

خلاصه:

هدف: کراتوکونژنکتیویت آدنوویروسی نوعی عفونت شایع است که به طور عمده ملتحمه و گاهی قرنیه‌ی چشم را درگیر می‌کند. درمان‌های حمایتی در EKC شامل، استفاده از اشک مصنوعی، کمپرس سرد، استفاده از عوامل سیکلوپلژیک، کورتیکواستروئید موضعی، تجویز عوامل ضد ویروسی موضعی می‌باشد. بسته به شدت بیماری بیماران باید روزها تا حتی هفته‌ها پیگیری گردند. پویدون-ید به عنوان ضد عفونی کننده موثر در آماده سازی برای جراحی عمومی، جراحی های چشم، و ضد عفونی کننده آزمایشگاهی استفاده می شود. پویدون-ید رقیق بعنوان مهار کننده ویروس های متعدد، باکتری ها، قارچ ها، و انگل ها استفاده میگردد. استفاده از این محلول میتواند، از مصرف بی مورد آنتی بیوتیک ها و استروئید ها جلوگیری کند. لذا بر آن شدیم که مطالعه‌ی حاضر را جهت بررسی اثربخشی محلول پویدون-ید در درمان EKC به انجام برسانیم.

روش کار: پژوهش حاضر کار آزمایی بالینی است. جامعه آماری شامل ۱۰۲ نفر از بیماران مبتلا به EKC میباشد که بیماری آنها توسط Real-time PCR از نظر وجود DNA آدنوویروس بررسی گردیده است. بیماران به دو گروه ۵۱ نفری تقسیم شدند که به گروه اول قطره بتادین ۰.۴٪ با فلوکورت هر ۴ ساعت به مدت ۷ روز و به گروه دوم فلوکورت هر ۴ ساعت تجویز گردید. بیماران هر ۲ روز از نظر علائم بالینی معاینه و مقایسه شدند. از بیماران خواسته شد که پس از ۳ روز، هفت روز و دو هفته جهت کنترل مراجعه کنند. تحلیل های آماری با استفاده از SPSS-IBM ۲۳ انجام شد.

یافته ها: نتایج درمانی در مورد کراتیت اپیتلیال نقطه‌ای ($p=0.02$)، کموزیس ($p=0.00$)، درد، خارش، سوزش ($p=0.01$) و اشک ریزش ($p=0.047$)، در گروه یک بهبود بیشتری نسبت به گروه ۲ داشتند. در مورد وجود ممبران و سودوممبران ($p=1$)، خونریزی کونژ ($p=0.19$)، سرخی چشم ($p=0.9$)، photophobia ($p=0.76$) و احساس جسم خارجی ($p=0.2$)، تفاوت معنی داری بین دو گروه مشاهده نشد.

نتیجه گیری: درمان EKC با استفاده از ترکیبات بتادین رقیق شده نظیر-povidone-iodine میتواند در بهبود سریع تر علائم کمک کننده باشد و لذا استفاده از ترکیبات فوق به خصوص در جوامع جهان سوم به دلیل کاهش هزینه‌های درمانی و نیز آسانی دسترسی به این ترکیبات باید مد نظر قرار گیرد.

کلید واژه ها: کنژنکتیویت، آدنوویروس، بتادین، پویدون-ید