

سُمَالْخَمْر



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای حرفه‌ای رشته پزشکی

عنوان:

ارزیابی اثربخشی و ایمنی لیزر Nd-YAG در درمان

تلانژکتاژی‌های صورت

نگارش:

ساینا علی اکبری

استاد راهنما:

دکتر مجید رستمی مقدم

استاد مشاور:

دکتر عزیز کامران

موداد ۱۴۰۲

شماره پایان نامه: ۰۱۰۷۱



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی در عالی استان اردبیل

بسمه تعالى

## گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب ..... دانشجوی مقطع دکتری رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید می‌نمایم که:

- این پایان نامه بر اساس نتایج بررسیها / تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمای بوده و بوسیله خودم انشا گردیده است و در صورت استفاده از نتایج پژوهش ها و یا آثار دیگران بلافضله به مرجع مورد استفاده استناد شده است و در قسمت منابع و مأخذ مشخصات مرجع به طور کامل ذکر گردیده است.

- مسئولیت صحت مطالب مندرج در این پایان نامه به طور کامل با اینجانب است.

- این پایان نامه قبل از دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح، پایین تر یا بالاتر) درسایر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.

- کلیه حقوق مادی و معنوی این پایان نامه و هر گونه محصول مستخرج از آن اعم از مقالات، چاپ کتاب و ثبت اختراع به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تعلق دارد و هرگونه استفاده از اطلاعات و یا نتایج، واگذاری اطلاعات به افراد دیگر، چاپ، تکثیر، نسخه برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ممنوع است.

- کلیه مقالات مستخرج از این پایان نامه تحت نام دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (Ardabil University of Medical sciences) به عنوان وابستگی نویسنده اول یا مسئول و با اطلاع و اجازه تمامی استاد راهنما و مشاور به چاپ رسیده یا خواهد رسید.

- چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق با ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا و تاریخ

- بدینوسیله اصال و صحت نتایج این پایان نامه مورد تأیید اینجانب، ..... استاد راهنما می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضا و تاریخ

## فهرست مطالب

صفحه

عنوان

۱ ..... چکیده

**فصل اول مقدمه** ..... ۳

۴ ..... ۱-۱- اهمیت موضوع و انگیزه تحقیق

۶ ..... ۱-۲- اهداف پژوهش

۶ ..... ۱-۲-۱- هدف کلی

۶ ..... ۱-۲-۲- اهداف اختصاصی

۷ ..... ۱-۳- سوالات و فرضیات مطالعه

۷ ..... ۱-۴- تعریف واژه‌ها

**فصل دوم بررسی متون** ..... ۹

۱۰ ..... ۲-۱- تلازنرکتازی

۱۰ ..... ۲-۲- اتیولوژی تلازنرکتازی

۱۱ ..... ۲-۳- اپیدیولوژی تلازنرکتازی

۱۳ ..... ۲-۴- علائم بالینی تلازنرکتازی

۱۳ ..... ۲-۵- ارزیابی تلازنرکتازی

۱۴ ..... ۲-۶- انواع تلازنرکتازی

۱۶	۲-۶-۱- اسنیشیال تلائز کتازی
۱۶	۲-۶-۲- روزاسه
۱۹	۲-۶-۳- تلائز کتازی ناشی از کورتیکو استروئید
۲۰	۲-۶-۴- درمان تلائز کتازی
۲۱	۲-۶-۵- اسکلر و تراپی
۲۲	۲-۶-۶- انعقاد حرارتی
۲۲	۲-۶-۷- میکروفلیکتو می
۲۳	۲-۶-۸- لیزر درمانی
۲۴	۲-۶-۹- لیزر ND:YAG
۲۷	۲-۷- بررسی متون
۳۰	<b>فصل سوم مواد و روش کار</b>
۳۱	۳-۱- نوع پژوهش
۳۱	۳-۲- جامعه آماری، روش نمونه گیری، حجم نمونه
۳۱	۳-۳- روش گردآوری اطلاعات
۳۲	۳-۴- معیارهای ورود به مطالعه
۳۳	۳-۵- معیار خروج از مطالعه
۳۳	۳-۶- روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری
۳۳	۳-۷- ملاحظات اخلاقی

۳۴ ..... ۳-۸- جدول متغیرهای مطالعه

## فصل چهارم نتایج

۳۵ ..... ۴-۱- توزیع جنسی بیماران

۳۶ ..... ۴-۲- میانگین و گروه سنی بیماران

۳۷ ..... ۴-۳- تیپ پوستی بیماران

۳۸ ..... ۴-۴- بیماری زمینه ای بیماران

۳۹ ..... ۴-۵- محل ضایعه

۴۰ ..... ۴-۶- تنظیمات SPOT SIZE و فلوئنس

۴۱ ..... ۴-۷- میزان بهبودی ضایعات

۴۲ ..... ۴-۸- عوارض مرتبط با درمان

۴۳ ..... ۴-۹- میزان درد مرتبط با درمان

۴۴ ..... ۴-۱۰- ارتباط میزان اثربخشی درمان با جنسیت

۴۵ ..... ۴-۱۱- ارتباط عوارض درمان با جنسیت

۴۶ ..... ۴-۱۲- یافته های مطالعه به تفکیک بیماران

## فصل پنجم بحث

۵۱ ..... ۵-۱- بحث

۵۲ ..... ۵-۲- محدودیت های مطالعه

۵۳ ..... ۵-۳- نتیجه گیری

۶۰	.....	۴-۵-پیشنهادات
۶۱	.....	۵-۵-ترجمان دانش
۶۲	.....	منابع

## **فهرست جداول**

۲۸	.....	جدول ۱-۳: متغیرهای مطالعه
۴۰	.....	جدول ۱-۴: ارتباط عوارض درمان با جنسیت
۴۱	.....	جدول ۲-۴: یافته های مطالعه به تفکیک بیماران

## فهرست شکل‌ها و نمودارها

۳۰	نمودار ۱-۴: توزیع جنسی بیماران.
۳۱	نمودار ۲-۴: گروه سنی بیماران.
۳۲	نمودار ۳-۴: تیپ پوستی بیماران.
۳۳	نمودار ۴-۴: بیماری زمینه ای بیماران.
۳۴	نمودار ۵-۴: محل ضایعه.
۳۵	نمودار ۶-۴: تنظیمات فلوئنس (J/cm <sup>2</sup> )
۳۶	نمودار ۷-۴: میزان درصد بهبودی نهایی ضایعات.
۳۷	نمودار ۸-۴: عوارض مرتبط با درمان.
۳۸	نمودار ۹-۴: میزان درد مرتبط با درمان.
۳۹	نمودار ۱۰-۴: نتایج آزمون من ویتنی یو برای مقایسه اثربخشی درمان در دو جنس.

## **فهرست علائم اختصاری**

**CEAP:** Clinical, Etiological, Anatomical, and Pathophysiological Classification

**FDA:** U.S. Food and Drug Administration

**Hz:** Hertz

**J/cm<sup>2</sup>:** Joule/square centimeter

**KTP:** Potassium titanyl phosphate

**Nd-YAG:** Neodymium-doped yttrium aluminum garnet

**nm:** nanometer

**mm:** milimeter

**ms:** milliseconds

**SPSS:** Statistical Package for the Social Sciences

**VAS:** Visual Analogue Scale

## ارزیابی اثربخشی و ایمنی لیزر Nd-YAG در درمان تلانژکتازی های صورت

### چکیده

**زمینه:** اگرچه اسکلروترالپی هنوز استاندارد طلایی درمان تلانژکتازی باقی مانده است، اما یک روش درمانی موثر جایگزین برای آن ضروری است زیرا بسیاری از افراد از تزریق هراس دارند، به عوامل اسکلروز کننده حساسیت دارند، یا در معرض خطر بالای عوارض مختلف پس از اسکلروترالپی از قبیل پیگمانتسیون های پس از اسکلروز و ماتینگ تلانژکتازیک قرار دارند.

**هدف:** تعیین اثربخشی و ایمنی لیزر Nd-YAG در درمان تلانژکتازی های صورت  
**مواد و روش کار:** در این مطالعه گذشته نگر، پرونده ۵۱ بیمار مبتلا به تلانژکتازی تحت درمان با لیزر Nd-YAG مورد بررسی قرار گرفت. اطلاعات مربوط به سن و جنس از پرونده بیماران استخراج و در چک لیست ثبت شد. همه بیماران تحت درمان با لیزر Nd-YAG ساخت کمپانی لوترونیک با خنک کننده زیمر آلمان قرار گرفته بودند. تنظیمات لیزر به این صورت بود: size ۲۰۰-۲۲۰ nm، طول موج ۱۰۶۴ nm، و فاصله تابش پرتو یک دهم ثانیه. فلوئنس  $2\text{ Spot}/\text{cm}^2$ . به منظور بررسی میزان اثربخشی این روش درمانی، از تصاویری که قبل از شروع جلسات درمانی و نیز بعد از هر جلسه از ضایعات تلانژکتازی تهیه شده بود و در پرونده بیماران موجود بود، استفاده شد. علاوه بر این، میزان درد و عوارض مرتبط با درمان نیز برای همه بیماران تعیین و در چک لیست ثبت شد.

**یافته ها:** میانگین سنی بیماران  $40.4 \pm 7.4$  سال و ۳۹ نفر (۷۶٪) مونث و ۱۲ نفر (۲۳٪) مذکر بودند. میانگین میزان بهبودی بیماران  $46.1 \pm 16.4$  درصد بود. اکثریت بیماران (۷۸٪) بهبودی ۸۰ درصد به بالا داشتند. عوارض شامل اریتم (همه بیماران)، سوزش (۹۰٪)، ادم (۱۱٪)، هیپرپیگمنتسیون (۳٪)، و وزیکل (۳٪) بود. درد در حین درمان با لیزر در اکثر

بیماران (۶۸٪) خفیف بود. اثربخشی درمان و عوارض مرتبط با آن بین بیماران مونث و مذکور تفاوت آماری معناداری نداشت ( $P > 0.05$ ).

**نتیجه‌گیری:** نتایج مطالعه حاضر نشان داد که لیزر Nd-YAG 1064 یک روش درمانی موثر و ایمن برای تلانژکتازی‌های صورت است که به خوبی توسط بیماران تحمل می‌شود و با حداقل عوارض جانبی همراه است.

**کلمات کلیدی:** تلانژکتازی، لیزر Nd-YAG، اثربخشی.