





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل
دانشکده پزشکی

پایان نامه

برای دریافت درجه دکتری حرفه ای در رشته پزشکی

موضوع

بررسی میزان تاثیر ماتریسکتومی با فنول ۸۸٪ در ۳۰ بیمار مبتلا به بیماری ناخن
فرو رفته مراجعه کننده به درمانگاه بیمارستان امام خمینی (ره) شهر اردبیل
در سال ۸۵-۱۳۸۴

استاد راهنما:

دکتر مجید رستمی

استاد مشاور:

دکتر فیروز امانی

نگارش:

الناز زایدی خیاوی

سال تحصیلی: ۸۵-۱۳۸۴

شماره پایان نامه: ۰۲۴۹

تقدیم به:

پدر عزیزم؛

محکم ترین و استوارترین پشتوانه ام
به پاس لحظه لحظه آسایش و آرامش زندگیم.

تقدیم به:

مادر عزیزم؛

همراه همیشگی لحظات پر فراز و نشیب زندگیم
به پاس تمام زحمات و شب زنده داریهایش.

تقدیم به :

خواهر عزیزم؛ خانم دکتر کبری زایدی خیای

به پاس محبت و راهنماییهای بی دریغش



تقدیم به :

خواهران و برادران عزیزم؛

به پاس همه همراهی ها و دلگرمی هایشان

تقدیم به : استاد ارجمند؛

جناب آقای دکتر مجید رستمی

که خوشه چین مکتب تعلیمشان بودم و از

خرمن دانششان بهره ها اندوختم

تقدیم به: استاد ارجمند؛

جناب آقای دکتر فیروز امانی

که با راهنمایی های خود مرا مرهون دانش

خویش کرده اند.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	چکیده
۱	مقدمه و اهمیت موضوع
فصل اول : کلیات	
۴	اهداف و فرضیات
۵	تعریف واژه ها
فصل دوم: بررسی مستون	
۸	آناتومی ناخن
۱۲	بیماری ناخن فرو رفته
۱۲	اتیولوژی و پاتولوژی
۱۴	درمان
۲۲	بررسی مقالات
فصل سوم: مواد و روشها	
۲۳	نوع مطالعه
۳۳	جامعه مورد مطالعه
۳۳	روش نمونه گیری (گرد آوری مطالب)
۳۳	شرح عمل
۳۵	روش گردآوری اطلاعات
۳۵	روش تجزیه و تحلیل داده ها
۳۶	ملاحظات اخلاقی و محدودیتهای اجرای طرح
۳۷	پرسشنامه
۳۹	رضایت نامه
فصل چهارم: نتایج و جداول	
۴۱	یافته های مطالعه
فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری	
۵۷	پیشنهادات
۶۰	خلاصه انگلیسی
۶۲	منابع

فهرست جداول

صفحه	عنوان
۴۴	جدول شماره ۱-۴
۴۵	جدول شماره ۲-۴
۴۶	جدول شماره ۳-۴
۴۷	جدول شماره ۴-۴
۴۸	جدول شماره ۵-۴
۴۹	جدول شماره ۶-۴
۵۰	جدول شماره ۷-۴
۵۱	جدول شماره ۸-۴
۵۲	نمودار شماره ۹-۴
۵۳	جدول شماره ۱۰-۴
۵۴	جدول شماره ۱۱-۴
۵۵	نمودار

چکیده

مقدمه و پیش زمینه: بیماری فرو رفتن ناخن به علت گوشه کرن صفحه ناخن در نسج نرم اطراف ناخن ایجاد می شود. به علت شیوع بالای بیماری و نیز در صد عود بالای بعد از درمانهای معمول بر آن شدیم تا روش درمانی ماتریسکتومی با فنول ۸۸٪ را با الکترو کواگو لا سیون (از درمانهای معمول) مورد مقایسه قرار دهیم.

مواد و روش: بررسی یک مطالعه تجربی بود که در آن ۳۰ بیمار مبتلا به بیماری ناخن فرو رفته دو طرفه در مراجعه به درمانگاه بیمارستان امام خمینی شهر اردبیل از ابان سال ۱۳۸۴ لغایت شهریور ۱۳۸۵ مورد مطالعه قرار گرفتند در هر بیمار در یک طرف در گیری ما تریسکتومی با فنول و در طرف دیگر الکترو کوا گو لا سیون اعمال شد.

روش گرد آوری اطلاعات با پرسشنامه و سپس پی گیری بیماران به مدت ۶ ماه بود. داده ها بعد از جمع آوری وارد کامپیوتر شده و در نرم افزار آماری SPSS با استفاده از روش آمار توصیفی و تحلیلی در قالب جداول و نمودار و آزمون کای دو و فیشر آنالیز شدند.

نتایج: میانگین سنی بیماران $24/56 \pm 5/40$ سال بود (دامنه سنی ۱۵-۳۸ سال) نسبت زن به مرد ۳/۲ بود محل ناخن درگیر در تمام بیماران انگشت شست پا بود. بیشترین تعداد بیماران سطح تحصیلی ابتدایی (۳۳/۳٪) بود. در موقع مراجعه ۱۸ نفر (۶۰٪) عفونت ثانوی. ۸ نفر (۲۶/۷٪) اُبسه، ۱۳ نفر (۴۳/۳٪) بافت گرانولاسیون در محل در گیری داشتند. انیکو مایکوزیس در هیچ بیماری مشاهده نشد. زمان بهبودی در فنول ۲ تا ۴ هفته بود و عود و عارضه در فنول مشاهده نشد.

از نظر زمان بهبودی بین دو روش در مانی فقط در دو هفته دوم تفاوت آماری معنی دار بود ($p=0.001$) ولی از نظر عود و عارضه تفاوت آماری معنی دار نبود.

نتیجه گیری: روش ماتریسکتومی با فنول ۸۸٪ نسبت به الکترو کوا گولاسیون کاهش زمان بهبودی را دارد و برای درمان بیماران بهتر است.

واژه های کلیدی: ناخن فرو رفته، ماتریسکتومی با فنول، الکتروکوا گولا سیون،

اردبیل

مقدمه و اهمیت موضوع :

بیماری فرورفتن ناخن (Ingrown nail) به علت گوشه کردن صفحه ناخن در نسج نرم اطراف ناخن ایجاد می شود. نسبتاً شایع می باشد. با عواملی از قبیل عفونت قارچی مزمن ، بیماری پسوریازیس ، ضربه های مکرر ، کفش تنگ ، تعریق بیش از حد دست و پا ، حاملگی و اختلالات آناتومیک در ارتباط است. بیماری به دلیل عود مکرر بعد از درمان های معمولی مشکل عمده به حساب می آید. در تمام گروه سنی قابل مشاهده بوده ، شایعترین گروه سنی در بالغین جوان است. در تمام ناخن های دست و پا قابل مشاهده بوده انگشت شست پا شایعترین ناحیه درگیری است. متدهای زیادی در مورد درمان بیماری وجود دارد از درمان ساده حمایتی تا درمان پیشرفته جراحی که بهتر است در موارد شدید و مقاوم به درمان جراحی شود. درمان های معمول جراحی شامل کشیدن صفحه ناخن ، الکتروکوتر ماتریکس ناخن ، کرایوتراپی ، انهدام ماتریکس ناخن توسط سدیم کلراید و ماتریسکتومی شیمیائی می باشد که در روشهای درمانی فوق میزان عوارض و درصد عود به صورت آمارهای متفاوت گزارش شده است (۱ و ۲).

طبق مطالعات انجام شده در ماتریسکتومی شیمیائی با فنل ۸۸٪ که از درمانهای بیماری فوق است زمان بهبودی در حدود ۴-۲ هفته بوده با عارضه و عود کمتری همراه است (۳ و ۴ و ۵ و ۶ و ۷).

با توجه به شیوع بالای بیماری فرورفتن ناخن و نیز درصد عود بالای بعد از درمان های معمول بر آن شدیم تا طی مطالعه ای روش درمانی ماتریسکتومی با فنل ۸۸٪ را با روش درمانی الکتروکواگولاسیون که جزو درمانهای معمول است از نظر عود ، عارضه و زمان

