

درماتیت سبورئیک یک بیماری التهابی است که معمولاً در نواحی از بدن که غدد تولید کننده چربی زیادی دارد مثل: سر، صورت، فوقانی سینه و پشت اتفاق می افتد.

دندروف یا شوره یک فرم خفیف درماتیت سبورئیک است. این اختلال در دوران شیرخوارگی هم شایع است. Cradle cup نامیده می شود و معمولاً تا ۸-۱۲ ماهگی برطرف می شود.

علل درماتیت سبورئیک:

علت این بیماری بطور کامل مشخص نیست. علائم ممکن است عود و بهبود داشته باشد و طی فصول خاصی بدتر شوند (مثلاً در آب و هوای سرد زمستان) تغییرات هورمونی یا بیماری هم مشاهده شود. تشدید بیماری ممکن است طی دوره های استرس، تغییرات هورمونی یا بیماری هم مشاهده شود. احتمال این بیماری در اختلالات نورولوژیک خاص مثل پارکینسون ممکن است بیشتر از افراد نرمال باشد.

علائم درماتیت سبورئیک:

شیرخواران:

در شیرخواران درماتیت سبورئیک به شکل قرمزی و پوسته های چرب اغلب روی سر ظاهر میشود اما صورت، گوشها، گردن و ناحیه پوشک و دیگر چین های پوستی هم ممکن است درگیر شوند.

البته برخلاف بالغین بیماری شیرخواران سبب خارش نمیشود.

ضایعات اغلب طی چند هفته یا ماه خودبه خود برطرف می شوند اما درمان هم در صورت نیاز انجام میگردد.

بالغین:

درماتیت سبورئیک معمولاً قسمتهایی از پوست را که حاوی غدد چربی فراوان است مثل سر و صورت درگیر می کند.

شوره سر فرم خفیف بیماری است احتمال ایجاد ضایعات در گوشها، ابروها، پل، طرفین بینی، خط بین بینی، لب و مرکز سینه هم وجود دارد، حتی ممکن است پشت، بازو و کشاله ران درگیر شوند.

در مردان درماتیت سبورئیک در نواحی مو دار صورت شدید تر است.

علائم شایع آن شامل قرمزی، چرب بودن، پوسته و خارش نواحی دیگر است.

تشخیص درماتیت سبورئیک:

تست تشخیصی اختصاصی برای درماتیت سبورئیک وجود ندارد.

تشخیص معمولاً براساس سابقه شخصی و معاینه فیزیکی داده میشود. در موارد نادر بیوپسی پوست برای تأیید تشخیص یا رد دیگر شرایطی که درماتیت سبورئیک را تقلید می کنند، انجام می گیرد.

درمان درماتیت سبورئیک:

علائم بیماری به خوبی با ترکیب مراقبت پوستی و درمان دارویی کنترل می شود.

درمان شیرخواران: هر چند درماتیت سبورئیک سر

در کودکان اغلب خودبخود بهبود می یابد اما گاهی نیاز به درمان دارد. درمانهای پیشنهادی شامل موارد زیر است:

۱) شستن سر با شامپو بچه به صورت منظم و جدا کردن آرام پوسته ها با یک برس یا مسواک نرم بعد از زدن شامپو

۲) استفاده از میزان کمی امولینت (وازلین، روغن گیاهی، روغن معدنی، روغن بچه) روی سر کودک شبها برای نرم کردن پوسته ها و سپس ماساژ ملایم پوست سر با برس نرم و به دنبال آن شستشوی سر کودک با شامپوی بچه.

اگر علی رغم همه این اقدامات ضایعات بیمار باقی ماند باید پزشک متخصص مشورت کنید. آنها ممکن است استروئید خفیف موضعی یا شامپوهای ضد قارچ تجویز نمایند.



بیمارستان رازی



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

درماتیت سبورئیک



تلفن های بیمارستان:

• ۵۲۸۸۸۲۸۲

تلفن دریافت انتقادات، پیشنهادات و شکایات:

• ۵۵۶۳۴۴۶۱

پیامک بیمارستان

• ۳۰۰۰۲۴۰

وب سایت:

razihos.tums.ac.ir

ایمیل: razihospital@sina.tums.ac.ir

تهیه کننده: کارگروه آموزش سلامت

بیمارستان رازی

WIW-Pa-51-03

علائم بدتر شد مشاوره با یک پزشک متخصص لازم است.

برای بیماری سر که با این روشها بهتر نشود یا بدتر شود کورتون موضعی یا داروهای ضد قارچ برای درمان خارش و التهاب تجویز شود.

درماتیت سبورئیک نواحی دیگر (غیر از سر)

بیماری صورت، تنه و چین های پوستی معمولا با کورتون موضعی یا داروهای ضد قارچ درمان می شود.

کورتون های موضعی با قدرت کم مثل کرم هیدروکورتیزون می تواند در ابتدا استفاده شود. کرم روزانه یک تا دوبار استفاده می شود تا زمانی که علائم بهبود یابد. اگر هیچگونه بهبودی بعد از دو هفته حاصل نشد، مشاوره با یک پزشک متخصص ضرورت دارد.

درمان بالغین:

درماتیت سبورئیک در بالغین یک بیماری مزمن است و درمان طولانی مدت نگهدارنده اغلب ضروری است.

درماتیت سبورئیک سر:

شوره میتواند باشامپوهای ضد شوره تجاری درمان شوند. انواع مختلفی از آنها موجود است که در نوع ماده فعال تفاوت دارند. همه این درمان ها بعد از ۴ هفته از درمان تاثیر یکسانی دارند:

(۱) سلنیوم سولفاید

(۲) تار

(۳) زینک پیریتیون

(۳) کتوکونازول

برای نتایج بهتر، شامپو باید به مدت ۵-۱۰ دقیقه قبل از شستشو روی سر بماند و سپس به طور کامل از موها شسته شود.

در ابتدا شامپو هر روز استفاده شود سپس با بهبود علائم به صورت یک روز در میان تجویز می شود. این شامپوها می توانند تا زمانی که مورد نیاز باشند استفاده شوند. اگر یک نوع شامپو سبب بهبود علائم بعد از ۴-۶ هفته نشد، شامپوی دیگری می تواند امتحان شود. اگر