

سلنیوم خوراکی در درمان درماتیت آتوپیک شدید مقاوم به درمان : گزارش چهار بیمار

دکتروزهرا پورپاک^۱، دکترعلیرضا رنجبر^۲، دکترابوالحسن فرهودی^۳، دکترمسعود موحدی^۴، دکتر اعظم
کوه کن^۴

۱- استادیار، گروه ایمنونولوژی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۲- استادیار، گروه اطفال، دانشگاه GSPI کلن، آلمان، ۳- استادیار، گروه
اطفال، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۴- پزشک عمومی، مرکز تحقیقات ایمنونولوژی، آسم و آلرژی

کاهش شدت درماتیت آتوپیک و IGE تمام سرم؛
نشانه مصرف سلنیوم در سلولها و مؤثر بودن این شیوه
درمانی است. افزایش حجم نمونه و چالش دوزهای
درمانی و طول مدت درمان متفاوت، برای دستیابی به
نتایج دقیق تر، طی مطالعات بعدی توصیه می گردد.
واژه های کلیدی: درماتیت آتوپیک، سلنیوم،
آلرژی، سیستم ایمنی

درماتیت آتوپیک بیماری التهابی و خارش دار
مزمن پوستی با شیوع ۲۰-۱۰ درصد است. مطالعات
اخیر به تأثیر سلنیوم در متعادل نمودن سیستم ایمنی در
این بیماری اشاره دارد. مطالعه حاضر بر روی چهار
بیمار با تشخیص درماتیت آتوپیک بر اساس معیار
Hanifin & Rajka انجام شده است. در این بیماران
پس از درمان، مقدار سلنیوم سرم افزایش یافت و به
حد طبیعی رسید.

مقدمه

درماتیت آتوپیک (AD) Atopic Dermatitis
بیماری التهابی مزمن پوستی همراه با خارش شدید است که
غالباً در کودکان با سابقه شخصی یا خانوادگی یک یا چند
بیماری آتوپیک (آسم، رینیت آلرژیک یا درماتیت
آتوپیک) رخ می دهد (۱،۲) و با مصرف هزینه های قابل
ملاحظه برای بیمار و خانواده وی همراه است (۳). اگر چه
شیوع درماتیت آتوپیک در جمعیت عمومی ۱-۱/۵ درصد
و در کودکان ۱۰-۵ درصد گزارش شده است (۴)، ولی در
مطالعات اخیر شیوع آن را در کودکان ۲۰-۱۰ درصد و در

مؤلف مسئول: دکتر زهرا پورپاک - تهران، مرکز طبی کودکان، مرکز
تحقیقات ایمنونولوژی، آسم و آلرژی. صندوق پستی ۱۴۱۸۵/۸۶۳

بالغین کمتر از ۱۰ درصد گزارش کرده اند (۵). این مطلب
افزایش شیوع این بیماری را در دهه اخیر نشان می دهد و
مؤید برخی مطالعات دیگر می باشد که افزایش شیوع آن را
بعد از جنگ جهانی دوم گزارش کرده اند (۸-۶). تاکنون
در ایران آمار وسیع و دقیقی از این بیماری گزارش نشده
است. محرک های متعددی برای این بیماری مطرح هستند از
جمله: آلرژن های غذایی، آلرژن های هوایی، هیپره گرد و
غبار منزل، میکروارگانیزم ها (باکتریها، قارچها و کپکها)،
عوامل محیطی، روانی و اجتماعی (۹). درمان های مختلفی
برای این بیماری مطرح است از جمله: مراقبت از پوست،
اجتناب از آلرژنها، مصرف کورتیکواستروئیدها و داروهای
تنظیم کننده و تقویت کننده سیستم ایمنی
(immunomodulators) مانند سیکلوسپورین خوراکی،