

بررسی تأثیر ترکیب اینترفرون آلفا و آسیکلوویر در کاهش عود و شدت پاپیلوماتوز حنجره در کودکان جراحی شده توسط لیزر CO₂

دکتر فرزاد ایزدی^۱، دکتر سید بهزاد پوستی^۲، دکتر سید فتح الله موسوی^۳، دکتر محمد محسنی^۴،
دکتر آبتین درودی نیا^۵

چکیده

زمینه و هدف: پاپیلوماتوز راجعه تنفسی (Recurrent Respiratory Papillomatosis) شایع ترین تومور خوش خیم حنجره و دومین علت شایع خشونت صدا در کودکان می باشد. این بیماری با وجود بافت شناسی کاملاً خوش خیم، تمایل بارزی به گسترش در راه های هوایی و عود مکرر پس از عمل جراحی دارد و علت این امر احتمالاً بقای ویروس در بافت ظاهراً سالم اطراف تومور می باشد. با توجه به تجربیات موجود، درمان انتخابی RRP درحال حاضر برداشت مکرر ضایعات به کمک لیزر می باشد. مطالعه حاضر در جهت بررسی تأثیر درمان های طبی کمکی برای ریشه کنی این بیماری در کودکان مبتلا صورت گرفته است.

روش کار: این مطالعه از نوع تجربی دارای کنترل بصورت Sequential Control (Self Control) می باشد. این تحقیق بر روی کودکان مراجعه کننده به بخش گوش، حلق، بینی و جراحی سر و گردن بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) تهران از آغاز سال ۱۳۷۷ تا پایان سال ۱۳۷۹ که مشکل اصلی آنها خشونت صدا و یا انسداد تنفسی بود انجام گردید. در بین این کودکان، مبتلایان به RRP بعنوان نمونه پژوهش انتخاب شدند و اثر ترکیب اینترفرون آلفا و آسیکلوویر در کاهش شدت و عود پاپیلوماتوز حنجره در آنها بررسی شد.

یافته ها: تعداد بیماران مورد بررسی ۱۸ نفر بود که ۱۰ نفر از آنها (۵۵/۵٪) دختر و بقیه پسر بودند. سن متوسط بیماران ۶/۵ سال و ۹۴٪ آنها فرزندان اول مادران جوان زیر ۲۵ سال بودند. علایم انسداد تنفسی عامل مراجعه ۴۵٪ بیماران بود که در اکثر موارد از شدتی خفیف تا متوسط برخوردار بود. ضایعات حنجره بیماران در اغلب موارد سطحی و مربوط به گلوت بودند. شدت و گسترش بیماری در بیماران زیر سه سال بیشتر بود که در سه نفر از آنها تراکتوتومی انجام شد. باتجویز ترکیب اینترفرون آلفا و آسیکلوویر در ۵۵/۶٪ بیماران، شدت بیماری و گسترش آن مشاهده شد.

نتیجه گیری : با توجه به نتایج بدست آمده از این تحقیق به نظر می رسد ترکیب آسیکلوویر و اینترفرون آلفا در کاهش عود و شدت بیماری RRP مؤثر باشد. حجم کم نمونه در این تحقیق (که خود ناشی از شیوع بسیار کم این بیماری می باشد) لزوم انجام مطالعات بیشتر به صورت چند مرکزی را جهت بدست آوردن حجم نمونه بیشتر و نتایج معتبر تر آماری ضروری می سازد.

واژه های کلیدی: پاپیلوماتوز تنفسی راجعه، اینترفرون آلفا، آسیکلوویر