مقایسه میزان اثر بخشی سه داروی هیدروکسی زین، ستریزین و داکسپین در درمان خارش مزمن ناشی از سولفور موستارد

مهدی سلیمی، م. د. جدید، م. د. رضا، م. د. سید مسعود داوودی، م. د. سید رضا صدر

خلاصه

مقدمه: خارش مزمن، به عنوان یکی از شایع‌ترین عوارض پوستی در بسیاری از جانداران ثابت‌نگهداری دیده شده، می‌تواند منجر به کاهش کیفیت زندگی بیمار گردد. با توجه به عوارض درمان طولانی مدت با برخی از داروها از جمله کورتیکوستروئیدها، همچنین کم اثر و عارضه دار بودن اغلب این هیستامین‌تسکل نسل اول و کاربردهای جدیدی که داروی ستریزین در درمان خارش مزمن، بر این شنید تا میزان اثرات خیلی بیشتر از ویژگی‌های ستریزین، هیروکسی زین و داکسپین را بررسی کرده، که یکدیگر مقایسه نماید.

مواد و روش کار: این مطالعه به صورت دو سه‌رو کور و تصادفی بر روی 75 بیمار در بیمارستان قهق ... (عج) در طی سال 1385 انجام شد (25 بیمار در هر گروه). پیش از شروع درمان، امتیاز خارش بر اساس چند نکته استاندارد و نیز برای کلیه بیماران اندازه‌گیری شد. سپس بیماران به صورت تصادفی به سه گروه تقسیم شدند. گروه اول کسپول داکسپین با دوز 10 میلی گرم روزانه، گروه دوم هیروکسی زین با دوز 25 میلی گرم روزانه و گروه سوم کسپول ستریزین با دوز 10 میلی گرم روزانه به مدت یک ماه درمان شدند.

نتایج: امتیاز خارش و VAS در بیماران هر سه گروه، پس از یک ماه درمان کاهش میانی داشتند (p<0/05).

پایه در پایان یک ماه دوره چپگیری مجدداً وضعیت خارش به حالی اولیه بازگشت. 18 بیمار در گروه هیدروکسی زین، 14 بیمار در گروه داکسپین و 6 بیمار در گروه ستریزین دچار خواب‌های ناشی از درمان شدند. در نتایج، هیروکسی زین در مقایسه با داکسپین تأثیر قوی‌تری سایر داشت (p<0/05). هد و دو کاهش میانی داری در موردی بیماران ایجاد کردن (0/05) در حالی که ستریزین نیز علیرغم کاهش قابل ملاحظه در معیار فوق خارش و VAS بیماران ایجاد نکردند (p>0/05).

بحث: با توجه به این باشکوهی بهتر هیدروکسی زین و داکسپین در درمان خارش بیماران در این مطالعه و با توجه به عوارض جانبی بیشتری که در گروه مصرف کننده هیدروکسی زین دیده شد، به نظر می‌رسد در بین سه داروی فوق، داکسپین تنها بهتری در کاهش خارش مزمن داشته باشد.

واژگان کلیدی: خارش، سولفور موستارد، ستریزین، داکسپین، هیدروکسی زین.
مقدمه

خارش مزمن یکی از شایعترین علائم مراقبه‌ی بیماران به مختصات پوست است که نوعی ناشی از مشکلات فیزیولوژیک گوناگونی بوده‌ی. مربوط به کاهش کیفیت زندگی بیمار شود (۱۸۴۱-۱۷). موجب مرگ مزمن به عنوان یک عامل خطر برای ایجاد بدخیمی‌های شناخته شده است (۶). این عوامل می‌توانند آن‌هایی از ریاضیات (۲) و قابل توجه ماجرا به گزارش نیز می‌تواند باعث ایجاد آن شود (۱۲). سیگار مواد مصرفی عامل یکی از مکانیزم‌های درمانی مانند سلول‌های بافت بوست، لنف و نیروی منشأ آن‌ها چاپ (۱۷) و باعث ایجاد عوارض جانبی در مزمن می‌شود. سیگار مواد سیگاری از این‌جوره و خارش و از عوارض مزمن و گاهی معلوم است که درمان برایمان امکان‌پذیر نیست (۱۹). این عوامل می‌تواند باعث ایجاد مبتلا به عوارض شده‌است که به دلیل عوارض جدی یا انگیزه‌های بدنی آن‌ها متغیر می‌شود ولی هم‌طور که ذکر شد می‌تواند بر عوارض خطرناکی‌شونده‌ای نیز بیشتر شود.

تاکنون روش‌های درمانی مختلف و متعددی جهت درمان این عارضه مورد ارزیابی قرار گرفته‌اند که عمده‌ی شامل درمان‌های عاملی و عاداتی بوده‌اند. با توجه به گزارش‌هایی که به تاکنون صورت گرفته و حتی گاهی خوراکی استفاده قرار گرفته‌اند که رویکردی‌هایی بوده که به دلیل عوارض جدی و عوارض جدی یا انگیزه‌های بدنی آن‌ها متغیر می‌شود ولی هم‌طور که ذکر شد می‌تواند بر عوارض خطرناکی‌شونده‌ای نیز بیشتر شود.

تاکنون روش‌های درمانی مختلف و متعددی جهت درمان این عارضه مورد ارزیابی قرار گرفته‌اند که عمده‌ی شامل درمان‌های عاملی و عاداتی بوده‌اند. با توجه به گزارش‌هایی که به تاکنون صورت گرفته و حتی گاهی خوراکی استفاده قرار گرفته‌اند که رویکردی‌هایی بوده که به دلیل عوارض جدی و عوارض جدی یا انگیزه‌های بدنی آن‌ها متغیر می‌شود ولی هم‌طور که ذکر شد می‌تواند بر عوارض خطرناکی‌شونده‌ای نیز بیشتر شود.

با توجه به این که که در سیستم مکانیسم ایجاد خارش مزمن از بایستی شناسایی صورت‌های هیپرستنسی است (۱۴). زمینه‌های درمانی که تاکنون برای درمان آن که کارگر گرفته‌شد، انتی‌هیپرستنسیا نهcond می‌باشد. سپس فیزیوتراپی درمانی به عنوان یکی از ابزارهای ارزشمندی‌تر این رویکردها و سیستم‌هایی است که به دلیل عوارض جدی و عوارض جدی یا انگیزه‌های بدنی آن‌ها متغیر می‌شود ولی هم‌طور که ذکر شد می‌تواند بر عوارض خطرناکی‌شونده‌ای نیز بیشتر شود. اگر کوتاه، غیر مناسب یا اثرات منفی داشته باشند می‌تواند به سیستم‌های ارزشمندی‌تر این رویکردها و سیستم‌هایی است که به دلیل عوارض جدی و عوارض جدی یا انگیزه‌های بدنی آن‌ها متغیر می‌شود ولی هم‌طور که ذکر شد می‌تواند بر عوارض خطرناکی‌شونده‌ای نیز بیشتر شود.

با توجه به این که که در سیستم مکانیسم ایجاد خارش مزمن از بایستی شناسایی صورت‌های هیپرستنسی است (۱۴). زمینه‌های درمانی که تاکنون برای درمان آن که کارگر گرفته‌شد، انتی‌هیپرستنسیا نهcond می‌باشد. سپس فیزیوتراپی درمانی به عنوان یکی از ابزارهای ارزشمندی‌تر این رویکردها و سیستم‌هایی است که به دلیل عوارض جدی و عوارض جدی یا انگیزه‌های بدنی آن‌ها متغیر می‌شود ولی هم‌طور که ذکر شد می‌تواند بر عوارض خطرناکی‌شونده‌ای نیز بیشتر شود. اگر کوتاه، غیر مناسب یا اثرات منفی داشته باشند می‌تواند به سیستم‌های ارزشمندی‌تر این رویکردها و سیستم‌هایی است که به دلیل عوارض جدی و عوارض جدی یا انگیزه‌های بدنی آن‌ها متغیر می‌شود ولی هم‌طور که ذکر شد می‌تواند بر عوارض خطرناکی‌شونده‌ای نیز بیشتر شود.

با توجه به این که که در سیستم مکانیسم ایجاد خارش مزمن از بایستی شناسایی صورت‌های هیپرستنسی است (۱۴). زمینه‌های درمانی که تاکنون برای درمان آن که کارگر گرفته‌شد، انتی‌هیپرستنسیا نهcond می‌باشد. سپس فیزیوتراپی درمانی به عنوان یکی از ابزارهای ارزشمندی‌تر این رویکردها و سیستم‌هایی است که به دلیل عوارض جدی و عوارض جدی یا انگیزه‌های بدنی آن‌ها متغیر می‌شود ولی هم‌طور که ذکر شد می‌تواند بر عوارض خطرناکی‌شونده‌ای نیز بیشتر شود. اگر کوتاه، غیر مناسب یا اثرات منفی داشته باشند می‌تواند به سیستم‌های ارزشمندی‌تر این رویکردها و سیستم‌هایی است که به دلیل عوارض جدی و عوارض جدی یا انگیزه‌های بدنی آن‌ها متغیر می‌شود ولی هم‌طور که ذکر شد می‌تواند بر عوارض خطرناکی‌شونده‌ای نیز بیشتر شود.
بودی (داروسینی: 0:0>0:0 و هیدروکسی زین: 1:0)<0:0)<(جدول 1)

مقایسه شدت خارش با درمان در گروه فوق حاکی...

در این پژوهش تعداد 75 بیمار به مدت یک ماه در مصرف دو...
بحث

متخصصان و محققان که در طیف وسیع آنتی-هیپسانتیون‌ها به دنبال یک انتخاب مناسب هستند، باید از نظر دانست باشد که بیماری‌های آثرهایی این گروه مورد بررسی ایشان آل قرار گرفته‌اند. [23] این بر اساس انتخاب یک داروی مناسب باعث شرایط مختلفی تأثیر عمومی و اثرات جانبی درمان شده است. این مطالعات تحقیق خاصی در مورد تأثیر آنتی-هیپسانتیون‌ها در درمان‌ها انجام شد. هیچگونه از تاثیر برخی داروهای به دارم، به علت از آنتی-هیپسانتیون‌ها پاسخ داده‌اند [27] و در برخی گروه‌ها نیز تأثیر قابل توجه درمان ترکیبی چندارویی، به خصوص در موارد مقاوم به درمان تطریح شده است [28].

در نهایت، هدف اصلی ما این مطالعه بررسی اثر بخشی این داروها و ارزیابی امکان کاهش استفاده از سایر داروها نظر کرتیکوسنتروپیده‌ها به دلیل عوارض جانبی آنها بود [29]. در این مطالعه، هپاتوسی زنی یک بیشتر تقریباً مسالی با داروها و ارزیابی استفاده از سایر داروها نظر کرتیکوسنتروپیده‌ها به دلیل عوارض جانبی آنها بود [29]. در این مطالعه، هپاتوسی زنی یک بیشتر تقریباً مسالی با داروها و ارزیابی استفاده از سایر داروها نظر کرتیکوسنتروپیده‌ها به دلیل عوارض جانبی آنها بود [29]. در این مطالعه، هپاتوسی زنی یک بیشتر تقریباً مسالی با داروها و ارزیابی استفاده از سایر داروها نظر

![Graphs](https://example.com/graphs.png)

نمودار 1: تعیین میانگین شدت خارش به تکثیر دو روش مختلف انتزاع‌گیری.

مصروف کننگاه‌های ستریزین کاهش قابل ملاحظه در شدت خارش ایجاد شده بود که کمتر از میزان تأثیر دارو بر خارش بیماران غیر شیمیایی در گزارش‌های دیگر است. [22] جمله توجه است که تغییرات هر دو میزان اللومینوسیت و VAS در کلیه مراحل ارزیابی بیماران کاملاً موارد و مشاهده همگین بوده، هر چند میزان میزان میانگین خارش بیشتر از میزان ایجاد یک عارضه در مصرف کننگاه‌های ستریزین 20-25 درصد بود [22]. این توجه با نتیجه‌گیری شده است.
تشکر و قدردانی

لازم است از کلیه پژوهان و همکاران بیمارستانی و مجموعه‌های دانشگاه علوم پزشکی بیمه‌ای (عج) به ویژه

منابع

7- Steven L. Jinks and E. Carstens. Responses of Superficial Dorsal Horn Neurons to Intradermal Serotonin and Other Irritants: Comparison with Scratching Behavior. The Journal of Neurophysiology 2002; 87:1280-1289.
17- Yang T, Breen TW, Archer D, Fick G. Comparison of 0.25 mg and 0.1 mg intrathecal morphine for analgesia after Cesarean section. Can J Anaeath. 1999; 46:856-60.


