

بررسی رابطه سطح سرمی اسید فولیک و ویتامین B12 با ویتیلیگو

دکتر فریبا قلمکارپور، دکتر آمنه علائین، دکتر حمیده مروج فرشی*

* مرکز تحقیقات پوست، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

چکیده

سابقه و هدف: ویتیلیگو یک بیماری اکتسابی با علت نامعلوم است که با نواحی فاقد پیگمان پوستی خود را نشان می‌دهد. مکانیسم دقیق این بیماری نامشخص است. عده‌ای پیشنهاد کرده‌اند که سطح سرمی پاپین اسید فولیک و ویتامین B12 ممکن است در ایجاد این بیماری نقش داشته باشد. مطالعه ما جهت بررسی رابطه سطح سرمی اسید فولیک و ویتامین B12 با ویتیلیگو طراحی شده است. **روش بررسی:** در این مطالعه مورد-شاهدی، ۵۰ بیمار با میانگین سنی $25/3 \pm 12$ سال و ۵۰ شاهد با میانگین سنی $31 \pm 12/4$ سال بررسی شدند. از روش رادیوایمونواسی برای تعیین سطح سرمی اسید فولیک و ویتامین B12 استفاده شد. بیماران با کم‌خونی بدخیم و سابقه درمان با مکمل‌های اسید فولیک و ویتامین B12 از این مطالعه حذف شدند. **یافته‌ها:** میانگین سطح سرمی اسید فولیک و ویتامین B12 در بیماران به ترتیب $7/9 \pm 3/5$ نانوگرم در میلی‌لیتر و $320/5 \pm 183/6$ پیکوگرم در میلی‌لیتر و در گروه شاهد به ترتیب برابر $6/8 \pm 3/9$ نانوگرم در میلی‌لیتر و $301/4 \pm 13$ پیکوگرم در میلی‌لیتر گزارش شد (NS).

نتیجه‌گیری: به نظر می‌رسد هیچ ارتباطی بین سطح سرمی اسید فولیک و ویتامین B12 با ویتیلیگو وجود نداشته باشد.

واژگان کلیدی: ویتیلیگو، اسید فولیک، ویتامین B12

مقدمه

انتقال می‌یابد. گرچه در ظاهر بیماری خطرناکی نیست ولی اثرات آن در اعتماد به نفس و روابط اجتماعی بیماران، به خصوص در افراد با پوست تیره، اثرات مخربی دارد (۱). اشکال بالینی مختلفی در ویتیلیگو شناخته شده است که بر اساس وسعت و انتشار نواحی فاقد پیگمان به انواع سگمنتال، فوکال، قرینه، تریکروم، التهابی، عمومی (Universal) و acrofacial تقسیم می‌شود.

فرضیه‌های مختلفی در مورد سبب‌شناسی آن بیان شده است، ولی آنچه که طی دهه اخیر به آن توجه شده است در ارتباط با نقش اسید فولیک و ویتامین B12 در مسیر سنتز ملانین و کمبود و اختلال بیوسنتز آنها در پیدایش بیماری است. با این وجود مطالعات کمی در مورد سطح سرمی اسید فولیک و ویتامین B12 و نقش کمبود آن در پاتوژنز بیماری (۲-۴) و یا کارآزمایی بالینی در مورد تاثیر درمانی تجویز آنها به صورت جایگزین و به عنوان ادجوانت انجام شده است (۴، ۵). این

ویتیلیگو فقدان اکتسابی و ایدیوپاتیک پیگمان پوست است که به صورت ماکول‌های دپیگمانته با حدود واضح در مناطق در معرض نور آفتاب و هیپرپیگمانته ظاهر می‌شود و ناشی از فقدان ملانوسیت‌ها و ملانین در اپیدرم است (۱). شیوع آن در حدود ۰/۳۸ تا ۱/۳ درصد گزارش شده است و در هر سنی می‌تواند تظاهر یابد، ولی در ۵۰ درصد موارد قبل از ۲۰ سالگی شروع می‌شود (۱). تعداد زنان مراجعه کننده به مراکز درمانی بیش از مردان است، حال آنکه به نظر نمی‌رسد بیماری وابسته به جنس باشد. درگیری خانوادگی شایع است و در ۶-۳۸ درصد بیماران، افراد فامیل مبتلا هستند، ولی بیماری یک وراثت ساده مندلی ندارد و بیشتر به الگوی صفت پلی‌ژنیک

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مرکز تحقیقات پوست، دکتر فریبا قلمکارپور

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۵/۹/۲۶

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۶/۵/۲۵