

اثر بخشی پیلینگ سطحی با گلیکولیک اسید ۷۰٪ در بهبود آکنه

دکتر محمد جواد ناظمی^۱، دکتر سیمین آرادی^۱، دکتر حسین حاجی حسینی^۲، دکتر امیر هوشنگ احسانی^۲
۱- استادیار، ۲- دستیار؛ گروه پوست، دانشگاه علوم پزشکی تهران

عدد بود ($P < 0/005$). ضمن اینکه ۱۸ بیمار (۶۰٪) بهبودی کامل و ۱۲ بیمار (۴۰٪) بهبودی نسبی نشان دادند.

۴ بیمار از ۶ بیماری که از واضح بودن سوراخهای فولیکولر شکایت داشتند و تمام ۲۳ بیماری که از زیادی سیوم در سطح پوست صورت ناراضی بودند، بعد از پیلینگ ابراز رضایت داشتند. عوارض این درمان در مبتلایان به آکنه حاد و گذرا بود.

نتیجه گیری: پیلینگ سطحی با گلیکولیک اسید ۷۰٪ در درمان آکنه خفیف مؤثر است.

واژه‌های کلیدی: پیلینگ، آکنه خفیف، کومدون

مقدمه: تشکیل کومدون نقش محوری در پاتوفیزیولوژی آکنه ایفا می‌کند، لذا از بین بردن کومدون و متوقف ساختن روند کومدون‌سازی از محوری‌ترین اصول درمانی آکنه است.

هدف: بررسی میزان اثر بخشی پیلینگ سطحی با گلیکولیک اسید ۷۰٪ در بهبود آکنه.

روش اجرا: در یک کارآزمایی بالینی باز بدون گروه شاهد، ۳۰ بیمار مبتلا به آکنه مراجعه کننده به بیمارستان رازی تهران با میانگین سنی ۱۸ سال تحت درمان با پیلینگ سطحی با گلیکولیک اسید ۷۰٪ قرار گرفته و سپس از لحاظ بهبودی بالینی ارزیابی شدند.

یافته‌ها: متوسط تعداد کومدونها در بیماران در اولین معاینه $15/2 \pm 24/4$ عدد و در آخرین معاینه $2/6 \pm 5/90$

فصلنامه بیماریهای پوست، تابستان ۱۳۸۲: ۲۴-۲۷

مقدمه

آکنه یکی از شایعترین علل مراجعه به درمانگاههای پوست است. این بیماری از سن بلوغ شروع شده و ممکن است سالهای متمادی بطول بیانجامد و اگر به شکل صحیح درمان نشود باعث بروز اسکار و هیپرپیگمانتاسیون می‌گردد. آکنه بیماری التهابی مزمن فولیکولهای پیلوسباسه می‌باشد که با کومدون، پاپول، پوسچول، کیست، ندول و گاهی اسکار تظاهر می‌کند (۱،۲). بیشتر موارد آکنه بین سنین ۱۵ و ۱۸ سالگی و در هر دو جنس اتفاق می‌افتد (۱). عامل اولیه اصلی در ایجاد آکنه تشکیل پلاک کراتینه‌زده در اینفندیبولوم تحتانی فولیکول‌های مو می‌باشد (۱-۳).

بسته به شدت و گسترش بیماری درمانهای مختلفی از جمله آنتی‌بیوتیک‌های موضعی و سیستمیک، رتینوئیدهای موضعی و سیستمیک و درمانهای هورمونی برای درمان آکنه بکار گرفته شده است (۴، ۵).

اخیراً از پیلینگ سطحی با گلیکولیک اسید در درمان آکنه استفاده شده که تایید رضایت بخشی به همراه داشته است (۷-۵). در این مطالعه بر آن شدیم که تأثیر درمانی پیلینگ سطحی را به تنهایی در درمان کومدون بررسی نماییم.

روش اجرا

۳۰ بیمار مبتلا به آکنه کومدونی مراجعه کننده به درمانگاههای پوست بیمارستان رازی تهران طی ۶ ماهه دوم

مؤلف مسئول: دکتر محمد جواد ناظمی - تهران، خیابان وحدت اسلامی، بیمارستان رازی، بخش پوست