

Privremeni gubitak kose (Telogen effluvium)

Vrlo čest problem kod pacijentkinja koje su operisane jeste privremeni gubitak kose. Paradoskalno, ova pojava je znak da je operacija izvedena korektno, te da je gubitak telesne masne mase dobar. Mnoge žene su i bez operacije iskusile privremeni gubitak kose (porodjaj, emocionalni stres, trauma, hronične bolesti). Nije redak gubitak kose ni posle prestanka uzimanja hormonskih tableta protiv trudnoće, kada dodje do pada nivoa estrogena. Sve ove pojave mogu da poremete ciklus rasta kose.

Privremeni gubitak kose događa se kod oko polovine operisanih pacijentkinja. Ciklus rasta kose podrazumeva istovremeno postojanje dve faze u kojoj se folikul dlake nalazi, a u normalnim uslovima predominira (85% naspram 15%) – „anagen“ faza (kosa raste više nego što opada). Kada kosa poglavine (dlaka i njen folikul) udje u „dormant“ fazu, ili telogen fazu – kosa opada.

Kod pacijenata koji su operisani barijatrijskom procedurom (najčešće LGS) istraživanja su pokazala da je gubitak kose privremen, te da počinje nakoliko meseci posle operacije i isto toliko traje, a kosa počinje ponovo da raste najduže posle 7-9 meseci od operacije. Pokazano je da se ova pojava ne može trenutno „izlečiti“, ali uzimanje CINKA (Zn), vitamina B9 (folne kiseline), vitamina C i feritina (protein) može je popraviti i malo usporiti.

Ipak, ne treba uzimati prekomerne doze proteina da se gubitak telesne težine ne bi usporio.

Takođe, neke studije su pokazale da uzimanje vitamina A, E i selena može doprineti pojačanju privremenog gubitka kose.

Osim same operacije (kao stresa) i gubitka telesne težine i pojedine bolesti mogu da dovedu do opadanja kose. Ukoliko se opadanje kose ne zaustavi i nova kosa ne počne da raste do godinu dana nakon operacije – treba tražiti druge uzroke.

Kod muškaraca koji su operisani može doći do „izlečenja“ čelavosti i da nakon mršavljenja nova i jača kosa počne da raste na poglavini. Ovo je vezano za hormonski poremećaj kod gojaznih muškaraca, koji zbog velike količine masnog tkiva imaju povišen nivo patoloških estrogena. On je udružen sa ginekomastijom, smanjenom produkcijom spermatozoida i drugim poremećajima.