



اکسیر پوست

ویژه نامه که مجله علمی پوست و سلولهای بنیاد

به زبان فارسی

تابستان ۱۴۰۳

Journal of Skin and Stem Cell



مرکز تحقیقات پوست
و سلولهای بنیادی



Skin Repair
RESEARCH CENTER



BRIEFLANDS®
Since 2007



HARVARD
MEDICAL SCHOOL



ashkan
ایده پزشکی اشکان
Ashkan Medical Idea

کاربردهای بالینی:

- اولین و تنها دستگاه دارای تکنولوژی منحصر به فرد
Micro-coring
- خاص ترین تکنولوژی جوانسازی و لیفت پوست
بدون آسیب در دنیا
- بسیار موثر در رفع چین و چروک های متوسط تا
شدید
- اثر بخشی مشابه جراحی لیفت صورت

ellacor[®]
by Cytrelis



DR. Jay Austen, MD



☎ 021-45242000

☎ 021-88665828-30

📍 تهران، میدان ونک، خیابان ملاصدرا، خیابان پردیس،

پلاک ۱۴، ساختمان پردیس، طبقه چهارم، واحد ۱۷ و ۱۸

🌐 ashkan-medical.com

📱 @ashkan_medical

Dyston[®]

[Botulinum Toxin Type A]

Celebrate

Beauty

Celebrate

Life



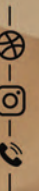
Reducing skin lines and wrinkles
as well as relaxing muscles.



info@atrazistaray.co.ir

dyston.official

0942 -600 1516



اکسیر پوست (Dermo-Elixir)، ویژه نامه ای به زبان فارسی از مجله Journal of Skin and Stem Cell است که با هدف ارائه اطلاعات آموزشی به عموم مردم منتشر میگردد. این ویژه نامه مجله‌ای نوپا و متخصص در حوزه آرایشی و مراقبت‌های پوستی به زبان فارسی است که با هدف ایجاد پلی بین دانش روز دنیا و علاقه‌مندان به سلامت و زیبایی پوست در فضای فارسی‌زبان شکل گرفته است.

اهداف و چشم انداز

ما در اکسیر پوست، متعهد به ارائه محتوای تبلیغاتی، خبری و آموزشی با کیفیت بالا هستیم، که شامل ترجمه دقیق و حرفه‌ای مقالات منتشر شده در مجلات بین‌المللی پوست و خلاصه ای از همان مقاله با زبان عامیانه می‌باشد. مجله ما به عنوان یک منبع جامع برای پزشکان، متخصصان پوست و مو، دانشجویان رشته‌های مرتبط و همچنین عموم مردمی که به سلامت و زیبایی پوست خود اهمیت می‌دهند، طراحی شده است.

به کمک همکاری با شرکت‌های دارویی و تجهیزات پزشکی پیشرو، اکسیر پوست قصد دارد آخرین دستاوردها، محصولات و رویکردهای نوین در این عرصه را معرفی کند. علاوه بر ارائه مقالات آموزشی و خبری، مجله ما به عنوان یک بانک اطلاعاتی جامع برای شرکت‌های پوستی، زیبایی و دارویی فعال در ایران و منطقه، خدماتی ارزشمند به مخاطبان و شرکای تجاری خود ارائه می‌دهد. اکسیر پوست و مراقبت با هدف افزایش آگاهی و دانش جامعه در مورد مراقبت‌های پوستی و زیبایی و همچنین ایجاد فرصت‌های جدید برای تبادل دانش و تجربه در این حوزه فعالیت می‌کند.

با ما همراه باشید تا در دنیای پوست و مراقبت‌های زیبایی، همواره یک گام جلوتر باشید.

Journal of Skin and Stem Cell E: 6807-3242 اکسیر پوست Dermo-elixir علمی، آموزشی، اخبار، تبلیغاتی فارسی ایران	عنوان انگلیسی مجله :ISSN عنوان ویژه نامه (فارسی) عنوان ویژه نامه (انگلیسی) دسته بندی زبان مجله کشور / قلمرو مدیر مسئول صاحب امتیاز
دکتر محمد علی نیلفروش زاده مرکز تحقیقات پوست و سلولهای بنیادی/ مرکز تحقیقات پوست و ترمیم	شورای نویسندگان (به ترتیب حروف الفبا)
دکتر محمد امیر امیرخانی، امیر هوشنگ احسانی، دکتر علی امیلیان، دکتر امیر باجوری، دکتر الهام بهرنگی، دکتر احسان تقی آبادی، دکتر سمیه حجازی فر، دکتر مرتضی حیدری، دکتر یحیی دولتی، دکتر رضا رباطی، دکتر معصومه روحانی نسب، دکتر قاسم رحمت پور کنی، دکتر شهره رفیعی، دکتر سنا زارع، دکتر پروانه ساکت، دکتر محمد حسن شاهوردی، دکتر سید ناصر عمادی، دکتر طناز فخیم، دکتر علیرضا فیروز، دکتر وحیده سادات لاجوری، دکتر زهرا لطفی، دکتر حمیده مروج فرشی، دکتر پروین منصور، دکتر سید محمد میری، دکتر منصور نصیری کاشانی، دکتر نیلوفر نوبری	هیات اجرایی
دکتر حمید رضا فتاح، دکتر منا محمد بیگ، دکتر شیوا علوی، سپیده حق وردی زاده، مرضیه کرمی، ندا شیرینی، ثریا طالبی راضیه جانباز	آدرس الکترونیکی
Website: dermo-elixir.com E-mail: info@dermo-elixir.com	ناشر
انتشارات بین المللی بریفلندز آدرس پستی: تهران، جلال آل احمد، بین امیرآباد و چمران، نبش کوچه دکتر زنجانی، مجتمع پریسا، پلاک ۲، طبقه ۳، واحد ۹ شماره تماس: ۰۹۹۰۱۴۶۶۴۴۰	 BRIEFLANDS® Since 2007

InBody

See what's you're made of...



برترین و معتبرترین دستگاه آنالیز بدن در دنیا

- اندازه گیری میزان چربی و عضله بدن به تفکیک اندام ها
- اندازه گیری محتوای معدنی استخوان
- تشخیص سارکوپنی و آسیب های عضلانی
- تعیین وزن ایده آل و سنجش کالری در ورزش های مختلف
- ارزیابی وضعیت تغذیه ای شامل پروتئین، مواد معدنی و چربی
- اندازه گیری چربی احشایی



cooltech



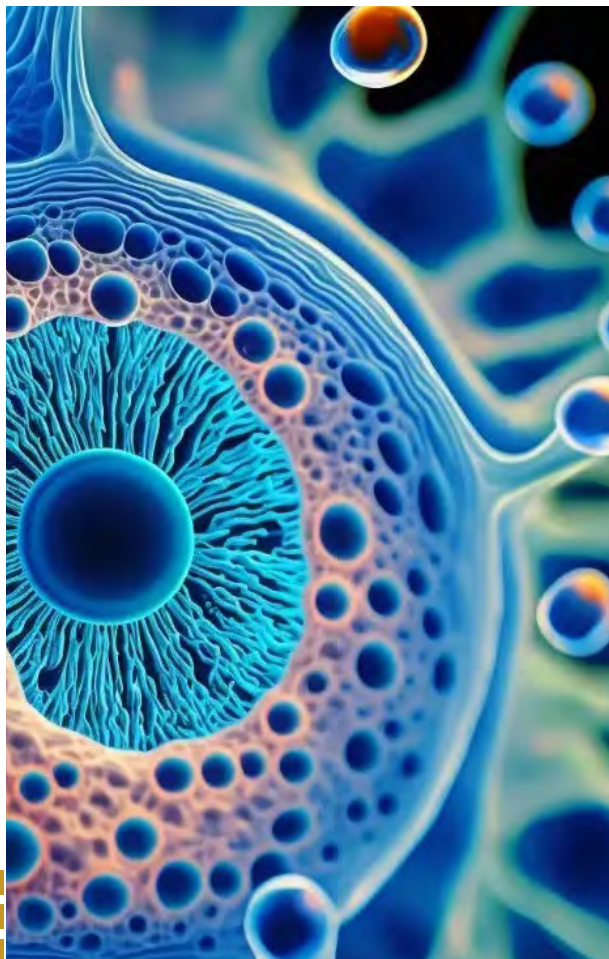
خنک لاغر شوید...

SINCLAIR

ساخت کمپانی

- کرایولیپولیز پیشرفته
- لاغری و کاهش سایز
- غیرتهاجمی
- دارای هندپیس های متنوع
- فرم دهی کل بدن
- قابلیت استفاده از 2 اپلیکاتور همزمان
- دارای سنسور دما و وکیوم





۱	..... انقلابی در درمان فیبروز با PB serum: سینرژی آنزیم‌ها در تجزیه ماتریکس خارج سلولی و بهبود بافت.....
۳	..... پوست و سلول‌های بنیادی در ایران.....
۵	..... تاثیر پلاسمای غنی از پلاکت به همراه میکرونیدلینگ.....
۶	..... بررسی و مقایسه اثربخشی و ایمنی بخش عروقی استرومایی.....
۷	..... ارزیابی و مقایسه اثربخشی و ایمنی هیالورونیک اسید.....
۸	..... کاربرد تریکوسکوپي در انواع آلوپسی.....
۹	..... بازنگری روش‌های تشخیصی در آلوپسی: تریکوسکوپي به عنوان راهکاری موثر و غیرتهاجمی.....
۱۰	..... آلوپسی.....
۱۱	..... نوآوری در ارزیابی و درمان زخم‌های پای دیابتی با استفاده از نرم افزارهای تحلیل تصویری.....
۱۲	..... درمانیت تماسی یا تروژنیک در بیمار مبتلا به درمانیت اتوپیک.....
۱۳	..... هیپریگمانتاسیون متقارن دو طرفه بیضی روی صورت: یک مطالعه موردی از ملانوز سبوره.....
۱۴	..... مقایسه بین آنتی‌مونیات مگلومین داخل ضایعه و ترکیب تری کلرواستیک اسید.....
۱۵	..... مراقبت و جوانسازی پوست با ماسک آرایشی صورت.....
۱۶	..... اثربخشی محیط کشت آماده مشتق شده از سلول‌های بنیادی مزانشیمی در درمان بیماری استریا.....

برترین دستگاه
لیزر Co2 فرکشنال اسمارت
در دنیا



Angela

Power 50W





CINERÉ
SCIENCE OF NATURE

ALOE VERA GEL

ژل آلوئه ورا سینره



95%

PURE ALOE VERA
FOR FACE & BODY



حاوی ۹۵٪ عصاره آلوئه ورا

کاهش التهابات پوستی و تسکین دهنده پوست
پس از اپیلاسیون، لیزر، سوختگی های سطحی
و آفتاب سوختگی

Cooling, Soothing & Moisturizing



CINERÉ

SCIENCE OF NATURE



NEW!

با ضد آفتاب فلوئید سینره
محافظت را به سبکی تجربه کنید

AQUA FLUID SUNSCREEN



UVA, UVB &
BLUE LIGHT
PROTECTION



HYALURONIC
ACID




PREBIOTICS
& ANTI AGING
PROPERTIES



OIL-FREE





با درود بر همراهان همیشگی اکسیر پوست

در دنیایی که زیبایی و سلامت پوست به یکی از دغدغه‌های اصلی انسان تبدیل شده است، مجله اکسیر پوست با افتخار به عنوان پل ارتباطی بین دانش روز دنیا و علاقه‌مندان به این حوزه، در خدمت شماست. این مجله با حمایت انتشارات بین‌المللی بریفلندز و زیر نظر مرکز تحقیقات سلول‌های بنیادی پوست، به عنوان یک مرجع جامع و معتبر در زمینه پوست و مو، به ارائه جدیدترین دستاوردهای علمی، اخبار روز دنیا و همچنین معرفی محصولات و روش‌های نوین در این حوزه می‌پردازد.

هدف ما در اکسیر پوست، ارتقاء سطح آگاهی جامعه در خصوص مراقبت‌های پوستی و زیبایی و همچنین ایجاد بستری مناسب برای تبادل دانش و تجربه بین متخصصان، پزشکان، دانشجویان و عموم مردم است. در این راستا، ما تلاش می‌کنیم تا با ارائه مقالات علمی دقیق و کاربردی، به زبان ساده و روان، به سوالات شما در مورد مشکلات پوستی پاسخ دهیم و راهکارهای مناسب برای حفظ سلامت و زیبایی پوست شما ارائه کنیم.

در مجله اکسیر پوست، شما می‌توانید مطالب زیر را مطالعه نمایید:

۱. **مقالات علمی:** با هدف معرفی آخرین تحقیقات و یافته‌های علمی در حوزه پوست و مو
۲. **اخبار روز دنیا:** معرفی جدیدترین محصولات، تکنیک‌ها و رویدادهای مهم در حوزه زیبایی و پوست و همچنین معرفی مراکز زیبایی معتبر در کشور ۱-
۳. **مصاحبه با متخصصان:** ارائه دیدگاه‌های کارشناسان و متخصصان پوست و مو در مورد مسائل مختلف مرتبط با پوست و مو
۴. **آموزش‌های تخصصی:** ارائه آموزش‌های لازم برای مراقبت صحیح از پوست در سنین مختلف و با توجه به نوع پوست

اکسیر پوست در دو قالب آنلاین و چاپی در اختیار شما قرار می‌گیرد. شما می‌توانید به صورت آنلاین به مطالب مجله دسترسی داشته باشید و یا نسخه چاپی آن را تهیه کنید.

ما در اکسیر پوست، متعهد به ارائه محتوای باکیفیت و به‌روز هستیم و امیدواریم بتوانیم با ارائه اطلاعات جامع و مفید، به شما در رسیدن به پوستی سالم و زیبا کمک کنیم.

با تشکر از همراهی شما

مدیر مسئول مجله اکسیر پوست
دکتر محمد علی نیلفروش زاده

Restylane

•• GALDERMA

دارای %۹۵.۹ میزان رضایت از تزریق فیلرهای رستیلن
بیش از ۲۶ سال

دارای مجوز FDA



- مزوژل رستیلن، منتخب برترین جوانساز
- در جشنواره AMWC 2024 موناکو
- دارای سرنگ کلیک هوشمند
(به منظور تزریق دقیق و کنترل شده تروپهودایمنه)



- دارای تکنولوژی جدید OBT
(ارائه‌ی نتایج طبیعی با انعطاف پذیری بالا)



pbserum

embrace evolution in skin health

استفاده از فناوری نو ترکیب DNA

اولین داری سیستم درمانی مبتنی بر آنزیم‌های نو ترکیب

سه محصول با سه غلظت متفاوت در آنزیم و اثر گذاری متفاوت

- به حداقل رساندن کیسه های چربی زیر چشم
- سفت کردن پوست
- جوانسازی و کاهش علائم پیری پوست



- کاهش چربی و سفت کردن همزمان پوست
- از بین بردن: سلولیت، غبغب
- بازسازی پوست

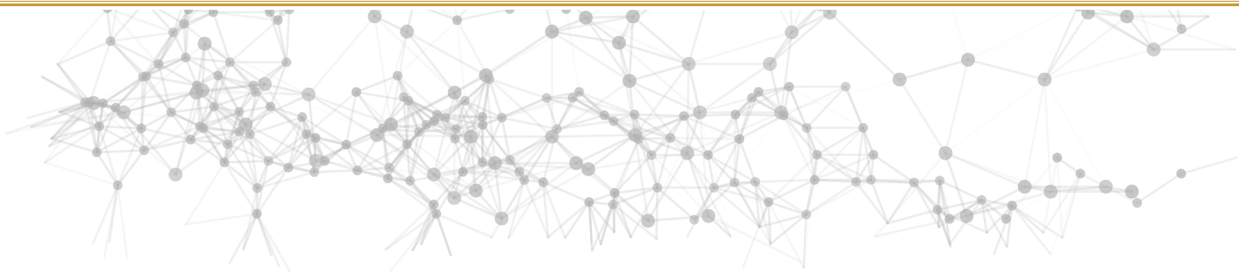


- ترمیم و درمان: اسکارها، جای زخم، فیبروز، افتادگی پوست





انقلابی در درمان فیروز با PB serum: سینرژی آنزیمها در تجزیه ماتریکس خارج سلولی و بهبود بافت



مقدمه:

سپتوم می‌شود و از یک سو باعث افزایش اثر ضد چسبندگی آن و از سوی دیگر، کاهش سرعت تکامل فیروز می‌شود.

اثر کمکی r-lyase به نفع انتشار اسید هیالورونیک با وزن مولکولی بالا بر روی بافت آسیب دیده با افزایش سیالیت ماتریکس خارج سلولی از طریق اثر آن بر پروتئوگلیکان‌ها است.

اثر کمکی r-lyase به همگن شدن اسید هیالورونیک در بافت‌های چربی چسبنده در سپتوم فیبروتیک کمک می‌کند، و بنابراین، اجازه می‌دهد تا اثر ضد چسبندگی بیشتری هیالورونیک اسید بر روی رشته‌های کلاژن در سلول‌های چربی ایجاد کند.

پی بی سرم کم / متوسط / زیاد خانواده ای از ۳ محصول پزشکی را تشکیل می‌دهد که در نسبت های مختلف آنزیم های کمکی بسته به ایجاد فیروز برای جلوگیری از موارد زیر ارائه شده است:

کم: فیروز شل با محتوای بالای پروتئوگلیکان ها: ادم بعد از جراحی در پری اوربیت، بعد از لیفت جراحی صورت، جاولینگ

متوسط: فیروز چربی با محتوای چربی بالا: غبغب، چربی های مقاوم به کاهش وزن، سلولیت

بالا: فیروز شدید با محتوای کلاژن بالا: اسکار و کلویید، سلولیت و فیروزهای بعد از جراحی

ترکیب آن به شرح زیر است:

یک سرنگ استریل ۵ سی سی با ۲,۰ سی سی اسید هیالورونیک ۸ میلی گرمی

آنزیم‌ها مواد ضروری برای زندگی هستند که ساختار و عملکرد سلول‌ها از نقطه نظر شیمیایی را حفظ می‌کنند. آنزیم‌ها پروتئین‌های بیوکاتالیزور، یعنی شتاب‌دهنده‌های واکنش‌های درون سلولی هستند که به صورت اختصاصی روی مولکول دیگری عمل می‌کنند تا تبدیل آن به محصول واکنش (سوبسترا) را تسریع کنند.

برهمکنش آنزیم باسوبسترا بسیار اختصاصی است و در یک ناحیه به نام مرکز فعال آنزیم، که شامل یک محل اتصال و یک سایت کاتالیزوری است، انجام می‌شود که هر دو از یک توالی اسید آمینه خاص تشکیل شده‌اند.

پس آنزیم‌ها فقط در صورت داشتن گیرنده روی مولکول عمل می‌کنند و در طی واکنش از بین نمی‌روند، بلکه بازیافت می‌شوند و عملکرد خود را حفظ می‌کنند.

معرفی محصول PB serum

این محصول برای بهبود چشمگیر سلامت پوست ایجاد شده است و تنها خط تولید در جهان با بیوتکنولوژی مبتنی بر آنزیم‌های نو ترکیب نسل دوم، اثربخشی اثبات شده و تایید شده توسط مقامات بهداشتی مختلف در سراسر جهان است.

سیستم آنزیم‌های کمکی از سه آنزیم درجه دارویی نو ترکیب تشکیل شده است: r-collagenase، r-lyase و r-lipase.

اثر کمکی r-lyase کلاژناز بر روی سپتوم فیبروتیک باعث نفوذ هیالورونیک اسید در لایه‌های عمیق

هایی است که قوام ژل مانند را در ماتریکس خارج سلولی افزایش می دهد. این فرآیند به طور موثر خوشه های ادماتو را کاهش می دهد و درناژ را تسهیل می کند. اثر این آنزیم به دلیل توانایی آن در افزایش نفوذپذیری بافت در متن ترکیب آنزیمی برای اثربخشی کلیدی است.

COLLAGENASE G/H PB220

کلاژناز موجود در pbserum ترکیبی از کلاژنازهای G و H است، قدرت آن به عنوان یک پروتئاز اختصاصی کلاژن در حال تبدیل شدن به یک ابزار بسیار موثر برای کاهش حوادث فیبروتیک در موارد بسیاری مانند فیروز یا اسکار پس از جراحی است. علاوه بر این، کلاژناز تأثیر مثبتی بر افزایش کیفیت پوست دارد. فیبرهای کلاژن نامنظم و غیرعملکردی را حذف می کند و فعالیت فیروبلاست ها را بهبود می بخشد که باعث تغییر شکل و توزیع مجدد الیاف کلاژن جدید و با کیفیت بالاتر می شود و در نتیجه پوستی سفت تر می شود.

بر اساس مطالعات پیش بالینی انجام شده بر روی حیوانات در مورد ایمنی محصول طبق ISO ۱۰۹۹۳-۱۱، می توان بیان کرد که HA ۲,۰ کم / متوسط / زیاد علائم تحریک کننده یا سمی ایجاد نمی کند، بنابراین با ایمنی مطابقت دارد و استانداردهای تجهیزات پزشکی تزریقی کلاس III را داراست.



pbserum
embrace evolution in skin health
استفاده از فناوری نو ترکیب DNA
اولین سری سیستم درمان مبتنی بر آنزیم های نو ترکیب

سه محصول با سه غلظت متفاوت در آنزیم و اثر گذاری متفاوت

- به حداقل رساندن کتیه های چربی زیر چشم
- سفت کردن پوست
- جوانسازی و کاهش علائم پیری پوست
- کاهش چربی و سفت کردن همزمان پوست
- از بین بردن سلولیت، شیب
- بازسازی پوست
- ترمیم و درمان اسکارها، جای زخم، فیروز، افتادگی پوست

یک ویال ۱۰R استریل حاوی یک سیستم لیوفیلیزه از آنزیم ها که کمک کننده های اسید هیالورونیک هستند.

یک ویال ۲۰R استریل با ۱۸ سی سی محلول فیزیولوژیکی استریل.

در سال ۲۰۱۶، دکتر Malgorzata Litwiniuk و گروهی از همکاران از دانشگاه پزشکی ورشو (لهستان) در مجله معتبر "Wounds" مقاله ای منتشر کردند که نشان می داد HA، جزء اصلی ماتریکس خارج سلولی، یکی از بازیکنان اصلی در روند بازسازی بافت در نظر گرفته می شود.

این مقاله نشان می دهد که چگونه HA التهاب سلولی، مهاجرت سلولی و رگ زایی را که مراحل اصلی بهبود زخم هستند، را از طریق گیرنده های خاص تعدیل می کند.

مطالعات نشان داده است که بیشتر خواص HA به اندازه مولکولی آن بستگی دارد. وزن مولکولی بالا HA خواص ضد التهابی و سرکوب کننده سیستم ایمنی دارد، در حالی که HA با وزن مولکولی کم یک مولکول پیش التهابی قوی است.

اسید هیالورونیک با وزن مولکولی بالا با برهمکنش مکانیکی بر روی بافت آسیب دیده عمل می کند و یک لایه محافظ و ضد چسبندگی ایجاد می کند که از اتصال فیروبلاست ها (میوفیروبلاست ها) به بافت آسیب دیده جلوگیری می کند، بنابراین از تشکیل ساختارهای فیبری مانند سپتوم فیبروتیک جلوگیری می کند.

LIPASE PB500

آنزیم لیپاز به طور خاص می تواند مولکول های تری گلیسیرید را به گلیسرول و اسیدهای چرب آزاد تجزیه کند. هنگامی که لیپاز با سلول های چربی مواجه می شود، می تواند بدون آسیب، وارد سلول و قطرات چربی شود. در واقع، لیپاز می تواند به طور قابل توجهی حجم چربی را بدون خطر نکرروز بافت کاهش دهد. هنگامی که به صورت موضعی استفاده می شود، ویسکوزیته سبوم پوست را کاهش می دهد و کیفیت سد هیدرولیبیدی را بهبود می بخشد.

LYASE PB72K

مکانیسم اثر لیاز شامل هیدرولیز گلیکوپروتئین



نمای یک سلول

پوست و سلول های بنیادی در ایران

محمدعلی نیلفروش زاده، محمد امیر امیرخانی، فرنوش صیرافیان پور، فرزانه مشایخی، پردیس حجازی و آزاده گودرزی

در دهه اخیر، ایران همگام با زمینه رشد فزاینده تحقیقات و درمان سلول های بنیادی بوده است، به طوری که تحقیقات مربوط به پوست سهم قابل توجهی از مشارکت محققان ایرانی در این زمینه را تشکیل می دهد. به لطف همکاری های گسترده در سطوح مختلف بین نهادهای نظارتی و اداری و همچنین انگیزه عظیم در سطح افراد است که پیشرفت ها محقق شده است. در بسیاری از پروژه ها، همکاری ها فراتر از مرزهای جغرافیایی به مراکز تحقیقاتی در سراسر جهان گسترش یافت.

به دلیل اراده جمعی برای تسریع در علم سلول های بنیادی و همچنین حمایت شورای توسعه علوم و فناوری های سلول های بنیادی، امکانات تحقیقاتی مرتبط به طور فزاینده ای در کشور ایجاد و تجهیز می شود. موسسه زیست شناسی و فناوری سلول های بنیادی رویان مرکزی بود که در علم سلول های بنیادی در ایران پیشتاز شد. متعاقب آن دانشگاه ها و مراکز دانشگاهی متعددی مانند دانشگاه های علوم پزشکی تهران، ایران، تبریز، شیراز، مشهد، کرمان و یزد وارد شدند. بانک ملی سلول ایران (انستیتو پاستور)، دانشگاه تربیت مدرس، مرکز تحقیقات سلول درمانی و پزشکی بازساختی وابسته به پژوهشکده غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران از دیگر مراکز فعال در این زمینه هستند. مرکز تحقیقات پوست و سلول های بنیادی با حمایت دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۹۰ تاسیس شد و به طور کامل به کاربرد این علم در اختلالات پوستی اختصاص داشت (۱).

برای اهداف مرتبط با پوست در ایران، سلول های بنیادی از منابع مختلفی مانند بافت چربی، فولیکول های مو، خون قاعدگی، جفت، غشای آمنیوتیک، نمونه های بافت آندومتر، ژله وار تون بند ناف و اسپیراسیون مغز استخوان به دست می آیند. برنامه ریزی مجدد سلول های سوماتیک تمایز یافته به سلول های بنیادی پرتوان، که توسط موسسه رویان انجام شده است، منبع ارزشمند دیگری برای سلول ها است.

سلول های بنیادی به طور تجربی توسط محققان ایرانی برای اهداف پوستی بسیاری از جمله ترمیم زخم، بهبود چین و چروک و اسکار، درمان ریزش مو، بهبود شرایطی مانند اسکرودرمی مورد استفاده قرار گرفته اند. بیماری پیوند مزمن در مقابل میزبان، و درمانیت آتوپیک. زخم های ناشی از دیابت یا سوختگی شایع ترین موضوعات این مطالعات بوده اند. سلول های بنیادی به دست آمده از منابع مختلف بر روی انواع داربست های طبیعی / مهندسی زیستی به عنوان پانسمان زخم بارگذاری می شوند، روی زخم ها پخش می شوند، یا به شکل های تزریقی به آنها منتقل می شوند. چندین محقق به دنبال روش هایی برای افزایش زنده ماندن سلول ها و اثربخشی کلی درمان ها بوده اند. علاوه بر این، روش بدون سلول یک رویکرد درمانی جدید در زمینه سلول درمانی است که به طور فعال در ایران انجام می شود. در این روش، آگزوزوم ها برای انتقال سیگنال های سلول های بنیادی به سلول ها و بافت های هدف بدون تحویل سلول های واقعی استفاده می شوند، که به موجب آن از بسیاری از مسائل مرتبط با درمان های مبتنی بر سلول اجتناب می شود.

ظرفیت های فراوان سلول های بنیادی به آنها پتانسیل تجاری سازی زیادی داده است. تاکنون چندین شرکت دانش بنیان در ایران به این صنعت پیوسته اند. موسسه زیست شناسی و فناوری سلول های بنیادی رویان و شرکت های اسپین آف آن (شرکت فناوری سلول های بنیادی رویان، شرکت سل تک فارمد، شرکت رویان بیوتک و رویان ATMP-TDC) فعالانه در زمینه تولید محصولات سلول های بنیادی فعالیت می کنند. سلول های بنیادی پرتوان القایی انسان، سلول های بنیادی جنینی انسان، سلول های بنیادی جنینی موش، سلول های بنیادی مزانشیمی مشتق از مغز استخوان / چربی و غیره، نمونه هایی هستند. Cell-Amniosin™، تولید شده توسط شرکت SinaCell، یک پانسمان زخم بیولوژیکی است که از غشای آمنیوتیک و سلول های بنیادی مرتبط با آن ساخته شده است. این شرکت



درگیر سودمند است. محققان ایرانی اشتیاق زیادی برای پیشرفت این رشته دارند و مشتاقانه به دنبال فرصتی برای همکاری با همتایان خود از سراسر جهان هستند.

منبع:

Nilforoushzadeh M A, Amirkhani M A, Seirafianpour F, Mashayekhi F, Hejazi P, et al. Skin Stem Cells in Iran. J Skin Stem Cell. 2)9;2022):e126442. <https://doi.org/10.5812/jssci26442..>

Journal of Skin and Stem Cell

منتشر شده در:

همچنین خدمات تولید سلول‌های بنیادی مزانشیمی را ارائه می‌دهد. چندین شرکت دانش بنیان دیگر نیز با دانشگاه‌ها و موسسات فوق همکاری می‌کنند.

علم سلول‌های بنیادی درها را به روی امکانات متعددی برای درمان شرایط پزشکی سخت می‌گشاید. با توجه به تخصص و حمایت مالی کافی، می‌تواند به صنعت بزرگی تبدیل شود که نه تنها برای بیماران، بلکه سرمایه‌گذاران و سایر طرف‌های





تأثیر پلاسمای غنی از پلاکت به همراه میکرونی‌دیلینگ

در مقایسه با ترانگزامیک اسید به همراه میکرونی‌دیلینگ بر ویژگی‌های بیومتریکی ماسما: یک کارآزمایی بالینی تصادفی، کنترل شده و کور برای ارزیابی

معصومه روحانی نسب، محمدعلی نیلفروش زاده، زهرا ابراهیمی، ابوالفضل ابویی، الهام ضیایی فر، سونیا زارع، رویا زینلی، مریم نوری، سمانه مظفرپور، آزاده گودرزی

اثربخشی، ایمنی، تحمل‌پذیری، و رضایت یکسان بیماران بین این دو روش حاکی از آن است که می‌توان آنها را به عنوان یک ترکیب هم‌افزایی یا به عنوان جایگزین‌های مناسب برای درمان ماسما به کار برد.

منبع:

<https://www.jofskin.org/skin/article/view/2505>.

SKIN (The journal of cutaneous medicine)

منتشر شده در:

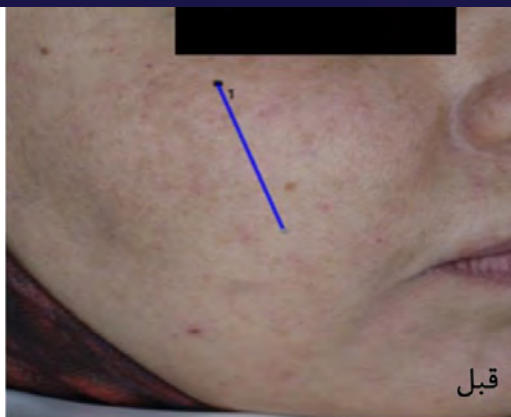
زمینه: ماسما یک اختلال رنگدانه‌ای پایدار و اکتسابی است که با هایپرپیگمنتیشن یا هایپرملانوز متقارن در بخش‌هایی از صورت که در معرض آفتاب قرار دارند، بروز می‌کند. ترانگزامیک اسید (TXA) به عنوان یک گزینه‌ی درمانی مشهور برای ماسما ظهور کرده است. بهبودی تدریجی ماسما به ویژه پس از درمان با پلاسمای غنی از پلاکت (PRP)، کشف جالبی است.

هدف: هدف اصلی این مطالعه، ارزیابی اثربخشی ترکیب PRP + میکرونی‌دیلینگ در مقایسه با ترکیب TXA + میکرونی‌دیلینگ در بهبود شدت ماسما است.

روش: این مطالعه با یک طرح مقایسه‌ای نیم‌چهره بر روی بیست بیمار مبتلا به ماسما انجام شد. چهار جلسه درمان با PRP + میکرونی‌دیلینگ در یک طرف صورت و TXA (۵٪) + میکرونی‌دیلینگ در طرف دیگر صورت بر روی آزمودنی‌ها با فواصل زمانی چهارماهه اجرا شد. ارزیابی‌ها قبل از درمان و یک ماه پس از جلسه نهایی انجام شدند.

نتایج: در مجموع، ۲۰ زن مبتلا به ماسما با میانگین سنی ۴۱ سال (دامنه سنی: ۳۴-۴۹ سال) در مطالعه ثبت نام شدند. میان ΔE ، که تغییرات رنگ را نشان می‌دهد، در مرحله پیگیری کاهش قابل توجهی را نشان داد (میانگین اختلاف = $6.66 \pm 0.01P$ ، در گروه TXA + میکرونی‌دیلینگ؛ میانگین اختلاف = $1.90 \pm 0.01P$ ، در گروه TXA + PRP + میکرونی‌دیلینگ). طبق نتایج، روش TXA + میکرونی‌دیلینگ منجر به کاهش قابل توجه ملانین اندازه‌گیری شده توسط مکسامتر شد. رضایت بیماران با سایر یافته‌های تحقیقاتی همخوانی داشت. علاوه بر این، عوارض جانبی جزئی گذرا مشاهده شد و شرکت‌کنندگان به هیچ یک از این دو روش حساسیت نداشتند.

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان می‌دهد که PRP و TXA، هنگامی که با میکرونی‌دیلینگ ترکیب می‌شوند، به طور قابل توجه به بهبود ماسما کمک می‌کنند و بنابراین روش‌های درمانی موثری هستند. به دلیل اینکه هیچ یک از این روش‌ها بر دیگری برتری نشان نداد،



CANDELA®

جوانسازی هوشمند با

Frax Pro

(1550 nm - 1940 nm)



بدون هزینه مصرفی

دارای کولینگ داخلی

درآمد شما

سهیم نیستیم



پرتو درمان صحیحی

Parto Darman Samimi



CANDELA



Gentle Pro Series

The gold standard in laser hair removal and so much more (Alexandrite & Nd:YAG)

Frax Pro

The smart way to frax (1550nm & 1940nm)



ALL YOU NEED

Fotona



Fotona

SP Dynamis

4D Lift

Non-invasive Laser face lifting (Er:YAG & Nd:YAG)

StarWalker

Fotona

Ultra high energy for ultimate speed (Q-Switched)



021-88514515

بررسی و مقایسه اثربخشی و ایمنی بخش عروقی استرومایی

پلاسمای غنیاز پلاکت، و لیزر Nd:YAG کیو سوئیچ ۱۰۶۴ نانومتر در کاهش حلقه‌های سیاه و چین و چروک‌های زیر چشم درمان شده با نانوفت: یک کارآزمایی بالینی کنترل شده تصادفی کور

معصومه روحانی نسب، مرضیه احمدی، عباس دهقانی، سونا زارع، آزاده گودرزی، مریم نوری، زهرا ابراهیمی، الهام بهرنگی، محمدعلی نیلفروش زاده

پوست (درست ۳ ماه پس از درمان)، و (۴) ثبت عوارض جانبی احتمالی.

نتیجه‌گیری: از لحاظ میزان کاهش شدت تیرگی زیر چشم، درمان ترکیبی تزریق نانوفت + PRP، SFV، و لیزر Nd:YAG اثر درمانی بسیار بیشتری نسبت به تزریق نانوفت به تنهایی داشت. در هر سه گروه درمان ترکیبی، بیماران ۱۰۰٪ راضی بودند. از نظر متغیرهای بیومتریک، میزان تغییرات در رنگ‌سنج، ضخامت کامل و درمال، و تراکم کامل و درمال، بین گروه‌های مختلف از نظر آماری معنی‌دار بود. استفاده از درمان‌های ترکیبی شامل نانوفت + تزریق PRP، SFV، و لیزر Nd:YAG کیو سوئیچ ۱۰۶۴ نانومتر ممکن است در کاهش حلقه‌های سیاه و چین و چروک‌های زیر چشم موثرتر از نانوفت به تنهایی باشد.

منبع:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/srt.13793>.

Skin Research and Technology

منتشر شده در:

زمینه: ارزیابی اثربخشی و ایمنی بخش عروق استرومایی (SVF)، پلاسمای غنی از پلاکت (PRP)، و لیزر Nd:YAG کیو سوئیچ ۱۰۶۴ نانومتر در کاهش حلقه‌های سیاه و چین و چروک‌های زیر چشم درمان شده با نانوفت.

روش: این مطالعه یک کارآزمایی بالینی تصادفی یک سو کور بود که بر روی بیماران دارای تیرگی زیر چشم انجام شد. بیماران به طور تصادفی در گروه‌های کنترل و مورد قرار گرفتند. در گروه کنترل، ۱۵ بیمار تنها با یک جلسه تزریق نانوفت درمان شدند و پنج نفر از هر گروه مداخله، به ترتیب یک جلسه تزریق نانوفت + SVF، تزریق نانوفت + PRP، و تزریق نانوفت + لیزر Nd:YAG دریافت کردند. روش‌های ارزیابی عبارت بودند از (۱) ارزیابی میزان تیرگی و ترمیم زیر چشم توسط یک متخصص پوست غیر مطلع از مطالعه بر اساس عکس‌های بالینی، (۲) بررسی رضایت بیمار، (۳) استفاده از متغیرهای بیومتریک برای رنگ، ضخامت، و تراکم





ارزیابی و مقایسه اثربخشی و ایمنی هیالورونیک اسید

دارای اتصال عرضی و فاقد اتصال عرضی در ترکیب با بوتولینوم توکسین نوع A در درمان اسکارهای آتروفیک آکنه: یک کارآزمایی بالینی تصادفی دوسوکور

الهام بهرنگی، عباس دهقانی، فرزاد شیخ زاده، آزاده گودرزی، معصومه روحانی نسب

معناداری را در تعداد و مساحت منافذ ریز در طول زمان تجربه کردند ($P = 0.001$)، اما میزان تغییرات بین دو گروه از نظر آماری معنی دار نبود ($P = 0.06$). در مورد درجه آکنه، ابتدا ۶۲.۵٪ و ۱۲.۵٪ از موارد به ترتیب در گروه‌های HA دارای اتصال عرضی و HA فاقد اتصال عرضی دارای درجه‌های شدید بودند اما در جلسه آخر، این درصدها برای هر دو گروه به طور قابل توجهی به ۰٪ کاهش یافت (به ترتیب ۰.۰۰۲ و $P = 0.005$). از نظر عوارض درمان، هیچ یک از بیماران عوارض جانبی را تجربه نکردند.

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان داد که هر دو نوع HA دارای اتصال عرضی و فاقد اتصال عرضی در کاهش شدت آکنه و بهبود ظاهر منافذ و لکه‌ها موثر بودند. درمان‌ها تأثیرات مشابهی بر منافذ ریز، لکه‌ها، و شدت کلی آکنه داشتند. اما به نظر می‌رسد HA فاقد اتصال عرضی، نتیجه بهتری در منافذ درشت نسبت به HA دارای اتصال عرضی داشته باشد.

منبع:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/srt.13541>

Skin Research and Technology

منتشر شده در:



مقدمه: آکنه یک بیماری پوستی شایع است که درصد قابل توجهی از نوجوانان را تحت تأثیر قرار می‌دهد و ایجاد اسکار یکی از عوارض دائمی آن است. این مطالعه با هدف مقایسه اثربخشی و ایمنی استفاده از بوتولینوم توکسین نوع A (BTA) در ترکیب با هیالورونیک اسید (HA) دارای اتصال عرضی و فاقد اتصال عرضی برای درمان اسکارهای آتروفیک آکنه انجام می‌شود.

روش: مطالعه ما یک کارآزمایی بالینی تصادفی دوسوکور است که بر روی ۱۶ بیمار مبتلا به اسکارهای آتروفیک آکنه انجام شد. بیماران به طور تصادفی در یکی از دو گروه قرار گرفتند: یک گروه، یک جلسه ترکیبی BTA + HA دارای اتصال عرضی را دریافت کرد و گروه دیگر، دو جلسه BTA و HA فاقد اتصال عرضی با فاصله یک ماه دریافت کرد. بیماران ۳ و ۶ ماه بعد از شروع مداخله پیگیری شدند تا از لحاظ تعداد و مساحت منافذ ریز و درشت و لکه‌ها، درجه‌بندی اسکار، رضایت بیمار، و عوارض ارزیابی شوند.

نتایج: میانگین سنی افراد در گروه‌های HA دارای اتصال عرضی و فاقد اتصال عرضی به ترتیب ۴.۲۶٪ و ۳۲.۷۵٪ و ۸.۴۸٪ و ۳۱.۵۰٪ سال بود ($P = 0.71$). از نظر جنسیت، به ترتیب سه نفر (۳۷.۵٪) و هفت نفر (۸۷.۵٪) در گروه‌های HA دارای اتصال عرضی و HA فاقد اتصال عرضی زن بودند ($P = 0.11$). از لحاظ تعداد و مساحت منافذ ریز و درشت و لکه‌ها در شروع درمان و جلسه پیگیری اول، تفاوت معنی‌داری بین دو گروه مشاهده نشد. اما در جلسه پیگیری دوم، گروه HA فاقد اتصال عرضی نتایج معنادار بهتری نسبت به گروه HA دارای اتصال عرضی از لحاظ تعداد و مساحت منافذ درشت داشت ($P = 0.01$). از نظر تغییرات در طول زمان، گروه HA فاقد اتصال عرضی بهبودهای معنادار بهتری را در تعداد و مساحت منافذ درشت نسبت به گروه HA دارای اتصال عرضی نشان داد ($P = 0.03$). علاوه بر این، هر دو گروه کاهش

کاربرد تریکوسکوپی در انواع آلوپسی

زرد شایعترین نوع آلوپسی بودند. شایعترین انواع در تریکوسکوپی در آلوپسی آندروژنتیک، موی مخملی بود. در طاسی منطقه ای، موهای زائد و ریزش مو سکه ای هر کدام با حدود ۸۶ درصد و نقاط سیاه و در تریکوتیلومانیا، پخش شدن موها شایعترین انواع بودند. لوپوس اریتماتوز دیسکوئید باز شدن فولیکولی، پوسته پوسته شدن و رنگدانه اطراف فولیکولی نشان نداد. تشخیص های بالینی و درموسکوپی به طور قابل توجهی همراه بود. از ۵۱ مورد آلوپسی صعب العلاج، بررسی های بیشتر نشان داد که تشخیص درموسکوپی در حدود ۴۶ درصد دقیق بوده است.

نتیجه گیری: تریکوسکوپی روشی مطمئن، غیرتهاجمی و سریعتز برای تشخیص در موارد مبهم آلوپسی است.

منبع:

Krishnegowda R, Pradhan S N, Gosavi A P, Deshmukh N S. Utility of Trichoscopy in Various Types of Alopecia - A Cross-sectional Study. J Skin Stem Cell. 2023;10(1):133045. <https://doi.org/10.5812/org.133045-jssc/10.5812/org>

Journal of Skin and Stem Cell

منتشر شده در:

سابقه و هدف: آلوپسی یکی از شایع ترین دلیل مراجعه به متخصصین پوست است و تشخیص بالینی آن میتواند گمراه کننده باشد. با توجه به تمایل بیماران و پزشکان به سمت تشخیص غیرتهاجمی، همراه با رواج روشهای تشخیصی غیرتهاجمی، تریکوسکوپی به یک ابزار امیدوارکننده تبدیل شده است.

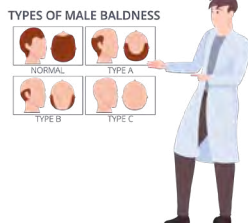
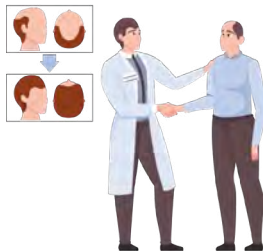
هدف: هدف از این مطالعه بررسی الگوهای مختلف موسکوپی در آلوپسی بود.

روش ها: پس از کسب رضایت آگاهانه، این مطالعه مقطعی بر روی ۱۰۰ بیمار مبتال به آلوپسی مراجعه کننده به مرکز مراقبت های بهداشتی عالی انجام شد. شرح حال دقیق و عکس های بالینی گرفته شد. تحقیقات مربوطه در زمان مناسب انجام شد. درموسکوپی با استفاده از IDS-1100-illuco با بزرگنمایی ۱۰ برابر انجام شد. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۲۲ تجزیه و تحلیل شد. برای تجزیه و تحلیل داده ها از آزمون کای اسکوئر، کولموگروف اسمیرنوف و شاپیرو ویلک با P-value کمتر از ۰,۰۵ استفاده شد. از آمار کاپا برای ارزیابی توافق بین دو روش استفاده شد.

نتایج: به طور کلی، موهای زائد ۵۶ درصد و نقاط



بازنگری روشهای تشخیصی در آلوپسی: تریکوسکوپي به عنوان راهکاری موثر و غیرتهاجمی



توجهی بین تشخیص های بالینی و درموسکوپي نیز مشاهده شده که این نشان از اعتبار و قابلیت این روش در تشخیص آلوپسی دارد. به طور خالصه، استفاده از تریکوسکوپي به عنوان یک ابزار تشخیصی مهم در آلوپسی، امیدوارکننده و با اثربخشی بالست که میتواند به بهبود روند درمانی و پیشگیری از تاخیر در تشخیص کمک کند.



آلویسی، یکی از شایعترین مشکلات پوستی است که برای بسیاری از افراد منجر به نگرانیها و مشکلات جدی میشود. تشخیص صحیح آلویسی اغلب چالش برانگیز بوده و ممکن است در دیاگنوز آن به مشکلاتی برخورد کنیم. اما یک مطالعه مقطعی جدید نشان میدهد که استفاده از تریکوسکوپي به عنوان یک روش تشخیصی غیرتهاجمی، مطمئن و سریع میتواند بهبود چشمگیری در تشخیص آلویسی داشته باشد. این مطالعه که بر روی ۱۰۰ بیمار مبتال به آلویسی انجام شده است، الگوهای مختلف موسکوپي در آلویسی را بررسی کرده است.

نتایج نشان میدهد که استفاده از تریکوسکوپي به خصوص در مواردی که تشخیص بالینی دقیقی وجود ندارد، میتواند بسیار موثر و کارآمد باشد. به عنوان مثال، در تشخیص آلویسی آندروژنتیک، موی مخملی با دقت بالایی توسط تریکوسکوپي شناسایی شده است. در مجموع، این تحقیق نشان میدهد که تریکوسکوپي به عنوان یک روش غیرتهاجمی، سریع و دقیق میتواند در تشخیص موارد مبهم آلویسی مفید باشد. از طرفی، توافق قابل

آلوپسی

در این مشکل پوستی را به دست آورد. استفاده از تریکوسکوپ در تشخیص مشکلات مو و پوست سر، از جمله آلوپسی، خارش، التهاب و عفونتهای پوستی، بسیار مفید است. با استفاده از تصاویری که این دستگاه ارائه میدهد، پزشکان و متخصصان میتوانند به طور دقیقتر مشکلات مو و پوست سر را تشخیص داده و درمان مناسب را تجویز کنند.



آلوپسی یک مشکل پوستی است که به علت از دست دادن موهای سر و سرشار بودن از شوره ها به وجود می آید. برخی از علل این بیماری عبارتند از:

- وجود عاملهای ژنتیکی

- استرس و اضطراب

- عوامل زیست محیطی مانند آلودگی هوا و مواد شیمیایی مورد استفاده در محصولات آرایشی و بهداشتی

- نقص تغذیه

- تغییرات هورمونی

تریکوسکوپ یک روش تشخیصی است که در آن از یک دستگاه به نام "تریکوسکوپ" استفاده میشود تا پوست و موهای سر را با دقت مورد بررسی قرار دهد. این دستگاه دارای یک لنز قوی است که به محض وارد شدن به موهای سر، تصاویری دقیق و بزرگنمایی شده از پوست سر و موها را فراهم میکند. استفاده از تریکوسکوپ در تشخیص مشکلات مو و پوست سر، از جمله آلوپسی، خارش، التهاب و عفونتهای پوستی، بسیار مفید است. با استفاده از تصاویری که این دستگاه ارائه میدهد، پزشکان و متخصصان میتوانند به طور دقیقتر مشکلات مو و پوست سر را تشخیص داده و درمان مناسب را تجویز کنند. استفاده از تریکوسکوپ به عنوان یک روش تشخیصی غیرتهاجمی از آنجا که نیازی به برش یا نمونه برداری از پوست سر ندارد، منجر به تشخیص سریعتر و مطمئنتر مشکلات مو و پوست سر میشود.

آلوپسی میتواند باعث کاهش اعتماد به نفس و ایجاد مشکلات اجتماعی برای فرد شود، اما با استفاده از درمانهای متناسب میتوان بهبودی

نوآوری در ارزیابی و درمان زخمهای پای دیابتی با استفاده از نرم افزارهای تحلیل تصویری

پیشرفت درمانی مورد توجه قرار گرفت.

با توجه به این یافته ها، استفاده از نرم افزارهای تحلیل تصویری میتواند بهبود قابل توجهی در مراحل درمان و ارزیابی زخمهای پای دیابتی ایجاد کند. این ابزارها، نه تنها به اندازه گیری دقیق ناحیه زخم کمک میکنند بلکه میتوانند به پیشرفت درمانی نیز کمک کنند.

منبع:

Fibrini D, Lister I N E, Rosadi I. Digital Image Analysis of Diabetic Foot Ulcer Areas Using ImageJ Software (National Institute of Health, USA) in Patients Treated with Autologous Activated Platelet-rich Plasma Injection. J Skin Stem Cell. <https://doi.org/10.5812/org.135962-jssc/10.5812/org>

Journal of Skin and Stem Cell

منتشر شده در:

با توجه به مشکلات جدی و پیچیده ای که زخمهای پای دیابتی برای بیماران ایجاد میکنند، ارائه راه حل های موثر و دقیق برای درمان و ارزیابی این زخمها امری حیاتی است. یک مطالعه جدید نشان میدهد که استفاده از نرم افزارهای تحلیل تصویری، مانند ImageJ از موسسه ملی بهداشت آمریکا، میتواند بهبود چشمگیری در فرآیند درمان و ارزیابی زخمهای پای دیابتی باشد.

نتایج نشان داد که این نرم افزار قادر است در این مطالعه، از پلاکت غنی از پلاکت فعال شده اتولوگ به عنوان یک روش درمانی برای زخمهای پای دیابتی به طور دقیق اندازه گیری ناحیه زخم و ارزیابی پیشرفت درمانی انجام دهد. همچنین، مشاهده گرانولوسیون و رشد بافت به عنوان نشانگرهایی برای



درماتیت تماسی یا تروژنیک در بیمار مبتلا به درماتیت آتوپیک

حتی خاک و آلودگی در تماس قرار میگیرد، واکنش آلرژیک و التهابی ایجاد میشود که به علت حساسیت نامعلوم در بیماران آتوپیک شدیدتر است.

درماتیت تماسی آلرژیک: در این نوع درماتیت تماسی، واکنش پوست به مواد خاصی که فرد حساسیت نشان داده است، ایجاد میشود.

این نوع درماتیت ممکن است به علت موادی مانند فلزات مثل نیکل در جواهرات، آنتی بیوتیکها یا مواد حفاظتی مانند عطرها، رنگدانه ها و غیره رخ دهد.

به طور خلاصه، درماتیت تماسی آتوپیک و آلرژیک هر دو ممکن است با واکنشهای آلرژیک و التهابی در پوست همراه باشند و نیازمند تشخیص و درمان مناسب این بیماریها است.

منبع:

Fernandes T, Matias A K, Brandão G Á D S, Fraga L, Varao A, et al. Iatrogenic Contact Dermatitis in a Patient with Atopic Dermatitis. J .126399-jssc/10.5812/https://doi.org.e126399;(1)10;2023. Skin Stem Cell

Journal of Skin and Stem Cell

منتشر شده در:



ارتباط بین درماتیت تماسی آتوپیک و آلرژیک اغلب در کودکان مورد بحث و بررسی قرار میگیرد. سد پوستی آسیب دیده در بیماران آتوپیک می تواند پوست را در برابر عوامل برون زا نفوذپذیرتر کند و خطر ایجاد درماتیت تماسی را افزایش دهد. درمان موضعی درماتیت آتوپیک با حساسیت پوست به چندین دارو از جمله ضد عفونی کننده ها، نرم کننده ها و کورتیکواستروئیدهای موضعی همراه است. شروع زودرس درماتیت آتوپیک، مشابه موردی که در این مقاله علمی گزارش شده است، شدت بیماری، و حساسیت ناشی از IGE به عنوان عوامل خطر اصلی مرتبط با حساسیت به درمان های موضعی برای درماتیت آتوپیک شناسایی می شوند.

محققین در این مقاله، یک کودک دو ساله با تشخیص قبلی درماتیت آتوپیک را گزارش نمودند که با درمان نامناسب وضعیت بیماری وی تشدید شده است.

درماتیت تماسی آتوپیک و آلرژیک دو نوع از بیماریهای پوستی هستند که به ویژه در کودکان شایع هستند و ممکن است با یکدیگر ارتباط داشته باشند:

درماتیت تماسی آتوپیک: این نوع درماتیت تماسی، به ویژه در کودکان با سابقه آتوپیک شایع است. سد پوستی که در بیماران آتوپیک شکل میگیرد، پوست را به شدت حساس و آسیب پذیر میکند، که این موضوع میتواند باعث افزایش خطر ابتلا به درماتیت تماسی شود. از طرف دیگر، بررسیها نشان میدهند که فراوانی درماتیت تماسی آلرژیک نیز در بین این دسته از کودکان در حال افزایش است، و این بیماریها میتوانند به عنوان یک چشم انداز علمی و پزشکی برای آینده مورد مطالعه قرار گیرند. به طور خلاصه، این روابط بین درماتیت تماسی آتوپیک و آلرژیک میتوانند نقش مهمی در درک و مدیریت بیماریهای پوستی در کودکان داشته باشند و نیازمند تحقیقات بیشتر در این زمینه است.

- وقتی پوست آتوپیک با مواد تحریک کننده مانند مواد شوینده، صابون، لباسشویی، مواد شیمیایی یا



هیپرپیگمانتاسیون متقارن دو طرفه بیضی روی صورت: یک مطالعه موردی از ملانوز سبور

سابقه پزشکی بیمار و یافته های بالینی تشخیص ملانوز سبور را تایید کردند. پماد تاکرولیموس ۰,۱ درصد یک بار در شب و کرم ایزوکونازول نیترات یک بار در روز به عنوان درمان به مدت یک ماه تجویز شد. یک مرطوب کننده مبتنی بر آب و ضد آفتاب نیز به درمان اضافه شد. علاوه بر این، به بیمار توصیه شد که دو بار در هفته از ترکیب لایه بردار صورت حاوی آلفا هیدروکسی اسید ۱۰ درصد و بتا هیدروکسی اسید ۲ درصد استفاده کند. پنج ماه پس از شروع درمان، هایپرپیگمانتاسیون به سختی در صورت او قابل تشخیص بود.

نتیجه گیری: ملانوز سبور باید از سایر انواع ملانوزهای صورت متمایز شود تا درمان مناسب شروع شود. برای اطمینان از موثرترین درمان، ارزیابی جامع سابقه پزشکی بیمار و معاینه فیزیکی کامل برای تشخیص دقیق ملانوز سبور ضروری است.

منبع:

Maden S. Bilateral Symmetrical Oval Hyperpigmentation on the Face: A Case of Seborrheic Melanosis. J Skin Stem Cell. 135821-jssc/10.5812/https://doi.org.e135821:(1)10;2023

Journal of Skin and Stem Cell

منتشر شده در:

مقدمه: ملانوز سبور یکی از علل هایپرپیگمانتاسیون صورت است که در نواحی چربی صورت ظاهر می شود. این بیماری بیشتر در انواع پوست فیتزپاتریک ۴ تا ۶ دیده می شود و می تواند باعث مشکلات زیبایی برای بیماران شود و آنها را به دنبال روش های سفید کننده ای که می تواند برای آنها نیز خطرناک باشد سوق دهد.

معرفی مورد: یک مرد ۱۹ ساله با لکه های قهوه ای تیره در دو طرف چین های بینی مراجعه کرد. با توجه به معاینه پوست، ماکول های بیضی شکل عددی با هایپرپیگمانتاسیون و پوسته پوسته شدن خفیف در محل اتصال چین بینی و ناحیه فوق لبی به صورت دو طرفه وجود داشت. بیمار قبل از مراجعه به بخش پوست، یک کرم بدون نسخه حاوی هیدروکینون برای سفید کردن نواحی پرپیگمانته به مدت یک ماه استفاده کرده بود. رنگدانه ها همگن و قهوه ای مایل به سیاه بود و با استفاده از تست لامپ وود کنتراستی نشان نداد. علاوه بر این، ماکول های هایپرپیگمانته پایه سبور در محل اتصال alar-supralabial به صورت دوطرفه وجود داشت.



دستگاه های لیزر رفع موهای زائد

- استاندارد طلایی رفع موهای زائد
- رفع ضایعات عروقی
- جوانسازی پوست
- رفع ضایعات پیگمانته
- روشن سازی پوست
- بهبود texture اپیدرم
- قابل استفاده برای همه تایپ های پوستی



primelase elysion



Prime V

کاربردهای بالینی: درمان ضایعات عروقی

- آنژیوم گیلاسی
- ورید مشبک پا
- تلانژکتازی صورت
- رگهای عنکبوتی
- رگهای مشبک
- تلانژکتازی ساق پا
- رگهای واریسی

SMARTRION COMBI

Non Contact Alexandrite - Nd:YAG



- دارای طول موج های Alexandrite - Nd:YAG
- به صورت جداگانه و همزمان
- درمان ضایعات پیگمانته
- درمان ضایعات عروقی
- جوانسازی پوست
- درمان ملاسما
- از بین بردن موهای کرکی
- مناسب برای همه تایپ های پوستی

تحولی شگرف در زمینه ی لیزر

Hair Removal



ips

مقایسه بین آنتی مونیات مگلو مین داخل ضایعه و ترکیب تری کلرواستیک اسید

منبع:

Nilforoushzadeh M A, Jaffary F, Derakhshan R, Haftbaradaran E. Comparison Between Intralesional Meglumine Antimoniate and Intralesional %50 and Combination of Trichloroacetic Acid Meglumine Antimoniate in the Treatment of Acute Cutaneous Leishmaniasis: A Randomized Clinical Trial. J Skin Stem Cell. jssc16633/10.17795/https://doi.org .e16633(1)1;2014

Journal of Skin and Stem Cell

منتشر شده در:

سابقه و هدف: لیشمانیوز جلدی (CL) یک بیماری بومی در ایران است. آنتی مونیال های پنج ظرفیتی از جمله آنتی مونیات مگلو مین (MA) هنوز درمان استاندارد طلایی هستند. اسید تری کلرواستیک (TCA) در درمان اسکار آکنه، پوست آسیب دیده با نور و برخی بیماری های پوستی دیگر استفاده می شود. با توجه به پتانسیل TCA برای القای سنتز کلاژن و اثربخشی آن در درمان ضایعات CL پاپولار، این مطالعه به منظور ارزیابی اثربخشی ترکیبی MA داخل ضایعه و TCA در مقایسه با MA به تنهایی در درمان CL انجام شد. هدف: این مطالعه به منظور مقایسه اثربخشی درمان ترکیبی MA داخل ضایعه و TCA با MA داخل ضایعه به تنهایی در درمان CL طراحی شد. بیماران و روش ها: در مجموع ۲۰۰ بیمار مبتلا به CL تایید شده انتخاب و به طور تصادفی در دو گروه درمانی قرار گرفتند. هر دو گروه با تزریق داخل ضایعه MA دو بار در هفته تا رفع کامل ضایعات یا پایان هفته هشتم تحت درمان قرار گرفتند. در گروه درمان ترکیبی، TCA هر دو هفته یکبار به مدت هشت هفته روی ضایعات اعمال شد. داده ها با استفاده از آزمون های مجذور کای، تی دانشجویی و کاپلان مایر مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفتند. یافته ها: بهبود کامل ضایعات در ۷۹/۲ درصد از بیماران تحت درمان با MA و ۸۵/۷ درصد از بیماران تحت درمان ترکیبی به دست آمد (۰/۰۵ < P). تفاوت معنی داری در زمان دستیابی به وضوح کامل بین گروه ها با نرخ تفکیک سریع در گروه درمان ترکیبی وجود داشت (P < ۰/۰۵). نتیجه گیری: با توجه به نتایج این مطالعه، درمان ترکیبی با MA داخل ضایعه و TCA ۵۰ درصد می تواند باعث تسریع بهبود ضایعات CL بدون تفاوت معنی دار در میزان وضوح کامل در مقایسه با بیمارانی که تنها با MA داخل ضایعه درمان می شوند، شود. استفاده موضعی از TCA ۵۰% به عنوان یک درمان کمکی ممکن است مزایایی در کاهش زمان رفع ضایعات در بیماران مبتلا به CL داشته باشد.



مراقبت و جوانسازی پوست با ماسک آرایشی صورت

محمدعلی نیلفروش زاده، محمد امیر امیرخانی، پیام زرین تاج، ابوالفضل صالحی مقدم، تینا محرابی، شیوا علوی، مهسا ملاپور سی سخت



خلاصه: سلامت پوست یکی از جنبه های مهم زیبایی شناسی است. متخصصان پوست و دانشمندان سعی در ایجاد روش ها و مواد جدید برای تحقق این هدف دارند. لوازم آرایشی صورت، پوست را مرطوب نگه می دارد و سبوم را از پوست پاک می کند تا سلامت پوست را حفظ کند. استفاده از لوازم آرایشی مناسب با توجه به نوع پوست صورت باعث سلامت پوست می شود. ماسک های صورت رایج ترین محصولات آرایشی هستند که برای جوانسازی پوست مورد استفاده قرار می گیرند. ماسک های صورت به چهار گروه تقسیم می شوند: (الف) ماسک های ورقه ای. (ب) ماسک های لایه بردار؛ (ج) ماسک های شستشو. و (د) هیدروژل ها. هر کدام از اینها بر اساس ترکیبات استفاده شده دارای مزایایی برای انواع پوست خاص هستند. در مقاله زیر اطلاعات موجود در مورد ماسک صورت ارائه شده است. همچنین، ما روی ماسک های صورت موجود در بازار تمرکز کرده ایم. با وجود پیشرفت های متعدد در این زمینه، تحقیقات گسترده ای برای انجام آزمایشات بالینی موفق و دقیق در آینده مورد نیاز است. پیشرفت های بیشتر محققان را قادر می سازد تا محصولات جدیدی در این زمینه توسعه دهند. در این بررسی، جدیدترین پیشرفت ها در زمینه مراقبت از پوست و جوان سازی توسط ماسک آرایشی صورت را ارائه می کنیم. این اطلاعات برای دریافت تصویری از آخرین روندها ارزشمند است و همچنین برای پزشکان و شرکت های تولیدی مرتبط مفید است.

کلمات کلیدی: جوانسازی صورت؛ فرمولاسیون؛ جوان سازی؛ سد پوستی؛ مراقبت از پوست .

منبع:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30133135/>
PMID: 30133135 DOI: 10.1111/jocd.12730

اثربخشی محیط کشت آماده مشتق شده از سلول‌های بنیادی مزانشیمی در درمان بیماری استریا

الهام بهرنگی، معصومه فیض‌اللهی، سونا زارع، آزاده گودرزی، محمدرضا قاسمی، افسانه صادق زاده-بازرگان، عباس دهقانی، مریم نوری، رویا زینلی، معصومه روحانی نسب و محمدعلی نیلفروش زاده

زخم‌های بیماران با استفاده از معیارهای بیومتریکی، ارزیابی پزشکی، و خودارزیابی بیمار بررسی شدند.

نتایج: طبق نتایج، در بیماران که با میکرونیدلینگ درمان شدند، بهبود قابل توجهی در ضخامت درمال و کامل و تراکم پوست مشاهده شد. در بیماران که ترکیب نیدلینگ + محیط کشت آماده را دریافت کردند، تمام پارامترهای اولتراسوند پوست به طور قابل توجه بهبود یافتند. مقایسه دو گروه نشاندهنده رضایت معنادار بالاتر پزشک و بیمار در گروه ترکیبی بود. اما مقایسه بهبود شاخص‌های بیومتریکی بین این گروه‌ها معنادار نبود.

نتیجه‌گیری: ترکیب سلول‌های بنیادی مزانشیمی انسان با میکرونیدلینگ را می‌توان به عنوان گزینه‌ای جدید و موثر برای درمان علائم کشیدگی پوست در نظر گرفت

منبع:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10913631/>

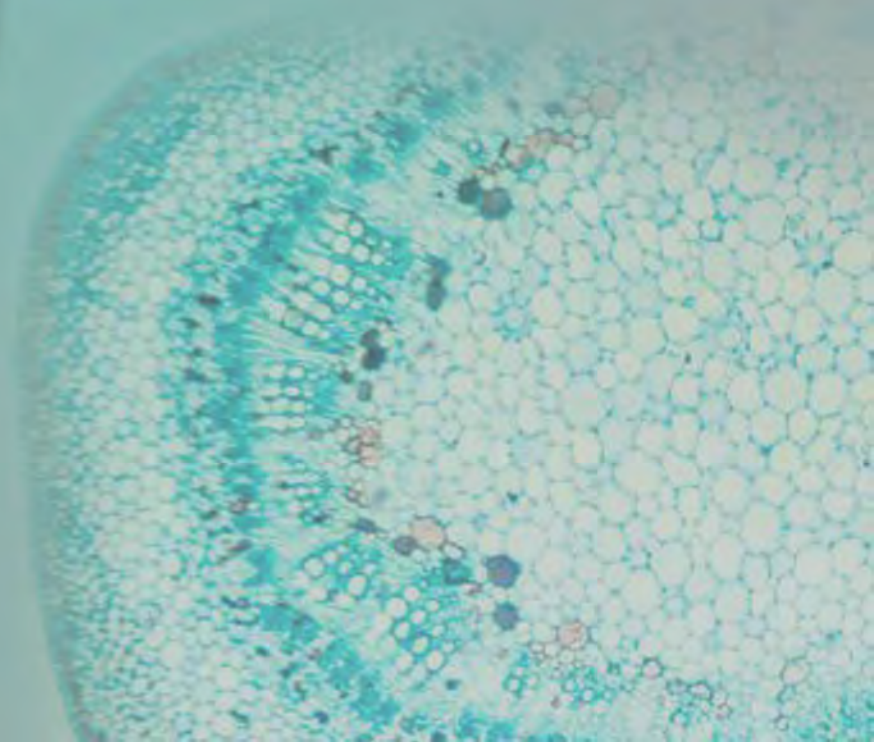
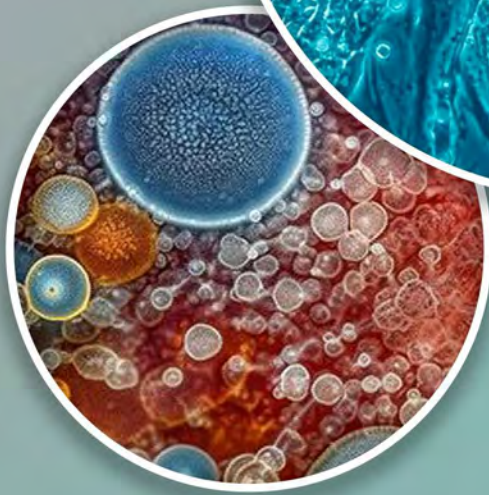
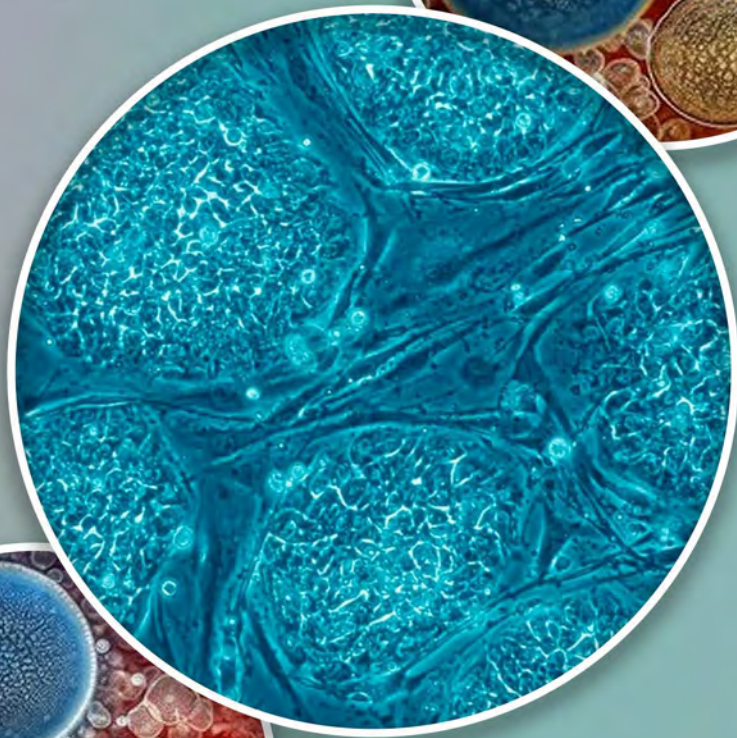
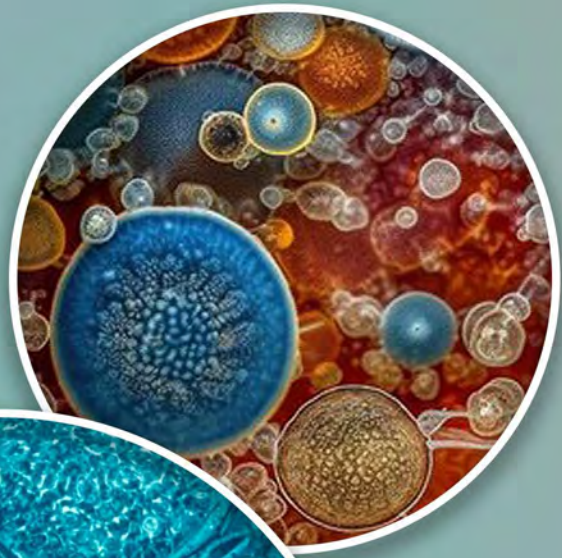
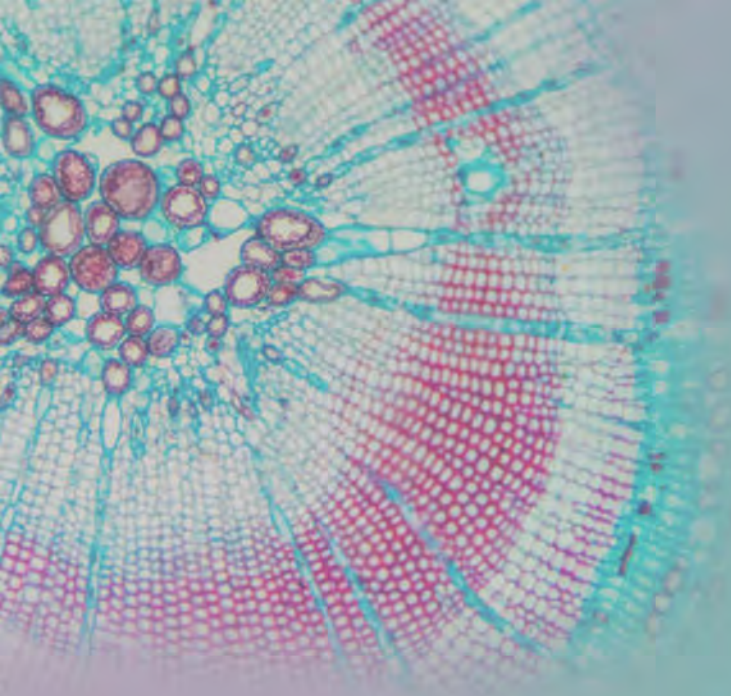
Stem Cell Research & Therapy

منتشر شده در:

پیشینه: بیماری استریا یا ترک‌های پوستی، یک وضعیت پوستی اتروفیک تغییر شکل‌دهنده است که زیبایی بدن را مختل می‌کند. با وجود تنوع مطالعات انجام شده در این زمینه، در مورد بهترین روش‌ها اختلاف نظر وجود دارد. سلول‌های بنیادی مزانشیمی انسان، به عنوان منبعی غنی برای درمان اسکار در نظر گرفته می‌شوند. نیدلینگ پوست یکی از کارآمدترین و ایمن‌ترین دستگاه‌های زیبایی و درمانی است. این مطالعه با هدف ارزیابی اثربخشی ترکیب نیدلینگ و تزریق زیرپوستی سلول‌های بنیادی مزانشیمی در مقایسه با نیدلینگ پوست به تنهایی برای درمان استریا انجام شد.

روش: این مطالعه یک کارآزمایی بالینی تصادفی دوسوکور بود که بر روی ۱۰ زن ۶۰-۱۸ ساله انجام شد. هر زخم استریا به دو قسمت تقسیم شد: یک طرف، نیدلینگ + تزریق زیرپوستی محیط کشت آماده و طرف دیگر نیدلینگ + تزریق زیرپوستی سرم نرمال سالین دریافت کرد. این درمان در سه جلسه با فاصله زمانی سه هفته انجام شد. بیماران قبل از مداخله اول و سه ماه پس از آخرین جلسه‌ی مداخله ارزیابی شدند. سه ماه پس از اتمام مداخله،





نمایی از سلول های بنیادی پوست

Aphrodite

by 3med group



- کمک به بهبود انواع اسکار آکنه و بخیه
- افزایش کلاژن سازی و الاستیسیته پوست
- لیفتینگ و مدلینگ صورت
- رفع غبغب و فرم دهی زاویه فک
- کانتورینگ وجوان سازی صورت و بدن
- رفع چروکهای پنجه کلاغی و چربیهای زیر چشم
- کاهش چروکهای سطحی و عمقی
- افزایش خون رسانی و شفافیت پوست
- رفع انواع سلولیت و بد شکلی موضعی
- لاغری و کاهش چربی در نواحی مختلف بدن
- کاهش استریا، خطوط بارداری و چاقی لاغری

PROFHILO® STRUCTURA *Coming Soon...*



New Trend in Regenerative Aesthetics



profhiloiran



شرکت پاییزان تجارت مهر نماینده انحصاری کمپانی ایبسا و محصول پروفایلو در ایران



آدرس: تهران، الهیه، خیابان مریم شرقی، پلاک ۶۰، طبقه ۲، واحد ۱

+۹۸ ۲۱ ۲۲۰۴۴۹۹۱

+۹۸ ۲۱ ۹۱۲۱۲۵۰۱

تلفن:

PROFHILO®

BIOREMODELING

Pioneer Biomaterial in Regenerative Aesthetic

Skin Cell Quality Improvement



profhiloiran



شرکت پاییزان تجارت مهر نماینده انحصاری کمپانی ایبسا و محصول پروفیلو در ایران



PAEZAN
TEJARAT MEHR

آدرس: تهران، الهیه، خیابان مریم شرقی، پلاک ۶۰، طبقه ۲، واحد ۱

+۹۸ ۲۱ ۲۲۰۴۴۹۹۱

+۹۸ ۲۱ ۹۱۲۱۲۵۰۱

تلفن:



Pico Premium

Nd:Yag Pico Q-Switch

دستگاه لیزر پیکو کیوسوئیچ

- رفع تتو با هر رنگ و عمق و اندازه
- جوانسازی، روشن سازی و لیفت صورت و گردن
- جوانسازی هالیوودی
- درمان blue nevus و nevus of ota
- درمان speckled nevus
- رفع چین و چروک های ظریف
- درمان ضایعات هیپرپیگمانته، کک و مک، ملاسما و ...
- رفع آکنه





جدیدترین دستگاه اگزایمر

exciplex

308

- موثر برای درمان بیماری های خودایمنی پوست مانند پسوریازیس، ویتیلیگو، آلوپسی آره آتا
- تنظیم سلول های T
- تضعیف ایمنی به صورت موضعی
- تقلید اثر هورمون محرک ملانوسیت
- بهتر کردن فعالیت ملانوژنز
- کاهش تشکیل پلاک و علائم بیماری

ساخت کمپانی

OCLARTEIS
Light For Skin Health



021-45242000

تهران، میدان ونک، خیابان ملاصدرا، خیابان پردیس،

ashkan-medical.com



021-88665828-30

پلاک 14، ساختمان پردیسان، طبقه چهارم، واحد 17 و 18

[@ashkan_medical](https://www.instagram.com/ashkan_medical)



 Address: Karaj-Alborz-IRAN

 Phone: (+9826) 36670350-52  Fax: (+9826) 36670349

 Website: www.masoondarou.com  Email: info@masoondarou.com