

خیبر پزشکی

ژنتیک اختلال رشد کودکان را تعیین می کند

قد کودک و هوش مغزی وی به طور مرتب بررسی شود، مسئله ژنتیک در اختلال رشدی وی تأثیر می گذارد. محمدعلی نیلفروشان متخصص اطفال در گفتگو با باشگاه خبرنگاران گفت: طبیعی بودن رشد کودک تنها به وسیله‌ی منحنی رشد تشخیص داده می‌شود. رشد وی تنها فیزیکی نخواهد بود و از نظر مغزی نیز کودک تکامل پیدا می‌کند. وی افزود: هر نوع تغییراتی که در مراحل رشد کودک به وجود بیاید، ما را به مشکل در مراحل آن راهنمایی می‌کند به عنوان مثال اضافه نشدن وزن وی مشکل فیزیکی را در کودک نشان می‌دهد.

ایسن متخصص اطفال با اشاره به اینکه کودک در سه ماهگی باید توانایی گرفتن خود را داشته باشد، عنوان کرد: زمان خاصی را نمی‌توان برای تشخیص هر نوع تغییری در رشد کودک عنوان کرد. باید کودک در طول یک سال حداقل ماهی یک بار مورد ارزیابی قرار بگیرد. نیلفروشان ادامه داد: گاهی کودک در ۹ ماهگی شروع به راه رفتن می‌کند، گاهی نیز تا ۱۴ ماهگی به طول می‌انجامد. برای تشخیص اختلال در رشد کودک باید همه جوانب را سنجیدوی تصریح کرد: ممکن است اختلال رشدی کودک در ماه خاصی نشان داده شود، به منظور تشخیص این مسئله در وی باید به طور مرتب قد کودک اندازه گرفته شود. همچنین از نظر هوش مغزی بررسی گردد. مسئله ژنتیک نیز در اختلال رشدی کودک تأثیر می‌گذارد.



دکتر سلیم زاده:

فوق تخصص روماتولوژی از بیماری واسکولیت

عروق بزرگ می گوید

به گزارش آفرینش و به نقل از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران دکتر احمد سلیم زاده: متخصص بیماری‌های داخلی و فوق تخصص روماتولوژی و از اساتید بیمارستان سینا در زمینه تشریح بیماری واسکولیت عروق گفت: امروزه التهاب عروق (واسکولیت) را برحسب اندازه آن تقسیم‌بندی می‌کنند. ضرورتی که التهاب عروق شریانی آئورت، شاخه‌های اصلی و یا شریان‌های اندام را درگیر کند به نام واسکولیت عروق بزرگ قلمداد می‌شود.

ایشان علائم این بیماری را شامل علائم التهاب و اختلال خون‌رسانی خواند و افزود: علائم التهاب که در بسیاری از موارد قبل از علائم اختلال خون‌رسانی ظاهر می‌شود و شامل خستگی‌پذیری، تب خفیف، کاهش اشتها، کاهش وزن و تعریق شبانه است و همچنین علائم اختلال خون‌رسانی وابسته به ناحیه‌ای است که رگ درگیر، خون‌رسانی آن ناحیه را بر عهده دارد و در ابتدا به شکل دردهای ایسکمیک ظاهر می‌شود مانند درد اندام فوقانی که با فعالیت و بالا آوردن دست بدتر شده و یا در اندام تحتانی سبب لنگش در راه رفتن‌های طولانی می‌شود.

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران همچنین به این نکته اشاره داشت که در زمان معاینه بیماران مبتلایه این بیماری از طریق اختلاف نبض فشارخون در اندام‌ها، حساسیت عروق در لمس (کاروتید شریان تمپورال)، شنیدن صدای برویی و در بعضی موارد یافتن لوپوس، قابل تشخیص است.

وی در ادامه افزود: برای تشخیص بیماران علاوه بر جستجوی بیماری‌های سیستمیک (مانند بیماری پهیجت، لوپوس) نشانه‌های التهاب (افزایش ESR و CRP) در آزمایش خون نیز کمک‌کننده است.

دکتر سلیم زاده تصریح کرد: در تصویربرداری عروقی (داپلر، آنژیوگرافی، MRI) نشانه‌های تنگی عروق و یا تغییرات آنوریسمی آشکار می‌گردد که برحسب سن و جنس بیمار می‌تواند بیمار‌های مانند؛ ارتريت تاكياسو، ارتريت سلول زانت، پلی کندریت راجعه و سندرم IGG۴ باشد. ایشان همچنین بر ضرورت درمان جدی و سریع در بسیاری از موارد ابتلا به بیماری واسکولیت عروق تأکید کرد.

چاقی باعث اضافه بار بیشتر بر مهره‌های کمر



به گزارش آفرینش چاقی باعث اضافه بار بیشتر بر مهره‌های کمر و بی تحرکی نیز موجب ضعف عضلات و در نتیجه منجر به فشار بر نقاط حساس می‌شود و ممکن است مشکلاتی را بوجود آورد. دکتر روح الله نوریان، متخصص پزشکی ورزشی و پژوهشگر مرکز تحقیقات پزشکی ورزشی دانشگاه علوم پزشکی در برنامه «مجله پزشکی» گروه سلامت جسم و پیشگیری رادیو سلامت با بیان اینکه چاقی و بی‌تحرکی دو عامل مهم در دردهای کمر هستند، گفت: چاقی باعث اضافه بار بیشتر بر مهره‌های کمر و بی‌تحرکی نیز موجب ضعف عضلات و در نتیجه منجر به فشار بر نقاط حساس می‌شود و ممکن است مشکلاتی نظیر بیرون زدگی دیسک را بوجود آورد. براساس ششوع، کمردردهای غیراختصاصی بیشترین فراوانی را در انواع کمردرها دارند. کمردردهای اختصاصی ناشی از بیرون زدگی دیسک، تنگی کانال یا مشکلات ساختاری ستون فقرات مثل اسکولیوز و کیفوز (قوزهای غیرطبیعی ستون فقرات) درصد کمی از کمردرها را شامل می‌شوند.

وی ادامه داد: ۹۵ درصد کمردرها احتیاج به مداخلات جدی و جراحی ندارند و اکثر آنها با درمان‌های معمولی خوب می‌شوند. حتی در بیرون زدگی دیسک هم در درصد بالایی از بیماران احتیاج به عمل جراحی وجود ندارد. به‌طور کلی می‌توان گفت که کمردردها معیارهای قطعی محدودی جهت عمل جراحی وجود دارد. البته این تصور که افراد خواهند کمردرد خود را صرفاً با ورزش یا با درمانی درمان کنند، باور درستی نیست. در درمان کمردرد معمولاً به تمامی شیوه‌های درمان نیاز است. نوریان با بیان اینکه در بحث کمردرد تجویز نوع ورزش بسیار مهم است، اظهارکرد: ممکن است دو فرد با علائم کاملاً یکسان به پزشک مراجعه کنند، اما پزشک برای دو نفر دو نوع ورزش متفاوت تجویز نماید. بنابراین در این مورد بهتر است از توصیه‌های کلی یا نسخه‌های اینترنتی اجتناب شود. البته توصیه‌های کلی در مورد افرادی که قصد پیشگیری از کمردرد دارند، وجود دارد. افراد باید سطح تحرک خود را بالا ببرند، از ماندن در حالت‌های ساکن و ثابت اجتناب کنند و فعالیت‌های ورزشی مانند شنا و پیاده‌روی برای تقویت عضلات کمر و همچنین ستون فقرات جهت کم کردن فشار روی دیسک و ساختارهای ستون فقرات را انجام دهند. به‌طور کلی، اگر فرد کمردرد نداشته‌باشد انجام حرکات ورزشی ایزادی ندارد؛ ولی توصیه کلی این است که حرکات ورزشی همیشه کنترل شده باشد و حرکات ناگهانی در هیچ سنی توصیه نمی‌شود. اما

خیبرها از عالم علم

جوانسازی سلول‌های تولیدکننده انسولین با عروق جوان

نتایج تحقیقات تیم یک‌بین‌المللی نشان می‌دهد، عروق مویرگی جوان قادر به جوانسازی سلول‌های تولیدکننده انسولین درون لوزالمعده است. به گزارش ایسنا، سلول‌های بتا در جزایر لانگرهانس قرار داشته و هورمون انسولین ترشح می‌کنند که نقش کلیدی در تنظیم قند خون ایفا می‌کند. افزایش سن منجر به کاهش بیش‌رونده تنظیم قند خون شده و خطر ابتلا به دیابت را افزایش می‌دهد. محققان موسسه کارولینسکا در سوئد با همکاری دانشگاه میامی و محققان کره‌جنوبی در تحقیقات خود به نتایج مهمی دست یافتند که نشان می‌دهد، عملکرد سلول‌های بتا با افزایش سن کاهش پیدا نمی‌کند و برعکس، اختلال وابسته به سن عروق بر عملکرد سلول‌های لوزالمعده تأثیر می‌گذارد. این عروق وظیفه تأمین مواد مغذی و اکسیژن سلول‌های لوزالمعده را برعهده دارند. «پراولوف برگرن» از مرکز تحقیقات دیابت در موسسه کارولینسکا و سرپرست تیم تحقیقاتی تأکید کرد: نتایج بدست آمده در این تحقیق غیرمنتظره و در عین حال بسیار مهم است که تأثیر بسزایی در تحقیقاتی آتی دیابت دارد. این نتایج نشان می‌دهد، سلول‌های بتا در موش و انسان حتی با افزایش سن دارای عملکرد مناسب هستند و جایگزینی عروق مسن در جزایر لانگرهانس با عروق مویرگی جدید، باعث بازگشت هموستاز گلوکز به حالت طبیعی می‌شود. هدف قرار دادن التهاب و تصلب بافت‌ها در عروق خونی کوچک در سلول‌های لوزالمعده، نویددهنده روش جدیدی برای درمان اختلال در سطح قند خون مرتبط با افزایش سن محسوب می‌شود.



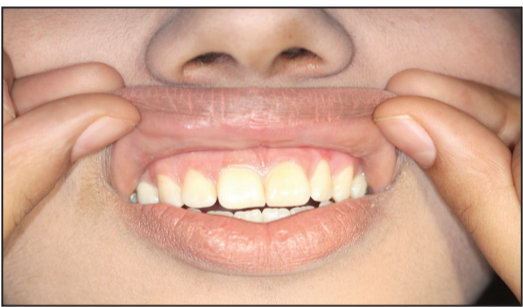
محققان اصفهانی به ترکیب درمانی آدامسی آلوئه‌ورا

دست یافت

محققان اصفهانی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان به ترکیب و فرمولاسیون آدامس آلوئه‌ورا برای بهبود زخم‌های داخل دهان و کاهش خشکی دهان ناشی از شیمی درمانی دست پیدا کرد. به گزارش ایرنا، آلوئه‌ورا یا صبر زرد گیاهی علفی چند ساله با برگ‌های دهانی و تقویت سیستم ایمنی بدن به ترکیب و فرمولاسیون گرم و خشک دارد و شیره‌ای آن به مصرف طبی می‌رسد. این گیاه دارای اثرات آنتی‌اکسیدان، ضدالتهاب، التیام بخش، آنتی‌سپتیک، ضد سرطان و ضد دیابت است. دانش آموخته دکتری دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان روز سه‌شنبه در این باره به ایرنا گفت: طراحی فرمولاسیون آدامس آلوئه‌ورا و ارزیابی خصوصیات فیزیکی و شیمیایی آن در قالب رساله دکتری عمومی انجام شد. راضیه رذائی پور افزود: در این پژوهش تلاش شد با توجه به ویژگی‌های درمانی گیاه آلوئه‌ورا (صبر زرد) بویژه در التیام زخم‌ها و آبرسه‌های دهانی و تقویت سیستم ایمنی بدن به ترکیب و فرمولاسیون آدامس دارویی از آن دست پیدا کنیم. وی خاطرنشان کرد: اکنون شربت دارویی آلوئه‌وره در داروخانه‌ها برای تقویت سیستم ایمنی بدن عرضه می‌شود اما محصولی به شکل آدامس برای آن وجود ندارد. وی با بیان اینکه در این پژوهش از پایه‌های مختلف برای فرمولاسیون آدامس آلوئه‌ورا استفاده شد، اظهار کرد: در این ترکیب‌ها مواردی مانند چسبندگی آدامس به دهان و طعم آن مورد آزمایش و بررسی قرار گرفت. وی گفت: ۱۶ فرمول برای آدامس آلوئه‌ورا در این تحقیق پیشنهاد شد که در نهایت براساس آزمایش‌هایی که روی چند نفر صورت گرفت فرمولاسیون آخر (F1۶) بعنوان برترین فرمول از لحاظ خواص ارگانولیتیک (خصوصیات ظاهری) و فیزیوشیمیایی انتخاب شد. رذائی پور افزود: فرمولاسیون اف ۱۶ (F1۶) از لحاظ یکنواختی وزن و محتوا، خصوصیات ارگانولیتیک، آزادسازی ماده موثره در بافر فسفات، ارزیابی طعم، سختی و عدم چسبندگی بررسی شد.

این نشانه‌ها را در دهانتان جدی بگیرید

بر مراجعه به دندان‌پزشک، با پیشگیری می‌توان فرآیند پوسیدگی را متوقف کرد. بنابراین، مراجعه فوری به دندان‌پزشک، در صورت مشاهده نشانه‌های سفیدرنگ روی دندان‌ها، ضروری است.



۲. افزایش حساسیت به سرما و گرما زمانی که پوسیدگی از سطح مینا می‌گذرد و تا مرکز دندان نفوذ می‌کند، به اعصاب و رگ‌های خونی می‌رسد. در این شرایط علائم جدیدی ظاهر می‌شوند و حساسیت فرآینده به خوراکی‌های گرم یا سرد پیدا می‌شود. در صورت بروز این حساسیت از دست دادن زمان، اشتباهی جبران‌ناپذیر خواهد بود.

مشاهده علائم زیر، به دندان‌پزشک مراجعه کنید. رنگ لثه تغییر می‌کند. برای مثال صورتی، قرمز یا سرخابی می‌شود. لثه‌ها ورم می‌کنند و اسفنج‌مانند می‌شوند. لثه‌ها عقب می‌روند و دندان‌ها بزرگ‌تر به نظر می‌رسند، حتی ممکن است بخشی از ریشه دندان‌ها نیز دیده شوند.

۳. جرم روی لثه‌ها، بوی بد و ایجاد فضای خالی میان دندان‌ها، از دیگر علائم این مشکل هستند. ۴. نقطه‌های سفید روی دندان‌ها پس‌پسندگی، عفونتی دندان‌ای است که طی آن فرآیند از بین رفتن مینا بر اثر فعالیت اسیدهای تولیدشده توسط باکتری‌ها شروع می‌شود. یکی از اصلی‌ترین علائم پس‌پسندگی بروز نقطه‌های سفید روی دندان‌ها است. زمانی که پوسیدگی، مخصوص بین دندان‌ها شروع می‌شود، به‌وضوح قابل مشاهده نیستند؛ به همین دلیل معاینات دوره‌ای دندان اهمیت ویژه‌ای می‌یابد. علاوه بر این مشکلات

تا زمانی که افراد معاینه‌های منظم دندانپزشکی دارند کمتر با مشکلات و عوارض ناگهانی دهان و دندان مواجه می‌شوند، اما در صورت عدم استمرار معاینه‌های منظم، باید مهم‌ترین علائم تهدیدکننده سلامت دهان و دندان را بشناسند. جام جم سرا: دکتر ادموند پیترز، استاد دانشگاه البرتای کانادا، در این باره می‌گوید: «زمانی که دندان‌ها را مسواک می‌زنی، مباحث می‌توانیم وضع سلامت دهان را بسنجیم و مشکلات را تا حدی تشخیص دهیم.»

وی در ادامه می‌افزاید: «به‌خاطر داشته باشید وقتی علائم در دهان‌تان ظاهر شد، مشکلی که باعث بروز آن علائم شده، עוד کرده است؛ در این اوضاع لحظه‌های برای مراجعه به دندان‌پزشک تردید نکنید.» در ادامه اصلی‌ترین علائمی بروز مشکلات دهانی - دندان‌ها را مرور می‌کنیم.

۱. تغییرات لثه‌ها مهم‌ترین بیماری‌های لثه، «ژنژیویت» (التهاب لثه‌ها) و «پارادنتیت» (این بیماری در شرایط وخیم و در صورت درمان نشدن ممکن است باعث از دست رفتن دندان‌ها شود) هستند. این عوارض عمدتاً به دلیل وجود پلاک‌ها پدید می‌آیند؛ پلاک‌ها اغلب بر اثر فعالیت باکتری‌های نامرئی ساخته می‌شوند و ممکن است به دندان‌ها و لثه آسیب برسانند. با گذشت زمان، این پلاک‌ها سخت‌تر می‌شوند و رسوب‌های دندان‌پس پدید می‌آید. اگر رسوب‌های دندان‌ای زیر لثه جمع شوند، التهاب این ناحیه را به‌دنبال دارند. بنابراین در صورت

شیوع بیماری وابسته به سن شبکیه بالای ۶۰ سال

به گزارش آفرینش دکتر مسعود سهیلیان دبیر علمی بیست و چهارمین کنگره سالانه چشم پزشکی ایران گفت: یکی از شایع‌ترین بیماری‌های شبکیه، بیماری وابسته به سن شبکیه است که در سنین بالای ۶۰ سال دیده می‌شود و معمولاً ژنتیکی است. وی افزود: این بیماری سبب کاهش میزان دید و در صورت عدم درمان به موقع سبب از بین رفتن بینایی چشم می‌شود. دکتر سهیلیان با بیان اینکه ایسن بیماری دو نوع خشک و تر دارد، ادامه داد: برای نوع خشک این بیماری درمان مشخص و موثری هنوز شناخته شده است؛ بیماری این بیماری سلول‌های لکه زرد شبکیه از بین می‌روند و لکه زرد به تدریج از فعالیت معمول خارج می‌شود بینایی بیمار کاهش می‌یابد. وی افزود: در نوع تر این بیماری رگ‌های چشم نمایان و خونریزی ایجاد می‌شود و دید بیمار تا حد زیادی کاهش می‌یابد. فوق تخصص جراحی شبکیه اظهار داشت: طی ۱۰ سال گذشته تحولات زیادی در زمینه دارویی برای درمان این بیماری صورت گرفته است که با استفاده

از آنها چشم پزشکان توانسته‌اند دید بیمار را بهبود بخشند و پیشرفت بیماری آنها را به تعویق اندازند. سهیلیان گفت: مبتلایان به این بیماری تحت معاینات دوره‌ای قرار گیرند تا با مصرف داروهای مانند داروهای آنتی‌اکسیدان مانع از رسیدن بیماری به مرحله تر شوند زیرا زمانی که بیماری به مرحله تر برسد، درمان آن مشکل تر می‌شود و بیمار نیازمند تزریق دارو در داخل چشم می‌شود. دبیر علمی بیست و چهارمین کنگره سالانه چشم پزشکی ایران از عوارض دیابت بر بینایی به عنوان یکی دیگر از بیماری‌های شایع شبکیه در کشور نام برد و گفت: در برخی شهرهای ایران تا حدود ۳۰ درصد مردم مبتلا به دیابت هستند؛ در صورتی که دیابت بیش از پنج سال طول بکشد، خطر تأثیر آن بر روی چشم‌ها بیشتر می‌شود. سهیلیان افزود: اگر دیابت ادامه یابد و به خوبی درمان و کنترل نشود، پس از ۵ سال قطعاً بر روی سلامت چشم‌ها اثر می‌گذارد و تأثیر آن شامل ایجاد تورم در چشم‌ها، پیدایش عروق جدید، خونریزی و در نهایت جدا شدن شبکیه و از بین رفتن دید چشم‌ها

جدول

شماره ۴۸۶۰

افقی

- ۱- سستی و نرمی - محل ورود - شعبده باز
- ۲- مواظبو ثابت قدم - به مقصد نرسیده - گریز
- ۳- مساحتی از زمین معادل ده هزار متر مربع - حاجب است- جمال و زیبایی ۴- تنگنهبان
- در - همیشه با خورد آمده - نوعی قطع کتاب-
- پاری دهنده - مجموع کارمندان یک اداره - زره
- ۶- داغ پدر دیده - آقا و سرور - واحد پول
- میانمار ۷- پاکوت- علم سخنوری - ضمیر چند
- نفره ۸- گوسفند جنگی - صاحب خانقاه - عبادتگاه
- راهبان ۹- کمترین وقت- داخل شدن - پرفروغ
- است ۱۰- سرسخت و یکدنده - شهری در آذربایجان
- شرقی - کلاه مصری ۱۱- چهارها به تازی - از مردم مرکز استان مرکزی - امیدواری ۱۲- خط روشندل
- گره تازی - زر سرخ - حرف دهن کچی ۱۳- مرد جوان - پیام رسانی - سرپرست خانواده ۱۴- آسیب و افت- اضطراب و بیقراری - رهبر سرخ جامگان
- ۱۵- اصطلاحی برای گفتار کودک تازه لبه سخن گشوده - از پرندگان خوش گوشت شبیه کبک

عمودی

- ۱- درد چشم - سیاستمدار مشهور فرانسوی - خوشو و خندان ۲- گونه و رخسار - برای دانش آموز فقلش چه سنگین است- از مردم مرکز استان مرکزی ۳- با هاج سر گشته می‌شود - ستون خیمه - عاقل و خرمنند ۴- نوعی از زغال طبیعی - ام‌الخبائث- کذاب مشهور آخر زمان - نوعی خط کش ۵- نزدیک بین - شادمان است- نوعی آچار در اصطلاح اهل فن ۶- ریز نمرات یک پرسشگوشی - از درختان جنگلی - تا حالا ۷- رود اروپایی - اعضای یکدیگرند ۸- کتاب گوشتی - رییس قبیله - صاحب خانقاه - پسوند شباهت ۹- زوال ناپذیر - نانجیب و بدباطن - نفس خسته ۱۰- جوانمرد - مرزبان - حلقه‌یی بر زین ۱۱- سنگ شکاری - هدف راهی مشهد - خراب و ویران ۱۲- قبول نشده - زهره و پردلی - حرف تنفر - برقرار است ۱۳- زندگانی - از آموزگاران - برف و باران ۱۴- گل زیبا و برگزیده - شفاعت کننده - از ویتامینها ۱۵- خواهرش و استادعا - فیزیكدان معروف آلمانی و مخترع میزان الحراره حیوانی

۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱

حل جدول شماره قبیل

۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
س	ن	ا	ی	س	ی	ا	س	ن	ا	ی	س	ن	ا	ی
ل	ا	ک	ل	ا	م	م	س	ا	ف	ر	ت	خ		
م	ا	ت	م	د	خ	ن	ب	ل	ا	م				
ا	ر	ا	ک	ر	ا	ر	ا	ی	م	ج	م			
س	ا	ت	ن	و	ن	ا	ب	س	و	ا				
م	ک	ر	د	م	و	ا	ت	ا	ر	ز	ن			
د	م	د	ی	د	ت	ا	ی	د	ا	ی	ا			
ک	س	ا	ز	ی	ا	د	ه	ر	و	ی	ت			
ت	ت	ب	ا	ل	ن	ک	ا	ر	ا	ت	ن			
ر	و	ا	ر	م	ج	ا	ب	س	ا	ت	م			
ب	د	ن	م	ا	م	ه	م	س	ی	م	ا			
ه	ا	ج	ا	و	ک	ن	ا	ر	ه	و	ف			
ن	ش	ن	ن	ی	م	خ	ط	ا	س	ا	ت			
ت	ت	م	و	ش	ک	و	ر	ق	ا	ب	ل	ی	ت	
ی	و	ه	ا	ن	م	ن	د	ل	ر	و	ا	ر	و	