

مقایسه اثربخشی و عوارض جانبی استفاده روزانه با استفاده یک روز در میان کرم موضعی ۵-فلوئوروئوراسیل ۵٪ در درمان کراتوز اکتینیک: کارآزمایی بالینی تصادفی دارای شاهد

دکتر امیر هوشنگ احسانی، دکتر مصطفی میر شمس شهشانی، دکتر زهرا حلاجی، دکتر پدرام نورمحمدپور
گروه پوست، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران

زمینه و هدف: سومین تومور شایع در میان مراجعان به متخصصان پوست کراتوز اکتینیک می باشد. در میان شایع ترین درمان های در دسترس درمان های موضعی شامل ۵-فلوئوروئوراسیل (5-FU) قرار دارند. با توجه به عوارض جانبی ناشی از فلوئوروئوراسیل موضعی، هدف این مطالعه مقایسه دو روش استفاده موضعی از فلوئوروئوراسیل از نظر پاسخ به درمان و عوارض جانبی است.

روش اجرا: بیماران مبتلا کراتوز اکتینیک تایید شده از سوی پاتولوژی که با معیارهای ورود به مطالعه مطابقت داشتند انتخاب و به دو گروه تقسیم شدند. یک گروه فلوئوروئوراسیل موضعی را به صورت روزانه و گروه دیگر به صورت یک روز در میان مورد استفاده قرار دادند. دو هفته بعد از پایان دوره درمان یک ماهه، میزان کاهش، در ضایعات و درد ناشی از درمان توسط دو متخصص پوست عضو هیئت علمی مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: ۳۸ بیمار، شامل ۲۳ مرد و ۱۵ زن، مورد بررسی قرار گرفتند. در گروهی که یک روز در میان مورد درمان قرار گرفتند میزان عوارض جانبی به صورت معنی داری کم تر بود اما اثر درمانی در دو گروه تقریباً در یک حد قرار داشت.

نتیجه گیری: استفاده یک روز در میان از فلوئوروئوراسیل یک جایگزین قابل قبول برای استفاده روزانه از آن است بدون این که اثر درمان را به صورت معنی داری مورد تغییر قرار دهد.

کلیدواژه ها: ۵-فلوئوروئوراسیل، کراتوز اکتینیک، درمان

دریافت مقاله: ۱۳۸۸/۷/۵، پذیرش: ۱۳۸۸/۸/۱۰

پوست و زیبایی، بهار ۱۳۸۹؛ دوره ۱ (۱): ۶-۱

مقدمه

کراتوز اکتینیک (Actinic Keratosis [AK]) نوعی ضایعات اپی درمال دیس پلاستیکی هستند که به طور تیپیک در افراد با پوست روشن رخ می دهد که به طور مزمن در برابر نور شدید خورشید قرار دارند.^{۱-۳} از نظر بالینی، این ضایعات خود را به صورت patch های اریتماتوی سفت و پوسته دهنده با اشکال مختلف نشان می دهند که پیرامون شان اغلب نشان دهنده ی مناطق آسیب دیده به وسیله نور خورشید است. (این آسیب ها به صورت تلاثر کتازی، تغییر رنگ پوست و پیگمانتاسیون التهابی) خود را نمایان می کنند.^{۲-۴}

برای درمان AK روش های درمانی متعددی وجود دارد. روش های تخریبی نظیر جراحی با استفاده از سرما (cryosurgery)، درمان فتودینامیک و کورتاژ از جمله روش های درمانی متداول برای ضایعات جداگانه AK هستند.^{۵-۷} با این حال، بسیاری از پزشکان،

فلوئوروئوراسیل موضعی را روش درمانی انتخابی برای ضایعات گسترده AK می دانند.^۸ مزیت دیگر فلوئوروئوراسیل موضعی، پتانسیل بالقوه این دارو برای درمان ضایعات تحت بالینی است که در بیماران، با آسیب پوستی قابل توجه یافت می شود.^۹

بررسی های اولیه، نتایج سودبخش فلوئوروئوراسیل موضعی را در درمان ضایعات AK نشان داده است.^{۱۰، ۱۱} رژیم درمانی، معمولاً استفاده از فلوئوروئوراسیل موضعی به صورت دو بار در روز به مدت تقریبی ۳ تا ۴ هفته است. کارآمدی فلوئوروئوراسیل موضعی در کاهش ضایعات AK به اثبات رسیده است، اما به همراه کارآیی دارویی در اکثریت بیماران تحریک ها و آزار قابل توجه پوستی به چشم می خورد.^{۱۰-۱۵} گرچه بیماران با توجه به کارآیی بالای درمان، وسیله فلوئوروئوراسیل موضعی، به استفاده از آن تشویق می شوند، اما بسیاری از آن ها با دیدن آثار جانبی زیبایی شناختی ناخواسته این دارو،