



ایکتیوز چیست؟

یک نوع بیماری پوستی است که در آن قسمتی یا تمام پوست خاصیت پوسته‌ریزی طبیعی خود را از دست می‌دهد.

دلایل اکتیوز چیست؟

دو نوع بیماری اکتیوز وجود دارد:

۱- اکتیوز ارثی (ژنتیکی): که در اثر کمبود بعضی آنزیم‌ها در بدن پدر و مادر و یا ازدواج‌های فامیلی صورت می‌گیرد.

توصیه می‌شود در صورت امکان از ازدواج‌های فامیلی پرهیز شود و در صورت ازدواج فامیلی، بررسی‌های ژنتیکی قبل از بارداری یا حین بارداری انجام شود.

۲- اکتیوز اکتسابی (غیر ارثی): به دنبال برخی از بیماری‌ها و بد خیمی‌ها و همچنین به دنبال مصرف برخی از دارو‌ها مانند نیاسین، سایمتیدین، کلوفازیمین و بیماری‌ها ایجاد می‌شود.

علائم بیماری:

در اکتیوز ارثی به صورت مادرزادی پس از تولد نوزاد دارای پوست سفت و سخت می‌باشد، پلک‌ها در اطراف چشم سفت شده و به طرف بیرون برگشتگی دارند اما دید نوزاد طبیعی است. اغلب موارد گوش‌ها و بینی تکامل کافی نداشته، لب‌های کودک نیز سفت شده و مانند لب‌های

ماهی برگشتگی دارند تمامی مفاصل و اندام‌ها شکل خمیدگی پیدا می‌کند و انگشتان اغلب اوقات تکامل کافی پیدا نمی‌کند.

معمولاً این نوزادان زودتر از موعد بارداری بین هفته ۳۲ تا ۳۶ بارداری به دنیا می‌آیند و عفونت، گانگرن (کبودی) انتهای اندام‌ها و مشکلات تغذیه‌ای از جمله عوارضی است که گاهی زودتر از زمان تولد منجر به مرگ این نوزادان می‌شود.

درمان کودک مبتلا به اکتیوز چگونه است؟

درمان این بیماری به صورت علامتی می‌باشد و با رعایت کردن توصیه‌های پزشک بهتر می‌شود.

و این بیماری ممکن است با افزایش سن بهبود پیدا کند و یا تا آخر عمر باقی بماند. معمولاً داروی موضعی ترکیبی حاوی کراتولیتیک (لایه بردار) و بعضی اوقات از داروهای مشتقات ویتامین آ (A) استفاده می‌شود. ازامولینت‌ها (نرم‌کننده‌های) حاوی اسید لاکتیک، اوره یا اسیدهای آلفا هیدروکسی AHA برای درمان خشکی شدید و پوسته‌دهی استفاده می‌شود. اگر عفونت اضافه شود باید از آنتی‌باکتریال موضعی و سیستمیک استفاده شود.

ایکتیوز غیر ارثی در دوران بلوغ آشکار می‌شود و معمولاً فرد دچار پوست خشک و ورقه‌ورقه شده، پوسته‌ریزی شدید دارد و بیشتر اندام تحتانی فرد را نسبت به فوقانی درگیر می‌کند.

این بیماری در فصل زمستان که رطوبت کم می‌شود و پوسته‌ها آشکارتر و اغلب خارش‌دار هستند تشدید می‌یابد.

دو عارضه مهمی که این کودکان را تهدید می‌کند کم‌آبی و عفونت می‌باشد بنابراین این نوزادان از بد تولد میبایست بطور مکرر تغذیه شوند و در صورت نیاز تحت دریافت سرم قرار گیرند و به علاوه میبایست شرایط استریل محیطی و فردی را در مورد آنها کاملاً رعایت کرد.



دانشگاه علوم پزشکی تهران
مرکز طبی کودکان
قطب علمی اطفال کشور

CHMC/N/B/۴۶/RW-۲

کودک من دچار ایکتیوز شده است؟



۶- با توجه به خطر کم آبی در این بیماران در صورت بروز اسهال و استفراغ یا مواجهه با محیط گرم هر چه زودتر به پزشک مراجعه گردد

مرکز آموزشی درمانی پژوهشی طبی کودکان:

آدرس: تهران ، انتهای بلوار کشاورز ، خیابان دکتر محمد قریب، جنب بیمارستان امام خمینی(ره)، پلاک ۶۲ مرکز طبی کودکان

وب سایت بیمارستان: آموزش به بیمار

<http://chmc.tums.ac.ir>



مصرف داروی لیندان که محلول ضد گال یا جرب می باشد و نیز شامپوی پرمترین در این گونه بیماران بویژه کودکان ممنوع است.

توصیه ها و مراقبت های هنگام ترخیص:

توصیه می شود که این نوع نوزادان و افراد:

- ۱- از نور آفتاب پرهیز کنند.
- ۲- از مرطوب کننده ها و نرم کننده های غنی از چربی گیاهی مانند روغن زیتون ، کنجد و بادام برای این افراد استفاده شود. بهترین زمان برای استفاده از نرم کننده ها بلافاصله پس از استحمام است.
- ۳- استحمام روزانه با آب ملایم و به مدت کوتاه داشته باشند به طوری که پوست از حد معمول بیشتر خیسانده شود.
- ۴- توصیه می شود در مناطق معتدل و مرطوب زندگی کنند.
- ۵- مصرف منظم لوسیون ها خارش را کم می کند و ظاهر پوست را بهبود می بخشد.