

یادداشت سردبیر

همکاران ارجمند و اساتید گرامی

فرستی دوباره دست داد تا به بهانه انتشار شماره جدید فصلنامه پوست و زیبایی، با خوانندگان گرانمایه به گفت‌وگو پردازم. تداوم انتشار فصلنامه بدون مشارکت شما امکان‌پذیر نخواهد بود. استقبال شما با ارسال مقالات پرمایه باعث شکوفایی این فصلنامه در جمع اندیشمندان حوزه پوست و زیبایی و ارتقای سلامت خواهد گردید. انتظار داریم مثل همیشه با ارسال مقالاتی که حاصل فعالیت‌های پژوهشی شماست، بر غنای علمی مجله بیفزائید.

مایلم از فرصت پیش‌آمده استفاده کنم و اعطای جایزه پیشکسوت برتر متخصص پوست در کنگره MEIDAM دبی و کسب جایزه پیشکسوت داروسازی را به استاد گرانقدر، جناب دکتر یحیی دولتی تبریک گفته و برای‌شان سلامتی و ادامه خدمت انسان‌دوستانه را خواهانم.

در این شماره می‌خوانیم:

(۱) شیوع آپنه انسدادی خواب در بیماران پسوریازیس مراجعه‌کننده به درمانگاه پوست بیمارستان رازی: یک مطالعه مقطعی

این مطالعه به منظور ارزیابی شیوع آپنه اختصاصی خواب در بیماران مبتلا به پسوریازیس مراجعه‌کننده به بیمارستان رازی انجام شد. بیماران از نظر دموگرافیک، شاخص شدت ناحیه پسوریازیس (PASI)، مدت بیماری، محل سکونت، تحصیلات و هم‌چنین پرسشنامه Stop-Bang و پرسش‌نامه Berlin جهت ریسک خطر آپنه انسدادی خواب، بررسی شدند. براساس معیار Stop-Bang، ۴۳ نفر (۴۱/۳٪) ریسک متوسط و ۲۳ نفر (۲۲/۱٪) ریسک بالای ابتلا به آپنه انسدادی خواب و براساس پرسش‌نامه Berlin، ۴۸ نفر (۴۶/۲٪) ریسک بالای ابتلا به آپنه انسدادی خواب را داشتند. یافته‌های این مطالعه، آپنه انسدادی خواب را به‌عنوان یکی از ناخوشی‌های همراه پسوریازیس مطرح می‌کند.

(۲) بررسی مقایسه‌ای ریخت‌شناسی تأثیر روغن زالوی طبیبی بر روی پوست صورت با استفاده از نرم‌افزار ریخت‌سنجی هندسی

این مطالعه به بررسی تأثیر عصاره زالو در پایه‌های روغن زیتون، روغن کرچک و روغن بادام تلخ بر روی پوست صورت توسط نرم‌افزار ریخت‌سنجی هندسی لندمارک پایه می‌پردازد. بدین‌منظور تعداد ۲۵ نفر از گروه سنی ۴۵ الی ۵۵ سال انتخاب شدند. به‌منظور مقایسه تغییرات ریخت‌شناسی به مدت چهل روز در یک ساعت مشخص تصاویر با استفاده از دوربین دیجیتال تهیه شد. بر روی تصاویر دوبعدی، تعداد ۱۲ نقطه لندمارک با استفاده از نرم‌افزار TpsDig2 قرار داده شد. نتایج نشان داد که تفاوت معنی‌دار عصاره زالو در حجم‌دهی و رفع چین و چروک با پایه روغن زیتون وجود دارد ($P < 0.001$)؛ ولی دو گروه روغن کرچک و روغن بادام تلخ تفاوت معنادار نداشتند ($P > 0.010$). این مطالعه نشان می‌دهد که عصاره زالو در بازه زمانی مطالعه حاضر، تأثیری بر رفع چین و چروک ندارد و تورم موضعی در بافت پوششی پوست ایجاد نمی‌کند.

(۳) بررسی حساسیت دارویی گونه‌های درماتوفیتی جداشده از بیماران مبتلا به درماتوفیتوزیس با توجه به افزایش موارد ابتلا

درماتوفیتوزیس به‌ویژه کچلی بدن و کشاله ران به‌وسیله گونه‌های مقاوم به تربینافین و سرعت بالای انتقال بیماری به‌منظور انتخاب درمان مناسب، در نظر گرفتن مدت زمان لازم برای درمان بیماری و نیز تشخیص زودهنگام موارد مقاوم به درمان الزامی

می‌باشد. در این مطالعه حساسیت دارویی سویه‌های ترایکوفایتون روبروم، میکروسپوروم کنیس و اپیدرموفایتون فلوکوزوم نسبت به داروهای ضدقارچی رایج انجام گرفته است. نتایج تست حساسیت دارویی، بررسی اهمیت تست‌های قارچ‌شناسی را در مورد ضایعات پوستی درماتوفیتی برای جلوگیری از گسترش گونه‌های مقاوم به دارو برجسته می‌کند.

۴) مروری بر زیست‌شناسی مولکولی و آسیب‌شناسی ملانوما

تقریباً هر مرگ و میر در بیماران جوان مبتلا به تومور پوستی پیشرفته، ناشی از ملانوما است. امروزه با کمک درمان‌های مدرن، این بیماران بیشتر زنده می‌مانند یا حتی می‌توانند به درمان برسند. ملانوما در مرحله پیشرفته، اغلب با پیش‌آگهی ضعیف مرتبط است و پزشکان، هنوز مدیریت این بیماری را به دلیل عدم پاسخ پایدار به رژیم‌های درمانی اولیه و فقدان کارآزمایی‌های بالینی تصادفی در محیط‌های پس از ایمونوتراپی/درمانی مولکولی هدفمند، دشوار می‌دانند. ظهور اهداف درمانی جدید، برگرفته از داده‌های بالینی در مورد مشخصات ژنتیکی ملانوسیت‌ها و شناسایی عوامل مولکولی دخیل در پاتوژنز عامل بدخیمی است. این مقاله، چالش‌های تشخیصی، بیولوژی مولکولی و ژنتیک ملانوما بدخیم و هم‌چنین گزینه‌های درمانی فعلی را برای بیماران مبتلا ارائه می‌کند.

۵) اختلالات پوستی در بیماران مبتلا به پارکینسون

این مطالعه به بیماری پارکینسون با انواع اختلالات پوستی می‌پردازد. اختلالات پوستی در بیماران مبتلا به پارکینسون را می‌توان به دو گروه عمده تقسیم کرد: ۱) اختلالات غیرایترورژنیک شامل ملانوم، درماتیت سبورئیک، اختلالات تعریق، پمفیگوئید تاولی و روزاسه و ۲) اختلالات ایترورژنیک مربوط به عوارض جانبی سیستمیک آنتی‌پارکینسون (از جمله کاربیدوپا/لودوپا، روتیگوتین و سایر دوپامین آگونیست‌ها، آماتادین، مهارکننده‌های کاتکول - O - متیل ترانسفراز و آپومورفین زیرجلدی). این مطالعه نشان می‌دهد روزاسه ممکن است یک عامل خطر یا نشانه اولیه توسعه PD باشد. پزشکان معالج باید به این افراد آگاهی خاصی نشان دهند و بر اهمیت محافظت از آفتاب، از جمله محدود کردن قرارگرفتن در معرض و استفاده از عوامل مسدودکننده نور خورشید با فاکتور بالا تأکید کنند.

۶) نقش گونه‌های مالاسزیا در بیماران مبتلا به درماتیت اتوپیک

این مطالعه به بررسی رابطه میان حساسیت به گونه‌های مالاسزیا با شدت علائم درماتیت اتوپیک می‌پردازد. شرایط رشد برای گونه‌های مالاسزیا روی پوست کودکان نسبت به پوست بالغین پایین‌تر است و این امر دلیل ایجاد حساسیت بیشتر به مالاسزیا در بزرگسالی است. هم‌چنین درمان ضدقارچی در برخی بیماران اثرات مفیدی را نشان می‌دهد.

۷) بثورات پاپولر ناحیه کشاله ران؛ یک مورد بیماری داریر

بیماری داریر یک بیماری ژنتیکی است که در اثر موتاسیون ژن ATP2A2 ایجاد شده و به صورت اتوزوم غالب منتقل می‌گردد. این اختلال ژنتیکی باعث نقص در چسبندگی کراتینوسیت‌ها می‌شود. بیماری با پاپول‌های کراتوتیک هم‌رنگ پوست یا زرد و قهوه‌ای در مناطق سبور، مشخص می‌شود و گاه پلاک‌های بزرگتری با تجمع پاپول‌ها تشکیل می‌شوند. در ۸۰٪ موارد خارش‌های شدید ممکن است ایجاد گردد. ناخن، مخاط و چین‌ها هم ممکن است درگیر باشند.

دکتر منصور نصیری کاشانی

سردبیر