

patch test و نکات عملی آن

دکتر منصور نصیری کاشانی^۱، دکتر علیرضا فیروز^۱

۱-استادیار، مرکز آموزش و پژوهش بیماریهای پوست و جذام، دانشگاه علوم پزشکی تهران

انجام این آزمایش ساده، کم ضرر و منقطع غفلت می گردد. در این مقاله مروری بر اصول patch test، روش انجام آن، نحوه خواندن و تفسیر نتایج، عوارض احتمالی و نیز یافته‌های مطالعات مختلف انجام شده با patch test در کشورهای گوناگون صورت گرفته است.

واژه‌های کلیدی: درماتیت تماسی، آلرژن، patch test

درماتیت تماسی بیماری التهابی پوست و ناشی از تماس پوست با مواد مختلف می باشد که با دو مکانیسم تحریکی و آلرژیک ایجاد می شود. این بیماری یکی از بیماریهای شایع پوستی و شایعترین نوع درمانوز سعلی می باشد. افتراق دو نوع تحریکی و آلرژیک بیماری از نظر شناخت عوامل بیماری و در نتیجه کنترل و پیش آگهی آن اهمیت دارد. این مهم تنها بوسیله patch test امکان پذیر است. اما متأسفانه اغلب از

مقدمه

patch test آزمونی است که برای تعیین علت درماتیت تماسی آلرژیک لازم می باشد. اگرچه انجام و خواندن patch test ساده بنظر می رسد ولی بدست آوردن نتایج معتبر از آن تا هنگامیکه فرد تجربه کافی را تحت نظارت افراد تعلیم دیده بدست نیاورده، میسر نیست. هر گونه تغییر در روشهای استاندارد انجام patch test ممکنست منجر به سردرگمی و سوء تفسیر شود؛ بنابراین حتی الامکان نیابستی از اصول آن تخطی کرد.

در حالت طبیعی زمان تماس برای انتقال آلرژنهای مختلف به پوست متفاوت است. در حالیکه patch test در یک زمان ثابت و استاندارد شده انجام می شود. غلظت آنتی ژن در یک تماس واقعی به ندرت مشخص است اما در patch test، این غلظت تعریف شده و پنحوی تنظیم

می شود که احتمال بروز واکنش تحریکی را به حداقل می رساند. با این وجود برای شناسایی یک ماده آلرژن patch test روش بهتری نسبت به روش آزمون و خطای بالینی است. اگر چه وجود سابقه واکنش به جواهرات بدلی، زین، گیره یا دکمه‌های فلزی ممکنست از نظر بالینی معادل حساسیت به نیکل تلقی شود، اما مطالعات مختلف نشان داده اند که این حدس در بیش از ۵۰٪ موارد صحیح است. از سوی دیگر ۳۵٪ از افرادی که آلرژزی حقیقی به نیکل دارند در تماس با اشیای فوق واکنشی نشان نمی دهند (۱). لذا تاریخچه بیمار نمی تواند جایگزین اطلاعات کامل تری که با patch test بدست می آید، گردد. اگر patch test به نحو صحیح انجام و تفسیر شود بعنوان تنها سند علمی میسر بر وجود درماتیت تماسی آلرژیک قابل قبول است. اگر این آلرژزی را بتوان با سابقه تماسهای بیمار، آزمونهاى مصرف مثبت

مؤلف مسئول: دکتر منصور نصیری کاشانی - تهران، حیسان طالقانی غربی، شماره ۷۹