

الخلاصة

اصل الدراسة: فطريات الأظافر هي عدوى فطرية شائعة. العلاجات الحالية لها قابلية تطبيق محدودة ومعدلات علاج منخفضة. أظهر توصيل الأدوية بمساعدة الليزر (باستخدام ليزر ثاني أكسيد الكربون الجزئي و كلوتريمازول الموضعي) أنه علاج آمن وفعال لفطار الأظافر. يولد هذا النوع من الليزر قنوات مجهرية في الجلد ، تخترق حاجزها الطبيعي وتوفر وصولاً مباشراً إلى طبقة الجلد الأساسية ، مما يسهل توصيل الدواء ويوفر ترسباً أسرع وأكبر للأدوية في الجلد. في هذه الدراسة ، قمنا بتقييم ١٠٦٠٠ نانومتر ليزر ثاني أكسيد الكربون الجزئي لعلاج داء الفطريات في اظافر أصابع اليد.

هدف الدراسة: لتقييم فعالية ليزر ثاني أكسيد الكربون الجزئي بالاشتراك مع كريم كلوتريمازول الموضعي في علاج فطريات الأظافر الفطرية.

المرضى والطرق: هذه دراسة علاجية تداخلية مستقبلية أجريت في وحدة الليزر بمركز الأمراض الجلدية والتناسلية بالمدينة الطبية - بغداد خلال الفترة من تشرين الثاني ٢٠٢٢ إلى آذار ٢٠٢٣. اثنا عشر مريضاً بالغاً تتراوح أعمارهم بين ٢٥ و ٦٠ سنة تم شمولهم بالدراسة. تم التشخيص سريريًا ، وتم تأكيده عن طريق الفحص المجهرى المباشر لـ KOH لكشط الأظافر. تم تقسيم الأظافر المصابة إلى مجموعتين ، المجموعة الأولى من المرضى عولجت بكريم كلوتريمازول الموضعي وحده (تعتبر مجموعة ضابطة) وتم علاج المجموعة الثانية من المرضى باستخدام ليزر ثاني أكسيد الكربون الجزئي متبوعاً بوضع كريم كلوتريمازول الموضعي مرتين يوميًا أثناء العلاج.

مسار العلاج: تم تقييم الفعالية من خلال مقياس التحسين الشامل (٠ إلى ٤) ، والذي يجمع بين التحسن في درجات التعكر والفحص المجهرى. تم تصنيف التحسن العام على أنه "٤ = شفاء كامل" إذا أشارت درجة التعكر إلى "٠ = اظفر واضح" مصحوبًا بنتيجة مجهرية سلبية. لم يتم إجراء فحص مجهرى إلا إذا أظهرت درجة التعكر "٠ = اظفر واضح".

النتائج: اشتملت هذه الدراسة على ١٢ مريضاً (ثلاثة ذكور وتسع إناث) مع ما مجموعه ٣٦ من أظافر الأصابع المصابة وتراوحت أعمارهم بين ٢٥ و ٦٠ سنة بدرجات متفاوتة من الشدة وعدد الأظافر المصابة عندهم. تلقى أربعة وعشرون ظفرًا علاجات بفاصل أربعة أسابيع وأكملت جلسة إلى ثلاث جلسات من ليزر ثاني أكسيد الكربون الجزئي مع تطبيق موضعي لاحق مرتين يوميًا لكريم كلوتريمازول ، وكان أول تطبيق بعد جلسة الليزر مباشرة. عولجت أظافر الأصابع الـ ١٢ المتبقية بالكلوتريمازول الموضعي وحده وتعتبر مجموعة تحكم. لم تظهر أي أظافر (٠٪) شفاءً كاملاً ، وأظهرت خمسة أظافر (٢٠.٨٪) شفاءً ممتازاً ، وأظهرت ١١ (٤٥.٨٪) من أظافر الأصابع شفاءً متوسطاً ، وأظهرت أربعة (١٦.٦٪) من الأظافر شفاءً خفيفاً ، ولم تظهر الأربعة اظافر المتبقية (١٦.٦٪) أي شفاء..

الاستنتاجات: قد يكون استخدام ليزر ثاني أكسيد الكربون الجزئي ١٠٦٠٠ نانومتر كعلاج بمساعدة الليزر (LADD) وكلوتريمازول الموضعي فعالاً في علاج فطريات الأظافر ، بالإضافة إلى تقليل مخاطر الآثار الجانبية التي قد تحدث مع الاستخدام المطول لمضادات

الفطريات الفموية. ومع ذلك ، من الضروري إجراء مزيد من الدراسات والمتابعة الأطول لتأكيد ملاحظتنا.