



مورفه آ

گروه هدف تمامی سنین



تهیه کنندگان: گروه آموزش به بیمار مرکز

با تایید دکتر سحر دادخواه (استادیار و متخصص پوست)

بازبینی بهار ۱۴۰۴

ممکن است عوارض جانبی جدی را به همراه داشته باشد.

- **آنالوک ویتامین دی موضعی:** کرم نسخه ای calcipotriene فرم سینتتیک ویتامین دی می باشد. این دارو لک های پوستی ناشی از بیماری مورفه آ را کاهش می دهد. پوست معمولاً در طول ماه های اول درمان بهبود می یابد. عوارض جانبی احتمالی عبارت است از سوزش، خارش و ایجاد بثورات.
- **درمان فیزیکی:** این روش با استفاده از ورزش به بهبود عملکرد مفاصل و حرکت کمک می کند. بدین ترتیب برای درمان بیماری پوستی مورفه آ که ممکن است مفاصل را نیز درگیر کند موثر است.

منبع: <http://www.mayoclinic.org>

چه عواملی باعث تشدید یا بهبود سریع تر این بیماری می شوند؟

- راهی برای پیشگیری از ابتلا به مورفه آ وجود ندارد.
- این بیماری جزو بیماری های سخت و تهدیدکننده زندگی نیست و درمان آن با مراجعه به متخصص پوست، امکان پذیر است.
- تمام افراد، با مشاهده هرگونه تغییر رنگ یا ایجاد سفتی در پوست بدن خود، باید بلافاصله به متخصص پوست مراجعه کنند تا درمان های سریع تر و ساده تری برای بهبود بیماری شان (با انجام نمونه برداری برای تشخیص)، پیش از پیشرفت آن انجام شود.

انتخاب های درمانی برای بیماری مورفه آ عبارت است از:

- **نور درمانی:** درمانی که در آن از طیف خاصی از اشعه فرابنفش استفاده می شود تا ظاهر پوست بهبود یابد.
- **داروهای ضد التهابی:** پزشک ممکن است از داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی مانند متوترکسات، توفاسیتینیب و باریسیتینیب استفاده کند. ایمونوساپرسنت ها می توانند همراه با داروهای کورتیکواستروئیدی به مدت چند ماه استفاده شوند. هر کدام از این داروها

مورفه آ چیست؟

- مورفه آ بیماری است که در آن قسمتی از پوست سفت می شود و قابلیت حرکت را از دست می دهد. این بیماری ناشناخته است که با برجستگی های پوستی با حدود مشخص بنفش و افزایش رنگدانه های مرکزی تظاهر می کند.
- این بیماری می تواند کمتر از دو پلاک یا منتشر بیش از سه پلاک باشد.
- مورفه آ در زنان شایع تر از مردان است. افراد در تمامی سنین ممکن است به این بیماری مبتلا شوند ولی سن متوسط شروع بیماری ۳۲ سالگی است.
- میزان بروز بیماری ۲۷ مورد به ازای هر یک میلیون نفر در سال است.
- شیوع بیماری ممکن است آهسته و بی سر و صدا و یا سریع و پیشرونده باشد.
- ضایعات اولیه نوعا التهابی و بنفش رنگ هستند.
- ضایعات بعدی با افزایش رنگدانه ها جوش خوردن و کوچک شدن ضایعات تظاهر می کنند.

در نوع منتشر مورفه آ

- ✓ ممکن است ناحیه وسیعی از پوست درگیر شود.
- ✓ ضایعات اغلب در تنه رخ می دهند ولی اندامها نیز می توانند مبتلا شوند.
- ✓ مورفه آی خطی در اندامها شایع تر از صورت است.
- ✓ جای زخم شمشیر اصطلاحی است که برای توصیف مورفه آی خطی در پیشانی و پوست سر به کار می رود.
- ✓ سیر این بیماری قابل پیش بینی نیست. پس از چند سال التهاب و بزرگ شدن ممکن است ضایعات خود به خود برطرف شوند.
- ✓ با اینکه ضایعات ممکن است بهبود پیدا کنند ولی افزایش رنگدانه ها اغلب مزمن و برای بیمار ناراحت کننده است.
- ✓ بیماران مبتلا به مورفه آی منتشر ممکن است به درگیری بدون علامت اعضای زیر پوستی دچار شوند.

درمان

- ✚ مواجهه با نور آفتاب ممکن است ضایعات را تیره تر کند به همین دلیل محافظت در برابر آفتاب توصیه می شود.
- ✚ استفاده از نرم کننده ها موجب رضایت بیمار می شود.
- ✚ آموزش بیمار درباره بیماری شاید تنها اقدام لازم باشد و اینکه هیچ درمان موثر و مطمئنی برای آن وجود ندارد.
- ✚ باید به بیماران مبتلا به پلاک مورفه آ اطمینان داد که این بیماری خوش خیم است و اعضای داخلی بدن را درگیر نمی کند.

چه کسانی بیشتر در معرض ابتلا به مورفه آ هستند؟

- ✚ این بیماری ممکن است برای هر فردی پیش بیاید اما امکان ابتلا به آن در افرادی که سابقه ابتلای خانوادگی به بیماری های روماتولوژیک مانند لوپوس، آرتریت روماتوئید، اسکلرودرمی یا حتی بیماری های خودایمنی دیگری مانند اختلال های تیروئیدی داشته باشند، بیشتر از سایر افراد است.