

عنوان مقاله:

بررسی میزان ناتوانی (EDSS) و عوارض کبدی در بیماران مولتیپل اسکلروزیس تحت درمان با رسیژن و بتافرون و مقایسه این دو گروه با هم

محل انتشار:

مجله دانشکده پزشکی مشهد، دوره 57، شماره 5 (سال: 1393)

تعداد صفحات اصل مقاله: 7

نویسندگان:

محسن فروغی پور - استاد گروه مغز و اعصاب/ دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

محمد مهدی اعتمادی - استاد گروه مغز و اعصاب/ دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

کریم نیکخواه - دانشیار گروه مغز و اعصاب/ دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

آزاده افضل نیا - متخصص مغز و اعصاب/ دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه مولتیپل اسکلروزیس از بیماری های شایع و مزمنی است که سیستم عصبی مرکزی را درگیر می کند. در حال حاضر ربیف در پیشگیری از حملات استفاده می گردد. رسیژن نام ایرانی داروی ربیف است که در کنترل بیماری MS به کار می رود. با توجه به اینکه مدت کوتاهی است رسیژن به بازار دارویی ایران وارد شده است و عملاً جایگزین نوع آمریکایی ربیف شده است هنوز مطالعه ای جامع و دقیق بر اثرات درمانی آن و عوارض کبدی انجام نشده است. هدف از این مطالعه مقایسه اثرات بتافرون و رسیژن در پیشگیری از عود حملات در بیماران MS شهرستان مشهد در سال 1389-1390 بود. روش کار این مطالعه که یک پژوهش کارآزمایی بالینی یک سو کور است که در بیماران ام اس مراجعه کننده به درمانگاه اعصاب بیمارستان قائم [عج] در سال 1389-1390 با اندیکاسیون تجویز دارو انجام شده است. EDSS بیماران و عوارض و علائم در دو گروه رسیژن و بتافرون مقایسه شده و تجزیه و تحلیل آماری داده ها و رسم نمودارها با نرم افزار SPSS صورت گرفت. نتایج مشخصات دموگرافیک 80 بیمار (مانند سن و جنس) یکسان بود. میزان EDSS و عوارض کبدی در بیماران گروه رسیژن و بتافرون تفاوت معناداری نداشت. در این پژوهش تعداد حملات به طور معناداری در گروه بتافرون کمتر از گروه رسیژن بود. نتیجه گیری با توجه به عوارض جانبی نسبتاً مشابه و EDSS بیماران در طولانی مدت می توان نتیجه گرفت که رسیژن دارای تاثیر درمانی (Efficacy) مشابه بتافرون می باشد، هرچند در کوتاه مدت سبب کاهش موارد عود نمی گردد.

کلمات کلیدی:

مولتیپل اسکلروزیس، اینترفرون بتا، ارزیابی ناتوانی، عوارض جانبی

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/955625>

