

یادداشت سردبیر

همکاران ارجمند و اساتید گرامی

فرصتی دوباره دست داد تا به بهانه انتشار شماره جدید فصلنامه پوست و زیبایی، با خوانندگان گرانبایه به گفت و گو بپردازم. تداوم انتشار فصلنامه بدون مشارکت شما امکان پذیر 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 بیفزایید.

مایلیم 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 برای شان 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 (۶.۲۲/۱٪) 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 به عنوان یکی از ناخوشی‌های همراه پسوریازیس مطرح می‌کند.

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

این مطالعه به بررسی تأثیر عصاره زالو در پایه‌های روغن زیتون، روغن کرچک و روغن بادام تلخ بر روی پوست صورت توسط نرم‌افزار ریخت‌سنجدی هندسی لندهارک پایه می‌پردازد. بدین منظور تعداد ۲۵ نفر از گروه سنی ۴۵ الی ۵۵ سال انتخاب شدند. به منظور مقایسه تغییرات ریخت‌شناسی به مدت چهل روز در یک ساعت مشخص تصاویر با استفاده از دوربین دیجیتال تهیه شد. بر روی تصاویر دو بعدی، تعداد ۱۲ نقطه لندهارک با استفاده از نرم‌افزار TpsDig2 قرار داده شد. نتایج نشان داد که تفاوت معنی دار 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 ($P > 0.10$). 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 جداسده 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 به منظور انتخاب درمان مناسب، در نظر گرفتن مدت زمان لازم برای درمان بیماری و نیز تشخیص زودهنگام موارد مقاوم به درمان الزامی

می باشد. در این مطالعه حساسیت دارویی سویه های ترایکوفایتون روبروم، میکروسپوروم کنیس و اپیدرموفایتون فلوكوزوم نسبت به داروهای خدقارچی رایج انجام گرفته است. نتایج تست حساسیت دارویی، بررسی اهمیت تست های قارچ شناسی را در مورد ضایعات پوستی درماتوفیتی برای جلوگیری از گسترش گونه های مقاوم به دارو برجسته می کند.

۴) مروری بر زیست شناسی مولکولی و آسیب شناسی ملانوما

تقریباً هر مرگ و میر در بیماران جوان مبتلا به تومور پوستی پیش رفته، ناشی از ملانوما است. امروزه با کمک درمان های مدرن، این بیماران بیشتر زنده می مانند یا حتی می توانند به درمان برسند. ملانوما در مرحله پیش رفته، اغلب با پیش آگهی ضعیف مرتبط است و پزشکان، هنوز مدیریت این بیماری را به دلیل عدم پاسخ پایدار به رژیم های درمانی اولیه و فقدان کارآزمایی های بالینی تصادفی در محیط های پس از ایمونوتراپی /درمانی مولکولی هدفمند، دشوار می دانند. ظهور اهداف درمانی جدید، برگرفته از داده های بالینی در مورد مشخصات ژنتیکی ملانوسیت ها و شناسایی عوامل مولکولی دخیل در پاتوژنر عامل بد خیمی است. این مقاله، چالش های تشخیصی، بیولوژی مولکولی و ژنتیک ملانومای بد خیم و همچنین گزینه های درمانی فعلی را برای بیماران مبتلا ارائه می کند.

۵) اختلالات پوستی در بیماران مبتلا به پارکینسون

این مطالعه به بیماری پارکینسون با انواع اختلالات پوستی می پردازد. اختلالات پوستی در بیماران مبتلا به پارکینسون را می توان به دو گروه عمده تقسیم کرد: ۱) اختلالات غیر ایتروژنیک شامل ملانوم، درماتیت سیبورئیک، اختلالات تعریق، پمفيگوئید تاولی و روزاسه و ۲) اختلالات ایتروژنیک مربوط به عوارض جانبی سیستمیک آنتی پارکینسون (از جمله کاربیدوپا/لودوپا، روتیگوتین و سایر دوپامین آگونیست ها، آماتادین، مهار کننده های کاتکول - O - متیل ترانسفراز و آپومورفین زیرجلدی). این مطالعه نشان می دهد 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 قرار گرفتن در معرض و استفاده از عوامل مسدود کننده نور خورشید با فاکتور بالا تأکید کنند.

۶) نقش گونه های مالاسزیا در بیماران مبتلا به درماتیت اتوپیک

این مطالعه به بررسی رابطه میان حساسیت به گونه های مالاسزیا با شدت علائم درماتیت آتوپیک می پردازد. شرایط رشد برای گونه های مالاسزیا روی پوست کودکان نسبت به پوست بالغین پایین تر است و این امر دلیل ایجاد حساسیت بیشتر به مالاسزیا در بزرگسالی است. همچنین درمان خدقارچی در برخی بیماران اثرات مفیدی را نشان می دهد.

۷) بشورات 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 می گردد. این اختلال ژنتیکی باعث نقص در چسبندگی کراتینو سیت ها می شود. بیماری با پاپول های کراتوتیک همنگ پوست یا زرد و قهوه ای در مناطق سبوره، مشخص می شود و گاه پلاک های بزرگتری با تجمع پاپول ها تشکیل می شوند. در ۸۰٪ موارد خارش های شدید ممکن است ایجاد گردد. ناخن، مخاط و چین ها هم ممکن است درگیر باشند.

**دکتر منصور نصیری کاشانی
سردبیر**