

مقایسه اثر درمانی پردنیزولون و آسیکلویر به تنهایی و توأمان در مبتلایان به فلج بلز

دکتر احمد چیت‌ساز^۱، دکتر فرشته اشتري^۲، علی مهرابی کوشکی^۳

دریافت مقاله: ۸۴/۱/۹ ارسال مقاله به نویسنده جهت اصلاح: ۸۴/۱۱/۶ دریافت اصلاحیه از نویسنده: ۸۵/۶/۶ پذیرش مقاله: ۸۵/۶/۲۶

چکیده

زمینه و هدف: فلج بلز (Bell's) شایع‌ترین نوع فلج عصب هفتم می‌باشد. علت این بیماری ناشناخته است ولی از آن جایی که رد پایی از ویروس هرپس را در این بیماری پیدا کرده‌اند، در درمان آن تجویز داروی آسیکلویر پیشنهاد شده است، لذا جهت تعیین اثر این دارو و مقایسه آن با درمان مرسوم توسط پردنیزولون و بررسی این که آیا تجویز توأم این دو دارو موجب بهبودی سریع‌تر و نیز کاهش عوارض ناشی از بیماری می‌شود، مطالعه حاضر انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی بود که بر روی سه گروه از بیماران مبتلا به عارضه فوق انجام شد. بیماران به طور تصادفی به سه گروه تقسیم و به هر گروه به ترتیب پردنیزولون، آسیکلویر و پردنیزولون- آسیکلویر داده شد و در پایان داده‌های مربوط به سه گروه با استفاده از آزمون Kruskal-Wallis مورد مقایسه قرار گرفتند.

یافته‌ها: نتایج این پژوهش نشان داد که نسبت بهبودی در گروه دریافت کننده توأم پردنیزولون و آسیکلویر ۸۰/۷۶٪، و در گروهی که آسیکلویر تنها دریافت کردند نسبت بهبودی ۶۵/۳۸٪ و در بیمارانی که پردنیزولون تنها دریافت کردند ۶۹/۲۳٪ بود. تجزیه و تحلیل آماری نشان داد که در بیماران تحت درمان توأم پردنیزولون و آسیکلویر سیر درمانی سریع‌تر و پاسخ درمانی بهتر می‌باشد.

نتیجه‌گیری: مطالعه حاضر نشان داد که درمان توأم پردنیزولون و آسیکلویر در بهبود سریع‌تر مبتلایان به بلزپالزی مؤثرتر است و نیز در مواردی که تجویز پردنیزولون محدودیت کاربرد دارد، نظیر مبتلایان به دیابت می‌توان از آسیکلویر به عنوان درمان جانشین استفاده نمود.

واژه‌های کلیدی: فلج بلز، پردنیزولون، آسیکلویر

مقدمه

علت آن ناشناخته است را فلج بلز (Bell's Palsy) می‌نامند

[۱-۴]. شیوع فلج بلز ۲۳ در صد هزار نفر می‌باشد [۵]. نسبت

آن در افراد مذکر و مؤنث برابر است، این بیماری در هر سنی

فلج خودبخود و یک طرفه محیطی عصب (زوج) هفتم

(Facial nerve) که همراه با بیماری یا آسیب دیگری نیست و

۱- (نویسنده مسئول) دانشیار گروه آموزشی نورولوژی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

تلفن: ۰۳۱۱-۶۶۱۲۷۳۸، فاکس: ۰۳۱۱-۶۵۴۰۷۲۲، پست الکترونیکی: chitsaz@med.mui.ac.ir

۲- دانشیار گروه آموزشی نورولوژی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

۳- کارشناس ارشد گروه آموزشی آمار حیاتی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان