

البحث الثامن

دراسة مقارنة بين استخدام الليزر الكسري بمفرده والليزر الكسري لتوصيل الكورتيزون الموضعي وفيتامين سي الموضعي في علاج الداء النشواني البقعي

ا.د.رحاب محمد صبحي ١، ا.د.م. ايمان شعراوي ١، ا.د. ايمان احمد النبراوي ١، ا.د.م. رهام شهاب النمر اسماعيل ٢، ا.د. رحاب علي حجازي ١، د.دينا هشام فؤاد عارف ٣.

قسم الامراض الجلدية - كلية الطب - جامعة القاهرة ١، قسم الباثولوجي - كلية الطب - جامعة الفيوم، قسم الامراض الجلدية - مستشفيات وزارة الصحة

ملخص البحث

يعتبر الداء النشواني البقعي من الانواع الشائعة للداء النشواني الجلدي الموضعي، ويتميز بكونه اكثر شيوعا في النساء. وحتى الان لا يوجد وسيلة علاج مناسبة وفعالة وذات نتائج مرضية لكل الحالات.

تهدف الدراسة الى اختبار تأثير الليزر الكسري على الداء النشواني البقعي مقارنة باستخدام الليزر الكسري لتوصيل الكورتيزون الموضعي وفيتامين سي الموضعي.

اشتملت الدراسة على ١٠ مريضات بالداء النشواني البقعي من السيدات تتراوح اعمارهن من ٢٠ الى ٦٢ عاما، وتم علاجهم باربع جلسات من الليزر الكسري بواقع جلسة كل ٤ اسابيع .

وتم تقسيم البقع الجلدية الى ثلاث مناطق :

المنطقة الاولى يتم علاجها باستخدام الليزر الكسري فقط، اما المنطقة الثانية فيتم معالجتها بالليزر الكسري متبوعا بكورتيزون موضعي لمدة ٢٤ ساعة وتم معالجة المنطقة الثالثة باستخدام الليزر الكسري متبوعا بفيتامين سي موضعي لمدة ٢٤ ساعة.

تم فحص كل الحالات اكلينيكيًا قبل العلاج وبعد شهر من بداية العلاج وفي نهاية فترة العلاج لقياس وتقييم مدى التحسن. وتم اجراء الفحص الباثولوجي في نفس الفترات الزمنية لقياس الالتهاب ومعدل التصبغ ومساحة الاميلويد باستخدام جهاز تحليل الصورة.

اوضحت النتائج الباثولوجية ان كل المناطق المعالجة اظهرت انخفاض ملحوظ في معدل التصبغ والالتهاب وكمية الاميلويد المترسبة بعد العلاج. وبمقارنة مساحة الاميلويد باستخدام جهاز تحليل الصورة تبين ان المنطقة الثانية شهدت افضل النتائج متبوعا بالمنطقة الاولى ثم المنطقة الثالثة . واوضحت النتائج ان واحدة من المريضات اعربت عن رضاها التام عن النتائج ، بينما اوضحت ستة منهن ان رضاها عن النتائج متوسط، واخيرا ابلغت ثلاثة منهن ان النتائج مرضيه بدرجة بسيطة. ولم ينتج عن العلاج سوى درجة ضئيلة من فرط التصبغ عند واحدة من المريضات.

ولم تعاني ايا من المريضات من ألم، او تقرحات او عدوى.

ونستنتج من الدراسة طبقا للنتائج فإن العلاج بالليزر الكسري بمفرده يحسن حالات الداء النشواني البقعي، كما ان استخدامه مع الكورتيزون الموضعي وفيتامين سي الموضعي يرفع من مستوى تحسن الحالات.

تم النشر في: مجلة الليزر في العلوم الطبية

Published in: Lasers in Medical Science (2018) 33:909–916