

قارچ پوست در تابستان

یکی از بیماری‌های پوستی شایع در فصل تابستان، بروز لک‌های قهوه‌ای و در موارد نادر لک‌های سفید کمرنگ با پوسته‌های بسیار ظریف در نقاط مختلف بدن بخصوص گردن، تنه و گاهی ران‌ها است.



جام جم آنالین: یکی از بیماری‌های پوستی شایع در فصل تابستان، بروز لک‌های قهوه‌ای و در موارد نادر لک‌های سفید کمرنگ با پوسته‌های بسیار ظریف در نقاط مختلف بدن بخصوص گردن، تنه و گاهی ران‌ها است. این لک‌ها معمولا خارش یا سوزش نداشته و در شرایطی خاص به مرور زمان تمایل به افزایش در اندازه و گسترش به سایر نواحی بدن را دارند. اگر چه در اصطلاح عامیانه از آن به نام قارچ های پوستی یاد می‌شود، اما واقعیت آن است که عامل بیماری يك نوع قارچ بسیار سطحی پوست به نام [Trichophyton](#)؛ اما سزیا فور فور [Trichophyton](#) است که ممکن است به خودی خود یا به وسیله درمان‌های ساده از بین برود.

از مشخصه‌های مهم این بیماری که از نظر علمی به آن ، ورسیکالر گفته می‌شود، درمان آسان، اما عود مکرر آن است. به همین جهت پزشکان بر این باورند که يك علاقه‌مندی و همبستگی بین پوست فرد مبتلا و این بیماری قارچی وجود دارد که موجب می‌شود تا شخص بعد از مدتی از درمان مجدداً به آن مبتلا شود که البته نباید نگران ابتلاي مکرر و مجدد آن بود، زیرا هیچ عضو و ارگانی دیگر از بدن را مبتلا نخواهد کرد یا مشکل جدی را در پی نخواهد داشت.

از آنجاکه ارتباط این بیماری با تعریق کاملاً واضح است، لذا فصل شیوع آن فصل گرما یا تابستان است و از همین جهت بروز آن در کارگران و کشاورزان یا ورزشکاران که به دلیل فعالیت بدنی دچار تعریق فراوان می‌شوند، بیشتر خواهد بود. علت‌های دیگر بروز آن مصرف داروهای کاهنده قدرت سیستم ایمنی مانند استروئیدهای موضعی یا خوراکی، پردنیزلون و آنتی‌بیوتیک‌های طولانی‌مدت است، همچنین در خانم‌های باردار به علت تغییر در سیستم هورمونی و نیز کسانی که برای برنزه کردن پوست مدت طولانی در معرض نور خورشید قرار می‌گیرند، امکان بروز این بیماری پوستی افزایش می‌یابد. در پاسخ به سوال بیماران که آیا امکان سرایت بیماری به دیگران از طریق تماس پوستی وجود دارد، باید گفت، اگرچه احتمال آن به مانند سایر قارچ‌های عمقی پوست نیست، اما رعایت اقدامات پیشگیرانه و درمان سریع آن اهمیت دارد.

در درمان این بیماری باید گفت، استحمام روزانه بخصوص بلافاصله بعد از تعریق و مصرف شامپوهای حاوی ماده ضدقارچ مانند سلینیوم سولفات و کتوکنازول می‌تواند در پیشگیری از ابتلا و درمان موثر باشد. مصرف کرم‌های ضدقارچ به همراه قرص‌ها یا کپسول‌های آژول‌دار (ضدقارچ) در موارد پیشرفته با نظر پزشک معالج نیز در درمان موثر است.

در موارد عود مکرر و فرم شدید از بیماری، بررسی سیستم ایمنی فرد مبتلا و نحوه فعالیت‌های غدد بخصوص تیروئید و امکان ابتلا به بعضی از بیماری‌های داخلی مانند دیابت نیز ضرورت دارد. نکته آخر به بیماران توصیه می‌شود تا بعد از درمان، برای پیشگیری هر هفته حداقل یکبار از شامپوهای حاوی ضدقارچ استفاده کنند و توصیه می‌شود کف شامپو حداقل به مدت 10 دقیقه بر بدن بماند و سپس به‌طور کامل آبکشی شود.

دکتر سید ناصر عمادی
متخصص پوست