

مقایسه اثر فلوکونازول با گریزوفلووین در کچلی کشاله ران

سرورالزمان فامیلی^۱ MD، *مهناز بنی هاشمی^۲ MD، فخرالزمان پزشکیپور^۳ MD، پوران لایق^۴ MD

^{۱،۲،۳،۴} استادیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تاریخ دریافت: ۸۵/۳/۴ - تاریخ پذیرش: ۸۵/۸/۱۳

خلاصه

مقدمه: کچلی کشاله ران یک عفونت نسبتاً شایع درمان‌توفیتی است و سالهاست که گریزوفلووین خط اول درمان است. امروزه ضدقارچهای جدید نیز از جمله فلوکونازول وسیعاً استفاده می‌شود. هدف از این مطالعه بررسی میزان تأثیر فلوکونازول و مقایسه آن با گریزوفلووین در قارچ کشاله ران است.

روش کار: این مطالعه کار آزمایی بالینی یک سویه کور در بخش پوست بیمارستان قائم (عج) مشهد از ابتدای شهریور ۸۴ لغایت بهمن ۸۴ انجام شده است. ۶۴ بیمار با تشخیص کچلی کشاله که تشخیص آن با معاینه بالینی و اسمیر KOH مثبت تأیید شده بود مورد مطالعه قرار گرفتند. از کلیه بیماران در ابتدا و هفته چهارم و هفتم بعد از درمان آزمایش KOH به عمل آمد. بیماران به دو گروه به طور تصادفی تقسیم شدند. ۳۲ بیمار (گروه مورد) ۱۵۰ میلی گرم هفته ای یکبار فلوکونازول و ۳۲ بیمار (گروه شاهد) ۵۰۰ میلی گرم روزانه گریزوفلووین دریافت کردند. نتایج در پرسشنامه جمع آوری و با نرم افزار آماری SPSS مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

نتایج: در هفته چهارم ۶۰٪ بیماران تحت درمان با فلوکونازول و ۷۹٪ بیماران تحت درمان با گریزوفلووین بهبودی کلینیکی داشتند ($p=0/2$). در بررسی آزمایشگاهی ۸۰٪ بیماران با فلوکونازول و ۸۴٪ بیماران با گریزوفلووین بهبود داشتند ($p=0/04$). بیمارانی که تست مثبت قارچ در هفته چهارم داشتند همگی در هفته هفتم درمان بهبود کلینیکی و پاراکلینیکی داشتند. بین دو گروه از نظر پاسخ بالینی و آزمایشگاهی تفاوت آماری معنی داری وجود نداشت.

نتیجه گیری: فلوکونازول مثل گریزوفلووین در درمان کچلی ران موثر است و روشی ساده ارزانتر و بدون عارضه جانبی است.

کلمات کلیدی: کچلی کشاله ران، گریزوفلووین، فلوکونازول

*بیمارستان قائم (عج) بخش پوست - نویسنده رابط: تلفن: ۰۹۱۵۳۰۳۶۱۷۵ - ۸۰۱۲۸۶۱

Email: dr_banihaashemi @ yahoo .com