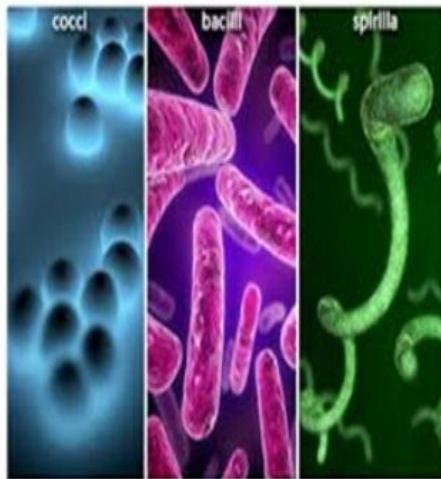


دانشنامه شرایط مستعد کننده عفونت



تنظیم کننده و مترجم رضا پوردست گردان میکروبیولوژیست

مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

الکلیسم

انسداد ریوی

/یدز

لوسمی

لنفوم

سوء تغذیه

میلیوم متعدد

صرف پردنیزولون

پارگی طحال

مقدمه

عفونت به معنی وجود یک موجود زنده در بدن است که علاوه بر تغذیه از بدن انسان در آن محیط خود را تکثیر نیز می کند.

فردی که مبتلا به وجود ارگانیسم (جوانه) در داخل بدن است، به نام میزبان شناخته می شود. در حالی که جوانه و یا پاتوژن، ارگانیسم انگلی یا عامل عفونی نام گذاری شده است. عامل عفونی با زندگی در بدن انسان نه تنها آن را مستعمره خود می کند بلکه در آن تغذیه و تکثیر نیز خواهد کرد. هزینه این تغذیه و تکثیر برای میزبان به حدی است که ممکن است سلامت بدن او به خطر بیافتد.

رشد طبیعی فلور باکتریایی در روده یک عفونت نیست. زیرا این نوع از باکتری ها به میزبان خود آسیب نمی رسانند

ارگانیسمی که در بدن مستقر می شود و به آن آسیب می رساند، اغلب عامل بیماری زا نامیده می شود. مثال هایی از این ارگانیسم ها عبارتند از

انگل

قارچ

باکتری

پریونها

ویروئیدها (پاتوژنهای گیاهی هستند که بر روی سلامت گیاهان تاثیر می گذارند)

عفونت های ویروسی

عفونتهای ناشی از یک ویروس را عفونتهای ویروسی می گویند. طرق مختلف انتقال این ویروس ها عبارتند از

استنشاق ویروس (تنفس آن)

گاز کرftه شدن توسط حشرات آلوده و یا انگل

تماس جنسی

عفونتهای مجاری تنفسی فوکانی، بینی و گلو شایع ترین اشکال
عفونتهای ویروسی هستند.

برخی از داروهای ضد ویروس به درمان این نوع از عفونت ها کمک می کنند. این داروها با دو عملکرد متفاوت عفونت را درمان می کنند. یا توانایی تولید مثل ویروس را کاهش می دهند، یا سیستم ایمنی بدن بیمار را تقویت می کنند

از طرفی برخی از عفونتهای ویروسی می‌توانند عفونتهای سیستمیک ایجاد کنند.

این نوع عفونت‌ها نقاط مختلف بدن را تحت تاثیر قرار داده و باعث علائمی مانند آبریزش بینی، احتقان سینوس، سرفه و بدن درد

می‌شوند. عفونت ویروسی که برای مثال باعث ورم ملتحمه می‌شود ویروس محلی نام دارد. عفونت‌های ویروسی که باعث درد می‌شوند اغلب خارش یا سوزش نیز ایجاد می‌کنند

عفونت‌های باکتریایی

باکتری‌ها میکروارگانیسم‌های تک سلولی کوچکی هستند که معمولاً چند میکرومتر طول دارند و به طور معمول با هم در حجم میلیون زندگی می‌کنند.

به عنوان مثال یک گرم از خاک به طور معمول شامل حدود ۲۰ میلیون سلول باکتریایی است. یک میلی لیتر از آب شیرین معمولاً حدود یک میلیون سلول باکتریایی دارد

بسته به نوع عامل عفونت زا ، پزشک معالج میتواند از آنتی بیوتیک ها ، ضد قارچ ها ، ضد ویروس ها و یا از ضد انگل ها استفاده نماید

پزشک میتواند بسته به شدت عفونت به جای داروی خوراکی ، داروی تزریقی تجویز کند

از راه های ابتدایی پیشگیری و جلوگیری از شیوع عفونت شستشوی مداوم دست ها ، استفاده از ماسک در شرایط اپیدمی ، استفاده از دستکش هنگام تماس با افراد آلوده و جداسازی زباله های عفونی

می باشد

فصل اول الکلیسم

الکلیسم یا سوء مصرف الکل از شرایط مستعد کننده عفونت در بدن است.

سوء مصرف مشروبات الکلی یک بیماری است که در آن یک فرد نوشیدنی الکل را مینوشد حتی اگر نوشیدن باعث مرگ او شود.

الکلی ها اغلب متوجه می شوند که آنها با افراد نزدیک به آنها، با مدرسه یا کار و سایر بخش های زندگی خود مشکل دارند

وابستگی به مشروبات الکلی می تواند پس از یک یا چند سال نوشیدن اتفاق بیفتد. این یک بیماری است که باعث می شود که فرد بیشتر مینوشد . بدون درمان، می تواند سلامت احساسی و جسمی را از بین ببرد و می تواند منجر به مرگ شود

هیچ علتی برای الکلیسم وجود ندارد. احساسات فردی، سلامت جسمانی و تربیت می تواند نقش مهمی ایفا کند

علائم الکلیسم

علائم برای هر فرد متفاوت است. فقط چند یا تقریباً همه علائم زیر ممکن است وجود داشته باشد

مراحل اولیه

نوشیدن برای از بین بردن مشکلات
نیاز به الكل بیشتر و بیشتر به احساس مست
 قادر به یادآوری وقایع یا بلوک های زمانی که در هنگام نوشیدن اتفاق
افتداده است

محفی کردن نوشیدنی های الکل

بیشتر و بیشتر درباره الکل فکر کردن

Physical symptom of alcoholism



nfection عفونت

Withdrawal syndrome سندروم ترک

remor لرزش

Ketoacidosis کتواسیدوز دیابتی

Cirrhosis سیروز کبدی

References

1. Baan R, Straif K, Grosse Y, et al. Carcinogenicity of alcoholic beverages. *Lancet Oncology*. 2007;8(4):292–293.
2. Baliunas D, Rehm J, Irving H, Shuper P. Alcohol consumption and risk of incident human immunodeficiency virus infection: A meta-analysis. *International Journal of Public Health*. 2010;55(3):159–166.
3. Baliunas DO, Taylor BJ, Irving H, et al. Alcohol as a risk factor for type 2 diabetes: A systematic review and meta-analysis. *Diabetes Care*. 2009;32(11):2123–2132.
4. Boffetta P, Hashibe M. Alcohol and cancer. *Lancet Oncology*. 2006;7(2):149–156
5. Borges G, Loera CR. Alcohol and drug use in suicidal behaviour. *Current Opinion in Psychiatry*. 2010;23(3):195–204
6. Borkenstein RF, Crowther FR, Shumate RP, et al. The role of the drinking driver in traffic accidents (The Grand Rapids Study) *Blutalkohol*. 1974;11(Suppl. 1):1–131

فصل دوم نارسایی شدید ریوی

نارسایی شدید ریوی از شرایط مستعد کننده عفونت در بدن است

(COPD) بیماری مزمن انسدادی ریه

نامگروهی از بیماریهای ریه است که باعث مشکلات تنفسی می‌شود

آن شامل

آمفیزم - آسیب به کیسه‌های هوا در ریه‌ها

برونشیت مزمن - التهاب درازمدت راه‌های هوایی

COPD

یک بیماری شایع است که عمدتاً بر افراد سالمند یا مسن که سیگار
می‌کشند، تاثیر می‌گذارد. بسیاری از مردم نمی‌فهمند که آنها آن را
دارند

مشکلات تنفسی در طول زمان به تدریج بدتر می‌شوند و می‌توانند
فعالیت‌های عادی خود را محدود کنند، هرچند درمان می‌تواند به کنترل
وضعیت کمک کند

علائم اصلی COPD عبارتند از

افزایش تنفس ، به ویژه هنگامی که شما فعال هستید

یک سرفه سینه پایدار با خلط - بعضی افراد ممکن است این را به عنوان
"یک "سرفه سیگاری"

عفونت های مکرر قفسه سینه

حسنگی مداوم

COPD

زمانی رخ می دهد که ریه ها ملتهب، آسیب دیده و تنگ شوند. علت
اصلی سیگار کشیدن است، هرچند این وضعیت بعضی اوقات ممکن
است در افراد مبتلا به سیگار نکشد

درمان شامل موارد زیر است

توقف سیگار کشیدن - اگر

**دارید و سیگار می کشید، این مهم ترین کاری است که می توانید انجام
دهید**

استنشاق و داروها - برای کمک به تنفس آسان تر است

توانبخشی ریوی - یک برنامه تخصصی تمرین و آموزش است

**حرابی یا پیوند ریه - اگرچه این تنها یک گزینه برای تعداد بسیار کمی از
مردم است**

**نارسایی شدید ریوی از شرایط مستعد کننده
عفونت در بدن است**

Medical symptom of copd

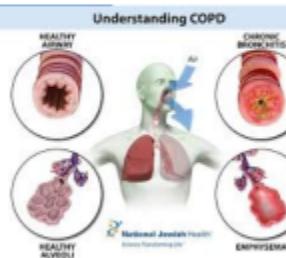
علائم نارسایی تنفسی

Noisy breath صدا دار تنفس

Chronic cough سرفه خشک

Respiratory infection عفونت تنفسی

Low energy in body کاهش انرژی در بدن



References

- 1.** Murray CJ, Lopez AD. Alternative projection of mortality and disability by cause 1990–2020: Global Burden of Disease Study. *Lancet*. 1997; 349: 1498–1504 2. National Heart, Lung, and Blood Institute. Data Fact Sheet: Chronic Obstructive Pulmonary Disease. National Institutes of Health Publication 03–5229. Bethesda, MD: US Department of Health and Human Services; 2003. www.nhlbi.nih.gov/health/public/lung/other/copd_fact.pdf Accessed May 5, 2008
- 3.** Mannino DM. COPD: epidemiology, prevalence, morbidity and mortality, and disease heterogeneity. *Chest*. 2002; 121 (5 suppl): 121S–126S
- 4.** Jemal A, Ward E, Hao Y, Thun M. Trends in the leading causes of death in the United States, 1970–2002. *JAMA*. 2005; 294: 1255–1259
- 5.** Centers for Disease Control and Prevention. Facts about chronic obstructive pulmonary disease (COPD). www.cdc.gov/nceh/airpollution/copd/copdfaqa.htm Accessed April 30, 2008.

فصل سوم / ایدز

ایدز از شرایط مستعد کننده عفونت در بدن انسان است.

ویروس نقص ایمنی بدن (اچ آی وی) ویروس یا ژن می باشد که باعث ایجاد سندرم کمبود ایمنی (ایدز) می شود. بعضی رفتارها خطر ابتلا به ایدز را افزایش می دهند

ویروس نقص ایمنی بدن (اچ آی وی) ویروس یا ژن می باشد که باعث ایجاد سندرم کمبود ایمنی (ایدز) می شود.

ویروس توانایی فرد برای مبارزه با عفونت و سرطان را ضعیف می کند. افرادی که مبتلا به اچ آی وی هستند، گفته می شود که ایدز زمانی که ویروس آنها را بسیار بیمار می کند و عفونت ها و سرطان های خاصی را ایجاد می کند

HIV داشتن

همیشه به این معنا نیست که شما ایدز دارید. برای افراد مبتلا به ویروس برای توسعه ایدز، سالها طول می کشد.

اچ آی وی و ایدز نمی توانند درمان شوند. اگر چه افراد مبتلا به ایدز روزی از بیماری مرتبط با ایدز حان می گیرند، راه هایی برای کمک به افراد دیگر برای سلامتی دیگر وجود دارد

هر دو مردان و زنان می توانند

HIV

را گسترش دهند. فرد مبتلا به اچ آی وی می تواند ویروس را به دیگران نیز منتقل کند

زنان باردار مبتلا به ایدز

نیز می توانند این ویروس را به نوزادان خود انتقال دهند

ریسک فاکتور ایدز

رابطه جنسی با شرکای بسیاری (مردان یا زنان)

رابطه جنسی نا امن با یک فرد آلوده داشته باشید

استفاده از سوزن مشترک

داشتن رابطه جنسی محافظت نشده

ارتباط با خون فرد آلوده

علائم ایدز عبارتند از

تب که از بین نخواهد رفت

عرق کردن در حالی که شما بخوابید

احساس خستگی تمام وقت

ذات الریه

کاهش وزن

غدد تورم (گردن، کشاله ران یا زیر عرق)

تکه های سفید در دهان (از عفونت به نام ترشحات دهان یا کاندیدیازیس)

ایدز از شرایط مستعد کننده عفونت در بدن انسان است

Medical symptom of

علائم ایدز

Tumor غدد لنفاوی

Fatigue ضعف

Pain درد

Skin rash راش پوستی

Weightless کاهش وزن

diarrhea اسهال



References:

US Department of Health and Human Services. aidsinfo.nih.gov Accessed 5/4/2015.

AIDS.gov Accessed 5/4/2015.

Centers for Disease Control & Prevention. HIV/AIDS Accessed 5/4/2015.

Katz MH, Zolopa AR. HIV Infection & AIDS. In: Papadakis MA, McPhee SJ, Rabow MW. eds. Current Medical Diagnosis & Treatment 2015. New York, NY: McGraw-Hill; 2014. library.ccf.org Accessed May 04, 2015.

فصل جهارم لوسمی

لوسمی از شرایط مستعد کننده عفونت در بدن انسان است.

لوسمی یک سرطان خون و مغز استخوان است؛ انواع مختلفی از لوسمی وجود دارد که بسته به نوع سلول های سفید خون بستگی دارد.
درمان با نوع و مرحله بیماری متفاوت است

لوسمی در سلول های نابالغ یا در حال رشد مغز استخوان، بافت نرم و اسفنجی موجود در حفره های مرکزی استخوان ها آغاز می شود. مغز استخوان تمام انواع سلول های خونی تولید می کند:

گلبول های قرمز که اکسیژن و دیگر مواد را به بافت های بدن حمل می کنند. سلول های سفید خون که با عفونت مبارزه می کنند. و پلاکت هایی که به لخته شدن خون کمک می کنند.

در بیمار مبتلا به لوسمی، بسیاری از گلبول های سفید خون تولید شده در مغز استخوان به طور طبیعی بالغ نمی شوند. این سلول های غیر طبیعی که سلول های لوسمی نامیده می شوند قادر به مبارزه با عفونت نیستند. همانطور که تعداد آنها رشد می کنند، سلول های لوسمی نیز با تولید سایر سلول های خونی مواجه می شوند

انواع مختلفی از لوسمی وجود دارد که توسط نوع خاصی از سلول های سفید خون درگیر می شوند. سلول های سفید خون شامل نوتروفیل ها و مونوکیت ها هستند که باکتری ها و میکروب های دیگر را می خورند؛ ائوزینوفیل ها و بازووفیل ها که در واکنش های آلرژیک قرار دارند؛ و لنفوسيت ها، که نقش کلیدی در سیستم ایمنی بدن ما ایفا می کنند

چهار فرم اصلی لوسمی عبارتند از

لوسمی لنفوسيتیک حاد (ALL)

لوسمی لنفوسيتیک مزمن (CLL)

لوسمی حاد میلؤیدی (AML)

لوسمی مزمن میلؤیدی (CML)

علائم لوسمی

در بسیاری از موارد، افرادی که در مراحل اولیه لوسمی قرار دارند علائم واضح ندارند. وقتی علائم ظاهر می شوند، ممکن است شامل موارد زیر باشند

کم خونی:

کبودی یا خونریزی آسان

حساسیت به عفونت

گره های لنفاوی متورم

لوسمی از شرایط مستعد کننده عفونت در بدن انسان است.

Medical symptom of leukemia

علائم پزشکی در لوسمنی

Fatigue ضعف

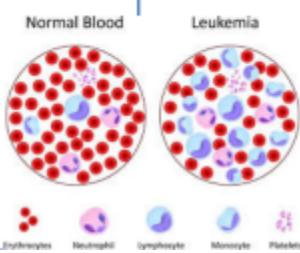
Weakness ضعف اینمی

Weightless کاهش وزن

Fever تب

Large lymph nod بزرگی غدد لنفاوی

Infection عفونت



References:

- [**National Cancer Institute: Chronic Myelogenous Leukemia Treatment PDQ**](#)
- [**Leukemia and Lymphoma Society: Leukemia**](#)
- [**National Cancer Institute: Leukemia**](#)

This information is provided by the Cleveland Clinic and is not intended to replace the medical advice of your doctor or healthcare provider. Please consult your healthcare provider for advice about a specific medical condition. This document was last reviewed on: 10/31/2016

فصل پنجم لنفوم

لنفوم از شرایط مستعد کننده عفونت در بدن انسان است.

لنفوم سرطان سیستم لنفاوی است. سیستم لنفاوی شامل یک شبکه عروق لنفاوی در سراسر بدن است و هدف اصلی آن مبارزه با عفونت های لنفوسيت ها (یک نوع سلول های سفید خون) و مایع لنفاوی فیلتر، باکتری ها، ویروس ها و سایر مواد خارجی است.

سیستم لنفاوی شامل گره های لنفاوی، مغز استخوان، ویروس، طحال، لوزه ها و بافت لنفاوی در دستگاه گوارش است

وقتی فرد مبتلا به لنفوم می شود، لنفوسيت های آنها سلول های سرطانی غیر طبیعی می شوند و بدون کنترل می شوند.

این می تواند سیستم ایمنی بدن شما را در معرض خطر قرار دهد.
همانطور که این سلول ها در سراسر سیستم لنفاوی حرکت می کنند،
آنها به گره های لنفاوی منتقل می شوند و موجب بروز آنها می شوند.
آنها همچنین دارای توانایی ایجاد آسیب به اندام های مختلف در بدن شما
هستند

علائم اصلی لنفوم عبارتند از
حداقل یک گره لنفاوی متورم شده است

تب

عرق نوشیدن شباهه

کاهش وزن نامعلوم

دو نوع اصلی از لنفوم وجود دارد

لنفوم هوچکین

لنفوم غیر هوودکین

عوامل خطر لنفوم

برخی از عوامل خطر شناسایی شده شامل عفونت هایی هستند که سیستم ایمنی بدن مانند عفونت

HIV

اختلال ارثی یا داروهای مورد استفاده در بیماران پیوند را برای جلوگیری از رد شدن تضعیف می کند.

اکثر بیماران فاکتور خطر شناسایی شده را ندارند. قرار گرفتن در معرض مواد شیمیایی خاص و تاریخچه اشتعه با تابش بالا می تواند خطر ابتلا به لنفوم های غیر هوچکین را نیز افزایش دهد

لتفوم از شرایط مبتعد کننده عفونت در بدن انسان است

Medical symptom of lymphoma علائم لتفوم

Infection عفونت

Large spleen طحال بزرگی

Fever تب

Night sweat تعریق شبانه

Rash پوستی راش

weight loss کاهش وزن



References

1. 2008. pp. 323–325. Swerdlow SH, et al. *WHO Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissues*. 4th ed. Geneva, Switzerland: World Health Organization
2. Küppers R. *The biology of Hodgkin's lymphoma*. *Nat Rev Cancer*. 2009;9(1):15–27. doi: [10.1038/nrc2542](https://doi.org/10.1038/nrc2542).
3. Schmitz R, Stanelle J, Hansmann ML, Küppers R. *Pathogenesis of classical and lymphocyte-predominant Hodgkin lymphoma*. *Annu Rev Pathol*. 2009;4:151–174. doi: [10.1146/annurev.pathol.4.110807.092209](https://doi.org/10.1146/annurev.pathol.4.110807.092209)
4. Greiner A, et al. *Differential expression of activation-induced cytidine deaminase (AID) in nodular lymphocyte-predominant and classical Hodgkin lymphoma*. *J Pathol*. 2005;205(5):541–547. doi: [10.1002/path.1746](https://doi.org/10.1002/path.1746).

فصل ششم سوء تغذیه

سوء تغذیه از شرایط مستعد کننده عفونت در بدن انسان است.

سوء تغذیه یک بیماری جدی است که زمانی رخ می دهد که رژیم غذایی فرد حاوی مقدار مناسب مواد مغذی باشد

این به معنای "تغذیه نامناسب" است و می تواند به موارد زیر اشاره کند

کمبود تغذیه - مصرف مواد مغذی کافی نیست

بیش از حد تغذیه - دریافت مواد مغذی بیشتری را شما نیاز دارید

نشانه های مشترک سوء تغذیه عبارتند از

**کاهش وزن ناخواسته - از دست دادن ۵-۱۰٪ یا بیشتر وزن در طول سه تا
شش ماه یکی از علائم اصلی سوء تغذیه است**

یک وزن کم بدن - افرادی که دارای شاخص توده بدنی

زیر (BMI) 18.5

هستند در خطر ابتلا به سوء تغذیه هستند

عدم علاقه به غذا خوردن و نوشیدن

احساس خستگی تمام وقت

احساس ضعف

اغلب بیمار می شود و مدت زیادی طول می کشد تا بهبود یابد

سوء تغذیه یک مشکل رایج است، که بر میلیون ها نفر از مردم انگلستان تأثیر می گذارد

هر کسی میتواند تحت تأثیر قرار گیرد، اما در موارد زیر رایجتر است

افراد مبتلا به بیماری های درازمدت که بر اشتها، وزن و / یا چگونگی مصرف مواد مغذی توسط روده جذب می شوند، مانند بیماری کرون

مردم با مشکلات باع

افرادی که از نظر اجتماعی انسانی هستند، تحرک محدودی دارند و درآمد کم دارند

افرادی که به انرژی اضافی نیاز دارند، مانند افرادی که دارای فیبروز کیستیک هستند ، افرادی که از آسیب جدی یا سوختگی و کسانی که دارای لرزش هستند (تکان دادن غیر قابل کنترل)



بهترین راه برای جلوگیری از سوء تغذیه، خوردن رژیم سالم و متعادل است

شما باید غذاهای مختلفی از گروههای اصلی غذا بخورید، از جمله

مقدار زیادی میوه و سبزیجات

مقدار زیادی نان، برنج، سبیل زمینی، ماکارونی و دیگر مواد غذایی نشاسته دار

برخی از غذاهای شیری و لبنی

سوء تغذیه از شرایط مستعد کننده عفونت در بدن انسان است.

**Medical symptom of
Malnutrition**

عوارض سوء تغذیه

Fatigue ضعف

Weakness خستگی

Hairless مو

Sleepiness خواب آسودگی

Heart damage آسیب قلبی

Infection عفونت

depression افسردگی



References

1. Schofield C, Ashworth A. Why have mortality rates for severe malnutrition remained so high? *Bull World Health Organ* 1996;74:223-9
2. World Health Organization. *World health report*. Geneva: The Organization; 2002.
3. Brabin BJ, Coulter JBS. Nutrition-associated disease. In: Cook GC, Zumla AI, editors. *Manson's tropical diseases*. London: Saunders; 2003. pp. 561-80.
4. World Health Organization, United Nations Children's Fund. *Joint statement on the management of acute diarrhoea*. Geneva: The Organization; 2004.
5. Food and Agriculture Organization of the United Nations. *Undernourishment around the world*. In: *The state of food insecurity in the world 2004*. Rome: The Organization; 2004.
6. Pinstrup-Andersen P, Burger S, Habicht JP, Peterson K. Protein-energy malnutrition. In: Jamison DT, Mosley WH, Measham AR, Bobadilla JL, editors. *Disease control priorities in developing countries*. 2nd ed. Oxford (UK): Oxford University Press; 1993. pp. 391-420.
7. Levin HM, Pollitt E, Galloway R, McGuire J. Micronutrient deficiency disorders. In: Jamison DT, Mosley WH, Measham AR, Bobadilla JL, editors. *Disease control priorities in developing countries*. 2nd ed. Oxford (UK): Oxford University Press; 1993. pp. 421-451.

فصل هفتم میلوم متعدد

میلوم متعدد از شرایط مستعد کننده عفونت است.

میلوما چندگانه و دیگر نئوپلاسم های سلول های پلاسمی بیماری هایی هستند که بدن آنها سلول های پلاسما را بیش از حد تولید می کند

نئوپلاسم سلولی پلاسما می تواند خوش خیم (نه سرطانی) یا بد خیم (سرطان) باشد

انواع مختلفی از نئوپلاسم های سلول های پلاسما وجود دارد

سن می تواند خطر ابتلا به سرطان پلاسمما را تحت تاثیر قرار دهد

تست هایی که خون، مغز استخوان و ادرار را بررسی می کنند برای تشخیص (پیدا کردن) و تشخیص مولتیپل میلوما و سایر نئوپلاسم سلول های پلاسمما استفاده می شود.

برخی از عوامل پیش آگهی (احتمال بھبودی) و گزینه های درمان را تحت تاثیر قرار می دهد

نئوپلاسم سلولی پلاسمما می تواند خوش خیم (نہ سرطانی) یا بد خیم (سرطان) باشد

در مولتیپل میلوما، سلولهای پلاسمای غیر طبیعی (سلول های میلوما) در مغز استخوان ایجاد می شوند

و تومورهای زیادی در بسیاری از استخوان های بدن ایجاد می کنند.

این تومورها می‌توانند مغز استخوان را از ایجاد سلول‌های سالم خون سالم حفظ کنند. به طور معمول، مغز استخوان باعث ایجاد سلول‌های بنیادی (سلول‌های نابالغ) می‌شود که به سه نوع سلول‌های خونی بالغ تبدیل می‌شوند

سلول‌های قرمز خون که اکسیژن و سایر مواد را به تمام بافت‌های بدن منتقل می‌کنند

سلول‌های سفید خون که با عفونت و بیماری مبارزه می‌کنند
پلاکت‌هایی که لخته شدن خون را تشکیل می‌دهند برای جلوگیری از خونریزی

علائم

درد استخوانی، به ویژه در پشت یا دندان

استخوانهایی که به راحتی شکسته می‌شوند

تب برای علت شناخته شده یا عفونت مکرر

کبودی آسان یا خونریزی

مشکل تنفس

ضعف بازوها یا پاهای

احساس خستگی می‌کنم

درمان های مختلفی برای بیماران مبتلا به نئوپلاسم سلول های پلاسمی وجود دارد

هشت نوع درمان استفاده می شود

شیمی درمانی

سایر داروها

درمان هدفمند

شیمی درمانی با دوز بالا با پیوند سلول های بنیادی

درمان بیولوژیک

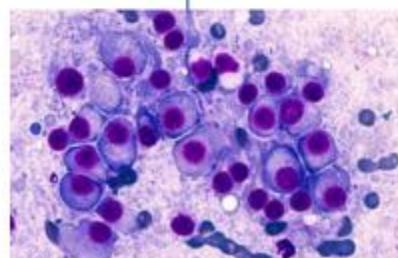
پرتو درمانی

عمل جراحی

میلوم متعدد از شرایط مستعد کننده عفونت است.

**Medical symptom of
Multiple myeloma**
علانم میلوم متعدد

Infection عفونت
Nausea تهوع
Vomiting استفراغ
Anemia کم خونی
Bone damage آسیب استخوان



References

¹Sant M, Minicozzi P, Mounier M, et al. Survival for haematological malignancies in Europe between 1997-2008 by region and age: results of EUROCARE-5, a population-based study. Lancet Oncol. 2014 Aug;15(9):931-42.

فصل هشتم مصرف پردنیزولون

مصرف پردنیزولون از شرایط مستعد کننده عفونت در بدن انسان است.

پردنیزولون یک نوع داروئی است که به عنوان کورتیکواستروئید یا
استروئید شناخته می شود

پردنیزولون برای درمان طیف گسترده ای از مشکلات بهداشتی از قبیل
آلرژی، اختلالات خون، بیماری های پوستی، عفونت ها، سرطان های
خاص و جلوگیری از رد اوره پس از پیوند استفاده می شود

مصرف پردنیزولون می تواند باعث افزایش احتمال ابتلا به عفونت شما
شود. اگر در معرض بیماری های عفونی قرار دارید

دوزهای که شما می‌گیرید بستگی به بیماری شما دارد و اینکه آیا شما پردنیزولون را به عنوان یک دوره کوتاه یا طولانی تر مصرف می‌کنید

در کودکان دوز ممکن است کمتر از یک بزرگسال با بیماری مشابه باشد،
زیرا بر اساس ارتفاع و وزن آن محاسبه می‌شود

اگر کمتر از 20 میلی گرم پردنیزولون در روز مصرف شود، احتمال عوارض
جانبی کمتری خواهد داشت

عوارض جانبی رایج

عوارض جانبی شایع در بیش از 1 نفر در 100 نفر اتفاق می‌افتد. مصرف دارو را بپذیرید، اما اگر به شما آسیب برسانید یا از بین نرود، به پزشک خود بگویید

افزایش وزن

سوء هاضمه

مشکلات خواب

بی سر و صدا

عرق کردن زیاد است

پردنیزولون معمولاً در حاملگی توصیه نمی شود مگر اینکه مزایای بالقوه
خطر بیشتری داشته باشد

پردنیزولون گاهی اوقات با مشکلات در 12 هفته اول بارداری ارتباط دارد.
دوزهای بالا و یا استفاده درازمدت می تواند بر رشد نوزاد نارس تاثیر
بگذارد



اگر در دوران بارداری مصرف پردنیزولون دارید، رشد کودک اغلب مورد
بررسی قرار می‌گیرد

صرف پردنیزولون از شرایط مستعد کننده عفوبت در بدن انسان است.

Medical complication of prednisolone therapy

عوارض پردنیزولون درمانی

بی قراری Restlessness

آکنه Acne

افزایش وزن Weight again

افسردگی Depression

تورم Swelling

درد چشم Eye pain



References

These references are in PubMed. This may not be the complete list of references from this article.

- *De Groote J, Desmet VJ, Gedigk P, Korb G, Popper H, Poulsen H, Scheuer PJ, Schmid M, Thaler H, Uehlinger E. A classification of chronic hepatitis. Lancet. 1968 Sep 14;2(7568):626–628.*
- *Disanto AR, Desante KA. Bioavailability and pharmacokinetics of prednisone in humans. J Pharm Sci. 1975 Jan;64(1):109–112.*
- *Jenkins JS, Sampson PA. Conversion of cortisone to cortisol and prednisone to prednisolone. Br Med J. 1967 Apr 22;2(5546):205–207*

فصل نهم خارج ساختن طحال از بدن انسان

خارج ساختن طحال از شرایط مستعد کننده عفونت در بدن انسان است.

طحال یک عضو در اندازه مشت است که در شکم فوقانی چپ قرار دارد و در نزدیکی معده قرار دارد. طحال بخشی از سیستم لنفاوی است که به مبارزه با عفونت کمک می کند و همچنین خون را فیلتر می کند

طحال آسیب دیده زمانی رخ می دهد که سطح این عضو آسیب دیده است، که می تواند منجر به خونریزی داخلی شود

علائم شامل درد در شکم و حالت تهوع است. اگر مقدار زیادی از خون از بین رفته باشد، یک طحال پاره شده با عمل جراحی درمان می شود

سطح طحال با یک لایه بافتی به نام کپسول محافظت می شود. آسیب به این لایه به طور معمول با آسیب ضربه ای همراه است، اما همچنین می تواند با شرایطی ایجاد شود که باعث ایجاد اسپلنومگالی (طحال بزرگ) می شود

آسیب به طحال می تواند ناشی از

اتومبیل، موتور سیکلت یا حوادث دوچرخه

تماس با ورزش مانند فوتبال

حمله

بیماری هایی که می توانند خطر پارگی اسپلینیک را افزایش دهند عبارتند
از

عفونت هایی مثل مونونوکلئوز یا مالاریا

سرطان، مانند لنفوم، که منجر به طحال بزرگ شده است

اختلالات متابولیک

بیماری کبد

علائم اصلی پارکی طحال

درد شدید در شکم، به خصوص در سمت چپ است. درد ممکن است در شانه سمت چپ (احساس شود) و تنفس دردناک باشد

علائم دیگر که با کاهش فشار خون ناشی از خونریزی داخلی همراه هستند عبارتند از

احساس سرگیجه

گیجی

ناامید کننده

بیشباتی

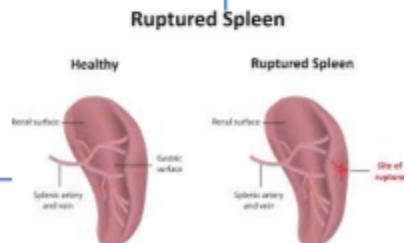
حالت تهوع

تاری دید

خارج ساختن طحال از شرایط مستعد کننده عفونت در بدن انسان است.

Medical disorder need to spleen remove
اختلالات پزشکی نیازمند خارج سازی طحال

Large spleen طحال
کم خونی داسی شکل
Leukemia لومسی
Rupture spleen پارگی طحال



References:

Merck Manual Consumer Version. [Overview of the Spleen](#). Accessed 9/28/2018.

Merck Manual Consumer Version. [Spleen Injury](#). Accessed 9/28/2018.

Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons. [Laparoscopic spleen removal \(splenectomy\) patient information from SAGES](#). Accessed 9/28/2018.

Journal of the American Medical Association. [The Spleen](#). Accessed 9/28/2018.