

دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز افسردگی



تنظیم کننده و مترجم

رضا پوردست گردان

مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

بیماری هانتینگتون

آلزایمر

بیماری لوپوس

بیماری آدیسون

بیماری ویلسون

آپنه خواب

میگرن

هیدروسفالی

سرطان پانکراس

پورفییری

مقدمه

افسردگی یکی از شایع‌ترین اختلالات روانی است که به احساس غم یا تجربه‌ی بحران‌های زندگی محدود نمی‌شود و به تشخیص زودهنگام و اقدامات درمانی مناسب نیاز دارد.

چنانچه این بیماری در مراحل اولیه تشخیص داده شود، فرد بسته به تجویز پزشک از طریق دریافت دارو، شرکت در جلسات روان‌درمانی یا حتی تغییرات سبک زندگی به میزان قابل توجهی بهبود خواهد یافت.

اما اگر هیچ اقدامی جهت مداوای این بیماری انجام نپذیرد، می‌تواند پیامدهای فاجعه‌باری را نه تنها برای خود فرد بلکه برای همه‌ی اعضای خانواده رقم بزند

آمارها در ایران حاکی از شیوع روزافزون افسردگی در کشور است. به گفته‌ی وزیر بهداشت به نقل از همشهری آنلاین، بیش از ۱۲ درصد مردم ایران افسرده هستند.

برخی افراد در طول زندگی شاید فقط یک‌بار به این وضعیت دچار شوند، در حالی‌که افسردگی برای بسیاری دیگر یک وضعیت تکرارشونده است.

هر دوره‌ی این بیماری در صورت عدم درمان ممکن است چند ماه تا چند سال ادامه پیدا کند.

افراد مبتلا به افسردگی حاد حتی احتمال دارد به درجه‌ای از ناامیدی برسند که دست به خودکشی بزنند. این در حالی است که شناخت علائم افسردگی نقش به‌سزایی در پیشگیری از افزایش وخامت این بیماری دارد

افسردگی مانند سایر اختلالات روانی با علائمی همراه است که روند عادی زندگی روزمره را تغییر می‌دهند

تغییرات خواب

بسیاری از مبتلایان به افسردگی با تغییرات الگوی خواب مواجه می‌شوند.

تغییر الگوی خواب گاهی به شکل بی‌خوابی و گاهی به شکل خواب زیادتر از حد معمول بروز می‌کند. صبح خیلی زود بیدار شدن از جمله علائم شایع در افسردگی‌های حاد است

گاهی مبتلایان به افسردگی در قالب مکانیسم مقابله، به کم‌خوری یا پرخوری روی می‌آورند. این تغییر اشتها می‌تواند منجر به کاهش یا افزایش وزن شدید شود

عدم تمرکز

برخی مبتلایان به افسردگی قادر به تمرکز نیستند. گاهی این افراد در روزنامه خواندن یا دنبال کردن ماجراهای سریال‌های تلویزیونی نیز دچار مشکل می‌شوند و تصمیم‌گیری‌ها، حتی تصمیمات پیش‌پاافتاده، برای‌شان دشوار می‌شود

کمبود انرژی

مبتلایان به افسردگی معمولاً احساس خستگی شدید می‌کنند، در فکر کردن کند می‌شوند و قادر به انجام فعالیت‌های عادی روزمره نیستند

بی‌علاقگی

مبتلایان به افسردگی ممکن است علاقه‌ی خود را به انجام فعالیت‌های عادی روزمره از دست بدهند یا ظرفیت تجربه‌ی خوشی و لذت را نداشته باشند. این افراد حتی احتمال دارد به بی‌اشتهایی یا عدم تمایلات جنسی دچار شوند

مبتلایان به افسردگی مدام در فکر کاستی‌ها و ناکامی‌هایشان هستند و احساس گناه و درماندگی شدید می‌کنند. افکاری مانند «من یه بازنده‌ام.» یا «دنیا جای خیلی ترسناکیه.» بر ذهن این افراد چیره می‌شود

ناامیدی

افسردگی موجب می‌شود فرد احساس کند دیگر هیچ اتفاق خوشایندی در راه نیست. معمولاً به دنبال این نگرش منفی، افکار خودکشی‌گرایانه بروز می‌کنند که باید بسیار جدی گرفته شوند

تغییرات حرکتی

برخی مبتلایان به افسردگی به لحاظ قوای جسمی تحلیل می‌روند یا دچار بی‌قراری حرکتی می‌شوند، مثلاً ممکن است صبح خیلی زود بیدار شوند و ساعت‌ها در اتاق قدم بزنند

عده‌ای از مبتلایان به افسردگی به جای اینکه از احساسات اندوه‌بار خود حرف بزنند، مدام از سردرد یا ناراحتی‌های معده شکایت می‌کنند

تشخیص افسردگی موضوع پیچیده‌ای است، چرا که گاهی دوره‌های افسردگی بخشی از اختلال دوقطبی یا سایر بیماری‌های روانی محسوب می‌شوند.

اما اینکه فرد افسرده علانم خود را چگونه توصیف می‌کند، اغلب اوقات ریشه‌ی فرهنگی دارد. در جوامع غربی، مبتلایان به افسردگی معمولاً درباره‌ی حالات یا احساسات‌شان حرف می‌زنند. اما در جوامع شرقی، معمولاً به دردهای جسمی اشاره می‌شود.

به همین دلیل توصیه می‌شود افراد به درمان‌گرانی مراجعه کنند که از فرهنگ خودشان هستند یا درک بالایی از پیشینه‌ی فرهنگی بیمار دارند

تروما

تجربه‌ی تروما یا ضربه‌ی روحی در سنین پایین می‌تواند منجر به تغییرات درازمدت در نوع واکنش مغز نسبت به ترس و استرس شود. به دلیل این تغییرات مغزی، احتمال بروز افسردگی در افرادی که سابقه‌ی ترومای دوران کودکی دارند، بیشتر است

ژنتیک

در برخی موارد، اختلالات خلقی و افکار خودکشی‌گرایانه ممکن است زمینه‌ی ژنتیکی داشته باشند، اما ژنتیک فقط یکی از عوامل افزایش‌دهنده‌ی خطر ابتلا به افسردگی است.

۱۰۰ درصد ژن‌های دوقلوهای همسان با یکدیگر تشابه دارند، در حالی‌که فقط ۳۰ درصد احتمال می‌رود هر دو نفرشان به افسردگی مبتلا شوند.

علائم افسردگی در افرادی که زمینه‌ی ژنتیکی دارند، معمولاً در سنین پایین‌تر ظاهر می‌شود. ناگفته نماند که علاوه بر عامل ژنتیک، عوامل دیگری نیز مانند شرایط و اتفاقات زندگی در ابتلای این افراد به افسردگی مؤثر هستند

شرایط زندگی

وضعیت تأهل، موقعیت مالی و مکان زندگی از جمله عوامل تأثیرگذار در بروز افسردگی هستند. اما این فرضیه نیز همواره مطرح است که شاید بتوان برعکس، افسردگی را عامل بروز شرایط نامساعد زندگی دانست. مثلاً شیوع افسردگی در افراد بی‌خانمان بیشتر است، اما در برخی موارد نیز احتمال می‌رود که خود افسردگی عامل آوارگی این افراد بوده باشد

ساختار مغز

مطالعه‌ی تصاویر مغزی حاکی از کاهش فعالیت لوب پیشانی مغز در مبتلایان به افسردگی است. همچنین گفته می‌شود الگوهای مغزی این افراد هنگام خواب متفاوت است. افسردگی در طرز پاسخگویی غده‌ی هیپوفیز و هیپوتالاموس نسبت به تحریکات هورمونی نیز تغییر ایجاد می‌کند

سایر شرایط پزشکی

احتمال ابتلا به افسردگی در افرادی که سابقه‌ی ابتلا به اختلالات خواب، درد مزمن، اضطراب یا اختلال (ADHD) کم‌توجهی-بیش‌فعالی

دارند، بیشتر است

اعتیاد به مواد مخدر احتمال ابتلا به افسردگی را افزایش می‌دهد

عوامل مختلفی از جمله ژنتیک، بیولوژی، باروری، تغییرات هورمونی و روابط بین‌فردی در ابتلای زنان به افسردگی نقش دارند

بسیاری از زنان در دوران قاعدگی دچار تغییرات رفتاری و جسمی مانند احساس افسردگی و تحریک‌پذیری می‌شوند.

عده‌ی زیادی از زنان افسرده علائم شدیدتری را در دوران پیش از قاعدگی تجربه می‌کنند.

در مبتلایان به سندرم پیش از قاعدگی

علائم افسردگی تا زمان آغاز قاعدگی به تدریج شدیدتر می‌شوند. و اختلال ملال پیش از قاعدگی (PMS)

پژوهشگران سعی دارند بدانند تغییر دوره‌ای هورمون‌ها چگونه بر ساختار شیمیایی مغز در مبتلایان به افسردگی تأثیر می‌گذارد

افسردگی در سالخورده‌گان معمولاً درمان‌نشده باقی می‌ماند، چرا که بسیاری از این افراد افسردگی را یکی از پیامدهای طبیعی افزایش سن و نیز یک واکنش طبیعی در مقابل مسائل جسمی، روحی و اجتماعی مرتبط با سالخوردگی می‌دانند.

علائم افسردگی در افراد سالخورده ممکن است با علائمی که در جوان‌ترها دیده می‌شود، متفاوت باشد.

چند نمونه از علائم افسردگی در سنین سالخوردگی عبارتند از اختلالات حافظه، دردهای مبهم و توهم.

همچنین افسردگی می‌تواند عارضه‌ی جانبی داروهایی مانند داروهای فشارخون، حمله‌ی قلبی، سکته، شکستگی لگن یا دژنراسیون ماکولا باشد که معمولاً در سالخوردگی تجویز می‌شوند و با بروز افسردگی نیز مرتبط هستند.

افسردگی بیماری مخربی است که معمولاً به درمان جواب می‌دهد، فقط کافی است با مراجعه به مراکز درمانی نسبت به پیگیری بیماری خود کوشا باشید.

دارودرمانی: داروهای ضدافسردگی، تثبیت‌کننده‌های خلقی و داروهای آنتی‌سایکوتیک (ضد روان‌پریشی)

روان‌درمانی: رفتار درمانی شناختی

درمان خانواده‌محور و درمان بین‌فرد

درمان تحریک مغزی: درمان الکتروشوک

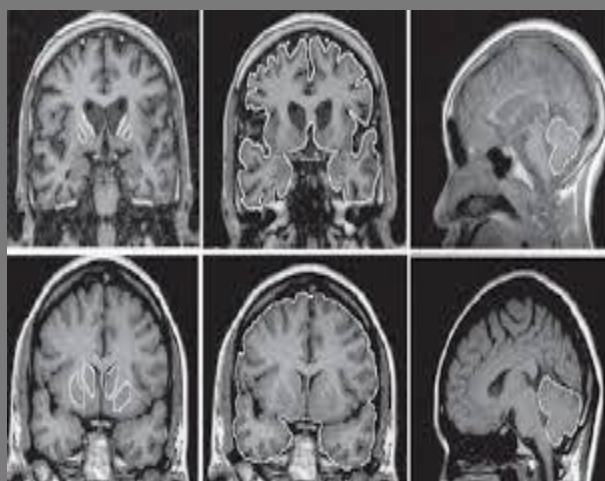
و تحریک مغناطیسی جمجمه‌ای تکرارشونده (ECT)

نور درمانی: در این روش، فرد با استفاده از یک جعبه‌ی نور در معرض طیف کامل نور قرار می‌گیرد تا

میزان ترشح هورمون ملاتونین تنظیم شود

ورزش

فصل اول بیماری هانتینگتون



حدود 10٪ از افراد مبتلا به بیماری هانتینگتون دارای شکل جوانان هستند.

در بیماری هانتینگتون نوجوانان

علائم در دوران کودکی یا نوجوانی (قبل از 20 سالگی) رخ می دهد و تمایل دارند که دوره سریعتری را دنبال کنند.

علائم اولیه ممکن است شامل موارد زیر باشد

حرکت آهسته و سفت (سفتی) و گاهی لرزش

یادگیری دشواری در مدرسه و نقص توجه

افزایش رفتارهای پاسخگو

تشنج

اکثر افراد مبتلا به بیماری هانتینگتون علائم و نشانه ها را در 30 یا 40 سالگی خود دارند. اما بیماری ممکن است زودتر یا بعدا در زندگی ظاهر شود

هنگامی که بیماری پیش از سن 20 سالگی رشد می کند، این بیماری به نام بیماری هانتینگتون نوجوان است. ظهور زودتر از این بیماری اغلب نتایجی از علائم مختلف و پیشرفت بیماری را به وجود می آورد

داروها برای کمک به درمان علائم بیماری هانتینگتون در دسترس هستند، اما درمانها نمیتواند مانع از کاهش فیزیکی، روانی و رفتاری مرتبط با این بیماری شود

بیماری هانتینگتون معمولاً باعث اختلالات حرکتی، شناختی و روانی می‌شود با طیف وسیعی از علائم و نشانه‌ها. کدام علائم به نظر می‌رسد در ابتدا بسیار متفاوت است. در طی دوره بیماری، برخی از اختلالات به نظر می‌رسد که غالب‌تر و یا تاثیر بیشتری بر توانایی‌های عملکردی داشته باشند

اختلالات حرکتی

اختلالات حرکتی همراه با بیماری هانتینگتون ممکن است شامل مشکلات حرکتی غیرمعمول و اختلال در حرکات داوطلبانه مانند

(chorea) حرکات ناخوشایند یا حرکات چرخش

مشکلات عضلانی مانند سفتی یا انقباض عضلانی (دیستونی)

حرکت‌های آهسته یا غیر طبیعی

راه رفتن، وضعیت و تعادل نادرست

دشواری تولید فیزیکی سخنرانی یا بلعیدن

اختلال در حرکات داوطلبانه - به جای حرکات ناخواسته - ممکن است تأثیر بیشتری بر توانایی فرد برای کار، انجام فعالیت‌های روزانه، برقراری ارتباط و مستقل بودن داشته باشد

اختلالات شناختی که اغلب با بیماری هانتینگتون مرتبط می‌شوند عبارتند از

سازماندهی دشواری، اولویت دادن یا تمرکز بر روی وظایف

(perseverance) فقدان انعطاف پذیری و یا تمایل به گیر دادن به یک فکر، رفتار یا عمل

فقدان کنترل ضربه ای است که می‌تواند منجر به بروز، بی‌نظمی و غیرقابل انکاری جنسی شود

عدم آگاهی از رفتار و توانایی های خود

کند شدن در پردازش افکار و یا یافتن کلمات

دشواری در یادگیری اطلاعات جدید

اختلالات روانی

شایع ترین اختلال روانپزشکی مرتبط با بیماری هانتینگتون، افسردگی است. این فقط یک واکنش برای دریافت

تشخیص بیماری هانتینگتون نیست. در عوض، افسردگی به نظر می‌رسد به علت آسیب مغز و تغییرات بعدی

در عملکرد مغز رخ می‌دهد. نشانه‌ها و علائم ممکن است عبارتند از

احساس ناراحتی، ناراحتی یا بی حوصلگی

خروج اجتماعی

بیخوابی

خستگی و از دست دادن انرژی

افکار مکرر مرگ، مرگ و یا خودکشی

بیماری هانتینگتون توسط یک نقص ارثی در یک ژن واحد ایجاد می شود. بیماری هانتینگتون یک اختلال غالب در اتواسوم است، به این معنی که فرد نیاز به تنها یک نسخه از ژن معیوب برای توسعه اختلال دارد

به استثنای ژن کروموزوم جنسی، فرد به دو کپی از هر ژن به ارث می برد - یک نسخه از هر یک از والدین. پدر و مادر با یک ژن معیوب می تواند همراه نسخه کپی ژن یا کپی سالم عبور کند. بنابراین، هر کودک در خانواده دارای احتمال 50 درصد به ارث بردن ژن است که موجب اختلال ژنتیکی می شود

علل رایج مرگ عبارتند از

پنومونی یا عفونت های دیگر

آسیب های مربوط به سقوط

عوارض ناشی از ناتوانی در بلع

symptom of huntigton

علائم بیماری هانتینگتون

movement disorder اختلال حرکت

behavior chang تغییر رفتار

emotional disorder اختلال احساس

depression افسردگی

speech disorder اختلال صحبت

❖ References

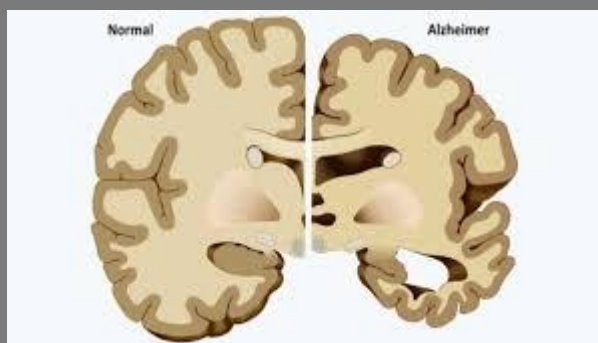
- ❖ Ferri FF. Huntington's disease. In: Ferri's Clinical Advisor 2017. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2017. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Feb. 24, 2017.
- ❖ Dayalu P, et al. Huntington disease: Pathogenesis and treatment. Neurologic Clinics. 2015;33:1.
- ❖ Huntington's disease: Hope through research. National Institute of Neurological Disorders and Stroke. <https://www.ninds.nih.gov/Disorders/Patient-Caregiver-Education/Hope-Through-Research/Huntingtons-Disease-Hope-Through>. Accessed Feb. 24, 2017.
- ❖ A physician's guide to the management of Huntington's disease. Huntington's Disease Society of America. <http://hdsa.org/shop/publications/>. Accessed Feb. 24, 2017.
- ❖ National Library of Medicine. Huntington disease. Genetics Home Reference. <https://ghr.nlm.nih.gov/condition/huntington-disease>. Accessed Feb. 24, 2017.
- ❖ Suchowersky O. Huntington disease: Clinical features and diagnosis. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 24, 2017.

❖ **Suchowersky O. Huntington disease: Management.**

<http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 24, 2017.

❖ **Riggin EA. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. Jan. 6, 2017.**

فصل دوم بیماری آلزایمر



بیماری آلزایمر شایع ترین نوع زوال عقل در انگلستان است

Dementia

سندروم (گروهی از علائم مربوط به آن) است که با کاهش مداوم عملکرد مغز همراه است. این می تواند حافظه، مهارت های تفکر و سایر توانایی های ذهنی را تحت تأثیر قرار دهد.

علت دقیق بیماری آلزایمر هنوز کاملاً درک نشده است، اگر چه تعدادی از موارد فکر می کنند خطر ابتلا به این بیماری را افزایش دهند

این شامل

افزایش سن

سابقه خانوادگی این بیماری

افسردگی بدون درمان، اگرچه افسردگی نیز می تواند یکی از علائم بیماری آلزایمر باشد

عوامل سبک زندگی و شرایط مرتبط با بیماری قلبی عروقی

بیماری آلزایمر وضعیت پیشرفته ای است که به این معنی است که علائم آن به تدریج در طول سال ها افزایش می یابد و در نهایت شدید تر می شود. این بر عملکرد چند مغز اثر می گذارد

اولین علامت بیماری آلزایمر معمولاً مشکلات حافظه کوچک است

به عنوان مثال، این می تواند فراموش شود در مورد مکالمات و رویدادهای اخیر، و فراموش کردن نام مکان ها و اشیاء

با پیشرفت بیماری، مشکلات حافظه شدیدتر می شوند و علائم بیشتر می توانند رشد کنند، از جمله

سردرگمی، بی نظمی و از دست رفتن در مکان های آشنا

مشکل برنامه ریزی و تصمیم گیری

مشکلات با گفتار و زبان

مشکلات بدون نیاز به کمک و یا انجام وظایف خود مراقبتی حرکت می کنند

تغییرات شخصیتی، مانند تهاجمی، خواستگاری و مشکوک شدن به دیگران

توهم (دیدن یا شنیدن چیزهایی که وجود ندارد) و توهمات (اعتقاد به چیزهایی که نادرست هستند)

خلق و خوی کم یا اضطراب

بیماری آلزایمر در افراد بالای 65 سال بیشتر شایع است

خطر ابتلا به بیماری آلزایمر و سایر انواع زوال عقل با سن افزایش می یابد و بروز آن در حدود 1 در 14 نفر

بیش از 65 سال و 1 در هر 6 نفر بالای 80 سال است

اما حدود 1 در هر 20 مورد از بیماری آلزایمر افراد مبتلا به 40 تا 65 ساله را تحت تاثیر قرار می دهد. این

بیماری مبتلا به آلزایمر زودرس یا جوان است

همانطور که علائم بیماری آلزایمر به آرامی پیشرفت می کنند، تشخیص مشکل بودن آن مشکل است. بسیاری

از مردم احساس می کنند که مشکلات حافظه صرفاً بخشی از بزرگ شدن هستند

همچنین فرایند بیماری ممکن است (اما نه همیشه) مانع از شناخت افراد از تغییرات در حافظه شود. اما بیماری

آلزایمر جزء "عادی" فرایند پیری نیست

تشخیص دقیق و به موقع بیماری آلزایمر می تواند به شما بهترین شانس را برای آماده سازی و برنامه ریزی برای آینده ارائه دهد و همچنین هر نوع درمان یا حمایت ای را که ممکن است به شما کمک کند، دریافت کند

در صورت امکان در معاینه با ، کسی که شما را خوب می شناسد باید با شما باشد، زیرا می تواند به توصیف هرگونه تغییر یا مشکلی که آنها متوجه شده اند کمک کند

هیچ آزمایش واحد وجود ندارد که بتواند برای تشخیص بیماری آلزایمر استفاده شود. و مهم است که به یاد داشته باشید که مشکلات حافظه لزوماً به معنای بیماری آلزایمر شما نیستند

شما سؤالاتی را درباره هر مشکلی که در حال تجربه شما می کند، بپرسید و ممکن است برخی از آزمایشات را برای رد کردن شرایط دیگر انجام دهد

اگر بیماری آلزایمر مشکوک است، ممکن است به یک سرویس ویژه مراجعه کنید

ارزیابی علائم خود را در جزئیات بیشتر

آزمایش های بیشتری را انجام دهید، مانند اسکن مغز در صورت لزوم

یک طرح درمان و مراقبت را ایجاد کنید

در حال حاضر هیچ درمان برای بیماری آلزایمر وجود ندارد، اما داروها در دسترس هستند که می تواند به کاهش برخی از علائم کمک کند

سایر انواع حمایت نیز برای کمک به افرادی که آلزایمر به طور مستقل زندگی می کنند، در دسترس هستند، مانند ایجاد تغییرات در محیط خانه، بنابراین حرکت آسان تر و یادآوری کارهای روزانه آسان تر است

درمان های روانشناختی مانند درمان تحریک شناختی ممکن است برای کمک به حمایت از حافظه، مهارت های حل مسئله و توانایی زبان شما نیز ارائه شود

افراد مبتلا به بیماری آلزایمر می توانند چندین سال پس از شروع علائم بیماری خود زندگی کنند.

اما این می تواند بطور قابل توجهی از فرد به فرد متفاوت باشد

بیماری آلزایمر یک بیماری محدود کننده زندگی است، اگرچه بسیاری از افراد مبتلا به این بیماری از علت دیگری می میرند

همانطور که بیماری آلزایمر یک بیماری عصبی پیشرونده است، می تواند باعث بلعیدن مشکلات شود

این می تواند به اسپیراسیون (مواد غذایی که به ریه ها استنشاق می شود) منجر شود، که می تواند باعث عفونت های مکرر قفسه سینه شود

به عنوان علت دقیق بیماری آلزایمر روشن نیست، راه شناخته شده ای برای جلوگیری از این بیماری وجود ندارد

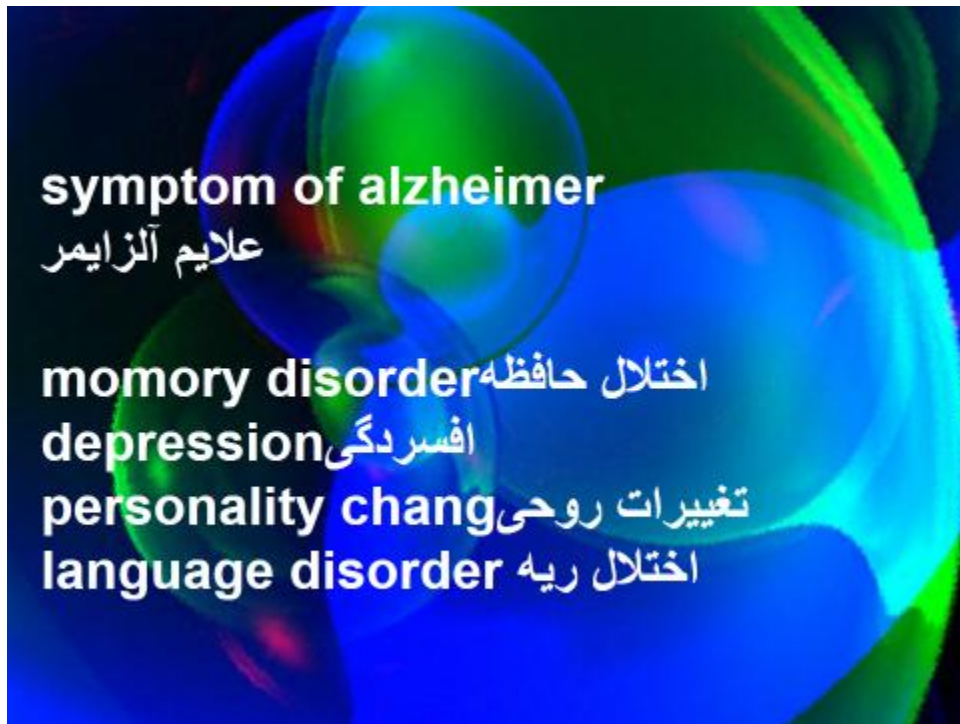
اما مواردی که می توانید انجام دهید این است که خطر ابتلا به زوال عقل خود را کاهش می دهد یا باعث ایجاد دلایل زودرس می شود، مانند

توقف سیگار کشیدن و کاهش الکل

خوردن یک رژیم سالم و متعادل و حفظ وزن سالم

ماندن از نظر جسمانی و ذهنی فعال است

این اقدامات دارای مزایای دیگری برای سلامتی است، مانند کاهش خطر ابتلا به بیماری های قلبی عروقی و بهبود کلی سلامت روان



❖ References

- ❖ Daroff RB, et al. Alzheimer's disease and other dementias. In: Bradley's Neurology in Clinical Practice. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Oct. 30, 2018.
- ❖ Alzheimer's disease fact sheet. National Institute on Aging. <https://www.nia.nih.gov/health/alzheimers-disease-fact-sheet>. Accessed Oct. 30, 2018.
- ❖ Wolk DA, et al. Clinical features and diagnosis of Alzheimer's disease. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Oct. 30, 2018.
- ❖ Keene CD, et al. Epidemiology, pathology, and pathogenesis of Alzheimer's disease. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Oct. 30, 2018.
- ❖ Albert MS, et al. The diagnosis of mild cognitive impairment due to Alzheimer's disease: Recommendations from the National Institute on Aging-Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease. *Alzheimer's and Dementia*. 2011;7:270.

- ❖ **Alzheimer's disease: Common medical problems. National Institute on Aging. <https://www.nia.nih.gov/health/alzheimers-disease-common-medical-problems>. Accessed Nov. 7, 2018.**
- ❖ **Diagnosing dementia. National Institute on Aging. <https://www.nia.nih.gov/health/diagnosing-dementia>. Accessed Nov. 7, 2018.**
- ❖ **Biomarkers for dementia detection and research. National Institute on Aging. <https://www.nia.nih.gov/health/biomarkers-dementia-detection-and-research>. Accessed Oct. 7, 2018.**
- ❖ **Cholinesterase inhibitors in the treatment of dementia. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Nov. 7, 2018**

فصل سوم بیماری لوپوس



لوپوس یک بیماری اتوایمیون درازمدت است که در آن سیستم ایمنی بدن بیش از حد فعال می شود و به بافت های سالم و سالم حمله می کند. علائم شامل التهاب، تورم و آسیب به مفاصل، پوست، کلیه ها، خون، قلب و ریه ها هستند

طبق گفته بنیاد لوپوس آمریکا در ایالات متحده، حدود 16 هزار مورد جدید لوپوس در هر سال گزارش می شود و تا 1.5 میلیون نفر می توانند با این شرایط زندگی کنند

این بنیاد می گوید که لوپوس به ویژه در زنان تاثیر می گذارد و احتمالا بین 15 تا 44 سالگی ظاهر می شود

لوپوس در سال 2015 پس از اینکه سلنا گومز خواننده اعلام کرد او در نوجوانی که دچار تشنج شده بود، توجه عمومی را به خود جلب کرد و تحت درمان قرار گرفت

لوپوس یک بیماری مسری نیست فرد نمی تواند آن را به صورت جنسی و یا به هیچ وجه به شخص دیگری انتقال دهد

با این حال، در موارد نادر، زنان مبتلا به لوپوس ممکن است کودکانی را ایجاد کنند که فرم لوپوس را تشکیل دهند. این لوپوس نوزاد است

انواع

(SLE) انواع لوپوس وجود دارد. این مقاله به طور عمده بر روی لوپوس اریتماتیک سیستمی

تمرکز خواهد کرد، اما انواع دیگر شامل لوپوس ناشی از دیسویود، دارو و نوزاد است

لوپوس اریتماتوی سیستمیک

SLE

نوع آشنا لوپوس است. این شرایط سیستمیک است. این به این معنی است که در سراسر بدن تاثیر می گذارد.

علائم می تواند از خفیف تا شدید باشد

این بیماری شدید تر از انواع دیگر لوپوس است، مانند لوپوس دیسویو، زیرا می تواند بر روی هر یک از اعضای بدن یا سیستم های بدن تاثیر بگذارد. این می تواند باعث التهاب در پوست، مفاصل، ریه ها، کلیه ها، خون، قلب و یا ترکیبی از این ها شود

داروهایی که معمولاً با این نوع لوپوس همراه هستند عبارتند از

هیدرازین، یک دارو با فشار خون بالا

پروکایین آمید، یک دارو آریتمی قلبی است

(TB) ایسونیازید، یک آنتی بیوتیک برای درمان سل

لوپوس ناشی از مواد مخدر معمولاً پس از پایان دادن به مصرف دارو، از بین می رود

بیشتر نوزادان متولد شده در مادران مبتلا به

SLE

سالم هستند. با این حال، در حدود 1 درصد از زنان مبتلا به آنتی بادی های مربوط به لوپوس، یک نوزاد با

لوپوس نوزادی ایجاد خواهد کرد

سندرم Sjögren

یکی دیگر از بیماری های خود ایمنی است که اغلب با لوپوس اتفاق می افتد. علائم کلیدی شامل چشم های

خشک و دهان خشک است

در هنگام تولد نوزادانی با لوپوس نوزادان ممکن است بروز پوست، مشکلات کبدی و شمارش خون کم داشته

باشند. حدود 10 درصد از آنها کم خونی دارند

ضایعات معمولاً بعد از چند هفته از بین می‌روند. با این حال، برخی از نوزادان یک بلوک قلب مادرزادی دارند که در آن قلب نمی‌تواند عمل پمپاژ طبیعی و ریتمیک را تنظیم کند. نوزاد ممکن است به یک ضربان ساز نیاز داشته باشد. این می‌تواند یک وضعیت تهدید کننده زندگی باشد

سیستم ایمنی بدن را محافظت می‌کند و از آنتی ژن‌ها مانند ویروس‌ها، باکتری‌ها و میکروب‌ها دفاع می‌کند

این کار با تولید پروتئین‌هایی به نام آنتی بادی‌ها انجام می‌شود. سلول‌های سفید خون یا لنفوسیت‌های

B

این آنتی بادی‌ها را تولید می‌کنند

هنگامی که یک فرد مبتلا به بیماری خود ایمنی مانند لوپوس است، سیستم ایمنی بدن نمی‌تواند بین مواد ناخواسته یا آنتی ژن و بافت سالم تفاوت کند

در نتیجه، سیستم ایمنی آنتی بادی‌ها را در برابر بافت سالم و آنتی ژن هدایت می‌کند. این باعث تورم، درد و آسیب بافتی می‌شود

برخی از ژن ها در بدن به سیستم ایمنی بدن کمک می کنند. در افراد مبتلا به

SLE

تغییرات در این ژن ها ممکن است سیستم ایمنی را از کارکرد مناسب جلوگیری کند

یک نظریه احتمالی مربوط به مرگ سلول است ، یک فرایند طبیعی است که وقتی که سلول های بدن خود را دوباره بازسازی می کنند، بر اساس مرجع ژنتیک خانه می آید

بعضی از دانشمندان بر این باورند که به علت عوامل ژنتیکی بدن از سلول هایی که فوت کرده اند خلاص نمی شود

این سلول های مرده که باقی می مانند ممکن است باعث آزاد شدن موادی شوند که سیستم ایمنی بدن را مختل می کند

عوامل ژنتیکی

محققان ثابت نکرده اند که عامل ژنتیکی خاص باعث لوپوس می شود، گرچه در برخی از خانواده ها شایع تر است

عوامل ژنتیکی ممکن است دلیل این باشد که عوامل خطر ابتلا به لوپوس عبارتند از

مسابقه : افراد مبتلا به هر زمینه ای می توانند لوپوس را ایجاد کنند، اما در افرادی که دارای رنگ هستند، در مقایسه با جمعیت سفید، دو تا سه برابر بیشتر است. این نیز در زنان اسپانیایی، آسیایی و بومی آمریکایی رایج است

سابقه خانوادگی : فردی که دارای یک درجه نسبتا درجه اول یا درجه دوم با لوپوس است، خطر ابتلا به آن را افزایش می دهد

دانشمندان ژنهای خاصی را شناسایی کرده اند که ممکن است در ایجاد لوپوس نقش داشته باشند، اما شواهد کافی برای اثبات آن که باعث بیماری نمی شوند، وجود دارد

در مطالعات دوقلوهای یکسان، یک دوقلو ممکن است لوپوس را در حالی که دیگر وجود ندارد، حتی اگر آنها با هم رشد کنند و اثرات محیطی مشابه داشته باشند

عوامل محیطی مانند مواد شیمیایی یا ویروسها ممکن است باعث ایجاد لوپوس در افرادی شوند که قبلاً ژنتیکی هستند

عوامل محیطی ممکن عبارتند از

سیگار کشیدن : افزایش تعداد موارد در دهه های اخیر ممکن است به علت قرار گرفتن در معرض تابش بالاتر باشد

قرار گرفتن در معرض نور خورشید : برخی معتقدند این ممکن است یک ماشه باشد

دارو : حدود 10 درصد از موارد ممکن است مربوط به مواد مخدر باشد، طبق مرجع ژنتیک خانه

عفونت ویروسی : این ممکن است علائمی را در افراد مبتلا به

SLE ایجاد کند

لوپوس مسری نیست و فرد نمی تواند آن را به صورت جنسی انتقال دهد

لوپوس طیف وسیعی از علائم را شامل می شود

خستگی

از دست دادن اشتها و از دست دادن وزن

درد یا تورم در مفاصل و عضلات

تورم در پاها یا اطراف چشم

غدد تورم یا غدد لنفاوی

بثورات پوستی، به دلیل خونریزی زیر پوست

تب

لوپوس همچنین می تواند بر سیستم های زیر تأثیر بگذارد

کلیه ها : التهاب کلیه ها (نفريت) می تواند بدن را به طور موثر برای حذف مواد زائد و دیگر سموم بدن

دشواری کند. حدود 1 در 3 نفر مبتلا به لوپوس دچار مشکلات کلیوی خواهند شد

ریه ها : بعضی افراد پلوریت را ایجاد می کنند، التهاب لانه حفره قفسه سینه ای که باعث درد قفسه سینه می

شود، به خصوص با تنفس. پنومونی ممکن است توسعه یابد

سیستم عصبی مرکزی : لوپوس بعضی اوقات بر مغز یا سیستم عصبی مرکزی تأثیر می گذارد. علائم شامل

سررد، سرگیجه، افسردگی، اختلالات حافظه، مشکلات بینایی، تشنج، سکته مغزی، یا تغییر رفتار است

عروق خون : واسکولیت یا التهاب عروق خونی می تواند رخ دهد. این می تواند گردش خون را تحت تأثیر

قرار دهد

خون : لوپوس می تواند باعث کم خونی، لکوپنی (کاهش تعداد سلول های سفید خون) و یا ترومبوسیتوپنی

کاهش تعداد پلاکت ها در خون باشد که به لخته شدن کمک می کند

قلب : اگر التهاب روی قلب تاثیر می گذارد، می تواند منجر به میوکاردیت و اندوکاردیت شود .

همچنین می تواند بر غشای اطراف قلب تاثیر گذارد و باعث ایجاد پریکاردیت می شود. درد قفسه سینه یا سایر

علائم ممکن است منجر شود.

اندوکاردیت می تواند به دریچه های قلب آسیب برساند، و باعث می شود سطح دریچه ضخیم شود و رشد کند.

این امر می تواند منجر به رشدی شود که می تواند باعث ناراحتی قلبی شود

داشتن لوپوس خطر ابتلا به تعدادی از مشکلات سلامتی را افزایش می دهد

عفونت : عفونت احتمالا بیشتر می شود، زیرا لوپوس و درمان آن سیستم ایمنی بدن را تضعیف می کنند.

عفونت های رایج عبارتند از عفونت های دستگاه ادراری ، عفونت های تنفسی، عفونت های مخمر، سالمونلا،

تبخال و زونا

مرگ بافت استخوانی : این اتفاق زمانی رخ می دهد که کمبود خون در استخوان وجود دارد. شکاف های کوچک می تواند در استخوان ایجاد شود. در نهایت استخوان ممکن است سقوط کند. این بیشترین تاثیر را بر مفصل ران دارد

عوارض بارداری : زنان مبتلا به لوپوس خطر ابتلا به بارداری، زایمان زودرس و پره اکلامپسی را بالا می برند ، وضعیتی که شامل فشار خون بالا است. به منظور کاهش خطر این عوارض، پزشکان اغلب توصیه می کنند که بارداری را تاخیر دهند تا لوپوس به مدت حداقل 6 ماه تحت کنترل باشد

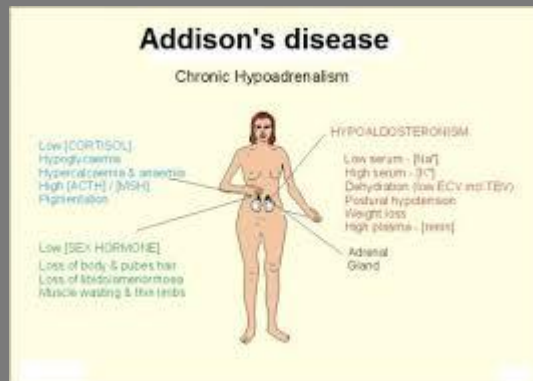


❖ References

- ❖ Ferri FF. Systemic lupus erythematosus. In: Ferri's Clinical Advisor 2018. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2018. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Sept. 2, 2017.
- ❖ Handout on health: Systemic lupus erythematosus. National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseases. <https://www.niams.nih.gov/health-topics/lupus> . Accessed Sept. 7, 2017.
- ❖ Goldman L, et al., eds. Systemic lupus erythematosus. In: Goldman-Cecil Medicine. 25th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Sept. 2, 2017.
- ❖ Gladman DD. Overview of the clinical manifestations of systemic lupus erythematosus in adults. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Sept. 2, 2017.
- ❖ Wallace DJ. Overview of the management and prognosis of systemic lupus erythematosus in adults. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Sept. 2, 2017.
- ❖ Chowdhary VR. Broad concepts in management of systemic lupus erythematosus. Mayo Clinic Proceedings. 2017;92:744.

- ❖ **Greco CM, et al. Updated review of complementary and alternative medicine treatments for systemic lupus erythematosus. Current Rheumatology Report. 2013;15:378.**

فصل چهارم بیماری آدیسون



بیماری آدیسون (همچنین به عنوان نارسایی اولیه یا هیپوآدرنالالی شناخته شده) یک اختلال نادر غده فوقانی است

غدد فوق کلیه دو غده کوچک است که در بالای کلیه ها نشسته است. آنها دو هورمون ضروری را تولید می کنند: کورتیزول و آلدوسترون

در بیماری آدیسون، غده فوق کلیه آسیب دیده است و کورتیزول و آلدوسترون کافی تولید نمی شوند

علائم اولیه بیماری آدیسون شبیه سایر بیماری های رایج تر مانند افسردگی و یا آنفولانزا است . ممکن است تجربه کنید

خستگی (کمبود انرژی یا انگیزه)

ضعف عضلانی

احساس ناخوشی

از دست دادن اشتها و کاهش وزن ناخواسته

افزایش تشنگی

با گذشت زمان، این مشکلات ممکن است شدیدتر شوند و ممکن است نشانه های بیشتری از قبیل سرگیجه، سرگیجه، گرفتگی و خستگی را تجربه کنید. شما همچنین ممکن است مناطق کوچک پوست تیره، یا لب های تیره یا لثه را توسعه دهید

این وضعیت معمولاً نتیجه ای از سیستم ایمنی بدن است که موجب حمله به لایه بیرونی غده فوق کلیه (قشر غده فوق کلیه) می شود و تولید هورمون های استروئیدی آلدوسترون و کورتیزول را مختل می کند. روشن نیست که چرا این اتفاق می افتد، اما مسئولیت 70-90٪ موارد در انگلستان است

درمان بیماری آدیسون

بیماری آدیسون با داروها برای جایگزینی هورمون های از دست رفته درمان می شود. شما باید برای طول عمر خود دارو مصرف کنید

با درمان علائم بیماری آدیسون می تواند تا حد زیادی کنترل شود. اکثر افراد مبتلا به این بیماری عمر طبیعی خود را تجربه می کنند و قادر به زندگی فعال هستند و محدودیت های محدودی دارند

**symptom of addison
disease**

علايم آديسون

depression افسردگي

nausea استفراغ

vomiting تهوع

dehydration كم آبي

weakness ضعف



❖ References

- ❖ Addison disease. Merck Manual Professional Version.

<http://www.merckmanuals.com/professional/endocrine-and-metabolic-disorders/adrenal-disorders/addison-disease>. Accessed Oct. 14, 2018.

- ❖ Adrenal insufficiency and Addison's disease. National Institute of Diabetes and Digestive Health and Kidney Disease.

<http://www.niddk.nih.gov/health-information/health-topics/endocrine/adrenal-insufficiency-addisons-disease/Pages/fact-sheet.aspx>. Accessed Oct. 14, 2018.

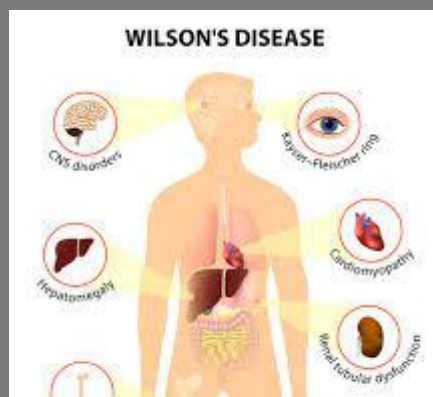
- ❖ Papadakis MA, et al., eds. Endocrine disorders. In: Current Medical Diagnosis & Treatment 2018. 57th ed. New York, N.Y.: McGraw-Hill Education; 2018. <https://accessmedicine.mhmedical.com>. Accessed Aug. 24, 2018.

- ❖ Nieman LK. Clinical manifestations of adrenal insufficiency in adults. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Aug. 24, 2018.

- ❖ Adrenal diseases — Addison's disease. National Adrenal Diseases Foundation. <http://www.nadf.us/adrenal-diseases/addisons-disease/>. Accessed Oct. 14, 2018.

❖ AskMayoExpert. Adrenal insufficiency (adult). Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2018.

فصل پنجم بیماری ویلسون



بیماری ویلسون یک اختلال ارثی نادر است که باعث می شود مس در کبد، مغز و سایر ارگان های حیاتی تجمع یابد. اکثر افراد مبتلا به بیماری ویلسون بین 5 تا 35 سالگی تشخیص داده می شوند، اما می توانند بر جوانان و افراد مسن نیز تأثیر بگذارند

مس نقش مهمی در توسعه اعصاب، استخوان، کلاژن و ملانین رنگ پوست دارد. به طور معمول، مس از مواد غذایی شما جذب می شود و از طریق مادهی تولید شده در کبد (صفرا) بیش از حد دفع می شود

اما در افراد مبتلا به بیماری ویلسون، مس به درستی از بین نمی رود و به جای آن تجمع می یابد، احتمالاً به سطح تهدید کننده زندگی. در اوایل تشخیص، بیماری ویلسون قابل درمان است و بسیاری از افراد مبتلا به اختلال زندگی عادی دارند

بیماری ویلسون در هنگام تولد وجود دارد، اما علائم و نشانه ها تا زمانی رخ نمی دهد که مس در مغز، کبد و یا سایر اعضا ایجاد شود. علائم و نشانه ها بسته به قسمت هایی از بدن شما تحت تاثیر بیماری قرار می گیرند. آنها می توانند عبارتند از

خستگی، کمبود اشتها و یا درد شکمی

زردی پوست و سفید پوست (زردی)

ایجاد سیال در پاها یا شکم

مشکل با سخنرانی، بلعیدن یا هماهنگی فیزیکی

حرکات غیر کنترل شده یا سختی عضلانی

در صورتی که علائم و نشانه هایی که باعث نگرانی شما می شوند، به خصوص اگر یکی از اعضای خانواده بیماری ویلسون را داشته باشد، با پزشک خود ملاقات کنید.

بیماری ویلسون به عنوان یک ویژگی اتوزوم مغلوب به ارث برده می شود، به این معنی که برای توسعه بیماری شما باید یک نسخه از ژن معیوب را از هر یک از والدین به ارث برسانید. اگر فقط یک ژن غیر طبیعی دریافت می کنید، خودتان بیمار نخواهید شد، اما شما یک حامل هستید و می توانید ژن را به فرزندان خود منتقل کنید

عوامل خطر

اگر والدین یا خواهر و برادر شما شرایطی داشته باشند می توانید در معرض خطر بیماری ویلسون باشید. از پزشک خود بپرسید که آیا باید آزمایش ژنتیکی انجام دهید تا بفهمید که آیا بیماری ویلسون دارید یا خیر. تشخیص بیماری در اسرع وقت ممکن است به طور چشمگیری شانس درمان موفق را افزایش دهد

عوارض جدی عبارتند از

معاینه کبد (سیروز). همانطور که سلول های کبدی سعی می کنند به وسیله مسافت اضافی به تعمیرات

آسیب برسند، بافت های بافت اسکار در کبد، باعث می شود که عملکرد کبد مشکل تر شود

شکست کبد این می تواند به طور ناگهانی رخ دهد (نارسایی حاد کبد)، و یا می تواند به آرامی در طول سال

ها توسعه می یابد. پیوند کبد ممکن است گزینه درمان باشد

مشکلات عصبی مداوم لرزش، حرکات غیرمستقیم عضلانی، مشکلات قدم زدن و غم انگیز، معمولاً با

درمان بیماری ویلسون بهبود می یابند. با این حال، برخی از افراد با وجود درمان در معرض مشکلات عصبی

مداوم هستند

مشکلات کلیوی. بیماری ویلسون می تواند کلیه ها را آسیب برساند، منجر به مشکلات مانند سنگ کلیه و

تعداد غیرطبیعی آمینو اسیدهای دفع شده در ادرار می شود

مشکلات روانی. این ممکن است شامل تغییر شخصیت، افسردگی، تحریک پذیری، اختلال دوقطبی یا روان

درمانی باشد

مشکلات خون این ممکن است شامل تخریب گلبول های قرمز (همولیز) منجر به کم خونی و زردی شود

symptom of wilson disease

علائم بیماری ویلسون

liver damage آسیب کبد

nervous damage آسیب عصبی

depression افسردگی

weakness ضعف

vomiting تهوع

weightloss loss کاهش وزن

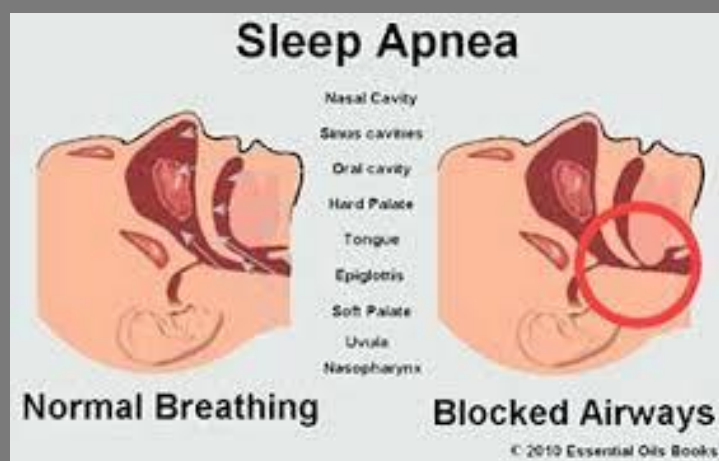
jundice زردی

❖ References

- ❖ Shilsky ML. Wilson disease: Clinical manifestations, diagnosis and natural history. <https://www.uptodate.com/home>. Accessed June 22, 2017.
- ❖ AskMayoExpert. Wilson disease. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2017.
- ❖ Pazirandeh S, et al. Overview of dietary trace minerals. <https://www.uptodate.com/home>. Accessed June 22, 2017.
- ❖ Wilson disease. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/liver-disease/wilson-disease>. Accessed June 22, 2017.
- ❖ Shilsky ML. Wilson disease: Treatment and prognosis. <https://www.uptodate.com/home>. Accessed June 22, 2017.
- ❖ Bandmann O, et al. Wilson's disease and other neurological copper disorders. *The Lancet Neurology*. 2015;14:103.
- ❖ Wilson disease. American Liver Foundation. <http://www.liverfoundation.org/abouttheliver/info/wilson/>. Accessed June 22, 2017.

❖ **Riggin EA. AllScripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. June 23, 2017.**

فصل ششم آپنه خواب



آپنه خواب یک اختلال خواب معمولی است که در آن تنفس فرد مکرراً متوقف می شود و در طول خواب شروع می شود. علائم شامل خواب آلودگی روزانه، خروپف با صدای بلند، و خواب بیقراری است. مکت ناخواسته در تنفس می تواند از یک راه هوایی مسدود شده یا یک مشکل سیگنال در مغز باشد.

در آپنه خواب تنفس فرد به طور نامحدود متوقف می شود

تنفس در طول خواب بارها و بارها متوقف میشود. هنگامی که راه هوایی باز شود یا سیگنال تنفسی دریافت شود، فرد ممکن است، نفس عمیق بکشد، یا به طور کامل با خفگی بیدار شود

آپنه خواب بدون درمان می تواند به عواقب بالقوه جدی سلامت، مانند بیماری قلبی و افسردگی منجر شود. همچنین می تواند یک فرد احساس سیری کند و خطر تصادفات را در هنگام رانندگی یا کار افزایش دهد. تقریباً 18 میلیون آمریکایی این شرایط دارند، اما تنها 20 درصد آنها تشخیص داده شده و درمان شده اند

زنان مبتلا به یانسگی یا بعد از یانسگی دارای خطر افزایش

آپنه خواب هستند

آپنه خواب یک عامل خطر مستقل برای فشار خون بالا (فشار خون بالا) است

در حالی که آپنه خواب در افراد بالای 50 سال بیشتر شایع است، می تواند بر روی افراد سالم، از جمله کودکان تاثیر بگذارد.

آپنه خواب یک مشکل رایج در ارتباط با کاهش کلی سلامت و خطر بیشتر عوارض تهدید کننده زندگی مانند حوادث ناشی از وسایل نقلیه موتوری، تمرکز مشکل، افسردگی، حمله قلبی و سکته مغزی است

بسته به علت و سطح آپنه، روش های مختلفی برای درمان وجود دارد. هدف درمان عادی کردن تنفس در طول خواب است

تنفس نرمال اثرات زیر بر روی آپنه است

این خستگی روزانه را از بین می برد

تغییرات ناخواسته سلامت روان را از آپنه و یا کمبود خواب برطرف می کند

این مانع از تغییرات قلب و عروق ناشی از فشار بیش از حد تنفس نامناسب می شود

اصلاح شیوه زندگی برای عادی کردن تنفس ضروری است و آنها اولین گام های حیاتی در درمان هستند

آنها عبارتند از

توقف الکل

ترک سیگار

کاهش وزن

خوابیدن

فرد مبتلا به آپنه خواب ممکن است از علائم آنها آگاهی نداشته باشد، اما فرد دیگری ممکن است متوجه شود که خواب خواب را متوقف می کند و ناگهان از خواب بیدار می شود و از خواب بیدار می شود و سپس به خواب می رود

علائم رایج آپنه خواب، خواب آلودگی روزانه به علت خواب قطع شده در شب است

علائم اضافی عبارتند از

خواب بی قرار یا بی خوابی

مشکل تمرکز

خروپف با صدای بلند

بیدار شدن چندین بار در شب برای ادرار کردن

بیدار شدن با دهان خشک یا گلودرد

سر درد صبحگاهی

تحریک پذیری

سوزش سر دل

کاهش میل جنسی و اختلال نعوظ

عوامل خطر آینه خواب عبارتند از

خوابیدن (تخت در پشت) خواب

چاقی

سینوزیت مزمن

دور کردن بزرگ

افزایش وزن اخیر

یانسگی

symptom of sleep apnea

علائم آپنه خواب

dry mouth دهان خشک

headache سردرد

depression افسردگی

heart disorder آسیب قلب

❖ References

- ❖ Strohl KP. Overview of obstructive sleep apnea in adults.
<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed June 7, 2018.
- ❖ Selim BJ, et al. The association of nocturnal cardiac arrhythmias and sleep-disordered breathing: The DREAM study. *Journal of Clinical Sleep Medicine*. 2016;12:829.
- ❖ Jameson JL, et al., eds. Sleep apnea. In: *Harrison's Principles of Internal Medicine*. 20th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; 2018. <https://accessmedicine.mhmedical.com>. Accessed June 12, 2018.
- ❖ Sleep apnea. National Heart, Lung, and Blood Institute.
<http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/sleepapnea/>. Accessed June 12, 2018.
- ❖ Badr MS. Central sleep apnea: Risk factors, clinical presentation, and diagnosis. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed June 12, 2018.
- ❖ Kryger MH, et al. Management of obstructive sleep apnea in adults.
<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed June 7, 2018.

❖ **Guideline at-a-glance: Practice parameters for the surgical modifications of the upper airway for obstructive sleep apnea in adults.** <https://aasm.org/clinical-resources/practice-standards/practice-guidelines/>. Accessed June 14, 2018.

فصل هفتم سردرد میگرن



میگرن می تواند درد شدید و یا احساس پوسیدگی را ایجاد کند، معمولا فقط در یک طرف سر. این اغلب با تهوع، استفراغ و حساسیت شدید به نور و صدا همراه است

حملات میگرنی می تواند موجب درد شدید در عرض چند ساعت تا چند روز شود و می تواند بسیار شدید باشد که درد از بین می رود

علائم هشدار دهنده به نام اوره ممکن است قبل یا با سردرد رخ دهد. این می تواند شامل چشمک زدن نور، نقاط کور، یا سوزش در یک طرف چهره یا در دست یا پای شما باشد

داروها می توانند به جلوگیری از بعضی از میگرن کمک کنند و آنها را دردناک تر کند. اگر نمی توانید امداد را پیدا کنید، با پزشک خود درباره گزینه های مختلف میگرن صحبت کنید. داروهای مناسب همراه با درمان های خودمانی و تغییرات شیوه زندگی ممکن است کمک کنند

علائم

میگرن اغلب در دوران کودکی، نوجوانی یا زود رس آغاز می شود.

یک یا دو روز قبل از یک میگرن، ممکن است تغییراتی ظریف در مورد میگرن پیش آگهی پیش آید، از جمله

یبوست

خلق و خوی از افسردگی به ناخودآگاه تغییر می کند

هوس های غذایی

سفتی گردن

افزایش تشنگی و ادرار کردن

خمیازه مکرر

اورا

اورا ممکن است قبل یا طی میگرن رخ دهد. اکثر مردم مبتلا به میگرن بدون اورا هستند

Auras

علائم سیستم عصبی است. آنها اغلب اختلالات بصری، مانند چشمک های نور و یا موجی، بینایی بینایی دارند

گاهی اوقات نیز می تواند موجب تحریک احساسات (حسی)، حرکت (موتور) یا گفتار (کلامی) شود. عضلات شما ممکن است ضعیف شوند یا ممکن است احساس کنید که کسی به شما دست زده است

هر یک از این علائم معمولاً به تدریج شروع می شود، بیش از چند دقیقه طول می کشد و به مدت 20 تا 60 دقیقه ادامه می یابد. نمونه هایی از اورا میگرد عبارتند از

پدیده های بصری، مانند دیدن اشکال مختلف، نقاط روشن و یا درخشان از نور

از دست دادن بینایی

پین ها و سوزن ها در یک دست یا پا

ضعف یا بی حسی در صورت یا یک طرف بدن

مشکل صحبت کردن

صدای شنیدن یا موسیقی

حرکات غیرقابل کنترل یا حرکات دیگر

گاهی اوقات میگرن با اورا ممکن است با ضعف اندام (میگرن همی پلژی) مرتبط باشد

حمله

اگر درمان نشده باشد، میگرن معمولاً از 4 تا 72 ساعت طول می کشد. فراوانی که در سردرد اتفاق می افتد از فرد به فرد متفاوت است. میگرن ممکن است نادر باشد یا چند بار در ماه بروز کند.

در طی یک میگرن، ممکن است تجربه کنید

درد در یک طرف یا هر دو طرف سرتان

درد که احساس می کند و یا پالس می کند

حساسیت به نور، صدا، و گاهی اوقات بوی و لمس

تهوع و استفراغ

تاری دید

سرگیجه، گاهی اوقات ناخوشایند است

گرچه علل میگرن درک نمی شود، به نظر می رسد ژنتیک و عوامل محیطی نقش مهمی ایفا می کنند

میگرن ممکن است ناشی از تغییرات در مغز و تعامل آن با عصب تریمینال، یک مسیر درد بزرگ باشد

عدم تعادل در مواد شیمیایی مغز - از جمله سروتونین، که به تنظیم درد در سیستم عصبی کمک می کند -

همچنین ممکن است درگیر باشد. محققان هنوز در حال مطالعه نقش سروتونین در میگرن هستند

تغییرات هورمونی در زنان. به نظر می رسد نوسانات استروژن باعث ایجاد سردرد در بسیاری از زنان می

شود. زنان با سابقه میگرن اغلب سردرد را بلافاصله قبل یا در دوره هایشان گزارش می دهند، در حالی که

کاهش شدید استروژن دارند

دیگران تمایل بیشتری به ایجاد میگرن در دوران بارداری یا یائسگی دارند

داروهای هورمونی، مانند داروهای ضد بارداری خوراکی و درمان جایگزینی هورمون، ممکن است باعث

میگرن شود. با این حال، برخی از زنان میگرن خود را هنگام مصرف این داروها کمتر می کنند

خوراکی ها. پنیر های سالم، غذاهای شور و غذاهای فرآوری شده ممکن است باعث میگرن شوند. صرف غذا

و یا روزه نیز می تواند باعث حملات شود

افزودنی های مواد غذایی. آسپارتام شیرین کننده و گلوتامات

که در بسیاری از غذاها یافت می شود، ممکن است باعث میگرن شود

نوشیدنی ها الکل، به ویژه شراب، و نوشابه های بسیار کافئین ممکن است باعث میگرن شود

فشار. استرس در محل کار یا خانه می تواند باعث میگرن شود

محرک های احساسی چراغ های روشن و خورشید خورشید می تواند میگرن را ایجاد کند، همانطور که می تواند صدای بلند باشد. بوی قوی - از جمله عطر، نازک تر رنگ، دود سیگار و دیگران - می تواند برخی از افراد باعث میگرن شود

تغییرات در الگوی خواب بیداری گم شدن خواب یا خواب بیش از حد می تواند در بعضی افراد باعث میگرن شود، چرا که جت عقب افتاده است

عوامل فیزیکی اعمال شدید جسمانی، از جمله فعالیت جنسی، می تواند باعث میگرن شود

تغییرات در محیط تغییر آب و هوا یا فشار سنج می تواند باعث ایجاد میگرن شود

داروها داروهای ضد بارداری خوراکی و وازودیلاتور، مانند نیتروگلیسرین، میگرن را تشدید می کند

symptom of migraine

علايم ميگرن

headache سردرد

depression افسردگي

nausea تهوع

vomiting استفراغ

❖ References

- ❖ **NINDS migraine information page. National Institute of Neurological Disorders and Stroke.**
<http://www.ninds.nih.gov/disorders/migraine/migraine.htm>. Accessed Feb. 29, 2016.
- ❖ **Headache: Hope through research. National Institute of Neurological Disorders and Stroke.**
http://www.ninds.nih.gov/disorders/headache/detail_headache.htm. Accessed Feb. 29, 2016.
- ❖ **Cutrer FM, et al. Pathophysiology, clinical manifestations and diagnosis of migraine in adults.** <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 29, 2016.
- ❖ **Daroff RB, et al. Headache and other craniofacial pain. In: Bradley's Neurology in Clinical Practice. 6th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2012.** <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Feb. 29, 2016.
- ❖ **Bajwa ZH, et al. Acute treatment of migraine in adults.**
<http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 26, 2016.

- ❖ **Calhoun AH. Estrogen-associated migraine.**
<http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 29, 2016.
- ❖ **Martin KA, et al. Risks and side effects associated with estrogen-progestin contraceptives.** <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 29, 2016.
- ❖ **Solomon DH. Nonselective NSAIDs: Overview of adverse effects.**
<http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 29, 2016.
- ❖ **Bajwa ZH, et al. Preventive treatment of migraine in adults.**
<http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 29, 2016.

فصل هشتم هیدروسفالی



Hydrocephalus

ایجاد مایع در حفره (بطن) در عمق مغز است. مایع اضافی باعث افزایش اندازه بطن و فشار بر مغز می شود

مایع مغزی به طور معمول از طریق بطن جریان می یابد و ستون مغز و ستون فقرات را می سوزاند. اما فشار بیش از حد مایع مغزی نخاعی همراه با هیدروسفالی ممکن است به بافت های مغزی آسیب برساند و موجب اختلال در عملکرد مغز شود

Hydrocephalus

می تواند در هر سنی اتفاق بیفتد، اما در نوزادان و بزرگسالان 60 سال و بیشتر اتفاق

می افتد. درمان جراحی هیدروسفالی می تواند سطح مایعات مغزی نخاعی را در مغز بازگرداند و حفظ کند.

بسیاری از درمان های مختلف برای مدیریت علائم یا اختلالات عملکرد ناشی از هیدروسفالی مورد نیاز است

علائم و نشانه های هیدروسفالی تا حدودی با سن شروع متفاوت است

نوزادان

علائم و نشانه های هیدروسفالی شایع در نوزادان عبارتند از

تغییر در سر

سر یک غریب بزرگ

افزایش سریع در اندازه سر

یک نقطه نرم (یا فونتن) در بالای سر

علائم و نشانه های فیزیکی

استفراغ

سوزش

تحریک پذیری

تغذیه ضعیف

تشنج

نقص در تن و قدرت عضلات

پاسخگو بودن ضعیف به لمس کردن

رشد ضعیف

در میان بزرگسالان 60 ساله و بالاتر، علائم و نشانه های هیدروسفالی شایع تر عبارتند از

از دست دادن کنترل مثانه یا خواستن مکرر برای ادرار کردن

از دست دادن حافظه

از دست دادن مداوم مهارت های تفکر یا استدلال دیگر

سختی راه رفتن، اغلب به عنوان یک راه قدم زدن یا احساس پا شدن گیر می شود

هماهنگی ضعیف یا تعادل

هیدروسفالی ناشی از عدم تعادل بین میزان تولید مایع مغزی نخاعی و میزان جذب آن در جریان خون است

مایع مغزی نخاعی بوسیله بافت هایی که بطن مغز را پوشش می دهند تولید می شود. از طریق بطن ها از

طریق کانال های اتصال متصل می شود. مایع در نهایت به فضاهای اطراف مغز و ستون فقرات منتقل می شود.

این عمدتاً توسط رگ های خونی در بافت های نزدیک پایه مغز جذب می شود

مایع مغزی نخاعی نقش مهمی در عملکرد مغز دارد

نگه داشتن مغز شناور، اجازه می دهد مغز نسبتا سنگین به داخل جمجمه شناور شود

تقویت مغز برای جلوگیری از آسیب دیدن

حذف مواد زائد متابولیسم مغز

جریان بین دو حفره مغز و ستون فقرات به جلو و عقب برای حفظ فشار ثابت در مغز - جبران تغییرات در

فشار خون در مغز

مایع مغزی نخاعی بیش از حد در بطن: یکی از دلایل زیر است

انسداد شایع ترین مشکل انسداد جزئی جریان طبیعی مایع مغزی نخاعی، از یک بطن به دیگری یا از بطن

ها به فضاهای اطراف مغز است

جذب ضعیف مشکلی با مکانیسم هایی که رگهای خونی را برای جذب مایع مغزی نخاعی فعال می کنند کمتر

رایج است. این اغلب به التهاب بافت های مغز از بیماری یا آسیب می انجامد

تولید بیش از حد به ندرت، مایع مغزی نخاعی ایجاد می شود سریع تر از آنکه بتوان آن را جذب کرد

در بسیاری از موارد، رویداد دقیق منجر به هیدروسفالی ناشناخته است. با این حال، تعدادی از مشکلات توسعه
یا پزشکی ممکن است موجب ایجاد هیدروسفالی یا ایجاد آن شود

نوزادان

هیدروسفالی در هنگام تولد (مادرزادی) یا کمی بعد از تولد ممکن است به علت یکی از موارد زیر رخ دهد

توسعه غیرطبیعی سیستم عصبی مرکزی که می تواند جریان مایع مغزی نخاعی را مختل کند

خونریزی در داخل بطن ها، عوارض احتمالی زایمان زودرس

عفونت در رحم در دوران بارداری، مانند سرخجه یا سیفلیس، که می تواند باعث التهاب در بافت های

مغزی جنین شود

عوامل دیگری که می توانند هیدروسفالی را در میان هر گروه سنی ایجاد کنند عبارتند از

ضایعات یا تومور مغز یا نخاع

عفونت سیستم عصبی مرکزی، مانند مننژیت باکتریایی یا اورئون

خونریزی مغزی در اثر سکته مغزی یا سر

دیگر آسیب های مغزی به مغز

شدت عوارض بستگی دارد

مشکلات مبتنی بر پزشکی یا توسعه

شدت علائم اولیه

به موقع تشخیص و درمان

□ symptom of hydrocephaly



□ علائم هیدروسفالی

□ seizure تشنج

□ vomiting تهوع

□ depression افسردگی

□ headache سردرد

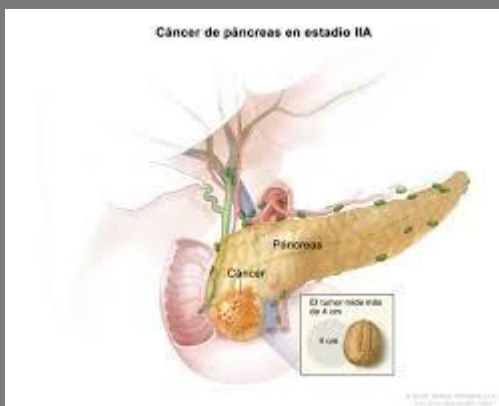
□ spasm اسپاسم

□ brain damage آسیب مغز

❖ References

- ❖ "Hydrocephalus Fact Sheet". NINDS. April 5, 2016. Archived from the original on 27 July 2016. Retrieved 5 September 2016.
- ❖ Stevenson, David K.; Benitz, William E. (2003). **Fetal and Neonatal Brain Injury: Mechanisms, Management and the Risks of Practice**. Cambridge: Cambridge University Press. p. 117. ISBN 9780521806916. Archived from the original on 2016-12-21.
- ❖ Kahle, KT; Kulkarni, AV; Limbrick DD, Jr; Warf, BC (20 February 2016). "Hydrocephalus in children". *Lancet*. 387 (10020): 788–99. doi:10.1016/s0140-6736(15)60694-8. PMID 26256071.
- ❖ Richard G. Ellenbogen; Saleem I. Abdulrauf; Laligam N. Sekhar (2012). **Principles of Neurological Surgery**. Elsevier Health Sciences. p. 105. ISBN 1-4377-0701-7.

فصل نهم سرطان پانکراس



Pancreatic cancer - Symptoms and causes - Mayo Clinic.html

سرطان پانکراس در بافت های پانکراس شما شروع می شود - یک عضو در شکم شما که به طور افقی در قسمت پایین شکم قرار دارد. پانکراس آنزیم هایی را که هضم و هورمون ها را کمک می کند که به مدیریت قند خون شما کمک می کند، آزاد می کند

سرطان پانکراس به طور معمول به ارگانهای اطراف گسترش می یابد. در مراحل اولیه آن به ندرت تشخیص داده می شود. اما برای افراد مبتلا به کیست لوزالمعده یا سابقه خانوادگی سرطان پانکراس، بعضی از مراحل غربالگری ممکن است برای تشخیص زودهنگام مشکل ایجاد کنند. یک نشانه از سرطان لوزالمعده، دیابت است، به ویژه هنگامی که آن با کاهش وزن، زردی یا درد شکمی بالا که به عقب گسترش می یابد رخ می دهد

درمان ممکن است شامل جراحی، شیمی درمانی، پرتودرمانی یا ترکیبی از اینها باشد

علائم و نشانه های سرطان پانکراس اغلب تا زمانی که بیماری پیشرفته نیست رخ می دهد. آنها ممکن است عبارتند از

درد در شکم فوقانی که به پشت شما می آید

از دست دادن اشتها یا کاهش وزن ناخواسته

افسردگی

دیابت تازه شروع

لخته شدن خون

خستگی

قرمزی پوست و سفید پوستان (زردی)

علل

روشن نیست که علت ایجاد سرطان پانکراس در اکثر موارد است. پزشکان عوامل دیگری مانند سیگار کشیدن را شناسایی کرده اند که خطر ابتلا به این بیماری را افزایش می دهد

پانکراس شما حدود 6 اینچ (15 سانتیمتر) طول دارد و به نظر می رسد چیزی شبیه به یک گلابی است که در طرف آن قرار دارد. این هورمون ها (از جمله انسولین) را ترشح می کند تا به خوردن شکر بدن شما در غذاهایی که می خورید کمک کند. و این باعث می شود که آب گوارشی برای کمک به غذای هضم بدن شما باشد

سرطان پانکراس زمانی اتفاق می افتد که سلول های پانکراس شما جهش هایی در

DNA

ایجاد می کنند. این جهش ها باعث می شود سلول ها بی تحرک رشد کنند و زندگی خود را بعد از مرگ سلول های طبیعی ادامه دهند. این سلولهای تجمع می توانند تومور را تشکیل دهند. سرطان پانکراس درمان نشده به ارگان های اطراف و رگ های خونی گسترش می یابد

بیشتر سرطان پانکراس در سلول هایی که کانال های پانکراس را تشکیل می دهند شروع می شود. این نوع سرطان آدنوکارسینوم پانکراس یا سرطان غده لوزالمعده نامیده می شود. به ندرت، سرطان می تواند در سلول های تولید کننده هورمون یا سلول های عصبی عضلانی لوزالمعده تشکیل شود. این نوع سرطان سلول های تومور سلول های سرطانی، سرطان غدد پانکراس و تومورهای نوروئندوکراین پانکراس است

عوامل خطر

فاکتورهایی که خطر ابتلا به سرطان پانکراس را افزایش می دهد عبارتند از

التهاب مزمن پانکراس (پانکراتیت)

دیابت

سابقه خانوادگی سندرم های ژنتیکی که می تواند خطر ابتلا به سرطان را افزایش دهد

تاریخچه خانوادگی سرطان پانکراس

سیگار کشیدن

چاقی

سن سالمند، همانطور که اکثر افراد بعد از 65 سالگی تشخیص داده می شوند

کاهش وزن. تعدادی از عوامل ممکن است باعث کاهش وزن در افراد مبتلا به سرطان لوزالمعده شود. خود سرطان ممکن است موجب کاهش وزن شود. تهوع و استفراغ ناشی از درمان های سرطان یا تومور با فشار دادن روی معده ممکن است سبب مشکل شدن غذا شود. یا بدن شما ممکن است دچار مشکلاتی در پردازش مواد مغذی از مواد غذایی شود زیرا پانکراس شما کافی نیست

پزشک شما ممکن است مکمل های آنزیمی پانکراس را برای کمک به هضم توصیه کند. سعی کنید وزن خود را با اضافه کردن کالری اضافی که در آن می توانید و زمان غذا را به عنوان لذت بخش و آرام که ممکن است،

حفظ کنید

درد تومور رو به رشد ممکن است بر روی اعصاب در شکم شما فشار آورد و باعث درد شود که می تواند شدید باشد. داروهای ضد درد می توانند به شما کمک کنند. پرتو درمانی ممکن است به طور موقت به کاهش رشد تومور کمک کند تا به شما کمک کند

در موارد شدید، پزشک شما ممکن است یک روش برای تزریق الکل به اعصاب که درد شکمی را کنترل می کند (بلوک سلولی سلیاک) توصیه کند. این روش متوقف می شود اعصاب از ارسال سیگنال های درد به مغز شما

انسداد روده سرطان پانکراس که در بخش اول روده کوچک (دوازدهه) رشد می کند یا فشار می دهد می تواند جریان غذای هضم شده را از معده به روده شما متوقف کند

پزشک شما ممکن است یک لوله (استنت) را در روده کوچک خود قرار دهید تا آن را باز نگه دارد. یا جراحی ممکن است لازم باشد که معده خود را به نقطه پایینی در روده خود متصل کنید که توسط سرطان متوقف نشده است

symptom of pancreas cancer

علائم سرطان پانکراس

jaundice زردی

abdominal pain درد شکم

back pain درد پشت

weightloss کاهش وزن

nausea تهوع

constipation یبوست

❖ References

- ❖ AskMayoExpert. Pancreatic cancer. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2015.
- ❖ Pancreatic adenocarcinoma. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.
http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp.
Accessed June 3, 2016.
- ❖ Niederhuber JE, et al., eds. Carcinoma of the pancreas. In: Abeloff's Clinical Oncology. 5th ed. Philadelphia, Pa.: Churchill Livingstone Elsevier; 2014. <http://www.clinicalkey.com>. Accessed June 3, 2016.
- ❖ What you need to know about cancer of the pancreas. National Cancer Institute. <http://www.cancer.gov/cancertopics/wyntk/pancreas>.
Accessed June 3, 2016.
- ❖ Distress management. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.
http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp.
Accessed June 3, 2016.

❖ **Palliative care. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.**

http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp.

Accessed June 3, 2016.

❖ **Clark KL, et al. Psychological distress in patients with pancreatic cancer — An understudied group. *Psycho-Oncology*. 2010;19:1313.**

❖ **Tee MC, et al. Laparoscopic pancreaticoduodenectomy: Is it an effective procedure for pancreatic ductal adenocarcinoma? *Advances in Surgery*. 2015;49:143.**

فصل دهم پورفیری



به گروهی از اختلالاتی اشاره دارد که در نتیجه ایجاد مواد شیمیایی طبیعی هستند که پورفیرین را در بدن شما تولید می کنند.

پورفیرین برای عملکرد هموگلوبین ضروری است - پروتئینی که در گلبول های قرمز خون شما وجود دارد که به پورفیرین ارتباط دارد، آهن را درگیر می کند و اکسیژن را به ارگان ها و بافت های شما منتقل می کند.

سطح بالایی از پورفیرین ها می تواند مشکلات قابل توجهی ایجاد کند

دو دسته کلی از پورفیری وجود دارد: حاد، که عمدتاً بر سیستم عصبی و پوستی تاثیر می گذارد، که عمدتاً

روی پوست تاثیر می گذارد. برخی از انواع پورفیری علائم سیستم عصبی و علائم پوستی دارند

علائم پورفیری می تواند به میزان شدید، نوع و در میان افراد متفاوت باشد. برخی از افراد مبتلا به جهش های

ژنی که سبب بوجود آمدن پورفیری می شوند هیچ نشانه ای ندارند

پورفیری حاد

پورفیری حاد شامل اشکال بیماری است که به طور معمول علائم سیستم عصبی را ایجاد می کند که به سرعت

ظاهر می شود و می تواند شدید باشد. علائم ممکن است روزها تا هفته ها طول بکشد و معمولاً پس از حمله

Porphyria به آرامی بهبود می یابند

متداول متداول شایعترین نوع پورفیری حاد است

علائم و نشانه های پورفیری حاد ممکن است شامل موارد زیر باشد

درد شدید شکم

درد در قفسه سینه، پاها یا پشت

یبوست یا اسهال

تهوع و استفراغ

درد عضلانی، سوزن شدن، بی حسی، ضعف یا فلج

ادرار قرمز یا قهوه ای

تغییرات ذهنی مانند اضطراب، سردرگمی، توهم، اختلال یا پارانویا

مشکلات تنفسی

مشکلات ادراری

ضربان قلب سریع یا نامنظمی که می توانید احساس کنید (تپش قلب)

فشار خون بالا

علاوه بر خطرات ژنتیکی، عوامل محیطی ممکن است باعث ایجاد نشانه ها و علائم در پورفیری شود. هنگامی که در معرض این مایه هستید، تقاضای بدن شما برای تولید هم افزایش می یابد. این آنزیم ضعیف را از بین می برد، در حال حرکت پروسه ای است که سبب ایجاد پورفیرین می شود.

عوامل خطر

قرار گرفتن در معرض نور خورشید

برخی از داروها، از جمله داروهای هورمون

داروهای تفریحی

رژیم غذایی یا روزه

سیگار کشیدن

استرس فیزیکی، مانند عفونت ها و یا بیماری های دیگر

استرس احساسی

مصرف الکل

هورمونهای قاعدگی - حملات حاد پورفیری قبل از بلوغ و پس از یائسگی در زنان، بسیار نادر است

جلوگیری

اگرچه هیچ راهی برای جلوگیری از پورفیری وجود ندارد، اگر بیماری دارید، از پیشگیری از پیشگیری از علائم جلوگیری کنید

از آنجا که پورفیری معمولاً یک اختلال ارثی است، خواهر و برادران و سایر اعضای خانواده شما ممکن است بخواهند آزمایش ژنتیکی را برای تعیین اینکه آیا بیماری دارند، و در صورت لزوم مشاوره ژنتیکی را در نظر بگیرند

symptom of porphyria

علائم پورفیری

pain درد

abdominal pain درد شکم

nausea تهوع

vomiting استفراغ

depression افسردگی

confusion اختلال شناخت

❖ References

- ❖ National Library of Medicine. Porphyria. Genetics Home Reference. <http://ghr.nlm.nih.gov/condition/porphyria>. Accessed Feb. 22, 2017.
- ❖ Porphyria. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/liver-disease/porphyria>. Accessed Feb. 22, 2017.
- ❖ Learning about porphyria. National Human Genome Research Institute. <https://www.genome.gov/19016728/learning-about-porphyria/>. Accessed Feb. 22, 2017.
- ❖ Overview of porphyrias. Merck Manual Professional Version. <http://www.merckmanuals.com/professional/endocrine-and-metabolic-disorders/porphyrias/overview-of-porphyrias>. Accessed Feb. 22, 2017.
- ❖ Porphyria. Lab Tests Online. <https://labtestsonline.org/understanding/conditions/porphyria/>. Accessed Feb. 22, 2017.

❖ **Overview of porphyrias. The Porphyrias Consortium.**

<https://www.rarediseasesnetwork.org/cms/porphyrias/Learn-More/Disorder-Definitions>. Accessed Feb. 22, 2017.

❖ **Porphyria. The Porphyrias Consortium.**

<https://www.rarediseasesnetwork.org/cms/porphyrias/Healthcare-Professionals/Disorder-Definitions>. Accessed Feb. 22, 2017.