

برص (ویتیلیگو) در اصفهان، ایران:

بررسی بالینی ۴۳۷ بیمار

دکتر علی مؤمنی^۱، دکتر محمدرضا خرازی^۱، دکتر ملیح السادات امین جواهری^۲

۱ - متخصص بیماریهای پوست؛ ۲ - دستیار گروه پوست، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان؛ ۳ - پاتولوژیست

مقدمه: بیماری برص یک بیماری ارثی نسبتاً شایع می باشد که با مرگ سلول های رنگدانه ساز پوست و از بین رفتن رنگ پوست تظاهر می کند. علت بیماری کاملاً مشخص نیست ولی فرضیه های مختلفی از جمله فرضیه عصبی، خود ایمنی و یا خود تخریبی برای بیماری پیشنهاد شده است.

هدف: هدف از این مطالعه تعیین میزان نسبی شیوع بیماری برص در مقایسه با سایر بیماریهای پوستی و بررسی اشکال بالینی آن بود.

بیماران و روش ها: در این مطالعه توصیفی بیماران مبتلا به برص که در طی سال ۱۳۷۶ به یک مطب خصوصی پوست در اصفهان مراجعه کرده بودند، مورد بررسی بالینی قرار گرفتند.

یافته ها: از ۶۵۴۰ بیمار پوستی که در طی

یکسال مراجعه کرده بودند، ۴۵۸ نفر (۷/۰٪) مبتلا به برص بودند. ۶۱/۱٪ بیماران را زنان تشکیل می دادند. سن متوسط بیماران در شروع بیماری ۲۰/۸۳ سال بود. محل شروع بیماری در ۴۱/۱٪ موارد از اندام ها، در ۳۷/۰۸٪ موارد از سر و گردن، در ۱۶/۲۴٪ موارد از تنه و در ۵/۴۹٪ موارد از نواحی تناسلی بود. بیمارانی که مبتلا به ضایعات سر و صورت بودند اکثراً (۷۲٪) با تجویز استروئید موضعی بهبودی داشتند.

نتیجه گیری: بنظر می رسد که بیماری برص در اصفهان شایع بوده و لازم است یک مطالعه وسیع برای بررسی میزان دقیق شیوع آن انجام گیرد.

واژه های کلیدی: برص، درمان برص، بررسی بالینی برص

مقدمه

برص از بین رفتن رنگ طبیعی پوست ناشی از مرگ سلول های رنگدانه ساز پوست (ملانوسیت ها) می باشد. این بیماری نسبتاً شایع بوده و در جوامع مختلف شیوع آن بین ۱ تا ۲ درصد گزارش شده است. بیماری در همه نژادها دیده می شود ولی شیوع آن در نژادهایی که پوست تیره دارند زیادتر است (۱-۳). علت بیماری کاملاً شناخته شده نیست ولی بنظر می رسد که یک استعداد ژنتیکی در بروز بیماری نقش عمده داشته باشد. تا ۳۰٪ بیماران وجود بیماری را در سایر افراد خانواده ذکر می کنند و در ۲۱٪ آنها فامیل های درجه اول مبتلا هستند (۱-۵). بیماران غالباً شروع بیماری را به حوادث یا بحران های روحی و یا

جسمی نسبت می دهند و در بعضی موارد، بیماری در تعقیب آسیب فیزیکی به پوست حادث می شود (۱). برای پیدایش بیماری سه فرضیه ذکر شده است: فرضیه عصبی (neural) که علت بیماری را ناشی از اثر سمی مواد مترشحه از انتهای اعصاب آزاد پوست بر روی سلولهای ملانوسیت می داند (۳ و ۲).

فرضیه خود تخریبی (self-destruct) که بیماری را ناشی از تجمع پیش سازهای ملانینی سمی که بدنبال نقص در مکانیسم حفاظتی طبیعی آنها ایجاد می شود می داند.

فرضیه خود ایمنی (auto-immune) که بیش از همه طرفدار دارد و همراه بودن برص با سایر بیماریهای خود ایمنی و کاهش سلولهای T-helper در این بیماری، این فرضیه را تقویت می کند.

بعلاوه وجود آنتی بادیهای پسر علیه سلولهای

مؤلف مسئول: دکتر علی مؤمنی - اصفهان، صندوق پستی

۱۱۹۱-۴۱۴۶۵