

نتایج دراز مدت درمان بلغارواسپاسم و همی فاسیال اسپاسم باتوکسین

بوتولینوم تیپ A

دکتر محمد رضا نجفی *

خلاصه:

بلغارواسپاسم عبارتست از بسته شدن غیر ارادی و بیش از حد پلکها و همی فاسیال اسپاسم شامل انقباضات همزمان و متناوب عضلاتی است که بوسیله زوج ۷ عصبگیری شده و معمولاً از عضله اوربیکولاریس اکولی شروع و به بخش های دیگر صورت انتشار می یابند.

این اختلال جزو دیستونیای فوکال و از جمله علل ناتوانی مزمن و خصوصاً کوری فونکسیونل محسوب می شود.

درمان های داورنی سیستمیک موفقیت آمیز نبوده است. در حال حاضر تزریق توکسین بوتولینوم A (BTA) به عنوان یک درمان بسیار مؤثر و انتخابی برای اسپاستیسیته و دیستونیا مطرح است. این ماده از آزاد شدن استیل کولین جلوگیری می کند.

ما ۲۰ بیمار مبتلا به اختلال یاد شده را با این روش تحت درمان قرار دادیم. نتایج تزریق به صورت ذیل طبقه بندی گردید: نتیجه عالی بهبود بیش از ۷۵٪ در ۴۵٪، پاسخ خوب بهبودی ۸۰ - ۵۰٪ در ۳۵٪ و پاسخ متوسط بهبودی ۵۰ - ۲۵٪ در ۱۵٪ موارد و بقیه موارد (۵٪) پاسخ ناچیز بود. عوارض تزریق گذرا و چندان مهم نبودند. علائم این بیماران معمولاً در عرض ۲ - ۴ روز از بین می رفت. اکثر آنها در فواصل ۳ - ۲ ماه نیاز به تکرار دومین تزریق داشتند. این بیماران به مدت یکسال پیگیری شدند، علائمی از عود اختلال دیده نشد. با توجه به این بررسی و مطالعات مشابه، می توان بر اثر بخشی بسیار بالای BTA در درمان بلغارواسپاسم با یا بدون همی فاسیال اسپاسم تأکید نمود.

واژه های کلیدی: ایران، اصفهان، دانشگاه علوم پزشکی، بلغارواسپاسم؛ همی فاسیال اسپاسم؛ دیستونی؛ اسپاستیسیته؛ توکسین بوتولینوم نوع A.

مقدمه:

بلغارواسپاسم عبارتست از بسته شدن غیر ارادی و بیش از حد پلکها است که ناشی از انقباضات مکرر عضلات صورتی اطراف چشم مخصوص اوربیکولاریس اکولی است. همی فاسیال اسپاسم شامل انقباضات همزمان و متناوب عضلاتی است که به وسیله زوج ۷ همان سمت عصبگیری می شوند و معمولاً از عضله اوربیکولاریس