

تساقط الشعر

مشكلة ولها حلول

تأليف

البروفسور خالد بن محمد الغامدي
أستاذ واستشاري الجلدية والليزر وزراعة الشعر
جامعة الملك سعود
مركز كادينا الطبي

يوزع مجاناً ولا يباع

الطبعة الأولى 2014



المقدمة

بسم الله والحمد لله والصلاة والسلام على خير خلق الله وبعد،،

يُعد مجال أمراض الشعر وتشخيصها وعلاجها أمراً هاماً لشريحة كبيرة من الناس ذكوراً وإناثاً، حيث يؤثر تساقط الشعر على مظهر الشخص وتفاعله مع الآخرين. وبحكم ممارستي في هذا المجال ومعابنتي لعدد كبير جداً من حالات الصلع فقد لاحظت مفاهيم خاطئة منتشرة لدى الناس بهذا الخصوص.

فقد يأتي البعض يطلب عمل زراعة شعر وحالته لا تستحق ذلك أو قد تكون حالته تحتاج زراعة شعر ولكن يصر على علاج مشكلته بطرق أخرى غير فعالة وقد يكون بعضها مضره وباهضة الثمن بدون فائدة.

وقد يكون سبب التساقط نقص في فيتامين أو معدن معين داخل الجسم يجب إعطاء علاج لتعويض هذا النقص وإلا لن تتحسن الحالة. ولكني رأيت الكثيرين يكتفي بالعلاج بزيوت من عند العطارين ويقول تعالجت كثيراً ولم تتحسن حالتي!!.

لذا فقد رأيت أن أطرح هذا الموضوع بشكل مبسط يستطيع فهمه كل من يقرأه. ويسعدني ويشرفني تلقي ملاحظات القراء الكرام سواء مرضى أو أطباء. ورحم الله من أهدى إلي عيوبي.

المؤلف

البروفسور خالد بن محمد الغامدي

www.dralghamdi.net

Twitter: @ProfAlGhamdi

Instagram: ProfAlGhamdi

Facebook: Prof.khalidalghamdi

YouTube: dralghamdi1

المحتويات

- 1 - المقدمة.....
- 3 - تساقط الشعر (أنواعه وأسبابه).....
- 6 - كيف يتم تشخيص أمراض تساقط الشعر؟.....
- 7 - وماذا عن العلاج؟
- 8 - ممارسات شائعة خاطئة
- 10 - ماذا عن الأدوية لعلاج تساقط الشعر؟
- 10 - الطريقة الأولى للعلاج (المنوكسيدل)
- 11 - الطريقة الثانية للعلاج (الفنسترايد)
- 12 - الطريقة الثالثة للعلاج (زراعة الشعر)
- 16 - الزراعة بطريقة الإقتطاف الحديثة؟
- 18 - صور قبل وبعد الزراعة
- 24 - نبذة عن المؤلف

تساقط الشعر (أنواعه وأسبابه)



يُعد الشعر من أهم العناصر الجمالية للرجل والمرأة على حد سواء

وهناك العديد من الأمراض التي تؤدي إلى تساقط الشعر وبالتالي

تؤدي إلى قلق وتوتر بهذا الخصوص ويعاني البعض من فقد الثقة

بالنفس بسبب الصلع.

يختلف معدل تساقط الشعر الطبيعي بين الناس ولكن المعدل اليومي لا يتجاوز 150 شعرة وهذا يعد طبيعياً

لأنه لا يسبب فراغات بفروة الرأس كما أنه يتم تعويض الشعر المفقود بطريق طبيعية لكن هناك حالات يزيد

فيها التساقط عن هذا العدد فتسبب قلة في كثافة الشعر أو صلع في مناطق محددة.

وإذا كان فقد الشعر في منطقة صغيرة ومحددة فقد يكون بسبب الثعلبة أو شد (نتف) الشعر القهري.

أما في حالة قلة كثافة الشعر بشكل عام أو في مناطق دون أخرى بحيث لا يمكن رؤية منطقة صلعاء فلذلك عدة

أسباب فمن ذلك ما يعرف بصدمة الشعر أو تساقط الشعر الكربي ويحصل ذلك عادة عند النساء بعد الولادة

بعدة أشهر. وتفسير هذه الظاهرة هو أن الهرمونات الأنثوية تزيد في الحمل فتزيد من كثافة الشعر (فيزداد عدد

الشعرات في مرحلة التنامي) وبعد الولادة تنخفض هذه الهرمونات فيظهر أثر ذلك على الشعر بعد عدة أشهر

حيث تدخل كمية كبيرة من الشعر في مرحلة السقوط دفعة واحدة مما يؤدي إلى تساقط شعر ملحوظ. ولكن

المطمئن في الموضوع أن الشعر غالباً يعود لحالته الطبيعية بعد عدة شهور من سقوطه.



وقد يحصل ما يشبه ذلك بعد التعرض لصعوبات جسمية (مثل عملية جراحية أو حمى شديدة أو نزيف شديد) أو رجيم قاسي أو صعوبات نفسية. وكذلك قد يحصل نقص عام في كثافة الشعر بسبب نقص الحديد أو اعتلالات الغدة الدرقية.

وهناك بعض الأدوية قد تحدث حالة مشابهة مثل حبوب منع الحمل وكذلك الأدوية المسيلة للدم مثل الوارفارين وغيرها

وعند أخذ العلاج الكيماوي لمرض السرطان فإن ذلك يؤدي إلى سقوط معظم أو كل الشعر دفعة واحدة وذلك بفعل إيقاف هذا العلاج لنمو خلايا الشعر الطبيعي (ولذا يسمى بتساقط الشعر في مرحلة النمو).

وهناك أنواع من الصلع تحدث بسبب تليف في فروة الرأس تنتج عن التهابات شديدة في البصيلات مثل حالات الحزاز الشعري (الذي يصيب فروة الرأس) وكذلك الذأب القرصي، والمشكلة في هذه الحالات هو عدم نمو الشعر في المناطق المتليفة حتى بعد العلاج إذا لم يتم تدارك الحالة في بدايتها.

يعد صلع الرجال الوراثي أمر شائعاً لكنه يسبب الازعاج للكثيرين خصوصاً ممن يتطلب طبيعة عملهم



كشف الرأس بشكل مستمر . ويظهر

الصلع بعد سن المراهقة على شكل

تراجع في المنطقة المغطاة بالشعر ويصبح

مكانها مساحات فارغة من الشعر.

ويظهر على عدة درجات تتراوح من

الدرجة الأولى حيث يكون بداية الصلع إلى الدرجة السابعة (الدرجة المتقدمة) بحيث لا يبقى سوى مؤخرة

الرأس مغطاة بالشعر. ويعتقد أن سبب هذه الحالة مشترك بين استعداد وراثي لدى الشخص إضافة إلى

وقوع الشعر في المنطقة الصلعاء تحت تأثير الهرمونات الذكورية (الإندروجين).

وهناك كذلك ما يسمى بالصلع النسائي الشائع أو الصلع النسائي النمط وهو شبيهه بصلع الرجال الشائع.

ولكنه يختلف في مظهره عند النساء عن

الرجال ففي الرجال يتراجع الخط الأمامي

للشعر وقد تصبح مقدمة وحتى منتصف الرأس

منطقة صلعاء و بينما في السيدات لا يتراجع



الخط الأمامي للشعر ولكن يصبح الشعر في مقدمة الرأس ووسطه (خلف الخط الأمامي للشعر) أقل كثافة.

ويظهر كذلك على صورة زيادة في عرض مفرق الرأس لدى النساء.

كيف يتم تشخيص أمراض تساقط الشعر؟

نحتاج أولاً لأخذ تاريخ مفصل للحالة مثل العمر وفترة التساقط وهل هناك تعاطي لأدوية معينة أم لا وهل حصل بعد الولادة أو بعد حمى شديدة أو بعد رجيم قاسي أو عملية جراحية أو نزيف شديد. وهل هناك حكة أو التهابات في المنطقة المصابة الخ..

بعد ذلك يأتي دور الفحص لمعرفة هل هناك تليف بالمنطقة المصابة أم لا ؟ وهل هناك علامات التهابات جلدية ؟ وهل التساقط شامل أم في منطقة محددة الخ ..

وقد يستدعي الأمر عمل بعض التحاليل للدم مثل الهيموجلوبين والفريتتين والغدة الدرقية والهرمونات الأخرى إذا استدعى الأمر خصوصاً في حالات عدم انتظام الدورة الشهرية لدى السيدات.

ونستخدم أيضاً منظار الشعر لفحص فروة الرأس وفتحات البصيلات وفحص سماكة الشعر وهل هناك تكسر أو ضعف في ساق الشعرة .. الخ.

كما قد نحتاج أحياناً لأخذ عينه جراحية صغيرة (خزعة) من فروة الرأس ليتم دراسة طبقات الجلد وبصيلات الشعر تحت المجهر لمعرفة التشخيص بشكل أوضح .



منظار الشعر



وماذا عن العلاج؟

يعتمد العلاج بالدرجة الأولى على التشخيص، فإذا كان هناك نقص في الحديد أو الفريتين قد يستدعي الأمر إعطاء حبوب حديد ومقويات للشعر حتى تعود الأمور إلى طبيعتها أما إذا كان هناك خلل هرموني فيجب معالجة تلك المشكلة أولاً وقد نحتاج للتعاون مع طبيب الغدد في ذلك.

وإذا كان التساقط بسبب دواء معين فينبغي مناقشة الأمر مع الطبيب الذي وصف الدواء لمعرفة مدى إمكانية تغيير هذا الدواء إلى بديل مناسب .

ومن النصائح العامة أيضاً اجتناب الممارسات الخاطئة في العناية بالشعر مثل تكرار الصبغ بالصبغات الصناعية والتجعيد الدائم (بيرم) واستخدام المجفف الحار و تعريض الشعر للشد الزائد.

وهناك ممارسات شائعة يؤدي تكرارها بكثرة إلى تلف الشعر سنتحدث عنها في الصفحات التالية.

ممارسات شائعة خاطئة

1

تكرار صبغات الشعر الكيماوية والمحزن في الأمر أن البعض يبدأ في ذلك في مرحلة الطفولة مما يعني أن الفتاة حينما تصل العقد الثاني أو الثالث من عمرها تكون قد صبغت شعرها عشرات المرات. وينصح باستخدام الصبغات الطبيعية مثل الحنا والكتم فهي غير ضارة بالشعر.

2

كثرة استخدام مجفف الشعر وتحت درجة حرارة عالية و هذا يسبب تلفاً للشعر يظهر في الفحص بمنظار الشعر على شكل فقاعات هواء داخل ساق الشعرة.

3

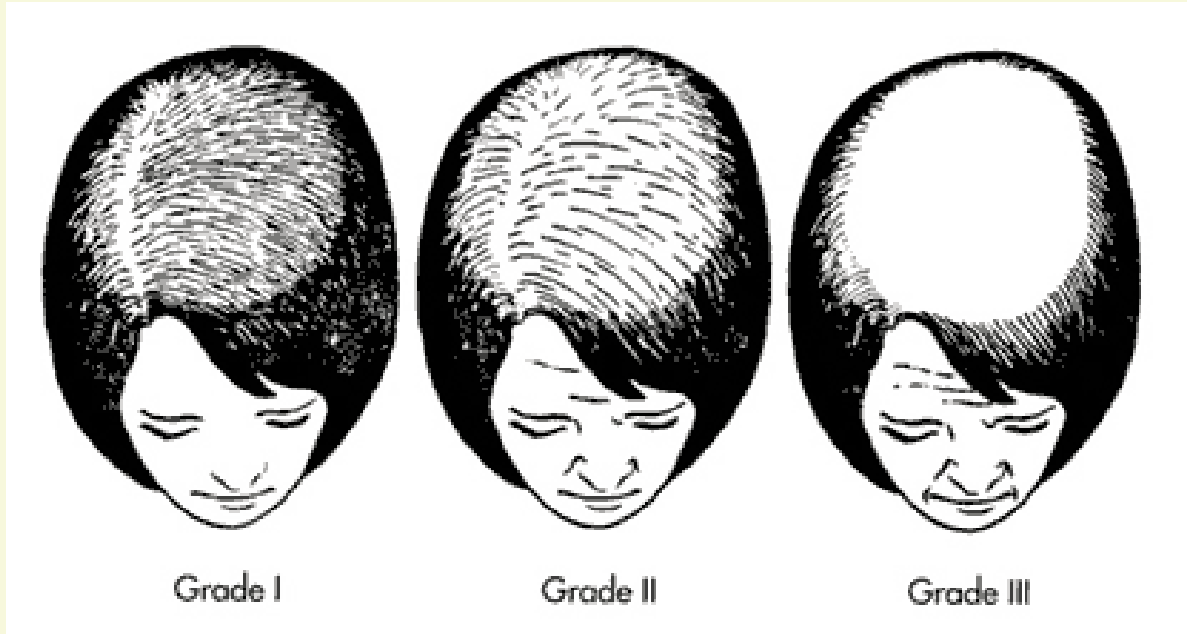
كثرة عمليات تجعيد وفرد الشعر وتشقيره في فترات متقاربة بحيث لا يعطى الشعر فترة راحة حتى يستعيد قوته.

4

الشد الزائد للشعر لفرده وخصوصاً لدى أصحاب الشعر المجعد وبالذات لدى أصحاب البشرة السمراء كذلك بعض التسريحات التي يكون فيها الشعر مشدوداً بقوة مثل تسريحة ذيل الحصان. ومن المعلوم أن الشد الزائد للشعر يسبب تساقطه خصوصاً في المنطقة الأمامية للرأس وعلى الجوانب أيضاً. وإذا تم إيقاف هذه الممارسة مبكراً فقد تعود الأمور لوضعها الطبيعي أما في حالة الاستمرار بالشد الزائد فقد يسبب هذا تليفاً في البصيلات مما يجعل الصلع دائماً للأسف.



صدمة الشعر (أو سقوط الشعر في الطور الانتهائي)



درجات الصلع النمطي (الأندروجيني) لدى النساء

وماذا عن الأدوية لعلاج تساقط الشعر الأندروجيني أو الوراثة؟

هناك المئات من العلاجات المستخدمة في الصلع الأندروجيني لكن في الواقع الأمر لا تتجاوز الطرق الدوائية المعتمدة علمياً ثلاثة طرق.

الطريقة الأولى

العلاج الموضعي بعقار المينوكسيديل. وهو عبارة عن سائل يوضع على المنطقة المصابة على شكل بخاخ أو نقاط أو رغوة ويساعد في نمو الشعر. ويتم استخدامه مرتين يومياً. ويعطي نتائج جيدة خصوصاً في الحالات المبتدئة وهو بالدرجة الأولى يمنع المزيد من التساقط ويشجع نمو الشعر الموجود. لكن مشكلته الأساسية هي أن نتائجه وقتية فنجد أنه عندما يتوقف المريض عن استخدام العلاج بعد ثلاثة أشهر يبدأ الشعر بالتساقط ويعود الوضع كما كان بعد التوقف بستة أشهر تقريباً. ومن الأعراض الجانبية لهذا العلاج هو حصول زيادة مؤقتة في التساقط في بداية العلاج وكذلك تهيج وحكة خصوصاً مع استخدام التركيز العالي من هذا الدواء في بعض الحالات.

الطريقة الثانية

وهي استخدام عقار فينسترايد أو (ديوتاسترايد) وهو نفس العقار المستخدم في علاج تضخم البروستات لدى الرجال لكن نستخدم هنا خُمس الجرعة فقط. ويمنع إعطاء هذا الدواء للنساء المعرضات لحصول الحمل لأنه يسبب آثار جانبية على الجنين إلا إذا استخدمت معه مانع حمل مؤكد. ويتم تعاطي هذا الدواء بالفم على شكل حبوب بشكل يومي و هو يساعد في نمو الشعر و يوقف التساقط. ومن أعراضه الجانبية وهي نادرة جداً تأثيره على العلاقة الزوجية لدى الرجال (الانتصاب) وهي مؤقتة وتزول بالتوقف عن استخدامه.

وكما سبق في الطريقة الأولى فإن هذا الدواء فعال لكنه ذو مفعول وقتي يزول بعد التوقف عن استخدام الدواء بعدة شهور.

شامبو مكثف للشعر

هير بوم من Sedreema شامبو لتكثيف الشعر

صنع في إيطاليا

Sedreema HAIR BOOM SHAMPOO HAIR INTENSIFYING SHAMPOO شامبو مكثف للشعر

معتد من أطباء الجلد

الطريقة الثالثة

وهي زراعة الشعر ويقصد بذلك نقل بصيالات الشعر من المنطقة الخلفية للرأس إلى منطقة الصلع في المقدمة وتعد هذه الطريقة الوحيدة التي تعطي نتائج دائمة فبعد نجاح العملية ونمو الشعر في المنطقة الصلعاء ينمو الشعر بعد أربعة إلى ستة أشهر بشكل طبيعي ويستمر نموه ويمكن قصه وحلاقته بدون أن يتأثر. وقد كشفت الأبحاث العلمية أن الشعر الذي في مؤخرة الرأس غير معرض للصلع وعند نقله لمقدمة الرأس فإنه يحتفظ بنفس الخاصية ولا يتساقط .

وهذه الطريقة مستخدمه لعدة عقود لكنها مرت بمراحل تطور ونقلات نوعية. فقد بدأت في السبعينات الميلادية بطريق الخزعات الدائرية الكبيرة حيث يتم نقل قطع دائرية من مؤخرة الرأس بحجم 3 أو 4 ملليمتر من



المنطقة الخلفية ويتم عمل فتحات ذات حجم مناسب لها في مقدمة الرأس لتثبيت هذه الخزعات والمحتوية على العديد من بصيالات الشعر. ورغم أن هذه الطريقة سهلة وسريعة لكن نتائجها كانت غير مرضية و ذلك لظهور ندبات دائرية (خالية من الشعر) في المنطقة المانحة وهي مؤخرة الرأس وكذلك ظهور الشعر في المنطقة المزروعة (المستقبلة) بشكل تكتلات تشبه شعر دموية الأطفال.



ثم تطور الأمر في التسعينات وبدأ يصغر حجم الخزعات حتى ظهرت طريقة زراعة وحدات الشعر FUT ويتم في هذه الطريقة نقل وحدات الشعر بتوزيعها الطبيعي حيث تحتوي الوحدة على شعرة واحدة أو اثنتين أو ثلاث أو أربع أو نادراً خمس شعرات فيتم نقلها من مؤخرة الرأس إلى

المنطقة المستقبلة وهذه الطريقة هي الطريقة الأكثر نجاحاً والتي يمارسها معظم المتخصصون بزراعة الشعر حول العالم وتعطي نتائج طبيعية المظهر حيث نتفادي مظهر تكتلات الشعر الشبيه بشعر الدمية في هذه الطريقة. وتفاصيل هذه الطريقة هي كالآتي:

بعد تقييم حالة المريض والتأكد من مناسبة حالته للزراعة وخلوه من موانع الجراحة مثل زيادة سيولة الدم أو ضعف التئام الجروح أو الأمراض الشديدة التي تصيب الكبد أو الكلى أو القلب يتم شرح تفاصيل العملية للمريض وأخذ موافقته على العملية. وتجرى العملية تحت التخدير الموضعي ولا تتطلب التنويم بالمستشفى لكنها تستغرق عدة ساعات وذلك حسب احتياج الحالة والمنطقة المراد زرعها. في البداية يتم عمل بنج (تخدير) موضعي لمنطقة مؤخرة الرأس (المنطقة المانحة) ويتم بعدها أخذ شريحة من الجلد لا يتجاوز عرضها غالباً سنتيميتراً واحداً ويتفاوت طولها حسب الحالة ويتم بعد ذلك قفل هذه المنطقة بخيوط خاصة تزال بعد أسبوعين من العملية.

بعد ذلك تنقل هذه الشريحة (القطاع) الجلدي إلى سائل مبرد ويتم تقطيعها إلى قطع رقيقة ومن ثم يتم فصل كل وحدة شعر لوحدها وهذه قد تحتوي شعرة واحدة أو اثنتين أو ثلاث أو أربع أو نادراً خمس شعرات. وفي هذه الأثناء يقوم الطبيب المختص بتخدير المنطقة المستقبلية (المقدمة) بنفس الطريقة المذكورة في المنطقة المانحة وبعدها يتم عمل فتحات لإدخال الشعرات داخلها ويتم عمل هذه الفتحات باتجاهات ومسافات معينة تحكمها اعتبارات فنية دقيقة. وتستمر عملية الزرع هذه (أي إدخال البصيلات في الفتحات المخصصة) عدة ساعات.

وبذلك تكون انتهت عملية الزراعة وبعدها يتم وضع ضماد مع دهان مضاد للجراثيم على كل المنطقتين (المانحة و المستقبلية) يحضر بعدها المريض في المساء التالي للعيادة لعمل غسيل بالشامبو بطريقة خاصة حتى لا يتساقط الشعر حديث الزراعة ويتم التنبيه على المريض بأخذ قسط كافي من الراحة وعدم بذل مجهود كبير خصوصاً في الأسبوع الأول بعد الزراعة وذلك حتى لا تخرج الشعرات المزروعة من أماكنها.

شامبو مضاد للقشرة

كلير هير من Sedreema
شامبو مضاد للقشرة
صنع في إيطاليا

سدريميا - شامبو كلير هير
مضاد للقشرة

معتد من أطباء الجلد

ومن الجدير بالذكر أن عملية زراعة الشعر بهذه الطريقة هي الأسلوب الشائع على مستوى العالم لكنها تستهلك الكثير من الجهد و الوقت و المال. وعادة يتكون فريق الزراعة من الطبيب إضافة إلى خمسة أو ستة فنيين مدربين وذلك لفصل الشعرات عن بعضها تحت عدسات مكبرة وكذلك لعملية إدخال الشعرات في الفتحات المخصصة لها في المنطقة المستقبلية والتي تحتاج إلى كثير من الصبر و المهارة والتركيز في آن واحد.

وتعد زراعة الشعر من أكثر العمليات التجميلية نجاحاً علماً بأن لها مضاعفات بسيطة ونادرة الحدوث ويمكن

معالجتها بسهولة. ومن أهم المضاعفات حصول بعض الألم بعد العملية

ويمكن التغلب عليه بالأدوية المهدئة خصوصاً في اليوم الأول و في حالات

نادرة قد يحدث التهاب في مكان العملية ولكن يمكن منع ذلك أو تخفيفه

بالمضادات الحيوية المناسبة.

كادينا
KADINA

www.Kadina.com.sa

KadinaCenter

Kadina_center

هاتف: +966 (11) 4555444
فاكس: +966 (11) 4546773
ص.ب 12284-8483, الرياض 3563
المروج - طريق الدائري الشمالي
المملكة العربية السعودية

طريق الملك عبدالعزيز (مخرج 5)

Roomz

مركز كادينا

أرض فضاء

ميداس للأثاث

طريق الدائري الشمالي

طريق الملك فهد (مخرج 4)

وهناك طريقة جديدة تسمى طريقة اقتطاف وحدات الشعر FUE

وتعد طريقة الإقتطاف هي الأحدث وقد بدأت قبل حوالي عشر سنين ولكنها لم تنتشر إلا في الخمس سنوات الأخيرة.

والمقصود بالإقتطاف هو الحصول على بصيالات الشعر بصيلة بصيلة بجهاز خاص بخلاف طريقة الشريحة حيث يتم استئصال شريحة من الجلد عرضها 1 سم.

تم هي ما تم ذكره سابقاً من أن الحصول على البصيلات في الإقتطاف يتم بشكل فردي وبالتالي لا نحتاج لعمل خياطة للمنطقة المانحة (مؤخرة الرأس) وكذلك يتم الالتئام بسرعة وبدون ألم.

تم أما الشريحة فهناك قص (استئصال) للجلد يتم بعده عمل خياطة للمنطقة تُفك بعد 10-14 يوم أيام مما يعني وجود بعض الألم المؤقت وكذلك أثر للخياطة بشكل دائم وهو عبارة عن خط عرضه حوالي 2 ملليمتر خالي من الشعر (يشبه أثر أي خياطة جراحية).

وهذا يعني أن طريقة الإقتطاف مريحة أكثر للمريض وألمها أقل ولا تحتاج خياطة ولا تترك خط فارغ من الشعر. ولكن نحتاج لحلاقة الشعر من مؤخرة الرأس في طريقة الإقتطاف لذلك لا يفضلها كثير من السيدات بينما تعد

ما هي أوجه الاختلاف بين الإقتطاف والشريحة؟

الخيار الأفضل عند الرجال.

ما هي أوجه الشبه بين الإقتطاف والشريحة؟

طريقة الشريحة و الإقتطاف تختلف فقط في طريقة الحصول على الشعر من المنطقة الخلفية أما في المنطقة الأمامية (المستقبلة) فطريقة العمل هي نفسها.

حيث يتم عمل رسم لخط الشعر وبعدها يتم عمل بنج موضعي على إثره يتم عمل فتحات صغيرة جداً بإبره خاصة ويتم إدخال بصيلات الشعر بداخلها بطريقة معينة وبزاوية محددة.

وما يحصل بعد أسبوعين من سقوط الجزء الخارجي من الشعر وبقاء الجذور بالداخل هو نفسه تماماً في الطريقتين ويعد هذا أمراً طبيعياً.

ما هو عيب طريقة الإقتطاف؟

العيب هو غلاء الثمن حيث أن طريقة الإقتطاف مُجهدة أكثر على الفريق الطبي. وكذلك الحاجة لحلاقة المنطقة المانحة بالنسبة للنساء أما بالنسبة للرجال فذلك عادة لا يسبب مشكلة.

صور توضيحية تشرح طريقة الإقتطاف



ادخال جهاز الإقتطاف لفصل البصيلة عن الجلد المجاور



سحب البصيلة بملقط خاص

صور لبعض الحالات التي قمت بعمل الزراعة لها توضح الوضع قبل الزراعة والتحسن الذي حصل بعد الزراعة

بعد

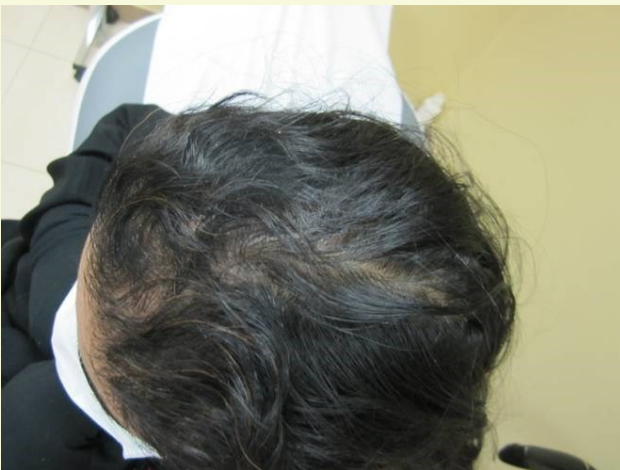
قبل



صور لبعض الحالات التي قمت بعمل الزراعة لها توضح الوضع قبل الزراعة والتحسن الذي حصل بعد الزراعة

بعد

قبل



صور لبعض الحالات التي قمت بعمل الزراعة لها توضح الوضع قبل الزراعة والتحسن الذي حصل بعد الزراعة

بعد

قبل



مع تمنياتي للجميع برؤوس عامرة،،

البروفسور خالد بن محمد الغامدي

استشاري الجلدية والليزر وزراعة الشعر
البورد الأمريكي في الجراحة التجميلية بالليزر
عضو الجمعية الأوروبية لزراعة الشعر

للحجز موعد: مركز كادينا- الرياض- ت 00966114555444

تويتر: <https://twitter.com/ProfAlghamdi>

اليوتيوب: <https://www.youtube.com/user/dralghamdi1>

فيسبوك: <https://www.facebook.com/prof.khalidalghamdi>

انستجرام: <http://instagram.com/profalghamdi>



هذا الكتاب برعاية



نبذة عن المؤلف

- استشاري الأمراض الجلدية وجراحة الليزر وزراعة الشعر
- حصل على درجة الأستاذية (بروفسور) في طب الأمراض الجلدية من جامعة الملك سعود عام 1432هـ - 2012م
- حاصل على البورد الأمريكي في الجراحة التجميلية بالليزر.
- نشر أكثر من (50) بحثاً طبياً وعلمياً في مجلات عالمية مصنفة ضمن ISI ومنها المجلة الأمريكية للأمراض الجلدية Archives of Dermatology ومجلة الأكاديمية الأوروبية للأمراض الجلدية JEADV والمجلة العالمية للأمراض الجلدية IJD والمجلة العالمية لليزر في العلوم الطبية LMSJ.
- عضو في جمعيات علمية عالمية مثل الأكاديمية الأوروبية لطب الأمراض الجلدية والجمعية الأوروبية لزراعة الشعر في فرنسا والجمعية العالمية لجراحة الجلد في ألمانيا والجمعية السعودية للأمراض الجلدية.
- عضو مجلس التحرير لمجلة أمراض وزراعة الشعر والتي تصدر من الولايات المتحدة الأمريكية.
- عضو مؤسس وعضو مجلس إدارة الجمعية السعودية لممارسة الطب المبني على البراهين.
- رئيس مجلس إدارة جمعية فآل الخيرية.
- كُرم بجائزة التميز للمخترعين (2011م) من قبل صاحب السمو الملكي الأمير نايف بن عبدالعزيز آل سعود رحمه الله.
- أدرج اسمه في القائمة الشرفية لمدير جامعة الملك سعود للمتميزين لعام 2011م.
- قام بتسجيل خمس براءات اختراع لدى مكتب براءات الاختراع الأمريكي USPTO.
- له موقع غني بالمواد التثقيفية عن الأمراض الجلدية باللغة العربية dralghamdi.net
- له تواجد نشط في مواقع الإعلام الاجتماعي:

تويتر: twitter.com/profalghamdi

فيسبوك: facebook.com/prof.khalidalghamdi

قناة تثقيفية على اليوتيوب: youtube.com/dralghamdi1

حقوق الطبع محفوظة للمؤلف