

خلاصه فارسی

مقدمه: پسوریازیس یک اختلال ایمنی مزمن است که عوامل متعددی در ایجاد آن دخیل می‌باشند. پسوریازیس علاج پذیر نیست اما تعداد زیادی از درمانهای موضعی و سیستمیک برای درمان پسوریازیس در دسترس می‌باشند که می‌توانند علایم آزاردهنده و عود این بیماری را کاهش دهند. نوع درمان بر اساس شدت بیماری، بیماریهای همراه مرتبط، ترجیح بیمار (از جمله هزینه و راحتی)، اثر بخشی و ارزیابی پاسخ بیمار به درمان، انتخاب می‌شود.

روش کار و مواد: از بین تمام بیماران مراجعه کننده به درمانگاه پوست بیمارستان سینا از مهرماه سال ۹۲ تا فروردین ماه سال ۹۳ که بیماری پسوریازیس برای آنها تشخیص داده شده بود، بشکل کاملاً تصادفی و بدون داشتن محدودیت سنی به عنوان موارد مورد مطالعه انتخاب شدند. بیماران به طور تصادفی به ۲ گروه ۴۷ نفره تقسیم شدند. گروه اول با کرم دایونکس به تنهایی و گروه دوم با کرم دایونکس در همراهی با NBUVB (اولتراویوله باند باریک) تحت درمان قرار گرفتند.

یافته ها: با توجه به نتایج بدست آمده از مطالعه ما افراد مورد مطالعه در دو گروه از نظر جنس، سن، وزن، قد، سابقه بیماری، مدت زمان ابتلا به بیماری پسوریازیس، محل گرفتاری و وسعت ضایعات اختلاف معنا داری نداشتند. میانگین بهبود اریتم و پوسته گذاری و بهبود ضخامت (اندوراسیون) ضایعات و بهبود کلی ضایعات در هفته چهارم، هشتم و دوازدهم پس از شروع درمان در گروهی که تحت درمان با کرم دایونکس و NBUVB (اولتراویوله باند باریک) بودند به صورت معنی داری از گروهی که کرم را به تنهایی استفاده می‌کردند بیشتر بود.