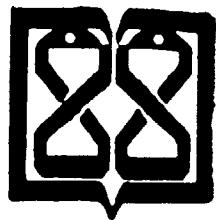


ستک سار

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

۱۴۳۲

۱۲۲۸ / ۱۱ / ۲۰



دانشگاه علوم پزشکی تهران

دانشکده داروسازی

پایان نامه

برای دریافت درجه دکترا داروسازی

موضوع

فرمولاسیون گرم ضد چاقی موضعی آمینوفیلین ۱٪ و ارزیابی بالینی آن

استاد راهنمای

سرکار خانم دکتر عفت السادات فربود

اساتید مشاور

سرکار خانم دکتر هایده غنی نژاد

جناب آقای دکتر محمدرضا اشرافیان

نگارش

نرگس آذری

شماره پایان نامه: ۳۹۵۰

سال تحصیلی: ۱۳۷۷-۷۸

۱۸۳۷/۲

۲۴۳۳۳



تقدیم به مادر عزیزم

که قلب آکنده از عشقش به وسعت بیکرانه هاست
و وجود مهربان و فداکارش همواره مانند سپری میان من و سختی ها بوده است.

تقدیم به پدر بزرگوارم

استاد و معلم اولم که گنجینه وجود عزیزش پشتوانه زندگی ام است.
لحظه لحظه موقتیها یم را مدیون آنان هستم. امید که
بتوانم ذره ای از محبتهای بی دریغشان را ارج نهم.

تقدیم به استاد عزیز و بسیار گرانقدرم

سرکار خانم دکتر عفت السادات فربود که انجام این پایان نامه میسر نبود، جز با
راهنمایی ها و تجارت علمی و اخلاقی ایشان.

تقدیم به

نغمه و پیمان عزیزم که همراه و مشوق من در این راه بوده‌اند.

تقدیم به

سوسن و یاسمن عزیزم که امیدوارم شاهد موقعيتهای آنان در آینده نزدیک باشم.

تقدیم به

ایمان عزیزم که همدم لحظات تلخ و شیرین زندگی ام است.

با تشکر و سپاس فراوان از

استادان بزرگوار سرکار خانم دکتر غنی‌ژزاد و جناب آقای دکتر اشرفیان که با
راهنمایی‌های ارزنده و همکاری‌های صمیمانه‌شان مرا در گردآوری این
مجموعه یاری دادند.

با تشکر و سپاس از

جناب آقای دکتر حریریان که قبول زحمت فرموده و قضاوت این پایان‌نامه را
بعهده گرفتند.

با تشکر و سپاس از

سرکار خانم دکتر جمزاد در کارخانه داروسازی ایران دارو و اعضای محترم

لابراتوار داروسازی عبیدی که با همکاریهای صمیمانه‌شان مرا در انجام این

پایاننامه باری دادند.

با تشکر و سپاس از

سرکار خانم عسکری و آقای محمدی در آزمایشگاه اشکال دارویی و کارکنان

محترم آزمایشگاه شیمی تجزیه که امکانات لازم برای انجام این تحقیق را

فراهم نمودند.

تقدیم به تمامی دوستان عزیزم.

فهرست مطالب

عنوان	صفحة
خلاصه	۱
بخش اول - کلیات	۳
فصل اول - کلیاتی درباره پوست و بافت چربی	۴
۱-۱ ساختمان تشریحی و منشاء جنبینی لایه‌های مختلف پوستی	۴
۲-۱ بافت چربی « <i>Adipose tissue</i> »	۶
۳-۱ توزیع ناحیه‌ای بافت چربی	۷
فصل دوم - چاقی	۸
۱-۲ وزن ایده‌آل	۸
۲-۲ ضخامت چین‌های پوستی <i>skinfold thickness</i>	۹
۳-۲ چاقی	۱۰
۴-۲ بیماریهای وابسته به چاقی	۱۳
فصل سوم - سلولیت و مراحل آن	۱۴
۱-۲ سلولیت	۱۴
۲-۲ نقاطی از بدن که استعداد ابتلا به سلولیت دارند	۱۶
۳-۲ تشخیص سلولیت	۱۷
بخش دوم - درمان	۱۸
فصل چهارم - روش‌های متداول درمانی	۱۹
۱-۴ رژیم‌های غذایی	۱۹
۲-۴ ورزش و ماساژ	۲۰

۲۱	۴-۴ جراحی پلاستیک
۲۲	۴-۴ درمانهای موضعی
۲۹	<u>فصل پنجم - ماده موثره فرمولاسیون</u>
۲۹	۵-۱ آمینوفیلین [Theophylline ethylendiamine]
۳۰	۵-۲ مکانیسم اثر
۳۲	۵-۳ فارماکوکینتیک
۳۲	۵-۴ اشکال دارویی
۳۳	بخش سوم - کارهای عملی
۳۴	<u>فصل ششم - فرمولاسیون کرم آمینوفیلین ۱٪</u>
۳۴	۶-۱ اصول کلی تهیه امولسیون‌های آرایشی و بهداشتی
۳۴	۶-۲ اجزای تشکیل دهنده
۳۵	۶-۳ روش ساخت
۳۶	۶-۴ مشخصات وسایل مورد نیاز
۳۶	۶-۵ تهیه کرم آنتی‌سلولیت آمینوفیلین ۱٪
۴۲	۶-۶ مشخصات مواد مورد استفاده در پایه
۴۶	<u>فصل هفتم - کنترل کمی و کیفی فرآورده</u>
۴۶	۷-۱ تعیین نوع امولسیون
۴۷	۷-۲ تعیین پایداری
۵۰	<u>فصل هشتم - ارزیابی بالینی کرم آنتی سلولیت آمینوفیلین ۱٪</u>
۵۰	۸-۱ - انتخاب داوطلبان واجد شرایط برای بررسی کلینیکی
۵۱	۸-۲ - شرح کامل مطالعات انجام شده و پرونده بیمار
۵۵	۸-۳ مشکلات

بخش چهارم - نتایج

فصل نهم - نتایج فرمولاسیون

۵۷ ۹ - نتایج حاصل از تغییرات انجام شده در فرمولاسیون‌ها

۵۷ ۹ - نتایج بررسی‌های فیزیکوشیمیایی و کنترل کمی و کیفی فرمولاسیون ...

فصل دهم - نتایج بررسی‌های کلینیکی

۶۰ ۱۰ - خلاصه‌ای از مشخصات داوطلبان

۶۰ ۱۰ - محاسبات آماری

بحث و نتیجه‌گیری

۷۷ پیوست

۸۵ منابع

خلاصه

بر طبق تعریف سازمان بهداشت جهانی، سلامتی برخورداری از وضعیت مناسب جسمی، روحی و اجتماعی است. بنابراین چاقی را می‌توان یک بیماری به شمار آورد. زیرا فرد چاق علاوه بر اینکه از عدم تناسب جسمانی رنج می‌برد و مستعد خطرات ناشی از بیماریهای قلبی، امراض قندهای، ورم مفاصل، نقرس و ... می‌باشد، همچنین مشکلات روانی و اجتماعی بیشتری نسبت به یک فرد معمولی دارد.

گرچه چاقی هم در زنان و هم در مردان دیده می‌شود، اما ابتلاء به عارضه ثانویه چاقی موضعی و سلولیت غالباً در بین خانمهای شایع است. تورم بافت چربی بخصوص در ناحیه ران، باسن و شکم که در طی چهار مرحله پیشرفت بیماری، تظاهرات پوستی متفاوتی بخود می‌کشد را سلولیت می‌نامند.

در این پایان‌نامه، به تفضیل درباره علل، مراحل، نحوه بروز و شیوع و درمان چاقی و سلولیت بحث شده است. از روش‌های غیردارویی برای درمان و برطرف نمودن سلولیت می‌توان به استفاده از رژیم غذایی، ورزش، ماساژ و درنهایت خارج نمودن توده‌های چربی فشرده بوسیله عمل جراحی (*liposuction*) اشاره نمود به علت بالا بودن هزینه جراحی و نیز عدم تمایل و انضباط بیماران برای اجرای رژیم غذایی و ورزش و کارآیی کم سایر روش‌ها در مقایسه با درمان دارویی، لزوم استفاده از داروهای موضعی آنتی‌سلولیت بیش از پیش محسوس گردیده است. بویژه که توأم درمانی (استفاده از دارو همراه با روش‌های غیردارویی) به سرعت درمان و تشویق روانی بیمار کمک شایانی می‌نماید. از جمله داروهای آنتی‌سلولیت، متیل گزانتین‌هاست که با مکانیسم مهار فسفودی استراز و تسريع لیپولیز، سبب کاهش عوارض بیماری در لایه‌های چربی زیرپوستی می‌شود. آمینوفیلین بعلت عوارض جانبی و سمیت کم و نیز حلالیت مناسب در فاز آبی کرم، از متیل

گزانتین‌هایی است که در بسیاری از کرم‌های لاغری استفاده می‌شود.
از اینزو در این پایان‌نامه درباره فرمولاسیون و میزان تاثیر کرم
آنتوسلولیت آمینوفیلین ۱٪ بر ۷ خانم مبتلا به سلولیت با چاقی موضعی تحقیقات
کاملی صورت گرفته است.
در پایان دوره درمان و مطالعه آماری کاهش اندازه ناحیه مبتلا در مقایسه با
پلاسیو به میزان چشمگیری قابل توجه بوده است.

بخش اول

کلیات