

بررسی اثربخشی و عوارض ژل موضعی کاپاساین در درمان بیماری‌های دردناک و خارش دار پوستی: نورالژی بعد از زونا، نوتالژیا پارستتیکا و لیکن سیمپلکس مزمن

دکتر علی اصیلان^۱، دکتر زهره نیلفروشان^۲

۱-استاد، ۲-دستیار؛ گروه پوست، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

گرفته و سپس از نظر شدت علائم، شدت و نوع عوارض هر دو هفته یکبار و از نظر عود، دو ماه پس از قطع دارو مورد ارزیابی قرار گرفتند.

یافته‌ها: ۳۱ بیمار (۷۷٪) طول مدت درمان چهار هفته‌ای خود را کامل کردند. میانگین شدت علائم بر اساس Visual Analogue Score در گروه کاپاساین از $(2/4 \pm)$ قبل از درمان به $(1/9 \pm)$ بعد از درمان و در گروه دارونما از $(6/3 \pm)$ قبل از درمان به $(5/0 \pm)$ بعد از درمان کاهش یافت ($P < 0/05$).

نتیجه‌گیری: ژل موضعی کاپاساین در درمان بیماری‌های خارش دار و دردناک پوستی مؤثر بوده و عوارض آن در حد قابل تحمل می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: کاپاساین، لیکن سیمپلکس مزمن، نوتالژیا پارستتیکا، نورالژی بعد از زونا

مقدمه: درد و خارش از علائم شایع در بیماری‌های پوستی است که توسط اعصاب بدون میلین C با واسطه ماده P منتقل می‌شوند. کاپاساین موضعی یا تخلیه پایانه‌های عصبی از ماده P، در کنترل این علائم مؤثر است.

هدف: بررسی میزان اثربخشی و عوارض ژل موضعی کاپاساین در بیماری‌های پوستی با خارش یا درد در مقایسه با دارونما.

روش اجرا: در یک کارآزمایی بالینی کنترل شده، ۴۰ بیمار (۲۱ بیمار مبتلا به درد بعد از زونا؛ ۱۰ بیمار مبتلا به لیکن سیمپلکس مزمن و ۹ بیمار مبتلا به نوتالژیا پارستتیکا)، با میانگین سنی ۴۸ سال به صورت تصادفی ساده تحت درمان با ژل ۰/۰۷۵٪ کاپاساین یا دارونما، به مدت چهار هفته و روزی چهار بار قرار

مقدمه

درد و خارش از شکایات شایع در بیماری‌های پوستی است. انتقال این حواس از طریق اعصاب نازک و بدون میلین C موجود در درم و اپی‌درم و با واسطه واسطه‌های مختلفی مثل ماده P، نوروکینین A و B (Neurokinin A, B) و

مؤلف مسئول: دکتر زهره نیلفروشان - اصفهان، بلوار صفا، بیمارستان الزهراء درمانگاه پوست

Calcitonin Gen Related Polypeptide (CGRP) می‌باشد (۱، ۲)، که با عوامل مختلفی از جمله هیستامین و سروتونین مترشح از سلولهای التهابی و یا به علت تحریک خودبخودی عصب، یا به اصطلاح نوروپاتی اولیه برانگیخته می‌شوند. کورتیکواستروئیدها و آنتی هیستامینها در تخفیف درد و خارش ثانویه به التهاب مؤثرند اما در موارد نوروپاتی اثرات مطلوبی ندارند. کاپاساین موضعی با تحریک فیبرهای عصبی C سبب تخلیه آنها از ماده P شده و اگر