

مورفه آ چیست؟

مورفه آ بیماری است که در آن قسمتی از پوست سفت می‌شود و قابلیت حرکت را از دست می‌دهد. این بیماری ناشناخته است که با برجستگی های پوستی با حدود مشخص بنفش و افزایش رنگدانه های مرکزی تظاهر می‌کند.

این بیماری میتواند موضعی (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.

شروع بیماری ممکن است آهسته و بی سروصدا یا سریع و پیشرونده باشد.

ضایعات اولیه نوعاً التهابی و بنفش رنگ هستند. ضایعات بعدی با افزایش

رنگدانه ها، جوش خوردن و کوچک شدن ضایعات تظاهر می‌کنند.

در نوع منتشر مورفه آ، ممکن است ناحیه وسیعی از پوست درگیر شود؛ ضایعات

اغلب در تنه رخ می‌دهند، ولی اندام ها نیز می‌توانند مبتلا شوند. مورفه آ خطی

در اندام ها شایع تر از صورت است. جای زخم شمشیر اصطلاحی است که

برای توصیف مورفه آ خطی در پیشانی و پوست سر بکار می‌رود.



سیر این بیماری قابل پیش بینی نیست. پس از چند سال التهاب و بزرگ شدن،

ممکن است ضایعات خودبخود 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 آ 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 می‌شود. استفاده از نرم کننده ها موجب رضایت بیمار می‌شود.

- آموزش بیمار درباره بیماری شاید تنها اقدام لازم باشد. چون هیچ درمان مؤثر 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 نمی‌کند.



مورفه آ



کمپته آموزش پرستاری و پزشکی

آدرس: خیابان وحدت اسلامی، میدان وحدت اسلامی،

بیمارستان تخصصی پوست رازی

تلفن: 55630853-55630223-55630174-55631465

تلفن های گویای نوبت دهی تلفنی:

55609951-3

55696705-8

55630668-9

۵۵۶۳۰۶۶۵

پیامک: ۳۰۰۰۲۴۰

نوبت دهی اینترنتی:

Website: Razihos.tums.ac.ir

ایمیل: razihospital@sina.tums.ac.ir

- استروئیدهای موضعی با توان متوسط تا زیاد و به شکل کرم یا پماد میتوانند در بعضی از موارد به بهبود ضایعات و کم کردن خارش کمک کنند.
- تزریق تریامسینولون در داخل ضایعات التهابی راه دیگر درمان است که در انجام آن باید احتیاط کرد، زیرا تزریق استروئید در داخل ضایعات می تواند سبب کوچک شدن بیش از حد آنها شود.
- پماد کلسی پوترین (Dovonex) را میتوان برای بزرگسالان و کودکان بکار برد.
- برای نوع علامت دار و سریعاً پیش رونده بیماری، پردنیزون خوراکی طبق دستور پزشک تجویز می شود.
- فتوتراپی (Bath Puva) از راههای دیگر درمان است.

