

تأثیر فتوترایی در درمان درماتیت آتوپیک مقاوم به درمان

دکتر حسن صیرفی^۱، دکتر فرشاد فرنقی^۱، دکتر سعید فتح آبادی^۲

۱- استادیار، ۲- دستیار؛ گروه پوست، دانشگاه علوم پزشکی تهران

مقدمه: به دلیل سیر مزمن درماتیت آتوپیک و وابستگی اکثر بیماران به استروئید، یافتن درمان جایگزین مناسب، از ارزش بالایی برخوردار است.

هدف: تعیین میزان اثربخشی فتوترایی در درمان درماتیت آتوپیک و همچنین بررسی عوامل احتمالی مؤثر در میزان پاسخ‌دهی بیماران به درمان PUVa (Psoralen + UVA).

روش اجرا: ۱۳ بیمار مبتلا به درماتیت آتوپیک مقاوم به درمان با سن بالای ۱۰ سال، تحت درمان با PUVa ۲ یا ۳ جلسه در هفته تا بهبودی کامل و یا حداکثر ۳۰ جلسه قرار گرفتند. میزان بهبودی بر اساس کاهش شدت ۶ علامت خارش، قرمزی، لیکنیفیکاسیون، خشکی، پوست‌ریزی و excoriation در انتهای دوره

درمان و ۲ ماه پس از آن مورد بررسی قرار گرفت. **یافته‌ها:** ۱۰ بیمار (۷۷٪) در انتهای درمان و ۹ بیمار (۶۹/۲٪) ۲ ماه پس از خاتمه درمان بیش از ۵۰٪ بهبودی نشان دادند. هیچ ارتباطی معنی‌داری بین سطح پادتن IgE سرم قبل از درمان، محل ضایعات، سن و جنس بیمار با میزان پاسخ‌دهی به فتوترایی بدست نیامد. اما بیمارانی که سابقه خانوادگی آتوپیک داشتند، به طور معنی‌داری پاسخ بهتری به درمان نشان دادند.

نتیجه‌گیری: PUVa روش درمانی مناسبی در درمان موارد مقاوم درماتیت آتوپیک می‌باشد.

واژه‌های کلیدی: درماتیت آتوپیک، فتوترایی، PUVa

مقدمه

درماتیت آتوپیک یک درماتوز اگزمایی مزمن و راجعه شایع است که با ضایعات پوستی خارش‌دار شدید همراه با یکسری تغییرات پوستی ویژه مشخص می‌شود (۱، ۲).

این بیماری به صورت ضایعات اگزمایی حاد، تحت حاد و مزمن ظاهر می‌کند (۱). به غیر از خارش که علامت اصلی درماتیت آتوپیک است سایر یافته‌ها شامل خشکی پوست، تغییرات رنگدانه‌ای، مشکلات چشمی و افزایش استعداد ابتلا به بعضی عفونت‌های پوستی باکتریایی،

ویروسی و قارچی می‌باشد (۳-۵). توزیع ضایعات پوستی و شکل آن در گروه‌های مختلف سنی متفاوت است (۱).

روش‌های درمانی مختلفی برای درمان درماتیت آتوپیک وجود دارد. نوع درمان به کاررفته بر حسب شکل بیماری، سن، جنس و وضعیت اجتماعی در بیماران مختلف متفاوت است (۱).

اساس درمان درماتیت آتوپیک مبتنی بر کاهش خشکی پوست با استفاده از نرم‌کننده‌ها، مرطوب‌کننده‌ها (جهت آبرسانی به پوست)، کاهش و حذف عوامل محرک، استفاده از ضدالتهاب‌های استروئیدی موضعی و کاهش خارش پوست با استفاده از داروهای موضعی و سیستمیک

مؤلف مسئول: دکتر سعید فتح آبادی - تهران، میدان وحدت اسلامی، بیمارستان رازی، بخش پوست