

مقایسه اثر شامپو کتوکونازول ۲٪ و شامپو سلنیوم سولفاید ۲/۵٪ در درمان تینه آ ورسیکالر

دکتر حبیب انصاری^۱، دکتر غلامحسین غفارپور^۲

۱- دانشیار، ۲- استادیار، گروه پوست، دانشگاه علوم پزشکی ایران

مقدمه: تینه آ ورسیکالر نوعی بیماری قارچی سطحی شایع پوست است که توسط مخمرهای لیوفیلیک ایجاد می شود. مصرف داروهای موضعی ضدقارچی و از جمله شامپوهای حاوی کتوکونازول ۲٪ و سلنیوم سولفاید ۲/۵٪ در درمان این بیماری مؤثر هستند.

هدف: تعیین و مقایسه اثرات درمانی مصرف موضعی شامپوهای حاوی کتوکونازول ۲٪ و سلنیوم سولفاید ۲/۵٪ بر بیماری تینه آ ورسیکالر

روش اجرا: ۲۰۰ نفر بیمار مبتلا به تینه آ ورسیکالر تأیید شده با آزمایش قارچ شناسی و اشعه Wood از بین مراجعان به بیمارستان های حضرت رسول (ص) و فیروزگر تهران در سال ۱۳۸۱ انتخاب شدند و به طور یک در میان تحت درمان با مصرف موضعی شامپوهای

حاوی کتوکونازول ۲٪ و سلنیوم سولفاید ۲/۵٪ -سه روز در هفته و به مدت سه هفته متوالی- قرار گرفتند. بیماران هر هفته از نظر علائم بالینی بررسی شده و تحت آزمایش اسیر قارچ قرار گرفتند.

یافته ها: میزان بهبودی کامل یا مصرف موضعی شامپو کتوکونازول ۲٪ و شامپو سلنیوم سولفاید ۲/۵٪ به ترتیب ۸۹٪ و ۳۵٪ بود ($P < 0.05$). عوارض جانبی قابل توجه یا مصرف هیچ کدام از دو شامپو بروز نکرد.

نتیجه گیری: مصرف موضعی شامپو کتوکونازول ۲٪ مؤثرتر از سلنیوم سولفاید ۲/۵٪ در درمان تینه آ ورسیکالر است.

واژه های کلیدی: تینه آ ورسیکالر، درمان، شامپو

فصلنامه بیماری های پوست، زمستان ۱۳۸۳، ۴۶-۹۳

مقدمه

تینه آ ورسیکالر عفونتی خارجی سطحی است که به علت وجود مخمرهای مالاسزیا فورفور (که در اشکال مختلف به نام های *Pityrosporum ovale* و *Pityrosporum orbiculare* نامیده می شود و فلور طبیعی پوست انسان بعد از بلوغ است) ایجاد می شود. این بیماری، مزمن و عودکننده است و به صورت ماکول های شیرقهوه ای یا کم رنگ، گاهی به رنگ صورتی کم رنگ،

قرمز یا پوسته دار تظاهر می کند و احتمال دارد با خارش همراه باشد. ضایعات، غالباً در نواحی پوشیده بدن به خصوص در تنه و اندام ها بروز می کند. بیماری در فصول گرم شایع تر است و در مناطق گرم و مرطوب فراوانی بیشتری دارد. شیوع آن در زمان بعد از بلوغ به علت فعال شدن غدد سباسه و لیوفیلیک بودن عامل بیماری، افزایش می یابد (۱-۳).

درمان بیماری به علت زمان عارضه، طولانی و غالباً عودکننده است. داروهای خوراکی جدید از مثل *Azoles* (۴،۵) به خصوص کتوکونازول در درمان بیماری

مؤلف مسئول: دکتر حبیب انصاری - تهران، بیمارستان حضرت رسول اکرم، بخش پوست