

# مقایسه‌ی اثرات درمانی دی‌فنیل‌سیکلوپروپنون موضعی با آنترالین موضعی در بیماری آلوپسی آره‌آتا پوست سر

عطا صالحی‌پور<sup>۱</sup>، حمیده عظیمی علمداری<sup>۱</sup>، محمدرضا رنجکش<sup>۱</sup>

<sup>۱</sup> گروه پوست، بیمارستان سینا، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

**مقدمه:** آلوپسی آره‌آتا یک بیماری اتوایمیون با پایه‌ای ژنتیکی است، بصورت ریزش موی غیراسکاری و بدون علایم کلینیکی می‌باشد. اگرچه بهبودی خودبخودی در قسمت زیادی از بیماران مبتلا به آلوپسی آره‌آتا اتفاق می‌افتد، اما افراد زیادی از دوره‌های مزمن بیماری رنج می‌برند و هنوز یافتن درمان موثر برای این افراد توسط درماتولوژیست‌ها ادامه دارد. استفاده از کورتیکواستروئیدها بیشترین تأثیر را بر روی بیماران آلوپسی آره‌آتا دارد اما با توجه به عوارض بالای درمان با کورتیکواستروئیدها و میزان عود بالا، یافتن روش‌های جایگزین دیگر ضرورت دارد.

**روش کار و مواد:** در این مطالعه ۵۰ نفر از بیماران مبتلا به آلوپسی آره‌آتا پوست سر که طی ۳ ماه گذشته به درمان با کورتیکواستروئید پاسخ نداده‌اند، به صورت انتخاب تصادفی برگزیده و در دو گروه ۲۵ نفره وارد مطالعه شدند. یک گروه تحت درمان دارویی با دی‌فنیل‌سیکلوپروپنون (DPCP) موضعی و گروه دیگر با آنترالین موضعی تحت درمان قرار گرفت. تمام بیماران از نظر میزان بهبودی، طول مدت درمان، عوارض و میزان عود مورد بررسی قرار گرفتند.

**یافته‌ها:** با توجه به نتایج بدست آمده از مطالعه ما، افراد مورد مطالعه در دو گروه، از نظر جنسیت، میانگین سنی، وسعت درگیری اسکالپ و مدت زمان دوره کنونی بیماری با یکدیگر تفاوت معنی‌داری نداشتند. تفاوت معنی‌داری از نظر پاسخ به درمان بین دو گروه درمانی مشاهده نگردید ( $P\text{-Value}=0.189$ ). سن بیماران بعنوان تنها فاکتور پروگنوستیک در درمان با DPCP یافت شد ( $P\text{-Value}=0.047$ ) و هیچ فاکتور پروگنوستیکی در درمان با آنترالین یافت نشد. در گروه درمانی با آنترالین عوارض بیشتری نسبت به گروه درمانی با DPCP دیده شد ( $P\text{-Value}=0.018$ ). تفاوت معنی‌داری از نظر طول مدت درمان و میزان عود بیماری در بین دو گروه درمانی وجود نداشت.

**نتیجه‌گیری:** نتایج بدست آمده از مطالعه ما نشان می‌دهد که استفاده از DPCP در درمان آلوپسی آره‌آتا با وجود اثر بهتر، تفاوت معنی‌داری نسبت به آنترالین ندارد اما با توجه به عوارض کمتر در داروی DPCP و اثر بهتر در سنین پایین‌تر می‌توان این دارو را بعنوان جایگزینی مطمئن در درمان آلوپسی آره‌آتا کودکان مورد استفاده قرار داد.

**کلمات کلیدی:** دی‌فنیل‌سیکلوپروپنون، DPCP، آنترالین، آلوپسی آره‌آتا