουργούν πρόβλημα.
- Ελέγξτε αν κάποιο από τα προϊόντα περιποίησης μαλλιών, όπως σαμπουάν ή προϊόντα styling, ερεθίζουν το δέρμα στο κεφάλι σας.
- Χρησιμοποιείτε ήπια ή απαλά σαμπουάν χωρίς ισχυρά καθαριστικά συστατικά, τα οποία θα βρείτε στα φαρμακεία ή θα σας συστήσει ο δερματολόγος. Αν το πρόβλημα επιμένει θα πρέπει να απευθυνθείτε στον ειδικό, ο οποίος θα συστήσει ειδική λοσιόν για την περιοχή.

Q/A

ΕΧΩ ΚΑΡΚΙΝΟ. ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΚΑΝΩ ΠΑΙΔΙΑ;

«Μόνο στις ΗΠΑ κάθε χρόνο ανακοινώνονται περί τις 800 χιλιάδες νέες περιπτώσεις καρκίνου σε γυναίκες και το 40% αυτών αφορά ασθενείς αναπαραγωγικής ηλικίας», απαντά ο **Κωνσταντίνος Σφακιανούδης, μαιευτήρας - γυναικολόγος** (www.sfakianoudis.gr). «Παλιότερα θεωρούσαμε ότι η αναπαραγωγική δυνατότητα έχει εξαλειφθεί ήδη από τη στιγμή της διάγνωσης όμως η σύγχρονη προσέγγιση (χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία) είναι ασφαλώς λιγότερο τοξική και η επίδρασή της στις ωοθήκες λιγότερο επιβλαβής και σε άμεση συνάρτηση με την ηλικία της ασθενούς και το απόθεμα των ωοθηκών κατά την έναρξη της αγωγής. Ένα είναι σίγουρο: η γονιμότητα πια δεν έχει αδιέξοδο».