

بررسی اسباب و علائم بیماری پوستی کلف براساس منابع طب سنتی ایران و مقایسه آن با بیماری ملاسما

لیلا شیربیگی^{الف}، باقر مینایی^{ب*}، روشک ناقبی^ج، اسماعیل ناظم^د، عفت شاه کرمی^ه

^{الف} دانشجوی PhD طب سنتی، دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران

^ب استاد دانشکده طب سنتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران

^ج دانشجوی PhD طب سنتی، دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی شهری شهید بهشتی، تهران

^د استاد دانشکده طب سنتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران

^ه دانشجوی PhD طب سنتی، دانشکده طب سنتی دانشگاه تهران، تهران

چکیده

در منابع طب سنتی ایران بیماری‌های پوست همواره مورد توجه حکما بوده است و در بسیاری موارد روش‌های درمانی متعدد و کم خطری برای هر بیماری وجود دارد. بیماری پوستی کلف، یک اختلال تغییر دهنده رنگ پوست صورت به سمت سیاهی می‌باشد که علل مختلفی از جمله بارداری و اختلالات قاعدگی (اختلال هورمون‌های جنسی)، بیماری‌های معده، کبد و... می‌توانند در ایجاد آن موثر باشند. از طرفی بیماری ملاسما در طب کنونی نیز با همین اسباب و علائم بالینی شناخته می‌شود. درمان ملاسما مشکل، طولانی مدت، علamatی و همراه با عوارض بالینی بسیار زیاد است. لذا این مطالعه طراحی گردید، تا بتوان با شناخت بیشتر هر دو بیماری (کلف و ملاسما) از روش‌های درمانی کلف در بیماری ملاسما استفاده نمود.

روش‌ها: مطالعه یک بررسی مروری سیستماتیک می‌باشد که به بررسی بیماری کلف در کتب طب سنتی معتبر در بین قرون دوم تا چهاردهم هجری پرداخته و پس از جمع آوری و تجزیه اطلاعات آن را با بیماری ملاسما مقایسه کرده است.

یافته‌ها: علائم بالینی بیماری کلف با علائم بالینی بیماری ملاسما مشابه می‌باشد (هر دو بیماری به صورت ضایعات تیره رنگ، فاقد خشونت و بدون خارش هستند که معمولاً در صورت ایجاد می‌شوند). این ضایعات می‌توانند در روی پوست گسترش دهند. یکی از علل بسیار مهم ایجاد کننده هر دو بیماری بارداری و اختلالات قاعدگی (اختلال در هورمون‌های جنسی) می‌باشد. البته حکمای طب سنتی علل متنوع دیگری را نیز در ایجاد این بیماری ذکر کرده اند

بحث و نتیجه گیری: علائم بالینی بیماری کلف مشابه علائم ملاسما می‌باشد. هر دو بیماری مذکور در زنان بیشتر رخ می‌دهند. بین اسباب ایجاد کننده هر دو بیماری علل مشابهی وجود دارد و به نظر می‌رسد علائم بیماری کلف در منابع طب سنتی ایران همان علائم بیماری ملاسما موجود در طب کنونی باشد. بدین ترتیب با انجام مطالعات بالینی در آینده می‌توان از روش‌های درمانی ساده، ارزان و کم عارضه کلف در بیماری ملاسما استفاده کرد.

واژگان کلیدی: ملاسما، هیپر ملانوزیس، بیماری پوست، طب سنتی ایران، کلف.

تاریخ دریافت: مهر ۹۱

تاریخ پذیرش: دی ۹۱

مقدمه:

پوست انسان بزرگترین عضو بدن (با وزنی حدود پنج کیلوگرم در فرد بالغ) می‌باشد. این عضو آینه تمام نمای

اختلالات ترمیم زخم‌ها، اگروژنوس اکرونوزیس، عوارض اندوکرین ناشی از مصرف کورتیکواسترویید وجود دارد. (۱۵) لذا هدف از انجام این مطالعه در دو مرحله خلاصه می‌شود، ابتدا در مرحله نخست استخراج و جمع‌آوری علائم و اسباب بیماری کلف از کتب طب سنتی ایرانی در طی دوران مشخص انجام می‌شود، تا بتوان این بیماری را از نظر حکمای قدیم به طور کامل شناسایی کرده و سپس در مرحله دوم علائم بالینی کلف را با بیماری ملاسمما مقایسه کرده تا در صورت امکان تشابه، آن دو را به عنوان یک بیماری تلقی کرد. در نهایت با تحقیقهای آینده می‌توان از روشهای درمانی ساده، مؤثر و کم عارضه و نیز ارزانتر بیماری کلف در بیماری ملاسمما استفاده کرد.

روش بررسی:

مطالعه فوق به صورت یک مقاله مروری می‌باشد. در این مطالعه، کلیه کتابهای معتبر طب سنتی عربی یا فارسی نگاشته شده در دسترس در طی قرون دوم الی چهاردهم هجری که دارای بحث بیماری‌های پوست بوده باشد.

نمونه‌های برداشت شده از مجموعه کتابها، شامل فرهنگ و کتب اصطلاحات کتاب الما تالیف عبدالله بن محمد الافردي، کتاب «بحر الجواهر» تالیف محمد بن یوسف الھروی و امهات کتابهای طب سنتی شامل «فردوس الحكمه» و «الحاوی» و «کامل الصناعه الطبیه» و «ذخیره خوارزمشاهی» و «قانون فی طب» و «شرح الاسباب و العلامات» و «طب اکبری» و «اکسیر اعظم» و «معالجات عقیلی» می‌باشد.

معیار ورود (ویژگیهای منابع طبی منتخب):

- استفاده از فرهنگها و کتب اصطلاحاتی که دارای جامعیت و دامنه لغات کافی باشند
- معتبر بودن نویسنده کتاب مورد نظر (نویسنده جزء حکمای معتبر در تاریخ طب باشد).
- انتخاب نمونه‌های کتب از ادوار مختلف طبی
- استفاده از نسخه اصلی کتاب (که در صورت وجود نسخه عربی، در مورد کتابی که نسخه اصل عربی آن در دسترس باشد از نسخه اصل استفاده شده است)

رنگ پوست گروه عمدہ‌ای از بیماری‌های پوستی را تشکیل می‌دهد.

با مطالعه کتابهای طب سنتی ایران معلوم گردید در منابع طب سنتی ایرانی بیماری‌های پوستی و مسایل زیبایی و زینت همواره مورد توجه حکما بوده است. آنها علل ایجاد بیماری‌های تغییردهنده رنگ پوست را به طور مستقیم به اختلالات اعضای داخلی نسبت داده و بر همین اساس روشهای درمانی علاج کننده بیماری را (و نه فقط درمان علامتی) ارائه کرده‌اند که بسیاری از این درمانها ساده‌تر و کم خطرتر و کم هزینه‌تر از روشهای درمانی کنونی می‌باشند.

با بررسی امهات کتب طب سنتی مشخص شد که بیماری کلف تغییر رنگ ناحیه‌ای از پوست صورت است که در آن رنگ پوست به سمت سیاهی و تیرگی می‌رود. (۷-۱)، علل متنوعی از جمله بارداری، ضعف اعضای داخلی مثل معده، کبد، طحال، تغذیه نامناسب در ایجاد بیماری مؤثر است. از سویی دیگر با مطالعه کتابهای طب رایج معلوم شد که بیماری ملاسمما یک اختلال هیپرلانتوزیس اکتسابی پوستی است که بیشتر به صورت ماکولهای هیپرپیگماته صورت افراد را در نواحی گونه‌ها، پیشانی، لب بالا گرفتار می‌کند. (۸)، این بیماری در هر دو جنس یافت می‌شود اما بیشتر جمعیت مبتلا را زنان تشکیل می‌دهند. (۹-۸)

ملاسمما علی‌رغم غیرمهلك بودن به دلیل ایجاد ظاهر نامناسب توانسته است اثر مخرب بر کیفیت زندگی مبتلایان داشته و بیشترین تأثیر منفی را در حیطه‌های زندگی اجتماعی، تفریح و سرگرمی، و سلامت روحی بیماران بگذارد. (۱۰-۱۱)، از طرفی عامل اصلی پیدایش ملاسمما ناشناخته است (۹)، در نتیجه علاج بیماری مشکل می‌باشد. البته مطالعات مختلف عوامل متعددی را برای بیماری ذکر کرده‌اند و شایعترین علتهای محرك ایجاد ملاسمما را هورمونهای جنسی، حاملگی، ژنتیک و نور آفتاب دانسته‌اند (۹ و ۱۲-۱۳)

در نهایت درمان بیماری ملاسمما به دلیل وجود Dermal component بسیار سخت و طولانی مدت است (۱۴) و احتمال ایجاد عوارض دارویی برگشت‌ناپذیری مانند نوروپاتی،

حال این تجمع خلط در زیر جلد، خود بر اثر دو دسته علل داخلی و خارجی به وجود می‌آید که به شرح ذیل می‌باشد.

(جدول ۱)

جدول ۱- علل تجمع خلط سودا یا ابخره سوداوی تحت جلد

علل خارجی	علل داخلی
غذاهای تولیدکننده مواد زائد (سودازا)	بارداری و اختلالات رحم (حبس طمث و یائسگی)
نزدیکی در دوران عادت ماهیانه یا بعد از وضع حمل	بیماری معده، کبد و طحال
سرماشی محیط	تب طول کشیده

الف: علل داخلی تجمع سودا تحت جلد:

۱- بارداری زنان، حبس طمث و یائسگی:

mekanissem ایجاد آن بر اساس مبانی طب سنتی این است که بر اثر بارداری یا یائسگی و یا عدم دفع خون به موقع در هنگام عادت ماهیانه، مواد زائدی که قبلاً توسط خون عادت ماهیانه از فرد دفع می‌شد در بدن تجمع یافته و منجر به ایجاد و صعود ابخره سوداوی متصاعد از این مواد زائد به سمت صورت می‌گردد و لکه‌های تیره و کمد در نواحی مختلف صورت ایجاد می‌شود.

۲- بیماریهای معده و کبد و طحال با این توضیح که اعضای داخلی بدن از جمله معده، کبد و طحال باید سلامت باشند تا بدن بتواند غذای خورده شده را به عضو رسانده و تبدیل به غذای عضو کند و در صورت اختلال در عملکرد هر کدام از این اعضاء این مسیر تبدیل مواد غذایی چهار اختلال خواهد شد، در نتیجه مواد زائد از جمله خلط تیره و کدر سودا در بدن تولید و مجتمع می‌شود و طبیعت هوشمند جهت رهایی از این مواد زائد آنها را به پوست که یک عضو دفعی و ضعیف می‌باشد دفع می‌کند.

۳- تبهای شدید طول کشیده، توضیح مکانیسم آن بدین ترتیب است که بر اثر حرارت تب، خون دچار احتراق می‌شود و از آن بخاراتی متصاعد شده به سمت جلد منتشر می‌شود که آن باعث کمودت چهره می‌گردد.

معیار خروج:

- ناشناخته بودن نویسنده کتب
 - ناخوانا بودن نسخ خطی
 - نگارش کتاب در دوران تاریخی مشخص شده نباشد
 - عدم دسترسی به نسخه اصلی کتاب
- پس از انتخاب اولیه منابع و مراجعه به کتابهای منتخب، مطالب مربوط به بیماری کلف استخراج گردیده و هر کدام به صورت فیشهایی مجزا (فایلهای کامپیوتری) ثبت شدند، سپس اطلاعات گردآوری شده مربوط به هم در مورد اسباب و علائم بیماری کلف در کنار همدیگر قرار داده و با هم مقایسه شدند و در نهایت نتایج طبقه‌بندی و ارائه گردیدند.

یافته‌ها:

با مراجعه به کتابهای طب سنتی ایران علائم بیماری کلف بدین ترتیب بیان شده بود:

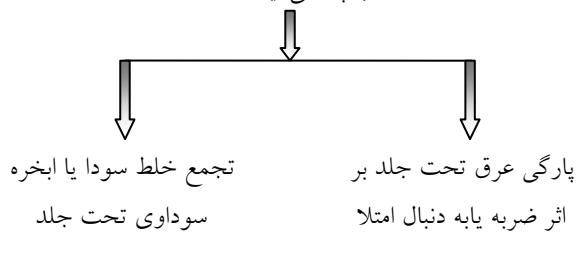
بیماری کلف، تغییر رنگ پوست است که در آن رنگ پوست به سمت سیاهی و کمودت میل می‌کند. این بیماری اکثراً در صورت یعنی در ناحیه گونه‌ها و جانی که ریش نمی‌روید ایجاد می‌شود و پوست ناحیه درگیر صاف و بدون خشونت و نیز فاقد خارش می‌باشد.

علل ایجادکننده بیماری کلف بر اساس نظر حکماء طب سنتی ایرانی دو سبب کلی و مجزا از یکدیگر می‌باشند:

اولین سبب در ایجاد کلف را خروج خون از عروق سطحی تحت جلد به دنبال پارگی عروق بر اثر ضربه یا املاعه می‌دانند (نظریه دو حکیم بزرگوار ابن سینا و رازی)

دومین سبب را حکما بر اثر تجمع خلط سیاه و تیره سودا و یا احتقان ابخره سوداوی تحت جلد فرد مبتلا می‌دانند که می‌تواند منجر به ایجاد رنگ تیره کلف شود. (نمودار ۱)

اسباب کلی ایجاد کلف



اکثراً در صورت یعنی در ناحیه گونه‌ها و جائی که ریش نمی‌روید ایجاد می‌شود و پوست ناحیه درگیر صاف، بدون خشونت و نیز فاقد خارش می‌باشد. (۷-۱)، از طرفی بیماری ملاسمای نیز یک اختلال هیپرملانوزیس اکتسابی پوستی است که بیشتر به صورت ماکولهای هیپرپیگماته صورت افراد را در نواحی گونه‌ها، پیشانی، لب بالا گرفتار می‌کند. (۸)

هر دو بیماری مذکور در زنان بیشتر رخ می‌دهند. (۸-۱) بین اسباب ایجادکننده هر دو بیماری علل مشابهی وجود دارد و حاملگی و اختلالات هورمون‌های جنسی مهم‌ترین عامل ایجاد آنها ذکر شده است (۱۲-۷). البته به دلیل اینکه حکمای طب سنتی تجمع خلط سودا تحت جلد را یکی از علل اصلی ایجاد کلف می‌دانند، علاوه بر دلایل مذکور، هر عاملی که بتواند میزان تولید این خلط را در بدن افزایش دهد (مثل بیماریهای معده، کبد و طحال و نیز مصرف اغذیه مولد سودا مثل گوشت گاو یا بادنجان) می‌تواند در ایجاد این بیماری نقش داشته باشد.

نتیجه‌گیری:

با ذکر مطالبات فوق به نظر می‌رسد علائم بالینی بیماری کلف و ملاسمای مشابه یکدیگر باشند از طرفی درمانهای بیماری ملاسمای سخت، طولانی مدت و علامتی می‌باشد. (۱۵)، ولی درمان بیماری کلف ساده، کم‌هزینه و کم‌عارضه‌تر به نظر می‌آیند. بدین ترتیب این مطالعه می‌تواند به عنوان راهی جهت تحقیقاتی بالینی آینده برای استفاده از روش‌های درمانی ساده و کم خطر کلف در بیماری ملاسمای باشد.

ذکر این نکته ضروریست که حکیم بزرگ ابن‌سینا، پوست بدن را به عنوان یک اندام دفعی تلقی می‌کردند که طبیعت هوشمند جهت حفظ حیات و سلامتی اعضای داخلی (در صورت ایجاد بیماری در آنها) مواد دفعی شان را به سمت پوست هدایت می‌کند.

ب: علل خارجی تجمع سودا تحت جلد:

- ۱- تغذیه نادرست و مصرف غذاهای غلیظ سودازا (براساس منابع طب سنتی تناول برخی مواد غذایی مثل گوشت گاو یا بادنجان باعث تجمع برخی مواد زائد مثل خلط سودا در بدن گردیده و ارتفاع ابخره از آن در پوست ایجاد رنگ سیاه می‌کند).
- ۲- نزدیکی در ایام عادت ماهیانه یا در ایام بعد از زایمان (دوره نفاس)
- ۳- سرمای شدید محیط (توضیح مکانیسم آن بدین ترتیب است که سرمای شدید محیطی دو اختلال مختلف در جلد ایجاد می‌کند اولاً: حرارت غریزی به دلیل ترس از سردی خارجی به سمت اعماق بدن حرکت کرده و حرارت ناری به ظاهر بدن مستولی می‌شود که در نتیجه پوست را سوخته و سیاه می‌کند. ثانیاً: انجماد خون در زیر پوست به علت تکاثف پوست بر اثر رسیدن سرما، که در نتیجه پوست را تیره می‌گردداند).

بحث:

علائم بالینی بیماری کلف مشابه علائم بیماری ملاسمای باشد، زیرا در کتابهای طب سنتی کلف در حقیقت، تغییر رنگ پوست است که در آن رنگ پوست سیاه و کمد می‌شود و

References:

1. Abu Ali IbnSina: Alqanvn Fi Altb, J 0.4, R: Shams Eddin Ibrahim. Institute Llmtvat Alalmy, Beirut, pp. 333, 2005.
2. Achar A, RathiSK :Melasma: a clinico-epidemiological study of 312 cases. Indian JDermatol. 2011 Jul;56(4):380-2.
3. Aditya K, Gupta, Melissa D, Gover B, Keyvan N, Taylor S: The treatment of melasma: A review of clinical trials. J Am Acad Dermatol 2006; 55: 1048-65.
4. Al-Ahwaz, Ali ibn Abbas: Complete Alsnah C 2, correct research, Institute of Natural Medicine and restore order on the Institute of Medicine, Islamic and Complementary Medicine, Jalaluddin Publications, Qom, pp. 302, 1387
5. Cheap, Mohammad Akbar: Akbari medicine. C 0.2, correct research, Institute of Natural Medicine Rehabilitation Institute commissioned medical history,Islamic and Complementary Medicine, Jalaluddin Publications, Qom,1176p.
6. Chshty, Mohammad Azam Khan Azam Elixir, C 4, linear versions of Tehran, Institute of Historical Studies, Islamic and Complementary Medicine, Tehran, pp. 499-505, 1387
7. Jang YH, Lee JY, Kang HY, Lee E-S, Kim YC: Oestrogen and progesterone receptor expression in Melasma: an immunohistochemical analysis. J EurAcadDermatol2010;24(11), 1312–16.
8. Jarjani, Syed Ismail: Save Kharazm (10 volumes), the striving Sirjani, Iranian Culture Foundation Press, 620 pp.
9. Khorasani Aghili Shirazi, Mohammad Hussein: treatment Aghili, lithograph, published by the Institute Mtalat medical history, Islamic and Complementary Medicine, Tehran, pp. 1094.1387.
10. Kirmani, IbnNafis change the description and AllamatAlaslbl. A second, revised research: Rehabilitation Institute of Natural Medicine Institute commissioned medical history, Islamic and Complementary Medicine, Jalaluddin Publications, Qom, p 478.1387.
11. Leach, Hossein; solar Meymand, Silver, BaniHashemi, Yalda: Quality of life in women with melasma, skin and cosmetic research paper, Kerman, 1389, pp. 179-186.
12. Moin A, Jabery Z, Fallah N: Prevalence and awareness of melasma during Pregnancy. Int J Dermatol 2006;45(3),285-88.
13. Olumide YM, Akinkugbe AO, Altraide D, Mohammed T, Ahamefule N, Ayanlowo S, Onyekonwu C, Essen N:Complications of chronic use of skin lightening cosmetics.Int J Dermatol. 2008 Apr;47(4):344-53.
14. Situm M, Kolić M, Bolanca Z, Ljubicić I, Misanović B:Melasma--updated treatments.CollAntropolJ.2011 Sep;35Suppl 2:315-8.

15. Taylor A, Pawskar M, Taylor S, Balkrishnan R, Feldman S: Prevalence of pigmentary disorders and their impact on quality of life: a prospective cohort study. *J Cosmetodermatol* 2008 ;7(3): 164–8.