Андрогенетическая алопеция

Подборка ключевых международных клинических рекомендаций, гайдлайнов и консенсусов от ведущих врачебных обществ

Что изменилось за последние годы

Европейский дерматологический форум (EDF) выпустил доказательные (S3) рекомендации по андрогенетической алопеции (АГА) в 2017 году. Мужчинам в них рекомендуют местный миноксидил или финастерид, дутастерид допускают второй линией. Женщинам рекомендуют местный миноксидил. По плазме, обогащённой тромбоцитами (PRP), EDF не высказался ни за, ни против.

Японские рекомендации не советовали применять пероральный миноксидил. Международный консенсус экспертов 2025 года описал назначение низких доз перорального миноксидила взрослым и подросткам, а консенсус 2026 года сформулировал рекомендации для детей от 4 до 12 лет. Испанская академия дерматологии и венерологии (AEDV) в 2024 году допустила низкие дозы перорального миноксидила первой линией у мужчин и женщин.

AEDV у мужчин отдаёт предпочтение дутастериду перед финастеридом, хотя это применение вне инструкции. Канадский консенсус 2025 года среди семи рекомендованных вмешательств назвал пероральные дутастерид, финастерид и миноксидил, а также PRP и микронидлинг.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Доказательные (S3) клинические рекомендации по лечению андрогенетической алопеции у женщин и мужчин: краткая версия	29178529	Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology	27.11.2017	Открытая
2	Андрогенетическая алопеция у женщин и избыток андрогенов: доклад междисциплинарного комитета Общества по изучению избытка андрогенов и СПКЯ	30785992	The Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism	01.07.2019	Открытая
3	Начало терапии низкими дозами перорального миноксидила при выпадении волос: международный	39565602	JAMA Dermatology	01.01.2025	Закрытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	консенсус, достигнутый модифицированным методом Дельфи				
4	Низкие дозы перорального миноксидила при заболеваниях волос у детей: международный консенсус	42814435	JAMA Dermatology	30.09.2026	Закрытая
5	На пути к консенсусу по диагностике и количественной оценке андрогенетической алопеции у женщин: индекс тяжести FPHL-SI	26676524	Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology	17.12.2015	Закрытая
6	Низкие дозы перорального миноксидила и местный миноксидил: консенсусные рекомендации по ведению андрогенетической алопеции у мужчин и женщин, которым проводят трансплантацию волос, полученные модифицированным методом Дельфи	41782304	Expert Opinion on Pharmacotherapy	16.03.2026	Закрытая
7	Международный консенсус экспертов по подготовке к трансплантации волос и уходу после неё	37477225	The Journal of Dermatological Treatment	01.12.2023	Открытая
8	Канадский консенсус по андрогенетической алопеции: подход и ведение	40986632	Journal of Cutaneous Medicine and Surgery	23.09.2025	Открытая
9	Рекомендации по клиническому ведению андрогенетической алопеции: консенсус Испанской группы по заболеваниям волос Испанской академии дерматологии и венерологии (AEDV)	38336246	Actas Dermo-sifiliograficas	07.02.2024	Открытая
10	Клинические рекомендации по диагностике и лечению андрогенетической алопеции у мужчин и женщин, редакция 2017 года	29863806	The Journal of Dermatology	04.06.2018	Открытая

1. Доказательные (S3) клинические рекомендации по лечению андрогенетической алопеции у женщин и мужчин: краткая версия

Evidence-based (S3) guideline for the treatment of androgenetic alopecia in women and in men - short version.

Журнал: Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology | **Дата**: 27.11.2017 | **Доступ**: Открытая

Мужчинам старше 18 лет с андрогенетической алопецией (АГА) лёгкой и средней степени рекомендует местный миноксидил 2–5% или финастерид 1 мг в сутки. Дутастерид 0,5 мг допускает второй линией, если финастерид не дал эффекта за 12 месяцев. Женщинам рекомендует местный миноксидил. При клинических или лабораторных признаках гиперандрогении у женщин допускает пероральный ципротерон. По плазме, обогащённой тромбоцитами (PRP), авторы не высказались ни за, ни против. Низкоинтенсивную лазерную терапию предлагают как вспомогательную.

Оригинал | Аннотация на русском

2. Андрогенетическая алопеция у женщин и избыток андрогенов: доклад междисциплинарного комитета Общества по изучению избытка андрогенов и СПКЯ

Female Pattern Hair Loss and Androgen Excess: A Report From the Multidisciplinary Androgen Excess and PCOS Committee.

Журнал: The Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism | **Дата**: 01.07.2019 | **Доступ**: Открытая

Комитет предлагает термин «выпадение волос по женскому типу» вместо «андрогенетической алопеции». Изолированную андрогенетическую алопецию у женщин при нормальном уровне андрогенов не считают признаком гиперандрогении. Возможный избыток андрогенов обязательно оценивают у всех пациенток. Витамин D, железо, цинк, гормоны щитовидной железы и пролактин определять необязательно, но авторы это советуют. Лечение начинают с миноксидила 5%. Ингибиторы 5-альфа-редуктазы или антиандрогены добавляют при выраженном выпадении волос или гиперандрогении.

Оригинал | Аннотация на русском

3. Начало терапии низкими дозами перорального миноксидила при выпадении волос: международный консенсус, достигнутый модифицированным методом Дельфи

Low-Dose Oral Minoxidil Initiation for Patients With Hair Loss: An International Modified Delphi Consensus Statement.

Журнал: JAMA Dermatology | **Дата**: 01.01.2025 | **Доступ**: Закрытая

Описывает назначение низких доз перорального миноксидила вне зарегистрированных показаний при выпадении волос. Согласие достигнуто по показаниям, выбору между пероральным и местным миноксидилом, дозам для взрослых и подростков 12–17 лет. Отдельно согласованы противопоказания, обследование перед началом лечения и мониторинг. Применение у детей младше 12 лет и схемы титрования согласия не получили.

Авторы считают рекомендации ориентиром до появления новых данных. В опросе методом Дельфи участвовали 43 дерматолога из 12 стран.

Оригинал | Аннотация на русском

4. Низкие дозы перорального миноксидила при заболеваниях волос у детей: международный консенсус

Low-Dose Oral Minoxidil Use for Pediatric Hair Disorders: An International Consensus Statement.

Журнал: JAMA Dermatology | **Дата**: 30.09.2026 | **Доступ**: Закрытая

Формулирует рекомендации по низким дозам перорального миноксидила у детей от 4 до 12 лет. Показаниями называет миниатюризацию волосяных фолликулов, нарушения цикла роста волос и аномалии стержня волоса. Допускает фиксированные дозы по массе тела. При массе до 20 кг это 0,25–0,625 мг, при 20–40 кг 1,25 мг, больше 40 кг 1,875 мг. Как альтернативу допускает стартовую дозу 0,01–0,02 мг/кг в сутки. Противопоказаниями считают перикардиальный выпот или тампонаду сердца и феохромоцитому. У детей низкого риска рутинные анализы и контроль давления эксперты не считают обязательными в каждом случае.

Оригинал | Аннотация на русском

5. На пути к консенсусу по диагностике и количественной оценке андрогенетической алопеции у женщин: индекс тяжести FPHL-SI

Towards a consensus on how to diagnose and quantify female pattern hair loss - The 'Female Pattern Hair Loss Severity Index (FPHL-SI)'.

Журнал: Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology | **Дата**: 17.12.2015 | **Доступ**: Закрытая

Когда изменения достигают стадии I по шкале Людвига, значительная часть волос уже потеряна. Индекс FPHL-SI объединяет выпадение волос, густоту волос по срединному пробору и трихоскопические критерии, максимум 20 баллов. Сумма 0–4 балла делает диагноз маловероятным, 5–9 баллов соответствуют ранней стадии, более высокие баллы указывают на большую тяжесть. Индекс рассчитан на выявление ранних изменений и наблюдение в динамике. Авторы допускают, что после систематической валидации его придётся доработать.

Оригинал | Аннотация на русском

6. Низкие дозы перорального миноксидила и местный миноксидил: консенсусные рекомендации по ведению андрогенетической алопеции у мужчин и женщин,

которым проводят трансплантацию волос, полученные модифицированным методом Дельфи

Low-dose oral minoxidil (LDOM) and topical minoxidil: consensus recommendations for managing male and female pattern hair loss in hair transplant patients using a modified Delphi process.

Журнал: Expert Opinion on Pharmacotherapy | **Дата**: 16.03.2026 | **Доступ**: Закрытая

Предлагает схему применения миноксидила у пациентов, которым пересаживают волосы. Перед началом приёма низких доз перорального миноксидила проверяют массу тела и артериальное давление. Стартовая доза у мужчин 1,25–2,5 мг в сутки, у женщин 0,625–1,25 мг, максимальная 5 и 2,5 мг соответственно. После операции таблетки обычно можно принимать через 1–3 дня, а местный миноксидил наносить на зону трансплантата через 7–14 дней. При беременности и грудном вскармливании миноксидил не применяют.

Оригинал | Аннотация на русском

7. Международный консенсус экспертов по подготовке к трансплантации волос и уходу после неё

An international expert consensus statement focusing on pre and post hair transplantation care.

Журнал: The Journal of Dermatological Treatment | **Дата**: 01.12.2023 | **Доступ**: Открытая

Посвящён отбору кандидатов на пересадку волос и ведению до и после операции. До трансплантации пациент должен получить адекватное медикаментозное лечение алопеции. Сопутствующие заболевания учитывают при планировании, а некоторые препараты, повышающие риск кровотечения, перед операцией отменяют. Привычный уход за волосами после пересадки возобновляют постепенно, в первый год пациента наблюдают особенно внимательно. В консенсусе методом Дельфи участвовали 38 экспертов из 17 стран.

Оригинал | Аннотация на русском

8. Канадский консенсус по андрогенетической алопеции: подход и ведение

A Canadian Consensus on Androgenetic Alopecia: Approach and Management.

Журнал: Journal of Cutaneous Medicine and Surgery | **Дата**: 23.09.2025 | **Доступ**: Открытая

Оценивает 45 вмешательств при АГА у взрослых мужчин и женщин. Рекомендует семь из них: пероральные дутастерид, финастерид и миноксидил, местные финастерид и миноксидил, PRP и микронидлинг. Ещё пять получили поддержку, близкую к консенсусу, в том числе внутриочаговый дутастерид, шампунь с кетоконазолом и низкоинтенсивная лазерная терапия. Не рекомендуют 17 вмешательств, среди них инъекции миноксидила, кофеин, масло розмарина и флутамид. Консенсус методом Дельфи провели 11 врачей.

Оригинал | Аннотация на русском

9. Рекомендации по клиническому ведению андрогенетической алопеции: консенсус Испанской группы по заболеваниям волос Испанской академии дерматологии и венерологии (AEDV)

[Translated article] Recommendations on the Clinical Management of Androgenetic Alopecia: A Consensus Statement From the Spanish Hair Disorders Group of the Spanish Academy of Dermatology and Venererology (AEDV).

Журнал: Actas Dermo-sifiliograficas | **Дата**: 07.02.2024 | **Доступ**: Открытая

Первой линией у мужчин называет ингибиторы 5-альфа-редуктазы. Дутастериду 0,5 мг эксперты отдают предпочтение перед финастеридом 1 мг, хотя это применение вне инструкции. Низкие дозы перорального миноксидила считают эффективнее местного и допускают первой линией у мужчин и женщин. Женщинам первой линией предлагают миноксидил в сочетании с ингибитором 5-альфа-редуктазы или спиронолактоном. Ципротерон из-за риска менингиомы оставляют на случай неэффективности других средств.

Оригинал | Аннотация на русском

10. Клинические рекомендации по диагностике и лечению андрогенетической алопеции у мужчин и женщин, редакция 2017 года

Guidelines for the diagnosis and treatment of male-pattern and female-pattern hair loss, 2017 version.

Журнал: The Journal of Dermatology | **Дата**: 04.06.2018 | **Доступ**: Открытая

Распространяют японские рекомендации 2010 года на андрогенетическую алопецию у женщин. Мужчинам первой линией называют финастерид 1 мг или дутастерид 0,5 мг в сутки и местный миноксидил 5% дважды в день. Женщинам первой линией называют местный миноксидил 1% дважды в день. Пероральный миноксидил и имплантацию искусственных волос применять не следует. Пероральные финастерид и дутастерид женщинам противопоказаны.

Оригинал | Аннотация на русском

Переведем статью из этой подборки за 1 час

Загрузите PDF, а мы сделаем полный перевод, краткий конспект и инфографику.

Подробнее →

Также в Подтеме: еженедельные литобзоры и конспекты свежих мед. статей и подкастов каждый день.