

یادداشت سردبیر

همه‌ساله بخت تو پیروز باد

همه روزگار تو نوروز باد

شماره زمستان ۱۴۰۲ در حالی به دست‌تان می‌رسد که با سپاس از خداوند بزرگ، هنوز بویی از زمستان هم به مشام می‌رسد. بارش نزولات آسمانی، بارقه امید به بهاری دل‌انگیز و تابستانی پر از نعمت و فراوانی را در دل‌مان می‌افروزد. تعطیلات عید فرصتی است که در ماه مبارک رمضان به خودسازی و بزرگ‌ترین عبادات، که همانا تفکر است، بپردازیم و سالی نیکوتر از سال قبل برای خود بسازیم. امید است سال جدید همراه با بهترین‌ها برای کشور و مردم و جامعه متخصصین پوست باشد.

در این شماره مجله میخوانیم:

(۱) ارزیابی و مقایسه ایمنی و اثربخشی ۵ فیلر هیالورونیک اسید تولید ایران برای اصلاح خطوط خنده با شدت متوسط و شدید

در سال‌های اخیر شرکت‌های متعدد ایرانی، اقدام به تولید فیلرهای هیالورونیک اسید کرده‌اند. این مطالعه به بررسی و مقایسه ایمنی و اثربخشی بالینی ۵ مورد از این محصولات پرداخته شده است. نتایج این مطالعه نشان می‌دهد فیلرهای هیالورونیک اسید ساخت ایران، روشی ایمن و مؤثر برای اصلاح خطوط خنده متوسط تا شدید محسوب می‌شود ولی میزان اثربخشی آن‌ها متفاوت گزارش شده است.

(۲) ارزیابی اثر ضد میکروبی اولئوروپین بر مخمرهای کاندیدا آلبیکنس و کاندیدا گلابراتای مقاوم به فلوکونازول و باکتری اش‌ریشیاکلی

با توجه به فعالیت ضدقارچی و ضدباکتریایی زیاد اولئوروپین، این مطالعه، این ماده را به‌عنوان یک داروی مکمل ضد میکروبی طبیعی معرفی می‌کند. هم‌چنین می‌توان از این ماده برای افزایش قدرت ضد میکروبی آنتی‌بیوتیک‌های موجود کمک گرفت.

(۳) بررسی الگوی مقاومت دارویی گونه‌های درماتوفیت جدا شده از ۲۷ بیمار مراجعه‌کننده به بیمارستان پوست رازی

به موازات افزایش موارد ابتلا به درماتوفیتوزیس بدن و درماتوفیتوزیس کشاله ران، موارد گونه‌های مقاوم به داروهای ضدقارچی به‌ویژه تربینافین رو به افزایش است. مطالعه حاضر به‌منظور بررسی الگوی مقاومت دارویی گونه‌های درماتوفیت جدا شده از ۲۷ بیمار مراجعه‌کننده به بیمارستان پوست رازی طراحی شده است. نتایج این مطالعه نشان می‌دهد عدم انجام معاینات قارچ‌شناسی قبل از شروع درمان، می‌تواند منجر به تشخیص اشتباه شود. عدم استفاده از تست حساسیت ضدقارچی مدیریت موارد مقاوم به درمان را چالش‌برانگیز می‌کند. ترکیبات درمانی ناکافی و نامناسب می‌تواند تعداد گونه‌های مقاوم را در سراسر جهان افزایش دهد.

(۴) مروری کوتاه بر تجویز متوترکسات در بیماری‌های التهابی پوست اطفال براساس دستورالعمل‌های درمان توافقی

متوترکسات یک داروی آزاد و در دسترس است. با این حال، صرف‌نظر از مصرف گسترده به‌صورت آف‌لیبل، FDA مصرف متوترکسات را برای بسیاری از بیماری‌های التهابی پوستی در اطفال؛ مانند مورف‌آ، پسون‌بازیس، درماتیت آتوپیک و آلورپسی آر‌آتا تأیید نکرده است. به دلیل فقدان توصیه‌های درمانی، برخی از پزشکان ممکن است برای

استفاده از متوترکسات به صورت آفلیبل تردید داشته باشند. همچنین در این شرایط توصیه مصرف این دارو در گروه اطفال بسیار دشوارتر است. مطالعه حاضر به منظور بررسی استفاده از متوترکسات برای درمان اختلالات التهابی پوست کودکان انجام شده است. توصیه‌های مبتنی بر شواهد و استفاده ایمن و موفقیت آمیز از متوترکسات برای جمعیت اطفال، ممکن است رهنمود ارزشمندی برای استفاده از این داروی قدیمی در رژیم درمانی بیماری التهابی پوست اطفال باشد.

۵) افزایش مقاومت دارویی درماتوفیت‌ها، اهمیت انجام تست حساسیت دارویی و بررسی روش‌های آن
 اخیراً موارد ابتلا به درماتوفیتوزیس به شدت افزایش یافته است که با گزارش‌های مکرری از موارد مزمن بیماری، تظاهرات پوستی غیرشایع و شکست درمان همراه است. تست حساسیت ضدقارچی (Antifungal Susceptibility Tests [AFST]) برای تعیین حداقل غلظت مهارشده در شرایط آزمایشگاهی (Minimal Inhibitory Concentration [MIC]) یک داروی خاص با هدف پیش‌بینی اینکه آیا بیمار به درمان استاندارد ضدقارچی پاسخ می‌دهد یا خیر، استفاده می‌شود. در این مقاله مروری کلی بر تست حساسیت ضدقارچی از جمله نقاط قوت و نقاط ضعف و نقش آن در کمک به تصمیم‌گیری‌های درمانی پرداخته شده است.

۶) نقش پیش‌آگهی و درمان سرطان پوست غیرملانومی RNA بلند غیرکدکننده در پاتوژنز
 برخی از RNAهای بلند غیرکدکننده وجود دارند که در Nonmelanoma Skin Cancer (NMSC) تنظیم مثبتی دارند؛ از جمله PICSAR، PRECSIT، LINC01048، MALAT1، LINC00319 و AK144841 در SCC و H19، CASC15 و SPRY4-IT در BCC. در مقابل، برخی از RNA بلند غیرکدکننده وجود دارند که در SCC تنظیم منفی می‌کنند؛ از جمله TINCR، SMRT-2 و LINC00520.

بسیاری از RNA غیرکدکننده‌ها به طور خاص در برخی بافت‌ها یا سلول‌ها بیان می‌شوند و برخی دیگر با مرحله‌بندی تومور، مقاومت دارویی و پیش‌آگهی ارتباط دارند؛ از این رو، RNA غیرکدکننده می‌تواند به عنوان ابزارهای تشخیصی و پیش‌آگهی در سرطان‌های پوست استفاده شود.

۷) خارش مزمن

خارش یکی از شایع‌ترین علل مراجعه به مراکز درمانی پوستی است که علل مختلفی دارد. هرگاه خارش بیشتر از ۶ هفته به طول بینجامد، خارش مزمن تعریف می‌شود که آزاردهنده است و کیفیت زندگی بیماران را کاهش می‌دهد. در موارد بسیاری خارش مزمن به داروهای معمول پاسخ نمی‌دهد. در این مقاله مروری پاتوژنز و درمان‌های موجود و شرایط روانی بیماران را بیان نموده و چند مورد از بیماری‌های با خارش مزمن شایع را، به جز اگزما، مانند بیماری مزمن کلیوی و کلسناز را از حیث علل و درمان خارش بررسی می‌نماید.

دکتر منصور نصیری کاشانی

سردبیر