

الشفاء تايمز

الإصدار الثالث والخمسون - سبتمبر 2022
أول مجلة كويتية تصدر من مستشفى خاص



مستشفى دار الشفاء يحتفي
بالأسبوع العالمي لسلامة المرضى
تحت عنوان
« دواء بدون أضرار »



تعبان؟ دواك يوصل للعنوان!

خدمة توصيل الأدوية من
صيدلية مستشفى دار الشفاء:

- ✓ مجاناً
- ✓ استقبال الطلبات 24/7
- ✓ توصيل في نفس اليوم

22231227
99061329

1 802 555
www.daralshifa.com



كلمة العدد

أول مجلة كويتية تصدر من مستشفى خاص

هيئة التحرير

الرئيس التنفيذي

د. أحمد نصر الله

رئيس التحرير

محمد جراق

مدير التحرير

ورئيس الهيئة الطبية

د. محمد إسماعيل

فريق التسويق

حمد بدر

عمر المصري

نادين شبّاني



daralshifa

دسما الفن

للدعاية والاعلان والنشر والتوزيع

التطور المستدام

تحرص إدارة مستشفى دار الشفاء دائماً على تبني مفهوم التحديث والتطوير في القطاع الطبي لديها بما يواكب كل ما هو جديد وتقديم أفضل سبل الراحة، بالإضافة إلى تنفيذ أعلى جودة بخدماتها الطبية عبر الاستعانة بأفضل الكوادر الطبية المتوفرة في هذا المجال من استشاريين واختصاصيين، بغرض الوصول إلى أفضل مستويات الرضا لمراجعي المستشفى من مختلف الفئات العمرية.

ولأن استراتيجيتها قائمة على تحقيق التطور المستدام وأن تكون في الصدارة دائماً في اهتمامات واختيارات المراجعين، تحرص إدارة مستشفى دار الشفاء، منذ تأسيسها وحتى يومنا هذا، على انتقاء واختيار طاقمها الطبي بعناية كبيرة، من خلال استقدام أفضل الكوادر الطبية المحترفة، المتميزون بالمهارة والكفاءة والخبرة في العديد من التخصصات من بينها على سبيل المثال - لا الحصر- : أمراض الشيخوخة



والجهاز الهضمي، بالإضافة لأمراض الأعصاب وغيرها من التخصصات، ليظل مستشفى دار الشفاء في صدارة مستشفيات القطاع الخاص من زاوية تقديم أفضل خدمة طبية تلبي متطلبات مراجعيه.

وبجانب تطوير كادرها الطبي والإداري، قام مستشفى دار الشفاء - مؤخراً - بنقل العيادات الطبية إلى أماكن أكثر اتساعاً، تستوعب الكادر الطبي وكذلك المعدات الحديثة التي يقوم المستشفى بالاستعانة بها لمواكبة كل ما هو حديث ومتطور على الصعيد المهني، كما أن هذا التوسع أعطى للمراجعين سهولة كبيرة في التحرك وانعكس هذا التوسع بشكل إيجابي على رفع القدرة الاستيعابية للمستشفى.

ويعد هذا التوسع المكاني من بين الأهداف الاستراتيجية التي حرصت عليها الإدارة ممثلة في مجلس الإدارة والإدارة التنفيذية لأهميته الكبيرة في تعزيز الريادة الخاصة بالمستشفى ورفع ثقة المراجعين بدوره في القطاع الطبي من خلال توفير سبل الراحة لهم عند مراجعة الاختصاصيين والاستشاريين.

ولإيمانه الكبير بأهمية مهنة التمريض في نجاح وتطوير المنظومة الطبية في الكويت وغيرها من الدول إقليمياً وعالمياً، أطلق مستشفى دار الشفاء مؤتمر التمريض العالمي الثاني تحت عنوان:

Envisioning Technology & Research in Transforming Nursing Practices، حيث يمثل المؤتمر سابقة هي الأولى من نوعها على المستوى المحلي والإقليمي والعالمي من حيث الموضوعات التي تناولها وكذلك نوعية الشخصيات التي حضرت إلى المؤتمر والتي ناقشت التطورات التكنولوجية في مجال التمريض والخدمة الصحية والتجارب المتنوعة في هذا المجال وإنعكاس ذلك على المنظومة الطبية بشكل متكامل.

ويعتبر المؤتمر الذي نظّمته مستشفى دار الشفاء، للمرة الثانية، دليل على حرص المستشفى وجديتها على استخدام واعتماد أحدث التقنيات في مجال التمريض الأمر الذي من شأنه رفع مستوى وكفاءة الخدمة الصحية المقدمة لمرضى المستشفى ومراجعيها.

كما كان الحضور لافتاً، من قبل النخب الطبية العاملة في المجال الطبي من رؤساء أقسام التمريض، استشاريين اختصاصيين وفنيين، من مختلف المستشفيات في القطاعين الحكومي والخاص، إلى جانب مشاركة عدد من المتحدثين الرئيسيين الدوليين، الذين شاركوا خبراتهم ومعرفتهم في مجال التمريض والخدمة الصحية، إذ تجاوز عدد الحضور 700 شخصية توزعوا بين قاعة المؤتمرات في مستشفى دار الشفاء وعبر الإنترنت.

ومع صدور العدد الجديد من المجلة، يستلهم مستشفى دار الشفاء في كافة التطورات التي يقوم بها على الصعيد المهني والمسؤولية المجتمعية، الرؤية التنموية لحضرة صاحب السمو أمير البلاد الشيخ نواف الأحمد الجابر الصباح - حفظه الله ورعاه - وولي عهده الأمين سمو الشيخ مشعل الأحمد الجابر الصباح - حفظه الله - وسمو رئيس مجلس الوزراء الشيخ أحمد النواف - حفظه الله - والتي تهدف لوضع القطاع الطبي في الكويت على خارطة التطور الطبي العالمي وخدمة أهل الكويت والعمل على تقديم منظومة طبية شاملة تضيء ما هو موجود في كافة التخصصات الطبية بالخارج من أجل توفير أعلى درجة الراحة والمصداقية للمستشفى.

د. أحمد نصرالله
الرئيس التنفيذي



مستشفى دار الشفاء
Dar Al Shifa Hospital
للصحة يد برعاعنا Hands That Care

68 الاكتشاف المبكر يقى من المضاعفات الخطيرة



70 فحص الأطفال بعد الولادة مهم.



78 6 تأثيرات سلبية للسخرية من المصابين



79 أخبار وفعاليات مستشفى دار الشفاء



52 النساء أكثر عرضة للإصابة بخشونة الركبة



56 الصداع المرتبط بالطقس.. سببه وراثي د عبدالعزيز أشكنازي



58 7 أعراض تكشف الإصابة بحساسية الأنف



64 الإساءة إلى الأطفال.. دمار نفسي وأمراض في المستقبل



22 "المناظير" أحدثت ثورة هائلة في عالم الطب



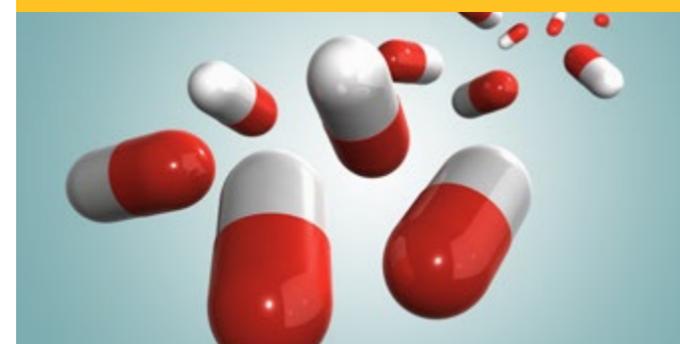
30 ضغط الدم سبب رئيسي في الإصابة بالسكتة الدماغية



40 خشونة الركبة أكثر الأمراض الروماتيزمية شيوعاً بين الرجال والنساء



48 مشكلة تتطلب رقابة صحية وأمنية مسكنات الألم.. كيف تعرف



في هذا العدد...

6 أعراض سرطان الثدي



اسأل...
دار الشفاء تجيب

حوارات صحفية مع نخبة من أطباء مستشفى دار الشفاء ودار الشفاء كلينك

14 90% من المصابين بسرطان الرئة.. "مدخنون"



أعراض سرطان الثدي.. إشارات إياك أن تهملينها!



سرطان الثدي واحد من الأمراض التي تعاني منها الملايين من النساء حول العالم سنوياً، وقد يصاب بها الرجال أحياناً، ونظراً لكثرة الإصابة بالمرض، أصبح هناك توعية أكثر له وتخصيص شهر كامل من كل عام، لإرشاد النساء لكيفية التعامل معه والوقاية منه، في ما يلي تعتبر أولى الأعراض ظهوراً لسرطان الثدي:

- تغيير في شكل الثدي.
- كتل في المنطقة المحيطة بالثدي.
- كتل تحت الإبط.
- تغيير في شكل الثدي.
- حكة شديدة.
- طفح جلدي.
- نادراً ما يصاحبه شعور بالألام.



يجب أن يعرف كل شخص أعراض وعلامات سرطان الثدي، وفي أي وقت يتم اكتشاف حالة غير طبيعية، يجب فحصها بواسطة أخصائي رعاية صحية.

سيلاحظ معظم الأشخاص الذين يعانون أعراض وعلامات سرطان الثدي في البداية عرضاً أو اثنين فقط، ووجود هذه الأعراض والعلامات لا يعني تلقائياً أنك مصابة بسرطان الثدي، لكن من خلال إجراء فحص ذاتي للثدي شهرياً، ستتمكنين من التعرف بسهولة على أي تغييرات في الثدي، تأكدي من التحدث إلى أخصائي الرعاية الصحية الخاص بك إذا لاحظت أي شيء غير عادي.

ومن أبرز أعراض سرطان الثدي:

١- تغيير في شكل الثدي

- الشعور بوجود كتل أو سماكة بالقرب من منطقة الثدي أو تحت الإبط أو في هالة الثدي.
- ملاحظة تغير في نسيج الجلد أو تضخم المسام في جلد الثدي (يصف البعض ذلك بأنه مشابه لقوام قشر البرتقال).
- كتل واضحة في الثدي.

٢- تغيير في مظهر الثدي أو الهالة

- أي تغيير غير مبرر في حجم أو شكل الثدي.
- تورم الثدي غير المبرر (خاصة إذا كان في جانب واحد فقط).
- انكماش غير مبرر في الثدي (خاصة إذا كان في جانب واحد فقط).
- عدم التناسق الأخير في الثديين، على الرغم من أنه من الشائع أن يكون لدى النساء ثدي أكبر قليلاً من الآخر، لكن إذا كان ظهور عدم التناسق واضحاً وحديثاً، فيجب فحصه.
- الهالة مقلوبة إلى الداخل قليلاً أو بوضوح.
- يصبح جلد الثدي أو الهالة أو الحلمة متقشراً أو أحمر أو منتفخاً أو قد يكون به نتوءات.

٣- إفرازات واضحة من هالة الثدي أو إفرازات دموية

- من المهم أيضاً ملاحظة أن الإفرازات اللبنية التي تظهر عندما لا تكون المرأة ترضع يجب أن تفحص، على الرغم من أنها غير مرتبطة بسرطان الثدي.
- أخبري طبيبك عن أي إفرازات من الحلمة، سواء صافية أو دموية أو حليبية.



٥- آلام الثدي

رغم أن بداية الإصابة بسرطان الثدي لا تسبب آلام شديدة للمرأة في هذه المنطقة، إلا أنه قد يكون من ضمن أعراض سرطان الثدي الشعور ببعض الوخز والنبض في منطقة الصدر. لذلك لا تتجاهلي الكشف المبكر أو الكشف الذاتي الدوري، لمعرفة الإصابة بالمرض مبكراً واتخاذ الإجراءات اللازمة سريعاً.

٦- انكماش الحلمة

سرطان الثدي يسبب تغيرات واضحة في شكل حلمة الثدي، وهذه من أبرز العلامات التي تحسم شكك في الإصابة بالمرض، حيث إن الخلايا الموجودة خلف الحلمة التي قد تؤدي إلى قلب الحلمة وانحسار اتجاهها نحو الداخل، أو تلاحظين تغيراً في حجمها خاصة في الثدي المصاب بالمرض. غالباً ما تظهر الحلمتان أثناء الإباضة أو المراحل الأخرى من الدورة الشهرية، لذلك إذا لاحظت أي تغيير في شكل الحلمة، عليك مراجعة الطبيب المختص فوراً.

٣- تفرغ الحلمة

يمكن أن ينتج إفراز الحلمة عن:

- الضغط على الحلمتين.
- عدوى.

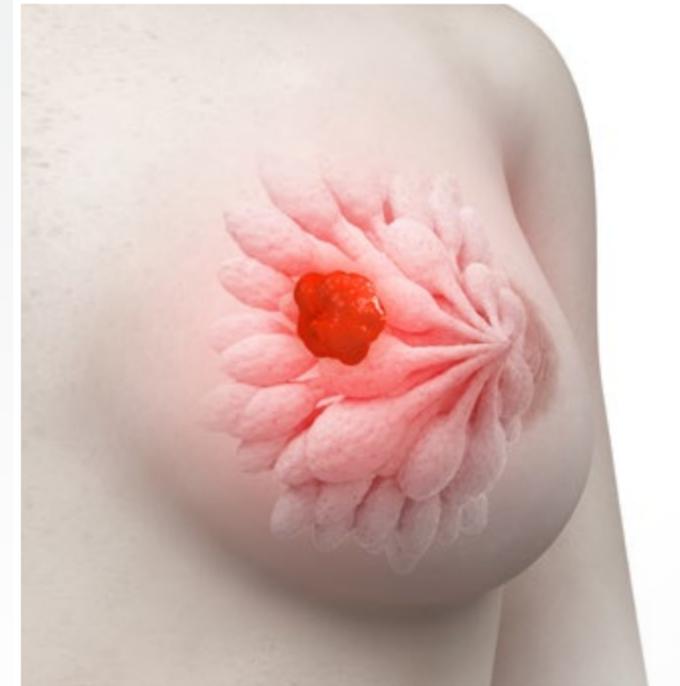
يجب عليك مراجعة طبيبك إذا كان لديك:

- إفرازات تحدث دون الضغط على الحلمة.
- إفرازات في ثدي دون الآخر.
- إفرازات تحتوي على دم.

٤- تغيرات طبيعية في الثدي

يمكن أن تحدث التغيرات الهرمونية في مراحل مختلفة من الحياة، ويمكن أن تؤدي إلى ظهور كتل وتغيرات في الشكل وتغيرات أخرى ليست بسبب السرطان.

على سبيل المثال، سن البلوغ، الحمل، وانقطاع الطمث، قد تسبب تغيرات في الثدي بسبب مستويات متفاوتة من هرمونات الإستروجين والبروجستيرون في الجسم.



أعراض سرطان الثدي بالصور

تشير بعض أعراض سرطان الثدي الخبيث أو الحميد إلى ضرورة الكشف المبكر والتعامل بشكل صحيح مع الأعراض، لذلك من المهم معرفة كيفية التعرف على العلامات بالصور التي قد تشير إلى وجود السرطان.

١- الكتل

من غير المعتاد أن يكون لديك ثدي متكتل، لأن نسيج الثدي غالباً ما يكون متكتلاً في الملمس، يمكن أن يختلف التكتل بشكل كبير ولا يشير دائماً إلى السرطان، خاصةً إذا كان التكتل نفسه في كلا الثديين.

ومع ذلك، يجب عليك مراجعة الطبيب إذا لاحظت:

- تغيرات في نسيج الثدي لا ترجع إلى اقتراب الدورة الشهرية.
- كتلة صلبة تبدو مختلفة عن بقية الثدي.
- كتلة غير موجودة في الثدي الآخر.

٢- الكتل السرطانية

- عادة ما يكون لها حواف غير مستوية.
- عادة ما تكون غير مؤلمة.
- عادة ما تكون صلبة.
- يمكن أن يكون التكتل طرياً ومستديراً.

يميل الناس إلى طلب المشورة الطبية عندما يشعرون بالقلق من وجود كتلة جديدة، لكن انتبهي إلى أنه قد لا يكون هناك كتلة على الإطلاق، أو قد يكون الورم صغيراً جداً، بحيث لا يمكن الشعور به. إذا كشف التصوير الشعاعي للثدي عن وجود كتلة، فقد يقترح الطبيب المزيد من الفحوصات مثل الموجات فوق الصوتية أو الخزعة لتأكيد التشخيص.

٣- خزعة من الغدد الحارسة

بما إن سرطان الثدي ينتشر، في المقام الأول، باتجاه الغدد الليمفاوية الموجودة تحت الإبط (الغدد الليمفاوية الحارسة أو الخافرة، فإنه يتوجب على جميع النساء اللواتي تم تشخيص إصابتهن بسرطان من النوع الغازي أن يخضعن لفحص هذه الغدد.

٤- استئصال الغدد الليمفاوية الإبطية

إذا كانت هنالك علامات على وجود ورم سرطاني في الغدد الحارسة، فعلى الطبيب الجراح استئصال كل الغدد الليمفاوية تحت الإبط.

٥- جراحة لإعادة بناء الثدي (ترميم)

إذا كنتِ ترغبين في الخضوع لعملية جراحية لإعادة بناء الثدي (ترميم) الثدي من جديد، تحدثي مع الطبيب الجراح قبل إجراء أية عملية جراحية.

ليست كل النساء ملائمت لجرحة إعادة بناء الثدي. ويمكن لجراح التجميل تقديم النصح حول مجموعة متنوعة من العمليات، عرض صور فوتوغرافية لنساء خضعن لإجراءات مختلفة هدفها إعادة بناء الثدي، ويمكنك أن تتشاوري معه لاختيار نوع العملية الأكثر ملاءمة لك ولحالتك.

الخيارات المتاحة أمامك قد تشمل إعادة البناء بواسطة زرع نسيج اصطناعي أو زرع من أنسجتك أنت. ويمكن تنفيذ هذه العمليات الجراحية خلال عملية استئصال الثدي أو في وقت لاحق.



١- الجراحة

استئصال الثدي كته أصبح إجراءً نادراً اليوم. بدلاً من ذلك، معظم النساء مرشحات ممتازات لاستئصال جزئي (الجزء المصاب من الثدي) أو لاستئصال الورم فقط. إذا قررت استئصال الثدي كلياً، فقد تفكرين لاحقاً في عملية لإعادة بناء الثدي من جديد.

العمليات الجراحية لإزالة أورام سرطانية في الثدي تشمل:

٢- استئصال الورم السرطاني

العمليات الجراحية لاستئصال الورم السرطاني تتبعها، دائماً، علاجات بالإشعاعات، وذلك من أجل تدمير أية خلايا سرطانية يمكن أن تكون قد بقيت في المكان.

ولكن، إذا كان الورم صغيراً وليس من النوع الغازي المنتشر، فإن بعض الدراسات تتساءل عن ضرورة العلاج الإشعاعي، وخاصة عندما يتعلق الأمر بالسيدات المتقدمات في السن.

ولم تنجح هذه الدراسات في أن تثبت، بشكل قاطع، ما إذا كان استئصال الورم متبوعاً بالعلاج الإشعاعي يسهم، بالتأكيد، في تمديد وتحسين حياة المريضات، مقارنة مع اللواتي خضعن لاستئصال الورم فقط.



ما هو علاج سرطان الثدي؟

علاج سرطان الثدي

إن إبلاغك بأنه قد تم تشخيص إصابتك بمرض سرطان الثدي هو من التجارب الأكثر صعوبة التي يمكن للإنسان أن يواجهها. فبالإضافة إلى مواجهة مرض يشكل خطر على حياتك، عليك اتخاذ قرارات بشأن برنامج علاجي غير سهل، على الإطلاق.

يفضّل التشاور مع الفريق الطبي حول خيارات علاج سرطان الثدي المتاحة. ويفضّل الحصول على رأي ثانٍ من أخصائي في مرض سرطان الثدي. كما أنه من المفيد التحدث مع نساء تعرضن لتجربة مماثلة.

تتوفر اليوم تشكيلة متنوعة من العلاجات لكل مرحلة من مراحل المرض. غالبية النساء تخضع لعمليات جراحية لاستئصال الثدي، بالإضافة إلى العلاج الكيماوي، الإشعاعي أو العلاج الهرموني. كما إن هناك أيضاً مجموعة متنوعة من العلاجات التجريبية لهذا النوع من السرطان.



السؤال... دار الشفاء تجيب

حوارات صحفية مع نخبة من أطباء
مستشفى دار الشفاء ودار الشفاء كلينك

- د. علي معتوق - 90% من المصابين بسرطان الرئة .. "مدخنون"
د. صلاح عز الدين - "المناظير" أحدثت ثورة هائلة في عالم الطب
د. تغريد الحج - ضغط الدم سبب رئيسي في الإصابة بالسكتة الدماغية
د. ناصر الهدهود - خشونة الركبة أكثر الأمراض الروماتيزمية شيوعاً بين الرجال والنساء
د. محمد الموسوي - مشكلة تتطلب رقابة صحية وأمنية مسكنات الألم .. كيف تعرف أنك أدمنتها؟
د. فوزي عيسى - النساء أكثر عرضة للإصابة بخشونة الركبة
د. عبدالعزيز أشكناني - الصداع المرتبط بالطقس.. سببه وراثي
د. حسين أحمد - 7 أعراض تكشف الإصابة بحساسية الأنف
د. خالد كالدنر - الإساءة إلى الأطفال.. دمار نفسي وأمراض في المستقبل
د. فاطمة العميري - الاكتشاف المبكر يقي من المضاعفات الخطيرة
د. سلمان الصفران - فحص الأطفال بعد الولادة مهم.
د. علي العميري - التشخيص المبكر نصف العلاج سرطان الخصية
د. شروق الحربي - 5 أسئلة شائعة حول الصيام
د. سمير الشمري - 6 تأثيرات سلبية للسخرية من المصابين



- 1.8 مليون فرد حول العالم مصابون بسرطان الرئة في عام 2020 وفقاً لبيانات منظمة الصحة العالمية WHO

- التدخين سبب رئيسي للإصابة بسرطان الرئة والتلوث و«الأسبستوس» أسباب ثانوية.

- سرطان الرئة يتصدر سبب الوفيات عند الرجال ويحتل المرتبة الثانية عند النساء.

- تزيد الإصابة بسرطان الرئة عند المدخنين بنسب تتراوح بين 20 إلى 30% عن غير المدخنين.

- الربو التحسسي والحساسية من أكثر الأمراض التنفسية شيوعاً في الكويت.

- ارتباط بين الأمراض التنفسية وغيرها من أمراض الجسم مثل التهاب الرئة والحلق.

- الرجال أكثر عرضة للإصابة بسرطان الرئة لارتفاع نسب التدخين بينهم.

- التوعية المجتمعية ضرورة للإقلاع عن التدخين ودول كثيرة نجحت في هذا الأمر.

- وقف التدخين لفترات زمنية أطول يقلل نسب الإصابة بسرطان الرئة.

- المدخن السلبي عرضة للإصابة بسرطان الرئة والابتعاد عن أماكن التدخين يخفف الإصابة به.

- 66% من المدخنين يبدأون من سن الطفولة أو بداية فترة المراهقة وبالتالي فالتوعية بالمدارس والجامعات خطوة ضرورية ومهمة.

استشاري الأمراض الصدرية والعناية
المركزة في مستشفى دار الشفاء
الدكتور علي معتوق:

90% من المصابين
بسرطان الرئة ..
«مدخنون»



هل وقف التدخين يحمي من الإصابة بسرطان الرئة؟



بالطبع، والحماية تكون بشكل تصاعدي، بمعنى أن وقف التدخين لمدة 5 سنوات على سبيل المثال تقلل نسبة الإصابة بسرطان الرئة وكلما زادت مدة الإقلاع عن التدخين يكون الإنسان محمي بنسبة أعلى من الإصابة بسرطان الرئة. وبالتالي وقف التدخين هو السبيل الأمثل للحد من الإصابة بسرطان الرئة.

ذكر استشاري الأمراض الصدرية والعناية المركزة في مستشفى دار الشفاء الدكتور علي معتوق أن عدد المصابين بسرطان الرئة عالمياً في عام 2020 حوالي 1.8 مليون شخص، لافتاً إلى أن سرطان الرئة يمثل السبب الرئيسي للوفيات عند الرجال، فيما يحتل المرتبة الثانية عند النساء بعد سرطان الثدي.

ويبين معتوق أن التدخين سبب رئيسي للإصابة بسرطان الرئة وأن الإقلاع عن التدخين لفترة زمنية معينة تقلل الإصابة بالمرض وتزيد نسب عدم الإصابة بزيادة الفترة الزمنية المتعلقة بالإقلاع عن التدخين. وقال: وفقاً للبيانات والإحصائيات الصادرة عن منظمة الصحة العالمية، هناك ما يقارب مليار مدخن حول العالم، وضعفي هذا الرقم من المدخنين السلبيين!

وأشار إلى أن المدخنين السلبيين عرضة للإصابة بسرطان الرئة، خاصة لو كان الأبوين مدخنين، ما يجعل الأبناء الذي يعيشون معهم لفترة طويلة عرضة للإصابة.

وأشار إلى أن التلوث ومادة الاسبستوس تسبب الإصابة بسرطان الرئة كذلك وإن كان بدرجة أقل من التدخين.

وأوضح أن أمراض الربو والحساسية والالتهابات التنفسية المزمنة والسعال من بين أكثر الأمراض شيوعاً داخل المجتمع الكويتي، مبيناً أن التوعية المجتمعية والتشدد في خفض نسب التدخين عبر وسائل الإعلام والمدارس والمستشفيات والمولات والأماكن العامة أمر على درجة كبيرة من الأهمية على المدى البعيد.

وفيما يلي التفاصيل ...

هل تخفيف التدخين يؤثر إيجاباً على المصابين بسرطان الرئة؟

التخفيف يؤثر إيجاباً في الحد من الإصابة بسرطان الرئة وبالتالي كلما زادت نسبة التدخين كلما كان الخطر أعلى في الإصابة بالسرطان، وبالتالي الوقاية من سرطان الرئة يكمن في الامتناع عن التدخين.

بداية، نود التعرف على حجم الإصابة بسرطان الرئة عالمياً؟

يتزايد أعداد مرضى سرطان الرئة عالمياً، حيث بلغ عدد المصابين في عام 2020 ما يقارب من 1.8 مليون شخص، كما أن سرطان الرئة يحتل الصدارة في سبب الوفيات عند الرجال، فيما يحتل المرتبة الثانية عند النساء. وقد احتل سرطان الرئة المرتبة الثانية عند النساء بعد سرطان الثدي. ومع تساوي أعداد التدخين، أصبح أعداد الرجال والنساء متساوين في درجة الإصابة وذلك في مراحل عمرية معينة.

ما هي الأسباب الرئيسية للإصابة بسرطان الرئة؟

السبب الرئيسي للإصابة بسرطان الرئة هو التدخين، إذ أن 90% من المصابين بسرطان الرئة من المدخنين حيث يزيد التدخين من احتمالية التعرض للإصابة بسرطان الرئة بنسبة تتراوح بين 20 إلى 30 بالمائة وبالتالي حين معرفة السبب لابد وأن تتم المعالجة بمحاصرة ظاهرة التدخين.

هل هناك أسباب أخرى بخلاف التدخين تؤدي للإصابة بسرطان الرئة؟

هناك أسباب أخرى للإصابة بسرطان الرئة مثل التلوث البيئي، التعرض لمادة الأسبستوس ودخان الديزل للعاملين بالقطاع النفطي وكافة الظواهر التي تؤدي إلى زيادة التلوث تؤدي للإصابة بسرطان الرئة أو زيادة احتمالية نسب الإصابة به.

هل يمكن أن يؤدي التدخين السلبي لزيادة احتمالية الإصابة بسرطان الرئة؟

نعم، فهؤلاء الأفراد يقومون باستنشاق نفس المواد التي يحصل عليها المدخن ونسب تلك المواد تقل عند انتشارها في الهواء، فنسب المواد المسرطنة تكون أقل من المدخن نفسه ولكن لو أن هناك أب وأم مدخنين في المنزل، فإن أبناءهم عرضة للإصابة بسرطان الرئة لأن نسب التعرض تكون أعلى والأمراض التنفسية المزمنة الأخرى مثل: زيادة الكحة وضيق النفس وزيادة التعرض لأزمات الربو.



ما هي أعداد المدخنين عالمياً وكذلك المدخنين السلبيين؟



هناك قرابة المليار مدخن على المستوى العالمي وفق الإحصائيات والبيانات المتداولة ، كما أن هناك ضعف هذا العدد يعانون من التدخين السلبي ، وهي حسب إحصائية منظمة الصحة العالمية WHO خلال عام 2020.

ما هي الأضرار الناتجة عن السجارة الالكترونية وهل تسبب سرطان الرئة؟



السجارة الالكترونية أصبح استعمالها كثيراً بين الأفراد ، وتحتوي على سائل به منكهات طعم وهي متعددة وهذه المواد متعددة المصادر وليست أصلية في بعضها ، كما أنها تحتوي على مادة النيكوتين وكذلك على مواد قليلة من السجارة نفسها وبالتالي هي ليست آمنة وتحتوي على مخاطر عالية. كما أن معلومة مساهمتها في الإقلاع عن التدخين تعد معلومة مغلوطة. وتجدر الإشارة أنه تم اكتشاف ارتباط كبير بين الالتهابات الرئوية الحادة ومستخدمو السجارة الإلكترونية.

ما الذي يميز مستشفى دار الشفاء عن غيره من المستشفيات في علاج أمراض الجهاز التنفسي؟



تميز مستشفى دار الشفاء بوجود فريق من استشاريين واختصاصيين من أصحاب الخبرة في علاج الجهاز التنفسي وبالتالي فإن المريض يتمكن من الحصول على تشخيص دقيق وبالتالي علاج مناسب لحالته المرضية. وتدرس مستشفى دار الشفاء إضافة مختبرات جديدة لفحص وظائف الرئة التي تفيد المدخنين والذين يعانون من انسداد رئوي مزمن والربو وأي مريض بحاجة لعمل فحوصات متكاملة لأية عوارض في الجهاز التنفسي وتدرس المستشفى الحصول على منظار صوتي لعلاج بعض السرطانات الموجودة في قلب الرئة.

ما هي نسب الإصابة بمرض سرطان الرئة داخل الكويت؟

هناك نسبة عالية من المدخنين بين الرجال والنساء ونسبة المصابين بالربو عالية جداً والأمراض المرتبطة بالحساسية متواجدة بشكل كبير، خاصة حساسية الجيوب الأنفية وذلك نظراً لعوامل الطقس القاسية في الكويت مثل الغبار الشديد والرطوبة. وهناك الربو التحسسي المرتبط باستنشاق مواد معينة في الجو أو بعض المواد الأخرى مرتبطة بالعطور.

ما هي أفضل الوسائل لعلاج الحساسية؟

التخلص من المواد المسببة للحساسية والابتعاد عنها، سيكون من الأفضل عدم الاقتراب منها، بالإضافة إلى تواجد الحيوانات الأليفة مثل القطط والكلاب وطيور داجنة وفي حال عدم القدرة للتخلص من تلك المواد، يجب العمل على إجراء الفحوصات اللازمة من قبل الاستشاريين لمعرفة التشخيص والعلاج المناسب.

قسم الجهاز الهضمي والمناظير

نرحب بانضمام

د. صلاح عز الدين

استشاري الجهاز الهضمي

الشهادات:

- دبلوم الطب العام ودبلوم الطب الداخلي من الجامعة اللبنانية
- دبلوم اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي من جامعة البلمند في لبنان
- دبلوم دراسات معمقة في أمراض الجهاز الهضمي والكبد من جامعة نيس ومرسيليا في فرنسا
- دبلوم في التنظير العلاجي للجهاز الهضمي من جامعات فرنسا
- دبلوم التصوير الصوتي بالناظور وتقني وظائف الجهاز الهضمي من جامعات فرنسا

مجالات التخصص:

- اضطرابات وأمراض المعدة والمريء والالتهابات المزمنة المناعية للجهاز الهضمي
- معالجة نزيف الجهاز الهضمي بواسطة المنظار
- معالجة تشمع الكبد والمضاعفات الناتجة عنه
- معالجة التهاب الكبد الفيروسي وغير الفيروسي
- معالجة امراض البنكرياس الحادة أو المزمنة
- (ERCP) معالجة انسداد المجاري الصفراوية بواسطة المنظار
- الوقاية من أمراض الجهاز الهضمي
- استئصال الاورام الحميدة بواسطة المنظار من الجهاز الهضمي
- (Gastroscopy & Colonoscopy) التنظير العلاجي والتشخيصي لأمراض الجهاز الهضمي

هل يتساوى الرجال والنساء في الإصابة بالربو داخل الكويت؟

يرتبط الربو التحسسي بشكل كبير بالتدخين ونسب التدخين في الكويت عند الرجال أعلى من النساء.

هل يوجد ارتباط بين الأمراض التنفسية والأمراض الأخرى؟

تطور الأمراض التنفسية ترتبط ببعضها البعض، فالتدخين يؤدي إلى الإصابة بالانسداد الرئوي المزمن ويؤدي إلى سرطان الرئة والمثانة والجلطات الدماغية وغيرها من الأمراض بداية من الرئة والحنجرة وغيرها من الأمراض.

هل يمكن أن يؤدي التدخين إلى الوفاة لمن قاموا بالقلب المفتوح؟

في حال استبدال الشرايين الواصلة للقلب بعد العملية تكون معرضة للتصلب والانسداد والعودة مرة أخرى للحالة التي كان عليها قبل العملية بسبب التدخين.

كيف يمكن زيادة الوعي بخطورة أمراض الجهاز التنفسي والسرطانات لدى الأفراد؟

هناك دول كثيرة قامت بحملات توعية شاملة بضرورة الإقلاع أو الحد من التدخين، حيث نجحت في تثبيت نسب الإصابة بسرطان الرئة بعد أن كان هناك زيادات طردية في نسب الإصابة والتي نتج عنها زيادة الوعي لدى المدارس والمستشفيات وهنا نقطة هامة يجب ذكرها أن أغلب المدخنين بحوالي 66% يبدأون في سن الطفولة أو بداية المراهقة.



- 20% من الأشخاص يعانون لحميات في القولون وإهمالها يحولها لأورام خبيثة
- 25% من علاج مريض الجهاز الهضمي يتعلق بتغيير نمط الحياة
- وحدة المناظير المتواجدة في مستشفى دار الشفاء متطورة للغاية وتحاكي كبرى المستشفيات العالمية.
- قرحة المعدة والتهاب القولون والمصران الغليظ من بين الأمراض الأكثر شيوعاً لدى مرضى الجهاز الهضمي.
- اكتشاف جرثومة المعدة وعلاجها خفضت العمليات الجراحية للجهاز الهضمي بحوالي 90%
- الطب الوقائي ركن أساسي في علاج أمراض الجهاز الهضمي
- التنظير العلاجي له أهمية كبيرة في معالجة نزيف الجهاز الهضمي والقرحة
- يجب عمل منظار للقولون لمن تعدى عمره 50 عاماً واستقصاء المرض هام للغاية

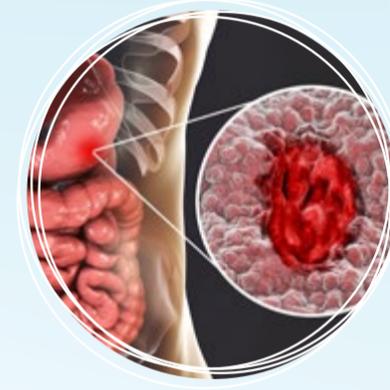
استشاري الجهاز الهضمي والمناظير في مستشفى دار الشفاء الدكتور صلاح عزالدين: «المناظير» أحدثت ثورة هائلة في عالم الطب





وماذا بشأن الأمراض التي تصيب الجهاز الهضمي السفلي؟

من أكثر الأمراض شيوعاً التي تصيب الجهاز الهضمي السفلي متلازمة المصران الغليظ وتصيب عدد كبير من الأفراد وتنتج عن اضطراب وظيفي في حركة المصران، ويؤدي إلى الإمساك أو الإسهال أو كلاهما معا والتشخيص لهذه الحالة يتطلب وقت ومتابعة، حتى نعطي للشخص صفة متلازمة المصران الغليظ، حتى لا تسبب تلك المتلازمة بمشكلة على حياة الأفراد وبالتالي لا يتم تشخيص المرض حتى يتم التأكد من أنه مصاب بهذا المرض من خلال السونار والمناظير والتصوير المقطعي ومن خلال فحوصات الدم والبراز وغيرها. والتأني سببه أن الشخص قد يكون مصاب بمرض عضوي وقد يؤثر متلازمة المصران الغليظ عليه.



بداية ، ما هي أمراض الجهاز الهضمي الأكثر شيوعاً ؟

القرحة المعوية هي المرض الأكثر شيوعاً لدى الرجال والنساء والالتهاب الناتج عن جرثومة المعدة والتي أدى اكتشافها لثورة في تشخيص وعلاج أمراض الجهاز الهضمي ، حيث تم اكتشافها في عام 1983 وتم اكتشاف علاج لها في عام 1990 بواسطة طاقم طبي استرالي، حيث كانت أمراض القرحة المعوية تعتبر مرض عصبي ونفسي وتم حل 90% من أمراض الجهاز الهضمي بعد اكتشاف جرثومة المعدة وتراجعت العمليات الجراحية للجهاز الهضمي وأصبح لها علاج متعدد.



ما هي الأمراض الشائعة الأخرى؟

من بين الأمراض الشائعة، ارتجاع المريء ومنطقة المريء ليست بها حموضة وتتواجد الحموضة في المعدة وتنتقل إلى المريء وتصيب الجهاز التنفسي والفم والبلعوم وهي مرتبطة بالنظام الغذائي وترتبط بالتدخين وتناول الكحول وتناول بعض الأدوية، بالإضافة إلى الاستعداد الوراثي والسن، حيث سنصح بإجراء منظار للمريض لمعرفة سبب الارتجاع وما سببه من مشكلات في الجسم وتجدر الإشارة إلى أن الارتجاع عند الرجال أكثر من النساء.

أكد استشاري الجهاز الهضمي والمناظير في مستشفى دار الشفاء الدكتور صلاح عزالدين أن اكتشاف جرثومة المعدة والعلاج المرتبط بها مثلاً ثورة كبيرة في عالم الطب وهو سبب انخفاض عدد العمليات الجراحية المرتبطة بجرثومة المعدة وكذلك التعرف على التاريخ المرضي للكثير من الأمراض التي تصيب الجهاز الهضمي.

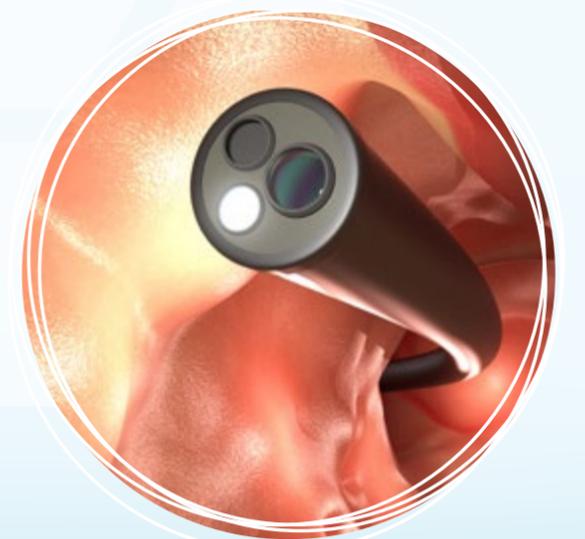
وبين أن هناك قرابة 20% من الأشخاص لديهم لحميات في منطقة القولون وأن إهمال العلاج لهذا المرض يؤدي إلى تحوله إلى أمراض خبيثة.

واستدرك عزالدين بالقول أن الطب الوقائي جزء رئيسي وهام في علاج مرض الجهاز الهضمي وأن الابتعاد عن التدخين والكحول والمشروبات الغازية يمثل أحد الأركان الرئيسية في الخطة العلاجية.

وأوضح أن سرعة استجابة مستشفى دار الشفاء للمرضى وتقديم العلاجات والفحوصات والمناظير المتطورة والدقيقة في وقت سريع والخدمة الطبية الممتازة من بين العوامل الرئيسية التي تميز المستشفى عموماً وقسم أمراض الجهاز الهضمي خصوصاً.

وبين أن تغيير نمط الحياة يتوقف عليها 25 بالمئة من علاج مرضى الجهاز الهضمي سواء في المنطقة العلوية أو السفلية، ضارباً المثل بتخفيف الوزن وأثره على تخفيف ارتجاع المريء.

وفيما يلي التفاصيل ..



ما الذي يميز دار الشفاء عن غيره من المستشفيات؟

الخدمة المقدمة في مستشفى دار الشفاء متميزة، كما أن المستشفى يؤمن الاستشارة، التشخيص والعلاج المناسب بإذن الله لكل مريض. ويملك مستشفى دار الشفاء قسم متقدم في مجال المناظير التشخيصية والعلاجية ومجهز بشكل كامل ما يساعد في عملية التشخيص.

ما هي الأمراض الأخرى الشائعة في منطقة الجهاز الهضمي السفلي؟

الحالات الأخرى المزمنة تتضمن التهاب القولون والالتهاب التقرحي للمصران، وهي التهابات تحتاج إلى تشخيصها وعلاجها بعناية للأضرار الكبيرة الناتجة عنها على الجهاز الهضمي. ومتلازمة المصران الغليظ يمكن بعد تشخيصها التحكم بعوارضها، فيما التهابات والتقرحات المناعية يجب علاجها بسبب تطوراتها.



ما هي الأمور الأخرى التي يمكن معالجتها بواسطة المنظار؟

من الأمور الأخرى التي يمكن معالجتها بواسطة، تضيقات الجهاز الهضمي الناتجة عن الأورام أو الناتجة عن اضطرابات وظيفية في الجهاز الهضمي، حيث يمكن التوسعة بالبالون ويمكن وضع دعائم تقوم بالتوسيع دون إجراء جراحة. ومن الأمور العلاجية الأخرى العمل على فتح التغذية بالمعدة ويمكن علاجها بالمنظار دون إجراء جراحة. ومن الأمور الأساسية أيضاً إجراء عملية استئصال اللحميات من المعدة والمصران الغليظ في حال وجودها، والعمل على تحاشي تحولها إلى أورام خبيثة.

هل هناك أنواع أخرى من المناظير؟

نعم هناك مناظير للكبد والبنكرياس، وهناك تقريباً ما بين 15 إلى 20 بالمئة من حصوات المرارة تنتقل من المرارة إلى المجاري الصفراوية في الكبد، ويتم علاجها من خلال قسطرة للمجاري الصفراوية واستئصالها وفي حال وجود انسداد يمكن وضع دعائم لتلك المجاري. وهناك أيضاً أمر مهم جداً للبنكرياس وهو التصوير الصوتي للمنظار وهو توأمة بين المنظار والسونار، ويمكن بهذه الحالة إجراء تشخيص لمشاكل البنكرياس والجهاز الصفراوي ويمكن أخذ عينات لإرسالها لزراعة الأنسجة والحصول على تشخيص للعلاج ويطلق عليه التصوير الصوتي للمنظار.

ما هو الاستقصاء الوظيفي لمشاكل الجهاز الهضمي؟

الاستقصاء الوظيفي يعني قياس نسبة الحموضة في المريء ونجريها في حالات معينة، عند إجراء مناظير وصور اشعاعية ولا يوجد آثار لعملية الارتجاع، ففي هذا الحالة تجري قياس نسبة الحموضة لوضع التشخيص النهائي.



ما هي أهمية المنظار للقولون؟

عمل المنظار للقولون الواقع في الجزء السفلي من الجهاز الهضمي أهمية كبيرة، خاصة لمن بلغ عمره 50 عاماً، حيث يجري تقصي لوجود لحميات في المصران الغليظ والتي يمكن أن تتحول لأورام خبيثة بعد أن كانت أورام حميدة، وهي هامة، لأن هناك 18% من الأشخاص لديهم لحميات في المصران الغليظ وبالتالي إجراء المنظار يؤدي إلى متابعة هذه الحالات ويتم عمل متابعة لهم مدى الحياة ومن ليس عنده يتم عمل فحوصات له كل 10 سنوات، لمعرفة عما إذا كان تقدم العمر سيؤدي لوجود لحميات - من عدمه.



ما هو التنظير العلاجي، وما هي أهميته؟

هو نوع من أنواع المناظير، وقد أحدث ثورة في عالم الطب وأدى لتوفير الكثير من العمليات الجراحية الصعبة، فعلى سبيل المثال تم من خلاله معالجة نزيف الجهاز الهضمي والقرحة والتي تؤدي إلى نزيف أحياناً والإصابة بتهيجات المصران والتي تؤدي إلى نزيف والتي يتم معالجتها بواسطة المنظار ويمكن إجراء علاج حراري وهو عبارة عن كي الشريان الذي ينزف وهو علاج فعال لحوالي 85% من المصابين ويحتاج لعلاج جراحي.



ما هي أهمية المناظير في علاج الجهاز الهضمي؟

شكلت المناظير قفزة كبيرة في عالم الطب، حيث بدأت في عام 1970 وغيرت الكثير في علاج أمراض الجهاز الهضمي، كما أنها أحدثت ثورة في عالم الطب وأصبحت سهلة للغاية، حيث أن المواد التي تصنع منها المناظير لا تشكل أي ضرر للجسم وأصبحت آمنة، فيما كانت صعبة للغاية في الماضي وكانت تشكل عملية جراحية وحدها.



ما هي أهمية المناظير؟

لها أهمية تشخيصية، حيث يمكن إجراء منظار للمعدة أو المريء أو الاثنى عشر ويتم تحديد مكان التشخيص بالتحديد وأخذ عينات من الأنسجة وتشخيصها بشكل دقيق، فهي تقدمت في هذا المجال على الأشعة، حيث يعطي المنظار تشخيص نهائي، فيما تعطي الأشعة صورة عن طبيعة المرض.



استمع لقلبك

ما هي اعراض امراض القلب؟

تظهر أعراض امراض القلب لدى المرضى بشكل عام على النحو التالي:

- ألم في الصدر
- ضيق في التنفس
- تعب عام
- الخفقان
- انتفاخ في الفخذين والقدمين
- التورم (الوزمه)
- ألم الاطراف (العرج المتقطع)
- الصداع
- السعال
- الدوخة ما قبل الإغماء
- الصدمة القلبية (الوهط Collapse)

إنّ الفحوصات الدورية للقلب مهمة وضرورية خاصة لمن يعاني من حالة مرضية أو أعراض تشابه مع حالة مرض القلب وهناك مجموعة من الفحوصات التي يتم إجرائها للكشف عن المرض وتحديد

ما هي فحوصات القلب

- الفحص السريري
- تخطيط كهربائية القلب
- تخطيط صدى القلب
- إختبار الإجهاد
- تصوير الأوعية الطبقي المقطعي
- قياس ترسب الكالسيوم في الشرايين التاجية
- الرنين المغناطيسي للقلب مع او بدون مجهود
- قسطرة القلب والشرايين

بادر
بالفحص
الآن !

نعمل طوال الوقت لتشعروا معنا بالأمان 24/7



مستشفى دار الشفاء
للصحة يد ترعاها

Tel.: 1 802 555 | www.daralshifa.com | daralshifa



هل يمكن تفادي أمراض الجهاز الهضمي في المراحل الأولى منها ؟

من الممكن تفادي أمراض الجهاز الهضمي، عبر اتباع الطب الوقائي والذي يعد مكون رئيسي في تفادي الإصابة بتلك الأمراض، فالمعدة بيت الداء، فالوقاية والاستقصاء المبكر عن المشاكل الصحية يؤدي إلى تفادي تفاقم تلك المشكلات وتحولها إلى أمراض مزمنة، فعلى سبيل المثال يجب عمل نظام غذائي متوازن والابتعاد عن التدخين والكحول والمشروبات الغازية وتخفيفها قدر الإمكان، بالإضافة لعدم تناول الأدوية بشكل تلقائي دون النظر للآثار الجانبية لتلك الأدوية ويجب أن تكون تحت إشراف الطبيب والعمل على استشارة الطبيب المختص في حال وجود أية عوارض تخص الجهاز الهضمي على الفور. وعدم اللجوء لوسائل التواصل الاجتماعي للحصول على الدواء دون أن يكون مرخصاً من قبل الاستشاري والاختصاصي. كما ينصح باستشارة الطبيب في حال وجود حموضة في الصدر لفترة تزيد عن 3 أشهر وإجراء الفحوصات اللازمة وعدم الاكتفاء بتناول الأدوية المسكنة، كما يجب وضع خطة علاجية للمريض من قبل الاختصاصي، حتى يتم تحقيق النتائج المطلوبة وتفادي الجراحة لاحقاً.

هل هناك ضرورة لعمل المنظار بعد سن الخمسين ؟

لا بد من عمل منظار للقولون بعد سن الخمسين بشكل تلقائي، حيث أن هناك ما يقارب من 20% من الأشخاص لديهم لحميات في منطقة القولون وهذه اللحميات تؤدي إلى أورام وبالتالي يجب استئصالها والشفاء بشكل كامل منها، وهذه اللحميات تكون بأحجام صغيرة تتراوح بين 3 إلى 5 ملليمتر واستئصالها يكون بشكل صحي.



ما هي أبرز محطاتكم المهنية ؟

تخرجت من كلية الطب العام قسم الباطنية من الجامعة اللبنانية، وتابعت تخصصي في جامعة البلمند في اختصاص الجهاز الهضمي وهي من الجامعات العريقة التي تضم كليات عريقة. وبعدها ذهبت إلى فرنسا في عام 2005 وتابعت تخصصات في التنظير العلاجي والتصوير الصوتي بالمنظار وأمراض الكبد وتخطيط حركة المريء وقياس نسبة الحموضة في المعدة لمدة 4 سنوات، بالإضافة إلى تبريد سريري في كافة أجزاء الجهاز الهضمي. ولدى عودتي إلى لبنان عملت في مستشفى جامعي ومستشفى خاص لمدة 10 سنوات تقريباً. واهتماماتي تركزت على تشخيص ومعالجة أمراض الجهاز الهضمي بشكل عام ولدى اهتمام بأمراض البنكرياس وأمراض الكبد والالتهابات المزمنة للأمعاء الدقيقة والغليظة وإجراء كافة المناظير التشخيصية والعلاجية للجهاز الهضمي العلوي والجهاز الهضمي السفلي القولون والمستقيم بالإضافة إلى معالجة المجاري الصفراوية بواسطة القسطرة التي تجري من خلال المنظار واستخراج الحصوات ووضع الدعائم لتفريغ المادة الصفراوية.



- الفحوصات المستمرة لمرضى ضغط الدم والسكري عامل رئيسي لتجنب الإصابة بأمراض الجهاز العصبي والمخ
- الزهايمر يؤثر بشكل كبير على عائلة المريض ويؤدي إلى آثار اجتماعية مدمرة للأسرة
- العمل على علاج ظاهرة النسيان والعوارض المرتبطة بالخرف قبل تراكمها
- مستشفى دار الشفاء يتميز بوجود كادر طبي احترافي من التخصصات المختلفة
- الدواء والعلاج الطبيعي يتم استخدامهما لعلاج أمراض الجهاز العصبي
- تخطيط الدماغ المتواصل لمعرفة الأسباب وراء الإصابة بمرض الصرع
- الخرف هو مرحلة أولى من الإصابة بداء الزهايمر وعلى المرضى اللجوء للاستشاري
- هناك من يعتقد أن الغيبيات والحزن وراء الإصابة بالصرع والسكتة الدماغية
- وصول المريض إلى المستشفى بالسرعة الممكنة بعد إصابته بالسكتة الدماغية أمر يعني إنقاذ حياته في الوقت المناسب

اختصاصي أول الأمراض العصبية في مستشفى دار الشفاء الدكتورة تغريد الحج : ضغط الدم سبب رئيسي في الإصابة بالسكتة الدماغية



هل يشكل الضغط سبب رئيسي في الإصابة بالجلطة الدماغية؟

بالتأكيد، فهو عامل خطورة، وكما ذكرت فالضغط يطلق عليه المرض الصامت وعلى الأفراد الانتباه بضرورة عمل فحص مستمر على قياسات الضغط والعمل على معالجة العوارض الناتجة عن ارتفاعات ضغط الدم بشكل مستمر وهو من أهم العوامل التي تؤدي إلى السكتة الدماغية وتفايدها وتناول الأدوية.



ما هي الأمراض الأخرى المتعلقة بالمخ والأعصاب؟

بالنسبة للأمراض الأخرى الأكثر شيوعاً هي داء الصرع وهو مثل الحرارة له مليون سبب، فداء الصرع هناك خلايا في المخ يتم تفريغها خارج الجسم، والتي تنتج في شكل نبضة للجسم أو تشجنات أو شرود غير طبيعي، حيث يتم فقدان التواصل مع المريض بالإضافة إلى الغياب عن الوعي، وعند حدوث أي من تلك العوارض لابد من استشارة الطبيب المختص على الفور لوضع التشخيص والعلاج.



هل الرجال أكثر عرضة للإصابة بأمراض المخ والأعصاب عن النساء؟

داء الصرع يصيب الرجال والنساء على حد سواء ويختلف حسب عوامل الخطورة التي يتعرض لها المرضى وبالنسبة للسكتة الدماغية، فإن الرجال أكثر عرضة للإصابة بالمرض عن النساء ولها علاقة بعوامل الخطورة مثل ارتفاع الضغط والاصابة بمرض السكري والتدخين وزيادة في الوزن وغياب تغيير نمط الحياة والرياضة هو ما يؤدي إلى الإصابة بالسكتة الدماغية.



أشارت اختصاصي أول الأمراض العصبية في مستشفى دار الشفاء الدكتورة تغريد الحج أن السكتة الدماغية والصرع والخرف والزهايمر من بين أكثر الأمراض شيوعاً للجهاز العصبي، لافتاً أن ضغط الدم المعروف باسم القاتل الصامت من بين أكثر الأسباب وراء الإصابة بالسكتة الدماغية.

وشددت الحاج على أهمية الفحص المستمر لضغط الدم والسكري لدى المصابين بهما وأن إجراء فحص السكري التجسسي لفترة زمنية لمدة تصل إلى 3 أشهر ضروري لمعرفة قياس السكري بشكل دقيق.

ولفتت أن تجنب الإصابة بالسكتة الدماغية يكمن في تغيير نمط الحياة وتخفيف الوزن والدهون والامتناع عن التدخين وعدم الاعتماد على الغيبيات في تفسيرات البعض للإصابة بها، لافتة أن البعض لا يزال يعتقد أن الحزن وراء الإصابة بهذا النوع من المرض.

وأوضحت الحاج أن مركز تخطيط الأعصاب المتواجد في مستشفى دار الشفاء متطور للغاية ويتم عمل تخطيط لمرضى الصرع لفترة نصف ساعة أو 3 ساعات أو بشكل متواصل لمعرفة مكان الإصابة والتعامل مع.

وبينت أن 4 ساعات الأولى من الإصابة بالسكتة الدماغية هامة للغاية للمريض، حيث أنه يجب الإسراع بالمريض، فكل دقيقة تأخير تؤثر على حياة المريض وعائلته فيما بعد.

وأشارت إلى أن نقص الوزن والامتناع عن التدخين والغذاء الصحي السليم من بين الوسائل الهامة والضرورية لتجنب الإصابة بالسكتة الدماغية.

وفيما يلي التفاصيل ...

بداية ، ما هي أكثر الأمراض شيوعاً بين الأفراد في مجال المخ والأعصاب؟

من أكثر الأمراض شيوعاً هي السكتة الدماغية والمعروفة باسم الجلطة والتي هي في العادة تنقسم إلى قسمين الأول هو غلق الشريان ونقص وصول الدم إلى المخ وهي نسبة تصل إلى 85 بالمئة من المصابين، وهذا النوع يمكن يؤدي إلى الشلل أو فقدان النظر ومشاكل أخرى حادة تصيب الأشخاص وهناك ما بين 10 إلى 15 بالمئة يمكن أن يكون نزيف وسببه الرئيسي هو الضغط المرتفع. وبالتالي فإن النصيحة الهامة المقدمة للأفراد هو الالتزام بأدوية الضغط بشكل منتظم ويجب العمل على فحص الضغط بشكل مستمر، كون الضغط مرض صامت وينتج عنه جلطات للمخ في شكل نزيف.



ما هي عوارض الإصابة بالخرف والزهايمر؟

لدينا أمراض الخرف مثل الزهايمر، وهو مرض يصيب من تعدد عمره 50 عاماً، ويجب الانتباه أنه في حال إصابة الفرد، فعليه اللجوء على الفور للطبيب المختص وإجراء الفحوصات اللازمة لعلاج تلك العوارض. وهناك أدوية يتم إعطاؤها للمرضى في وقت مبكر لمنع زيادة مستويات النسيان لدى المرضى. ومع ارتفاع درجة النسيان وزيادتها دون علاج يمكن أن تتحول في وقت متقدم إلى الزهايمر لدى المرضى، فالزهايمر مرحلة متقدمة من الخرف،

حيث أن المريض لا تتأثر فقط ذاكرته بل الحسابات التي يقوم بها وتتأثر الحركة الخاصة به وكذلك عدم السيطرة على القيام بالوظائف الحيوية مثل البول والبراز وغيرها ويفقدوا الوظائف الحيوية للجسم رويداً رويداً. وبالتالي يجب تشخيص المرض بشكل مبكر والعمل على الحفاظ على حالة المريض وعدم تركها لمزيد من التدهور من خلال التشخيص المبكر وإعطاء المريض الأدوية اللازمة في التوقيت المناسب. فالزهايمر ليس مرضاً سهلاً، فالمرضى والمحيطين به يتأثرون بشكل كبير بسبب المرض وبالتالي فتداعياته مجتمعياً خطيرة للغاية، وبالتالي فإن خفض تداعيات حالات الزهايمر من خلال تثبيتها أو خفضها أمر على درجة كبيرة من الأهمية للمريض أو عائلته المرتبطة به.



ما الذي يميز مستشفى دار الشفاء عن غيره في علاج مرضى المخ والأعصاب؟

ما يميز المستشفى وجود كفاءات طبية ممتازة وخبرات متنوعة ومتراكمة في تخصصاتهم حيث يتضمن المستشفى مركز للتخطيطات العصبية من تخطيط الدماغ لمدة 30 دقيقة إلى تخطيط الدماغ لمدة ساعة ونحن بصدد عمل تخطيط دماغ لفترة زمنية تصل إلى 3 ساعات.



ما هي العلاجات المستخدمة لمرضى الصرع؟

يمكن عمل تخطيط متواصل لمرضى الصرع مع وقف الأدوية لمعرفة الأماكن التي من خلالها يتم تفريغ شحنات الكهرباء من الدماغ إلى خارج الجسم، حيث يساعد التخطيط الدماغى المتواصل لمرضى الصرع الطبيب المعالج التدخل الجراحي لاستئصال الجزء الذي يسبب المشكلة، وفي حال عدم القدرة للتدخل الجراحي يتم تركيب بطارية بأعلى الصدر بجانب الرقبة، والتي تعطي إشارات كهربائية لمرضى الصرع وهي نموذج جديد متطور يتم من خلاله التعرف على مرضى الصرع الذين لا يتجاوبون مع الأدوية، كما أنه يتم دراسة الحالات المستعصية لمرضى الصرع لمعرفة الوسائل العلاجية المناسبة لهم.

ما هي الأنواع الأخرى من التخطيط المستخدم للجهاز العصبي؟

يتم عمل التخطيط العصبى للعضلات وأعصاب الجسم والوجه ويمكن عمل تخطيط العضل للجسم كله ونحن في مرحلة تجربة جديدة لتخطيط عصب العين والسمع والإحساس والمركز الموجود في مستشفى دار الشفاء متقدم للغاية وهناك توجه لاستخدام أنواع أجهزة أحدث وأكثر تطور.

هل تختلف طريقة العلاج من مريض لآخر؟

نقوم باستخدام الأدوية للمرضى سواء للسكتة الدماغية أو الصرع أو غيرها من الأمراض المرتبطة بالمخ والأعصاب، كما أنه يتم استخدام العلاج الطبيعى للمريض الذي يعاني من تداعيات السكتة الدماغية والذي لديه مشاكل بالمشي ويتم العلاج الطبيعى للمريض لحوالي 6 أشهر كوسيلة من وسائل العلاج.

كيف يتم تجنب الإصابة بالسكتة الدماغية وغيرها من أمراض المخ والأعصاب؟

أهم مرض يمكن تجنبه هو السكتة الدماغية من خلال تنظيم ضغط الدم وتم التحكم فيه والفحص بشكل دوري، خاصة لو كان هناك عوامل وراثية، بالإضافة إلى مرضى السكري، ويجب عمل فحوصات دقيقة لحالة السكري عند المرضى من خلال عمل الفحص التجسسي والذي يتم على مدى 3 أشهر لمعرفة الحالة بشكل دقيق وهو ما يعطي انطباع واقعي عن المرض ويجب الامتناع عن التدخين وممارسة الرياضة وذلك للحفاظ على أداء الشرايين وكل تلك العوامل تساعد في عدم الإصابة بالسكتة الدماغية. ويجب العمل على خفض الكوليسترول في الدم من خلال عمل الرياضة بشكل مستمر.

هل هناك علاج للمصابين بالسكتة الدماغية وقت النوم؟

لدينا إشكالية في التنبؤ بإصابة الأفراد عند النوم بالسكتة الدماغية لعدم القدرة على التنبؤ بها، وبالتالي فإن القدرة على معرفة توقيت الإصابة في هذه الحالة يكون صعباً، وهناك دراسات علمية تسعى لتفسير مثل تلك الحالات. وعادة السكتة الدماغية لا تؤدي إلى الوفاة، حيث أن المريض عند استيقاظه من النوم يصاب بتداعيات السكتة الدماغية مثل الشلل وفقدان النطق.

هل هناك ارتباط بين أمراض المخ والأعصاب والأمراض الأخرى للجسم؟

جسم الإنسان متكامل، حيث أن الإصابة بأمراض أخرى بسبب السكتة الدماغية واردة مثل إصابة القدم وكذلك الإصابة بأمراض الظهر والتهابات في البول وغيرها من الأمراض.

أبرز المحطات في مسيرتكم المهنية؟

تخرجت من الجامعة اللبنانية عام 2000 وحصلت على شهادة الطب العام وانتقلت بعدها للجامعة الأميركية في بيروت، حيث قمت بعمل اختصاصي طب داخلي لمدة 3 أعوام وبعدها قمت بعمل سنة إضافية للطب الداخلي في المجال الأكاديمي والإداري وبعدها تخصصت في الأعصاب والمخ لمدة 3 سنوات وبعدها تخصصت في داء الصرع وتخطيط الجهاز العصبي وهذا هو المجال الذي تخصصت فيه. وأقوم بعلاج كافة الأمراض المرتبطة بالجهاز العصبي ولدي اهتمام بإعداد الأبحاث من حيث المشاركة والإعداد سواء في المؤتمرات العالمية أو الإقليمية، كما أقوم بدراسة الطب في الجامعة اللبنانية.

هل هناك نقص في الوعي لتفسير العوارض التي تصيب الأفراد فيما يتعلق بالمخ والأعصاب؟

هناك من يعتقد أن السكتة الدماغية ناتجة عن الحزن، ولكن تغيير نمط الحياة والتدخين والإصابة بالسكري هي الأسباب الحقيقية وراء المرض، وليس الحزن هو السبب. وهناك من يعتقد أن العوامل العاطفية وراء الإصابة بالصرع وهي مفاهيم خاطئة لدى البعض وحتى الآن نسمع بذهاب بعض المرضى للدجالين لاكتشاف المرض وأسبابه. وهذا النقص في الوعي يجب العمل على تصحيحه، فالصرع يصيب حوالي 1 بالمائة من سكان العالم كما يجب عرض المريض على الطبيب الاستشاري والاختصاصي فور حدوث عوارض تتعلق بالسكتة الدماغية أو الصرع أو الخرف أو الزهايمر.

هل يمكن أن يصاب الأطفال بالصرع؟

نعم، فالأطفال نسبة الإصابة لديهم أكثر بسبب العوامل الوراثية التي يتم نقلها إلى الأطفال، فالتاريخ المرضي للعائلة عليها عامل كبير في الإصابة بالمرض وبالتالي فإن الأطفال يكونوا أكثر عرضة للإصابة بالصرع عن المراهقين. وبالتالي فإن سن الطفولة وسن الشيخوخة هما الأكثر عرضة لداء الصرع. وبالتالي فإن هناك ضرورة لعمل فحوصات قبل الزواج إن كان هناك تاريخ مرضي في العائلة لتفادي إصابة الأطفال بتلك الأمراض.

ما هي الفترة الزمنية اللازمة لإنقاذ مريض السكتة الدماغية؟

من بين الأمور التي يجب التوعية بها مجتمعياً هي السكتة الدماغية، لأنها تؤدي إلى تحول حياة المريض وأقاربه إلى جحيم بسبب تداعياتها الخطيرة، من خلال الوقاية أولاً قبل العلاج. وهنا أود الإشارة إلى أن السكتة الدماغية أصبح لها علاج في الوقت الحالي، وفي حال نقل المريض خلال 4 ساعات الأولى من الإصابة، فيمكن إنقاذه من التداعيات الخطيرة المصاحبة لمرض السكتة الدماغية من خلال فتح الشريان عبر استخدام مسيل. وبالتالي في حال وجود خلل في النطق أو التوازن أو شلل أعضاء في جسم المريض، علينا التوجه بسرعة للمستشفى لأن الدقيقة تصنع فارقاً في حياة المريض. وكلما جاء المريض للمستشفى بسرعة يكون فرص إنقاذه عالية. فالساعات الأولى تصنع حياة أخرى للمريض.



مع تطبيق مستشفى دار الشفاء أمورك سهاله..



يمكنك الآن من خلال تطبيق مستشفى دار الشفاء التمتع بالعديد من المميزات والخدمات التي تجعل من رحلة علاجك وتعافيك استثنائية:

- البحث عن التخصصات الطبية والأطباء وحجز المواعيد.
- الإطلاع على الأجنحة التي تود المكوث فيها.
- طلب خدمات الرعاية المنزلية.
- تتبع حالة التقارير والوثائق الطبية الخاصة بك.
- طلب سيارة إسعاف.
- الولوج إلى منصة صحي أونلاين.
- خدمة صف السيارات.



حمل التطبيق الآن



daralshifa

1 802 555

www.daralshifa.com

قسم المخ والأعصاب

نرحب بانضمام

د. تغريد الحاج

اختصاصي أول أعصاب

الشهادات:

- شهادة اختصاص في الطب الداخلي
- دبلوم اختصاص في امراض الدماغ والجهاز العصبي
- دبلوم اختصاص في داء الصرع وتخطيط الدماغ والأعصاب والعضلات

مجالات التخصص:

- علاج داء الصرع بالأدوية.
- تخطيط الدماغ.
- تحضير مرضى الصرع المستعصي لجراحة داء الصرع
- التحفيز العصبي لعلاج داء الصرع
- تخطيط الأعصاب والعضلات
- اختبار الجهد المحرض
- التصلب المتعدد.
- الصداع النصفي.
- السكتة الدماغية(العلاج والوقاية).



اختصاصي أول الباطنية والروماتيزم
في مستشفى دار الشفاء
الدكتور ناصر الهدهود:

**خشونة الركبة أكثر
الأمراض الروماتيزمية
شيوعاً بين الرجال
والنساء**

- العلاج التحفظي يتم اللجوء إليه لعلاج مرضى الروماتيزم واللجوء للأدوية في الحالات المتقدمة
- النساء بين 35 و50 عاماً أكثر عرضة للإصابة بأمراض الروماتيزم عن الرجال
- الوعي المجتمعي ضرورة لتعريف الأفراد بأمراض الروماتيزم والباطنية
- سجل مستشفى دار الشفاء متقدم للغاية وهناك درجة كبيرة من التعاون في تشخيص وعلاج المريض
- عوامل وراثية تقف وراء الإصابة بأمراض الروماتيزم ومن بينها خشونة
- اللجوء للأدوية الشعبية في علاج الروماتيزم له مخاطر متعددة منها زيادة نسبة الكورتيزون في الجسم
- التهاب المفاصل يرتبط بالتهابات الظهر والخلل في الجهاز المناعي يؤدي للإصابة بها
- اللجوء للاستشاري وقت ظهور الأعراض له دور كبير في التشخيص والعلاج

ما هو مرض الذئبة الحمراء وتداعياته على مريض الروماتيزم؟

مرض الذئبة الحمراء مرض روماتيزمي له علاقة بالأجسام المضادة التي تفرز من الجسم وتهاجم عدة أجهزة منها المفاصل والكلية والرئة وغيرها من أجهزة.

هل هناك علاقة بين الالتهابات المفصليّة وآلام الظهر؟

مرض الذئبة الحمراء مرض روماتيزمي له علاقة بالأجسام المضادة التي تفرز من الجسم وتهاجم عدة أجهزة منها المفاصل والكلية والرئة وغيرها من أجهزة.

هل هناك علاقة بين الالتهابات المفصليّة وآلام الظهر؟

الالتهابات المفصليّة التي لها علاقة بالتهابات الظهر، أبرز أعراضها تيبس الظهر في الصباح وآلام أثناء النوم وآلام عند المقعدة والآلام في الظهر التي تقل تدريجياً مع الحركة وتعتبر أبرز الآلام الروماتيزمية التي تصيب الظهر ولها عدة أمراض منها: مرض التهاب الفقرات التلاصقي ومرض التهاب المصاحب للصدفية ومرض التهاب المصاحب للالتهابات البكتيرية وكذلك المرض المصاحب للتقرحات القولونية.

ما هي الأمراض الأكثر شيوعاً في مجال الباطنية؟

الباطنية بشكل عام تعد كتاب مفتوح، ومن بين المشاكل عدم التحكم في الضغط على سبيل المثال، وعدم معرفة المريض بارتفاع ضغط الدم وزيادة في الكوليسترول وهو أكثر الأمور التي يتم متابعتها، بالإضافة إلى نقص «فيتامين د» وكذلك مشاكل الرئة التي يكون لها علاقة بالربو والتدخين، وكذلك من ناحية أخرى مشاكل الكلية والتي يمكن من خلالها رؤية تأثير بعض وظائف الكلية وكذلك ظهور الزلال في البول والتي من خلالها التفكير في أمراض كلوية أخرى. كما أن هناك أمور أخرى لها علاقة بالالتهابات الكبدية، مثل التهاب الكبد الوبائي.

أكد اختصاصي أول الباطنية والروماتيزم الدكتور ناصر الهدهود أن خشونة الركبة من أكثر الأمراض شيوعاً لمرضى الروماتيزم، مستنداً أن انتشار أمراض الروماتيزم بين النساء أكثر من الرجال.

وبين أن الإصابة بأمراض الروماتيزم قد تعود لعوامل وراثية، موضحاً أن التهابات المفاصل قد يكون لها علاقة بالتهابات الظهر، مشيراً إلى وجود الكثير من الآلام التي يعانيها المريض تحتاج إلى علاج تحفظي في بعض الأحيان وعلاج دوائي في أحيان أخرى.

وأشار الهدهود إلى أن هيجان الجهاز المناعي في الجسم هو السبب الرئيسي وراء الإصابة بالأمراض الروماتيزمية، فيما أن الأمراض الباطنية عادة ما تكون كتاب مفتوح يمكن قراءته من خلال الأعراض التي يعانيها المريض.

وبين أن اللجوء للأدوية الموجودة على مواقع التواصل الاجتماعي دون استشارة الأطباء المتخصصين له مخاطره ويؤدي إلى مزيد من التفاقم للمرض وزيادة نسب الكورتيزون في الجسم وهو أمر على درجة كبيرة من الخطورة.

وأشار إلى أن هناك دوراً هاماً ومتزايداً للمؤسسات الطبية الخاصة والعامة وكذلك الأطباء في زيادة الوعي المجتمعي بين الأفراد بأهمية الكشف المبكر عن أمراض الروماتيزم وأمراض الباطنية قبل تفاقمها وتحولها لمرض مزمن.

وفيما يلي التفاصيل ...

ما هي أكثر الأمراض تأثيراً على مفاصل الركبة؟

الخشونة هي أكثر الأمراض شيوعاً لدى مرضى الروماتيزم، ولها مراحل كثيرة. ويتم الاهتمام في علاج الروماتيزم بالعلاج التحفظي مثل الأدوية وحقن المفاصل والعلاج الطبيعي. وبالإضافة للخشونة، هناك أمراض روماتيزمية أخرى مثل الالتهابات المفصليّة المناعية التي لها علاقة بالأجسام المضادة في الجسم مثل الروماتيزم ويعتبر مرض مناعي يتم من خلاله مهاجمة الجسم من قبل أجسام مضادة وهذه الأجسام المضادة تفرز من الجسم نفسه.



هل هناك عوامل وراثية تقف وراء الخشونة في الركبة؟

الأمراض الروماتيزمية لها عوامل وراثية وبعض الأمراض لها جين معين مثل التهاب المفاصل وهناك جينات أخرى له علاقة بمرض «البهجت»، وعند الإصابة بالخشونة لا بد وأن نستفسر عن التاريخ العائلي للمريض، حيث يصاب المريض بالخشونة لوجود عوامل وراثية مرتبطة بالأبوين أو العامل الجيني الممتد في العائلة.

هل استخدام العلاج للأمراض الروماتيزم من وسائل التواصل الاجتماعي أمر صحي؟

نحن كأطباء روماتيزم لا ننصح بأي أدوية طبية أو عشبية، حيث أن الكثير من تلك الأدوية يكون لها مضاعفات لا تحصى ولا تعد وكثير من الأدوية يخلط معها كورتيزون وكثير من الأدوية يكون لها تأثير على الكبد بحيث يؤدي إلى ارتفاع في أنزيمات الكبد، كما أن كثيراً من تلك الأدوية الشعبية التي يروج لها لا بد تجنبها، ويجب الحصول على الأدوية السليمة والتي ثبتت فعاليتها عالمياً.

ما هي مزايا مستشفى دار الشفاء عن غيره في مجال علاج الروماتيزم؟

سرعة التعامل مع الحالة وسهولة النظام، حيث أن النظام في المستشفى متقدم جداً مقارنة بالمستشفيات الأخرى، والكل متعاون في اشراك أي طبيب جديد للالتحاق بالعمل بسهولة ويسر ودون أية ضغوط ومن غير أية تحديات. والكشف على المرضى يتم بكل سهولة وراحة ويتم عمل الفحوصات التي يحتاجها المريض دون معاناة، بالإضافة إلى توافر الأدوية التي يحتاج إليها المرضى.

هل هناك إحصائية عن عدد مرضى الروماتيزم؟

تزايد المرضى يدل على زيادة الوعي بين أفراد المجتمع، فهناك ما يقارب ما بين 1 إلى 2 بالمائة لمرضى الروماتيزم والبالف لمرضى الذئبة الحمراء ويمكن أن نرى 1 لكل عشرة آلاف للمصابين لمرضى التصلب الجلدي وهي نسب تقريبية ولكن هناك الكثير من الأفراد يقومون بالكشف بسبب زيادة الوعي وبسبب انتشار المعلومات بشكل أفضل عما كانت في السابق.

كيف يتم التعرف على المرض وتشخيصه؟

يتم تشخيص حالة المريض بشكل أولي وبعد أن يتم التحقق من المرض، يتم تحويل المريض للمتخصصين وفقاً للحالة إن كانت في مجال أمراض الروماتيزم أو الباطنية.

هل تكثر الإصابة بين الرجال أكثر من النساء في الأمراض الروماتيزمية؟

تكثر الأمراض الروماتيزمية بين النساء وخاصة ممن هم في منتصف العمر في الفترة ما بين 35 إلى 55 عاماً وهذه الفئة الأكثر إصابة بين النساء، وهناك استثناءات لتلك القاعدة، حيث أن بعض الأمراض تكون أكثر بين الرجال منها التهاب الفقرات التلاصقي، ولكن بشكل عام النساء هن الأكثر إصابة في الأمراض المناعية خصوصاً الأعمار ما بين 35 و 55 عاماً.



ما هي الأسباب الجوهرية وراء الإصابة بالأمراض الروماتيزمية؟

فيما يتعلق بالأمراض الروماتيزمية في العادة تنقسم إلى أمراض مناعية وأخرى غير مناعية، فالأمراض المناعية تتمثل في هيجان النظام المناعي للجسم، إلا أن هناك حالات تتعلق بالبكتيريا والدراسات حتى الآن لم تحدد أسباب واضحة للإصابة بالأمراض المناعية ولكن هناك نظريات تتعلق بتغير الجو والبكتيريا والإصابة في بعض الأمراض، مما يؤدي إلى هيجان الجزء المناعي.

وماذا عن الأسباب التي تؤدي للإصابة بالأمراض الباطنية؟

تعود الأمراض الباطنية لعدة أمور، منها زيادة الوزن أو تناول أدوية معينة تسبب أمراضاً معينة، إلا أن الخشونة أغلبها تأتي من السمنة.

صحتي أونلاين
SehaTy
Online

مضيق بالأسامي؟!!

في حال واجهتك أية صعوبة في تذكر اسم الدواء الذي اعتدت تناوله..

يمكنك الآن مراجعة قائمة الأدوية الموصوفة لك من قبل من خلال البوابة الطبية الإلكترونية صحتي أونلاين.

سجل الآن

توجه إلى أقرب مكتب استقبال للتسجيل
حسابك الخاص على "صحتي
أونلاين" متوفر من خلال الرابط:
<https://daralshifa.iqhealth.com>

Download on the App Store | Get it on Google Play

هل ساعدت وسائل التواصل في زيادة درجة الوعي بأمراض الروماتيزم والباطنية؟

بالتأكيد، فتلك الوسائل ساعدت كثيراً في التعرف على الأعراض وقيام الأفراد فور حدوثها باللجوء للأختصاصيين والاستشاريين في مجال الروماتيزم والباطنية للتشخيص والحصول على العلاج المناسب، إلا أنه ينصح بعدم اللجوء للأدوية المنتشرة دون استشارة الطبيب المختص، لأنها، كما قلت مسبقاً، يكون لها أعراض خطيرة جداً على الجسم.

ما هي طبيعة العلاج المقدم للمرضى؟

يختلف الأمر من حالة لأخرى، إلا أن المرض المناعي يحتاج إلى محفزات للمناعة، ولكن هناك بعض الأمراض المتعلقة بالروماتيزم يتم استخدام العلاج التحفظي عن العلاج الكيميائي مثل التهاب أحمص القدم، والتشخيص يمثل 75 بالمئة من العلاج.

هل درجة الوعي بين أفراد المجتمع كافية للتعريف بأمراض الروماتيزم؟

في اعتقادي أن هناك دوراً هاماً للمؤسسات الطبية والأطباء في زيادة الوعي المجتمعي وهو أمر يحتاج إلى الاستمرارية واستجابة للحالات التشخيصية وهو أمر يحتاج إلى الاستمرار فيه على المدى الطويل والتوعية لابد وأن تكون مستمرة ومتصلة.

نود التعرف على أهم المحطات المهنية؟

بدأت في أيرلندا في كلية الجراحين الملكية في مدينة دبلن عام 2002 وحتى عام 2008 وبعدها أمضيت سنة تدريب في الكويت، وحصلت على الدكتوراه في الباطنية والروماتيزم من مستشفى الملك فيصل التخصصي في الرياض من عام 2009 وحتى 2016، وفي عام 2016 سافرت إلى كندا لمدة عام وحصلت على زمالة الروماتيزم في جامعة تورنتو وفي عام 2017 عملت استشاري في مستشفى الفروانية حتى وقتنا الحالي وتم انضمامي لمستشفى دار الشفاء في 17 يوليو من العام الحالي 2022.



أنواعها

تستخدم هذه العقاقير لتخفيف الألم أو إيقافه من دون ان تسبب فقدان الوعي، وتختلف المسكنات باختلاف آلية عملها في الجسم.

وتتوافر عدة أنواع منها، من أهمها:

- الأسيتامينوفين أو الباراسيتامول: من أكثرها استخداما لعلاج العديد من الآلام الخفيفة والمتوسطة.
- مضادات التهابية غير ستيرويدية مثل الايبوبروفين والاسبرين المفيدة لتخفيف الآلام الخفيفة والمتوسطة، وتعتبر من فئة العقاقير غير المسببة للإدمان
- المسكنات الأفيونية تتوافر منها عدة انواع تجارية وتستخدم لعلاج الألم المتوسط والشديد والمزمن، وتندرج هذه ضمن العقاقير التي تسمى (المؤثرات العقلية والمخدرات)، لذا فسوء استخدامها قد يؤدي الى الإدمان.



وأضاف الموسوي موضحاً «تقسيم بعض العقاقير المسكنة للألم قد يكون مبهماً أحياناً، مما يعلل إدراج وزارة الصحة الكويتية الكثير من منتجاتها أخيراً ضمن فئة المؤثرات العقلية والمسببة للإنسان مثل عقار لايبكا. حيث ضمتها تحت اسم المؤثرات العقلية التي يستوجب صرفها الحصول على وصفة خاصة من الطبيب.

الأكثر عرضة لهذا الإدمان

- 1- من يتناولون مسكنات الألم لفترات طويلة أو بشكل مزمن لأكثر من 6 أشهر.
- 2- غير المستقرين نفسياً ويعانون شرط القلق والتوتر أو نوبات الهلع أو الاكتئاب.
- 3- المصابون بأمراض ومتلازمات تسبب الآلام مبرحة، مثل المصابين بتكسر الدم المنجلي فنوبات هذا المرض تسبب أحياناً الآلام شديدة تمتد الى كل الجسم وخاصة أسفل الظهر والحوض
- 4- المصابون بالأمراض المزمنة مثل السكر احتل الكويت المرتبة الثالثة عالمياً من حيث نسبة الإصابة بأمراض السكر). فبسبب تقدم مضاعفات السكر وتأثيره السلبي على صحة الأعصاب قد يعاني المرضى من آلام مبرحة في أسفل القدم والركب وأسفل الظهر.
- 5- المدمنون على أمور أخرى، مثل الخمر أو التدخين أو المخدرات. كما أن فئة كبيرة منهم تكون من المثقفين الذين يفضلون تناول المسكنات لاعتقادهم بأنها في نهاية المطاف أدوية طبية وليست مثل إيمان الحشيش أو المخدرات أو المواد الممنوعة

د. محمد الموسوي محذراً: مشكلة تتطلب رقابة صحية وأمنية مسكنات الألم .. كيف تعرف أنك أدمنتها؟



د. خلود البارون

مسكنات الألم هي نوع من العقاقير التي تستخدم بهدف إيقاف الألم، ورغم ان هناك أنواعاً آمنة ومتوافرة على أرفف الصيدليات، فإن انواعاً منها قوية المفعول ويتطلب صرفها وصفة طبية، ومنها مسكنات ألم تحتوي على مواد أفيونية تستخدم على المدى القصير لعلاج الآلام الشديدة، مثل تلك الناجمة عن الإصابة او الجراحة او السرطان او حتى آلام مزمنة. ورغم فائدة مفعولها، فإن وصفها يجب ان يخضع لإشراف طبي لتفادي الإصابة بإدمانها.

من جانبه شرح د. محمد الموسوي، استشاري امراض الباطنية والسكر في مستشفى دار الشفاء قائلاً «سهولة الحصول على هذه الأنواع من العقاقير هو سبب شيوع ادمانها عالمياً، حيث بينت أخص الإحصائيات بان ثلث الأميركيين لديهم هذا النوع من الإدمان. والوضع المحلي قد يكون مشابهاً لذلك، فلا يغفل التنبيه الى أن سهولة الحصول على هذه الادوية في ظل عدم وجود رقابة (سواء رقابة أمنية من وزارة الداخلية أو رقابة طبية من وزارة الصحة) من أهم العوامل التي تسهل الحصول عليها وانتشار إدمانها»



كيف تكتشفها؟

يتطلب تشخيص إدمان هذه العقاقير وجود دلالات نفسية وسلوكية وفزيولوجية والخضوع للفحوصات الطبية. ولفت د. محمد الموسوي إلى أن من الدلالات السلوكية على هذا النوع من الإدمان هو تجميع المريض وتخزينه لكمية من هذه الأدوية عبر قصده المتكرر لعدد من العيادات الطبية المختلفة وشرح قائلاً: النجد المريض يقصد أكثر من طبيب حتى يطلب هذه العقاقير ويجمع كمية كبيرة منها، وذلك حتى يضمن بانه لن يحرم منها في أي وقت وبشكل عام، فالإدمان بكل أنواعه انه موجه رسالة إلى كل ولي أمر يان يلاحظ أي تغيير على سلوك الأبناء أو الأهل حتى يكتشف وجود الإدمان في مرحلة مكرة، حتى يمكن علاجها والتخلص منها قبل أن يتغلغل ويسبب أضراراً صحية جمة .

عوامل تساعد في إدمان المسكنات

سهولة الحصول على هذه العقاقير بعضها لا يحتاج وصفة طبية - تهاون في الرقابة الصحية والأمنية



كيف تؤثر في الدماغ؟

أكد د. محمد الموسوي ضرر إدمان مسكنات الألم، وقال «من أكثر الأمثلة الدالة على خطر إدمان مسكنات الألم في وفاة المغني العالمي الشهير مايكل جاكسون نتيجة جرعة زائدة من مسكنات الألم، وفي حين يمكن وصف المواد الأفيونية بأنها واحدة من أكثر علاجات الألم فعالية، إلا أن سوء استخدامها أو استخدامها لفترات طويلة يصاحبه الإنسان ومجموعة من الآثار الضارة طويلة الأمد، وبخاصة على الدماغ. واستعرض الموسوي أهم الآثار الطويلة الأمد لسكنات الألم على الدماغ

1- تغير النواقل العصبية والية عمل الدماغ: مع مرور الوقت سيتكيف النساخ مع وجود السكنات ويتوقف عن العمل بشكل طبيعي من تلقاء نفسه.

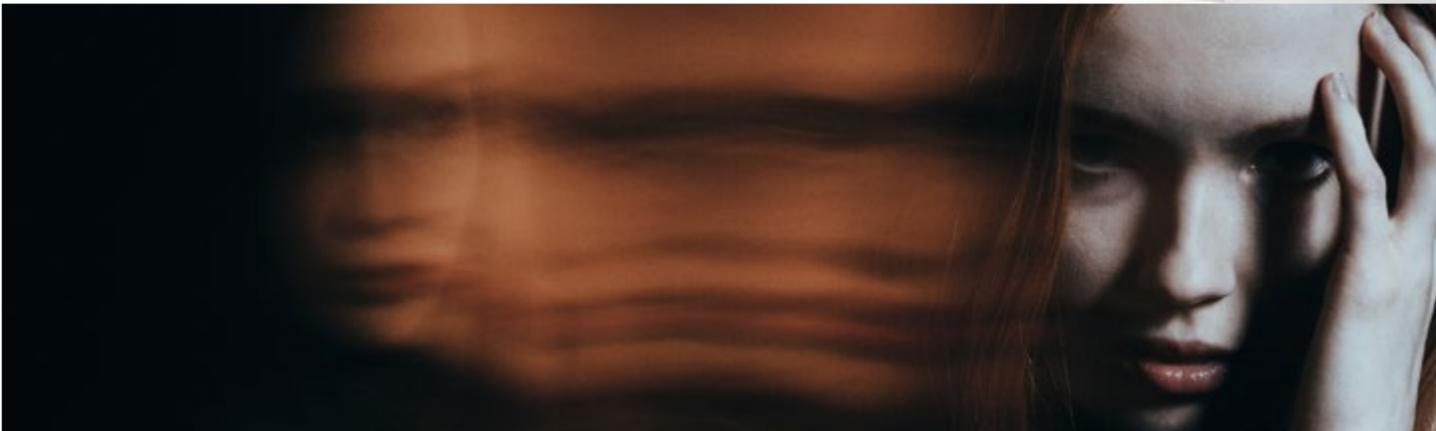
2- تقليص حجم الدماغ: وجدت دراسة أن استخدام مسكنات الألم لمدة ٣٠ يوماً يمكن أن يقلل حجم مادة الدماغ المسؤولة عن تنظيم العواطف والرغبة الشديدة والألم، ومع استمرار الإدمان يزداد هذا الفقد

الدماغي ليؤدي إلى مجموعة من المشكلات الأخرى.

3- الاكتئاب دلت دراسات عدة إلى أن من يستخدمون المسكنات لمدة ٨١ يوماً على الأقل هم أكثر عرضة للإصابة بالاكتئاب بنسبة 33% مقارنة بمن يستخدمون المسكنات لفترة زمنية أقصر

4- تدهور القدرات العقلية والخرف: ثبت أن استخدام المسكنات على المدى الطويل بدتر خلايا الدماغ المرتبطة بالتعلم والذاكرة والإدراك، حيث وجدت دراسة أن استخدام المواد الأفيونية على المدى الطويل يقلل تدفق الدم إلى الدماغ، ويؤدي إلى فقدان الذاكرة على المدى القصير. كما وجدت دراسة أخرى أن الاستخدام الطويل للأسد للمواد الأفيونية يزيد من خطر الإصابة بالخرف والتدهور المعرفي.

5- الإدمان: بينت دراسات عدة أن تناول المواد الأفيونية لأكثر من سبعة أيام يزيد خطر إدمان الفرد عليها بشكل كبير، والإدمان تعريفاً هو مرض دماغي مزمن يمكن أن يسبب عدداً من التغيرات العاطفية والسلوكية بسبب الطريقة التي تغير بها المواد للأثرة وظائف وكيميائية العقل.



معلومات علمية

استخدام مسكنات الألم لمدة 30 يوماً يمكن أن يقلل حجم مادة الدماغ للمسؤول عن تنظيم العواطف من يستخدمون المسكنات لمدة 180 يوماً على الأقل أكثر عرضة للإصابة بالاكتئاب تناول الأدوية العلاجية الأفيونية لأكثر من سبعة أيام يزيد خطر إدمان الفرد عليها.

عوامل تزيد خشونة الركبة

- 1- تقدم العمر: تبدأ الخشونة من بعد عمر الأربعين.
- 2 - الجنس: النساء أكثر عرضة للإصابة مقارنة بالرجال
- 3 - الكسر: تعرض المفصل للكسر وبخاصة إن لم يتم تقويمه بشكل سليم.
- 4 - زيادة الوزن والسمنة: كل كيلو غرام زيادة فوق الوزن المثالي سيحمل الركبة حوالي ٥١-٦١ كيلوغراما.
- 5 - الإصابة ببعض الأعراض: مثل الأمراض المناعية (كالروماتويد والذئبة الحمراء) أو أمراض المفاصل (مثل الروماتيزم).
- 6 - وجود إصابات في الركبة: مثل حدوث قطع في الرباط الصليبي أو قطع في الغضروف الهلالي للركبة
- 7- وجود الاوجاج (سواء كان داخليا أو خارجيا) لأنه يؤدي إلى تحميل غير متساو وغير سوي على الركبة.
- 8 - بعض الوظائف والأعمال: ممارسة الأعمال التي تتطلب حملاً وتوتراً مزمناً على الركبة أو وظائف تتطلب انحناء أو ثني الركبة لمدة طويلة مثل ميكانيكي السيارات وتركيب السجاد والأعمال اليدوية والجسدية الشاقة.
- 9- العادات الخاطئة: مثل: كثرة الجلوس على الأرض (تربيع الأرجل) أو القعدة القرفصاء.

تبدأ في الأربعينيات

يقول د فوزي العيسى إنه مع التقدم بالعمر، يتوقع أن يصاب جميع من وصل إلى سن السبعين بالخشونة، فالدراسات تشير إلى أن خشونة الركبة تبدأ منذ سنوات الأربعين. وعند سنوات الستين يبلغ معدل الإصابة 1/3 وترتفع هذه النسبة إلى الثلثين في عمر الـ 56، بينما تصل إلى 3/4 في عمر الـ 70. هذا العمر تصبح نسبة الإصابة بالخشونة 100%، ومن المهم الإشارة إلى أن الخشونة تعتبر من التطورات الطبيعية المرافقة للشيخوخة ولا تعتبر مرضاً إلا أن زادت على حدودها الطبيعية وتدهورت لتسبب الألم وصعوبة الحركة ومحدوديتها. وعلى الرغم من أنها تتطور مع تقدم العمر ولكن الوقاية والكشف المبكر يعملان على تقليل أعراضها وبطء تقدمها.



النساء أكثر عرضة للإصابة بخشونة الركبة

د. فوزي عيسى:

كثرة الجلوس على الأرض قد تتسبب في زيادة احتمالية الإصابة بخشونة مفصل الركبة



تكثر شكاوى كبار السن من آلام المفاصل وبخاصة مفصل الركبة، وغالباً ما يرجع ذلك إلى تدهور حالة الخشونة أو إصابتهم بأمراض مثل هشاشة العظام والروماتيزم. ولكن لوحظ مؤخراً زيادة إصابة الأصغر سناً بالآلام الركبية. وبحسب د. فوزي العيسى، استشاري جراحة المفاصل والطب الرياضي في مستشفى دار الشفاء، فإن أسباب آلام وخشونة مفصل الركبة ترجع إلى قلة التوعية والوعي بأهمية الوقاية قبل العلاج. الخشونة ببساطة هي تآكل الغضاريف الموجودة في المفاصل، وشرح قائلاً والمسؤولة عن منع التقاء واحتكاك العظام. وتقسم درجات تآكل أو خشونة الركبة إلى 4 درجات، وهي:

درجة ١: تآكل سطحي جداً للغضاريف ولم تصل إلى العظم.

درجة ٢: تآكل عميق للغضاريف ولم تصل إلى العظم.

درجة ٣: تآكل عميق للغضاريف مع الوصول إلى محلل فقط العظم، ولكن في موضع محدد

درجة ٤: تآكل عميق جداً للغضاريف مع الوصول إلى كامل مناطق المفصل (تآكل منتشر). وفي الدرجتين الأولى والثانية من الخشونة لا يشعر الشخص بالألم، بيد أن الألم يظهر ويزداد عند الوصول إلى الدرجة الثالثة والرابعة من الخشونة

نتيجة لانكشاف عظام المفصل».



أنواع المفاصل الصناعية

تقسم المفاصل الصناعية بحسب المادة التي
تصنع منها، والأكثر شهرة هي:

1 - معدن على معدن:

وهو قليل الاستخدام ولم يثبت نجاحه، ومن أهم عيوبه أنه يصدر صوتا عاليا أثناء مشي المريض (نتيجة لاحتكاك المعدن بعضه ببعض)

2 - معدن على بلاستيك:

عبارة عن معدن يغطي سطح عظمة الفخذ ويتحرك على جزء بلاستيك ويتصل بمعدن آخر يغطي سطح عظمة الساق. ويمكن أن يصنع المعدن من المواد التالية: كوبالت كروم، تيتانيوم، زيركونيوم، نيكل ويعتبر المفصل الأكثر شيوعا في جراحة المفاصل وهو النوع المستعمل في معظم المراكز العالمية.

3 - سيراميك على بلاستيك:

هو نوع من السيراميك الذي يغطي سطح عظمة الفخذ او معدن مغطى بالسيراميك ويتحرك على البلاستيك المتصل بالمعدن المغطى لسطح عظمة الساق (قد يغطي المعدن بالسيراميك)، وهو النوع الأعلى من المفاصل ويستعمل عادة للمريض الذي لديه حساسية من النيكل أو كوبالت الكروم. وتجدر الإشارة إلى عيب في السيراميك وهو انه في حالات قليلة جدا قد يكسر نتيجة للإصابات أو زيادة الوزن الكبيرة.



كيف تعالج؟

أولا: العلاج المحافظ

1 - ادخال تعديلات صحية في نمط الحياة، مثل تنزيل الوزن، زيادة النشاط البدني وبخاصة المشي وممارسة رياضة خفيفة مثل السباحة

2 - الأدوية:

مسكنات ومضادات الالتهاب: لها قيمة محدودة في علاج الألم المبدئي للخشونة، ويفترض ألا تؤخذ لأكثر من أسبوعين، وذلك لما لها من تأثير سلبي في ارتفاع ضغط الدم وصحة الكلى والمعدة.

أدوية تزيد رطوبة الغضروف: تحتوي على مكونات مثل غلوكوزامين سيلفيت والكولاجين. وينصح بتناولهما لتقوية المفعول.

3 - الحقن: أكثر أنواع حقن الركبة شيوعا هي - حقن الكورتيزون رغم فائدتها في تسكين الألم ولكن ينصح بتجنب الكورتيزون إلا في حالات قليلة. لأنه يسرع تآكل الغضاريف والخشونة، خاصة في حالات الحقن المتعدد. - حقن الزيت، وتحتوي على حمض الهيلورنيك. - حقن بلازما الصفائح الدموية. - حقن الخلايا الجذعية.

وأضاف د. فوزي، موضحا: «يمكن الخلط بين المكونات السابق ذكرها لعمل كوكتيل من الحقن، مثل خلط الزيت مع الكروتيزون أو الزيت مع البلازما لكنها تظل علاجات لها تأثير محدود ويعتمد نجاحها على درجة الخشونة. ففي أحسن الأحوال يصل نجاحها إلى ما بين ٥٠% و٧٠% ويستمر لمدة محدودة (من ٣ إلى ٩ أشهر).

ثانيا: العلاج الجراحي

1 - المناظير: ليس لها دور في علاج الخشونة ولكنها مفيدة لعلاج حالات خاصة وقليلة، مثل مشاكل الغضروف الهلالي التي تسبب عرقلة لحركة الركبة. 2 - عمليات زرع الغضاريف. 3 - عمليات تقويم العوجاج، حيث زاد الاهتمام بهذه العمليات حديثاً لدورها في تجنب البعض عمليات زرع المفاصل الصناعية. 4 - عمليات تغيير مفصل الركبة، وتقسم هذه العمليات إلى ثلاثة أنواع، وهي: تغيير مفصل الركبة الكامل، وتغيير مفصل الركبة الجزئي(الجزء الداخلي أو الخارجي للمفصل) أو تغيير مفصل صابونة الركبة فقط.



د. عبدالعزيز أشكناني استعرض طرق العلاج ونصائح للوفاية الصداع المرتبط بالطقس.. سببه وراثي

د. خلود البارون

الصداع من الأعراض الشائعة التي تصيب البشر في أوقات متفرقة من حياتهم، وقد لا يكون سبب الصداع مرضياً بل يعزى إلى حالة عصبية أو مزاجية أو حتى حالة جوية.

ويشرح د. عبد العزيز أشكناني، استشاري أمراض الجهاز العصبي، مستشفى دار الشفاء بأن العديد من الدراسات التي قامت بتقييم ورصد مسببات الصداع، بينت بأن الظروف الجوية قد تكون السبب فعلاً وحتى لو لم يكن الطقس هو سبب الصداع، فإن التغيير في الطقس من الوارد ان يريد شدة أعراض المصابين بالصداع. وقد أظهرت الدراسات أن من أهم المسببات الجوية : الرطوبة (خاصة التي تنبع هطول المطر). التغيير في الضغط الجوي، ضوء الشمس الشديد أو الوهج، الرياح الشديدة (خاصة التي يرافقها الغبار).

الضغط الجوي هو ببساطة عبارة عن مقياس لوزن الهواء وهو ينخفض أثناء الظروف الرطبة عندما يكون الهواء رطباً وعند زيادة الارتفاع عن مستوى سطح الأرض (مثل القيادة أو المشي لمسافات طويلة فوق الجبل، بينما يرتفع ضغط الهواء عندما يكون الطقس صافياً وجافاً ويعتقد بعض العلماء بأن التغيير في الضغط الجوي بسبب اختلال في الضغط ما بين الجيوب الأنفية، مما يؤدي إلى اختلال التوازن الكيميائي، وبالتالي يتسبب في الصداع.

هل يحدث الصداع المرتبط بالطقس للجميع؟

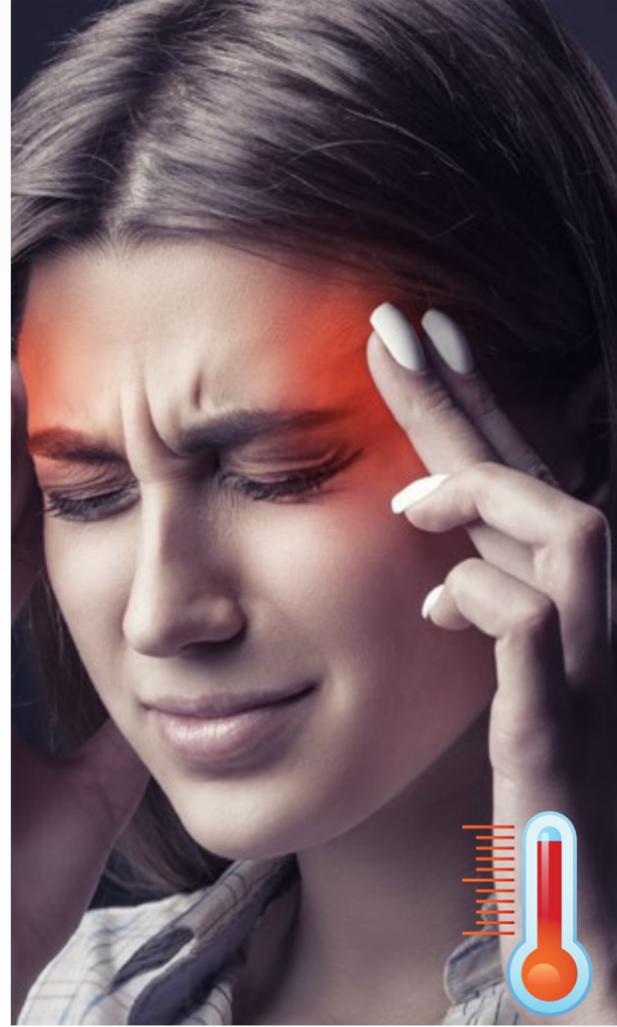
يجيب د. أشكناني قائلاً: يعتقد بأن الصداع المرتبط بالطقس هو سمة وراثية تنتقل من الأب والام إلى الطفل، نتيجة توارث نوع من التحسس لتغيرات معينة في البيئة بما في ذلك الطقس، ولذلك فإذا كانت لديك هذه السمة الموروثة، فتعرضك للتغيرات في الطقس يمكن أن يؤدي إلى إصابتك بالصداع النصفي أو صداع الحساسية المرتبط بالجيوب الأنفية. ومن جهة أخرى، يمكن أن تؤدي التغيرات في الطقس والموسم أيضاً إلى تفاقم أعراض الحساسية، مما يساهم في حدوث الصداع، حيث ان التقلبات في انماط الطقس تعتبر من مسببات الحساسية، مثل: موسم الرياح، تحول الشتاء إلى الخريف، اطلاق الأشجار والنباتات المتبرعمة والمزهرة حبوب اللقاح في الهواء.

تحديد السبب

أكد د. أشكناني أهمية تسجيل المصاب بالصداع لمواقيت ومسببات نوبات الصداع، وشرح قائلاً: ينصح بوضع مذكرة تذكر عدد ومحفزات الصداع ومكان الألم في الرأس وحتى نوع الألم (إن كان ضاغطاً أو نابضاً أو جاداً)، وماذا حدث في ذلك اليوم فعلى سبيل المثال، سجل أي شيء أكلته خارج عن المألوف أو أي تغيير في نمط النوم أو التغييرات في أنماط الطقس ودرجة الحرارة وضغط الهواء، وذلك لأن محفزات نوبات الصداع تختلف من شخص إلى آخر، فما يحفز الصداع عند أحدهم قد لا يكون له أي أثر عند آخر، ومن هنا تظهر أهمية المحافظة على روثنامة/ مذكرة يسجل فيها المصاب أيام الصداع، وما قد يكون من المحفزات من أطعمة وأشربة واضطرابات النوم، وحتى استجابة الصداع للمسكنات، حيث سيساعد هذا السجل المعالج على تحديد افضل خيارات العلاج

التوتري والنصفي.. الأكثر شيوعاً

من أكثر أنواع الصداع شيوعاً هو الصداع التوتري والصداع النصفي، وبالنسبة للصداع النصفي، فيتميز بمصاحبة عدد من الاعراض الحسية، بالإضافة إلى الألم قد يشمل كل الراس وليس جانباً واحداً فقط كما هو المشهورة، فغالبا ما يرافقه شعور بالغثيان والتحسس من الضوء أو الصوت وأعراض حسية مثل ضبابية في النظر والتنميل في مناطق مختلفة من الجسم وغالبا ما تسبق بدء نوبات الصداع النصفي بساعات أو حتى يوم شعور المصاب بعدم الراحة والتوتر وقلة التركيز وغيرها، مما يجعل بعض المصابين بالصداع النصفي قادرين على التنبؤ بحدوث نوبة الصداع من خلال هذه التغييرات التي يشعرون بها وايضا مسببات او محفزات الصداع لديهم.



خيارات العلاج

تنقسم علاجات الصداع النصفي إلى ثلاثة أقسام رئيسية:

1- علاج غير دوائي: يعتمد على اتباع روتين حياتي منتظم، من حيث الاستيقاظ والنوم وتناول وجبات الطعام في لوقات ثابتة نسبياً، كما يشمل ذلك الابتعاد عن محفزات الصداع والحصول على قسط مناسب من النوم (من دون زيادة أو نقصان)، كما تلعب الرياضة وشرب قدر كاف من الماء دوراً مهماً في تفادي الصداع وتقليل شدته.

2- العلاجات الدوائية يحتاج المرضى إلى مسكنات للألم حتى يتمكنوا من متابعة نشاطاتهم اليومية، ولكن من المهم الانتباه إلى عدم الإسراف في أخذ المسكنات حتى لا يتحول مرضهم إلى نوع الصداع المصاحب للإسراف بالمسكنات وهو ما سيزيد من أيام الصداع وشدته لديهم

3- العلاجات الوقائية ينصح من يعانون من الصداع النصفي بشكل متكرر وبدرجة تؤثر في حياتهم العملية والاجتماعية بأكثر من أربعة أيام في الشهر بمراجعة طبيبهم والبدء بالعلاجات الوقائية التي تقلل من تكرار الصداع وشدته، فذلك سيساهم في تقليل احتياجهم للمسكنات وما قد تسببه من أعراض جانبية وتتنوع العلاجات الوقائية بشكل كبير، وتشمل زراعة بعض الأجهزة الحديثة ويتم الاختيار بينها بحسب كل حالة على حدة.

أعراض «التوتري» و «النصفي»

شعور بالغثيان - التحسس من الضوء أو الصوت - ضبابية في النظر - تنميل في مناطق مختلفة من الجسم

د. حسين أحمد استعرض مسببات المرض.. وطرق الوقاية

7 أعراض تكشف الإصابة بحساسية الأنف

د. خلود البارون

أصبحت حساسية الأنف والجيوب الأنفية من أمراض العصر، ويعزى ذلك إلى زيادة التلوث البيئي ومثيرات الحساسية البيئية وانخفاض مناعة الجسم، وقد يعتقد البعض بأن حساسية الجيوب الأنفية هي مرادف لمرض التهاب الجيوب الأنفية، لكنهما في الحقيقة حالتان مرضيتان مختلفتان، مآهم فرق بينهما هو ان الحساسية تحدث نتيجة فرط ردة الفعل المناعية تجاه بعض مسببات الحساسية، مثل: حبوب اللقاح، أو العباء أو وبر الحيوانات الأليفة، أما التهاب الجيوب الأنفية يحدث عندما تصاب الممرات الأنفية بالعدوى (عاليا فيروسية) لتصبح ملتهبة وتسد مسراكم فيها الافرازات والقيح.

من جانبه أوضح د. حسين احمد، اختصاصي الأنف والأذن والحنجرة في مستشفى دار الشفاء قائلاً، بأن التهابات الجيوب الأنفية تنقسم إلى: المؤقتة حادة» أو المتكررة أو مزمنة... التالي:

التهاب حاد

يتميز بشكوى المصاب من صداع شديد وخروج إفرازات أنفية وتعب وصعوبة في التنفس، وعادة ما تبدأ الأعراض كنزلة برد عالية (الزكام)، ثم تتغير بعد عدة أيام لتتحول إلى التهاب جيوب حاد. ويعالج بشكل رئيسي بالمضادات الحيوية مع الإكثار من شرب السوائل واستخدام غسول الأنف

التهاب مزمن

هو التهاب يدوم لأكثر من 3 اشهر. يتميز بعدم شكوى المريض من ألم ولكن بالشعور بثقل في وزن الراس وعدم الراحة وانعدام في حاسة الشم، وغالبا مرافقه سعال مزمن وصناع، ويكون سببه تكرار الإصابة بالتهاب حاد في الجيوب الأنفية، كما ترتفع قابلية الإصابة لدى مرضى الربو، بمقدار إصابة واحد من كل ثماني حالات مصابة بالربو.

أعراض الحساسية الأنفية

تتفاوت أعراض الحساسية من مريض الى آخر، بيد أن معظمها يتمركز في الانف والمناطق القريبة منه وتشمل:

انسداد الانف وفقدان حاسة الشم.

سيلان الانف والعيون

حكة أنفية او جلدية شديدة او منقطعة الشدة.

احتقان والم في الانف والجيوب الأنفية.

توبات الصداع.

وقد يرافقها أحيانا التهاب في الجيوب الأنفية وتكون القيح وأعراض أخرى.

زيادة شدة اعراض نوبات الربو والشقيقة وأمراض أخرى

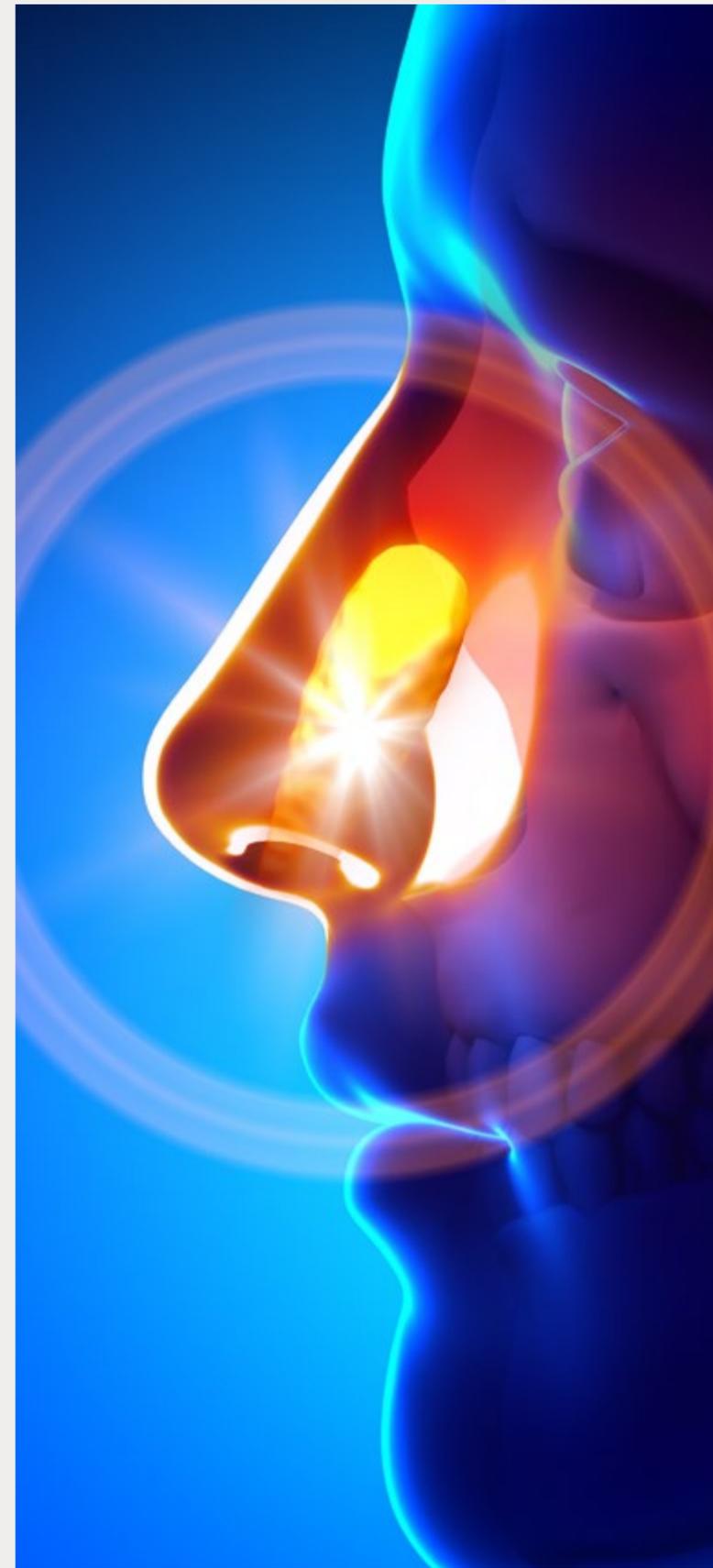
التشخيص

الفحص السريري واخذ تاريخ الاعراض المميزة لحساسية الأنف.

فحص المنظار لتقسيم صحة بطاقة الانف ووجود الاحتقان الشديد (رؤية لون بطانة الانف وحجم لحميات الأنف فتضخمها سيضيق المجري التنفسي الانفي). كما يكشف منظار الانف عن وجود الانسداد في فتحات الجيوب الأنفية أو تضخم اللحميات والقيح.

التصوير المقطعي ال CT للانف والجيوب الانفية لتشخيص حالة حساسية الجيوب الانفية او التهابها أو مضاعفاتها.

ينصح المصابون بالحساسية بالخضوع لفحص جلدي يحدد المواد المثيرة للحساسية حيث سيكشف ذلك المواد المثيرة للحساسية مما سيساعد المريض على تجنبها مستقبلا لكن يجب لفت الانتباه الى أن ظهور نتيجة ايجابية لبعض المواد لا يعني بأن المريض لتحسس لها بالكامل، كما لا يمكن أن يشمل هذا الفحص جميع المواد الموجودة في الاغنية والجو لذلك، قد لا يمكن تحديد مثير الحساسية لبعض الحالات.



نصائح للوقاية في ما يتعلق بطرق الوقاية من التهابات الجيوب الأنفية تصبح د. حسين أحمد بالتالي:

عدم الاختلاط مع الصابين بنزلات البرد والإنفلونزا.
الابتعاد عن المدخنين والملوثات الهوائية.
تكرار غسل اليدين وارتداء الكمامات.
التزام المصابين بالحساسية الأنفية بخطة العلاج التي يصلها طبيب.
الخضوع لتطعيم الإنفلونزا سنويا بالنسبة للأطفال وكبار السن وكل من يخضع لعلاج يسبب تثبيطاً لقوة جهاز المناعي (مثل العلاج الكيماوي).



السعال

أكثر سبب شائع للسعال هو تهيج البلعوم والحنجرة نتيجة الإصابة بالإنفلونزا أو نزلة برد أو التهاب في الحنجرة. وفي هذه الحالة سيكون السعال مؤقتاً (من أسبوع إلى أسبوعين ثم يزول مع زوال أمراض نزلة البرد ولكن أحياناً قد يستمر السعال لأسابيع عدة رغم زوال أعراض نزلة البرد، مما يدل على وجوه مشكلة أخرى تسبب استمرار الكحة، مثل التهاب الجيوب الأنفية، حيث إن سيلان (تنقيط) السائل الأنفي الذي يتساقط في البلعوم سيسبب تهيجاً للبلعوم والشعور بحكة وردة فعل السعال، وذلك يحدث لمن يعانون من التهاب في الجيوب الأنفية أو حساسية الأنف. ونصح د. حسين أحمد من تستمر لديهم الكحة بمراجعة الطبيب لتحديد مصدرها وعلاجها بشكل جيد.

احذروا آثار عمليات تجميل الأنف

نبه د. حسين أحمد إلى أثر جانبي قد يغفله البعض لعمليات تجميل الأنف، وشرح قائلاً: «تعتبر هذه العمليات من العمليات الجراحية الحساسة والدقيقة التي تجب فيها مراعاة الجانب الجالي والصحي في الوقت ذاته، فعدم مراعاة الدكتور القاسات وبنية الأنف الصحية قد يخلف معاناة المريض من انسداد وضيق في التنفس دائم. وقال د. حسين: هناك الكثير من الحالات التي يتكرر خضوعها لعمليات ترميم للأنف (أكثر من مرة) بعد عملية التجميل الرئيسية بسبب معاناة المريض من ضيق تنفس، وقد تحتاج هذه الحالات إلى عملية زرع للخضاريف لعلاج ضيق تنفس وإعطاء شكل جمالي للمريض وفشل عمليات التجميل قد يؤثر نفسياً في المريض بسبب المعاناة من ضيق التنفس. وتفادياً لذلك نصح الراغبين بالخضوع لعملية تجميل الأنف بقصد دكتور متخصص في الأنف والأذن والحنجرة، وذلك لأنه سيراعي الوظائف التي تقوم بها هذه الأعضاء، بالإضافة إلى الشكل الجمالي للأنف. فالحفاظ على وظيفة الأنف أفضل بكثير من تكرار الخضوع لعمليات جراحية ترميمية وإبداء الشخص ومعاناته لفترة طويلة من الزمن.

وإشار حسين إلى أن هدف العملية الجمالي يختلف من شخص إلى آخر، فما قد يصلح لفرد قد لا يكون جيداً لشخص آخر، فتصغير الأنف ليس شرطاً لتحقيق الهدف الجمالي للأنف، فقد يكون الأنف طويلاً لكنه مناسب لملامح ومقاسات الوجه ويعطي شكلاً جميلاً ويؤدي وظائفه بدرجة عالية.

أكثر مسببات التهاب الجيوب الأنفية شيوعاً

- 1 - تزداد الإصابة خلال الشتاء نتيجة انتشار عدوى الإنفلونزا ونزلات البرد.
- 2 - وجود التهابات في الاسنان
- 3- تضخم اللحميات ووجود سوائل مشابهة لحبات العنب في الأنف.
- 4- وجود التواء في الحاجز الأنفي
- 5 - التدخين
- 6 - تلوث الهواء واستنشاق الروائح الكيماوية.
- 7 - انخفاض المناعة أو وجود حساسية فرط تحسس الأنف أو الجيوب الأنفية



قسم الأمراض الباطنية

نرحب بانضمام

د. هديل العثمان

استشاري طب المسنين وأمراض باطنية

الشهادات:

- البورد الكندي للأمراض الباطنية
- البورد الأمريكي للأمراض الباطنية
- زمالة طب المسنين من جامعة بريتش كولومبيا / كندا

مجالات التخصص:

- ضعف الإدراك
- أمراض الخرف (الزهايمر، الوعائي، الخرف الأمامي التصديقي، خرف لوي بودي)
- الهذيان
- تعدد الأدوية
- الاضطرابات المزاجية والنفسية
- صعوبة النوم
- سوء التغذية
- صعوبة الحركة والسقوط المتكرر

سرعة، أمان، دقة

تصوير الأشعة المقطعية
مع أحدث ما أنتجته
التكنولوجيا الألمانية
بمركز التصوير التشخيصي
في مستشفى دار الشفاء

Dual Source
FORCE CT Scan



تصوير بدون قيود لرعاية أفضل:

- سرعة عالية
- جرعة إشعاعية منخفضة للغاية
- بدون إيقاف للتنفس أثناء التصوير
- أعلى مستويات الدقة والوضوح
- صديقة للكلية (50% أقل في حقن الصبغة الملونة)
- تقنيات التصوير المزدوج
- إمكانية التصوير المتزامن مع ارتفاع أو عدم النظام ضربات القلب

د. خالد كالدرد

**التبليغ عن حالات الاعتداء يحمي جيلاً كاملاً
الإساءة إلى الأطفال.. دمار نفسي وأمراض في المستقبل
على الآباء تثقيف أنفسهم بطرق التربية الحديثة البعيدة عن التعنيف**



د. خلود البارون

أثبتت الدراسات أن تعرض الأطفال إلى الاعتداء والإساءة بشكل متكرر يخلف الكثير من الآثار الضارة، ولا تقتصر على مرحلة الطفولة فقط، بل تزداد شدتها مع تقدم العمر.

قال الدكتور خالد كالدرد استشاري أمراض الأطفال ورئيس فريق حماية الطفل في مستشفى جابر الأحمد إن من أهم أعراض الاعتداء على الأطفال المعاناة من الألم والإصابات الجسدية إلى قد تؤدي إلى إعاقة، إضافة إلى الآثار النفسية، مثل نقص الثقة بالنفس وبالآخرين، وإضطرابات الشخصية، وتقبل العنف والتعنيف والعنف في التعامل مع الآخرين. ولفت الدكتور أيضاً إلى أن من أثار العنف مع الأطفال تأخر تحصيلهم الدراسي وارتفاع فرصة تعاطيهم المخدرات ومعاناتهم من أمراض نفسية، مثل الكآبة ومحاولة الانتحار. وعما يصيبهم مع تقدمهم في العمر، افاد كالدرد بأنهم عرضة لزيادة الإصابة بالأمراض المزمنة، مثل السمنة والسكري وارتفاع ضغط الدم وأمراض القلب والشرابين وأمراض الجهاز التنفسي، وربما الموت المبكر.

أمثلة واضحة

لفت الدكتور كالدرد إلى أن قانون حماية الطفل أعطى أمثلة عدة توضح طرق تعرض الطفل للإساءة، وهي: ه العنف الجسدي: مثل الركل أو الضرب باستخدام أداة أو اليد الإساءة العاطفية مثل إهانة الطفل وتحقيره وإهماله عاطفياً. الإساءة الجنسية مثل الممارسة أو المشاهد أو استخدام الفاظ الإهمال: مثل عدم رعايته أو استغلاله لأغراض تجارية

الاكثر انتشارا

بين الدكتور خالد: «لوحظت في الآونة الأخيرة زيادة في عدد البلاغات التي تتعلق بالاعتداء الجنسي أو الإساءة للأطفال. وذلك لا يعني أن عدد هذه الحالات زاد عن السابق، بل اعتقد أن زيادة وعي المجتمع تسببت في عدم السكوت عنها، والتشجع للتبليغ عن هذه الحالات.

الفئة العمرية

أوضح الدكتور خالد ان «جميع الفئات العمرية للأطفال معرضة للاعتداء والإساءة من دون استثناء بدءاً من الولادة وإلى عمر الـ 13، إلا أن الأصغر سناً أكثر تعرضاً للعنف

طبيعة العلاج

- ضرورة الإبلاغ عن الحالات، فهو يحمي جيلاً كاملاً.
- إزالة الطفل من البيئة التي تعرضه للعنف والاعتداء - معالجة ما تخلفه هذه الاعتداءات جسدياً ونفسياً توفير الدعم المجتمعي والمؤسسي لهذه الحالات

دلالات التعرض للاعتداء

وجود إصابات غير مفسرة على الطفل عدم تناسب القصة التي يرويها الوالدان تغيير قصة تعرضه للإساءة مع مرور الوقت تكرار تعرض الطفل لحوادث بفترة قصيرة

رسالة مهمة للوالدين

أكد الدكتور خالد أن أفضل علاج لهذه المشكلة هما الوقاية وزيادة الوعي المجتمعي: «من المهم تشر الوعي بان هناك وسائل تربوية فعالة بعيدة عن العنف، ولها نتائج جيدة، وساهمت في تطور أجيال المجتمعات التي طبقتها لذلك فمن ضمن مسؤولية الوالدين أن يحرصا على زيادة وعيها وثقافتها بالطرق التربوية المناسبة، وقصد المختصين لسؤالهم عن كيفية معالجة وتهذيب أي مشكلة سلوكية في الطفل».

محلياً، وأكثر البلاغات التي تصل إلينا تختص بفئة الأطفال من عمر 5 سنوات إلى 12 سنة، لأن الطفل في هذا العمر يبدأ في قصد المدرسة يومياً، ما يزيد فرصة ظهور واكتشاف دلالات الاعتداء والإساءة سواء كانت جسدية أو أي نوع آخر».

مسببات انتشاره

أشار الدكتور كالدرد إلى عوامل مجتمعية تزيد فرصة تعرض الأطفال للاعتداء وعدم

التبليغ عن هذه الحالات، من أهمها:

تقبل العنف وسيلة تربوية واعتقاد الأبوين بأن الطفل ملكية شخصية وعليه إطاعتها مهما كان الوضع. وصمة السعار التي تلتصق بالطفل، ما يقلل فرصة الإفصاح عنها، وحرمانه من العلاج الذي يحتاجه الفقير ووجود اعتقاد بأفضلية عدم التدخل في شؤون أسر الأقرباء، والخوف من ردة فعل الأسرة



الأجنحة الإمبراطورية



أجنحة ذات قيمة جديدة للفخامة تقدم أعلى مستويات الضيافة والمرافق المتطور الموائمة لجميع الاحتياجات، طراز حديث ومظهر راقى شامل لجميع الخدمات عالية الجودة ولمسات فنية راقية تلائم أذواقكم بالمستوى والأناقة.

قسم الأمراض الباطنية

نرحب بانضمام

د. ناصر الهدهود

اختصاصي أول روماتيزم ومفاصل وأمراض باطنية

الشهادات:

- حاصل على بورد الطب الباطني من مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث في الرياض
- حاصل على زمالة امراض الروماتيزم والمفاصل و الامراض المناعية من مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث في الرياض
- حاصل على الزمالة الكندية لمرض الروماتويد من جامعة تورنتو كندا

مجالات التخصص:

- تشخيص وعلاج آلام المفاصل المزمنة
- تشخيص وعلاج مرض الروماتويد و الذئبة الحمراء
- تشخيص وعلاج آلام الظهر الالتهابية لمرض التهاب الفقرات التلاصقي
- تشخيص وعلاج التهابات المفاصل المصاحبة لمرض الصدفية
- تشخيص وعلاج مرض النقرس
- تقييم المفاصل والأوتار تحت الأشعة الصوتية
- حقن المفاصل والأوتار الملتهبة
- تشخيص وعلاج الأمراض المناعية
- تشخيص وعلاج خشونة المفاصل والركب
- تشخيص وعلاج التهاب الاوعية الدموية ومرض بهجت ومرض الفايبرومايالجيا ومرض الساركويد



من الاعراض التي قد تدل على الإصابة بسرطان عنق الرحم وبالتالي نصحت بعدم اهمال السيدة مراجعة الطبيب في حالة حدوث هذه الاعراض، كما شجعت جميع النساء المتزوجات على الخضوع لفحص المسحة، ستويا أو بحسب نصيحة الدكتور لاكتشاف أي تغير نسيت في خلايا عنق الرحم، ولا يغفل هذا التنويه إلى ان المرحلة الأولية من الإصابة بهذا السرطان غالبا لا تسبب أي اعراض واضحة، ما يبرر أهمية الالتزام بهذا الفحص الدوري

مراحل انتشار سرطان عنق الرحم

يرتبط سرطان عنق الرحم مع أعضاء الجسم الأخرى م الكلى، وقد يؤدي إلى الإصابة بالفشل الكلوي، ومع تطور المرض سينتقل إلى أعضاء الجسم القريبة من عنق الرحم، مثل: المسالك البولية والمبايض، كما سيمتد إلى الرئة والكبد عند وصوله إلى المرحلة الثالثة من المرض. وتعتبر المرحلة الرابعة من المرض كالأكثر خطورة، فخلالها يكون المرض قد انتشر في كافة أنحاء الجسم

6 عوامل تزيد فرصة حدوث حمل خارج الرحم

لا علاقة للحمل خارج الرحم بالوراثة، فحديه اللام لن يزيد فرصة حدوثه لبناتها، ممسلاته ترجع إلى عوامل موضعية وخاصة بالأم مثل:

1 الإصابة بالتهابات نسائية أو التهابات الحوض الشديدة خاصة بالأنواع البكتيرية التي تتغلغل لتسبب تورم أو انسداد قناة فالوب

2 اشارت عدة أبحاث إلى ارتفاع فرصة إصابة اللاتي يخضعن لعلاجات الإخصاب خلال بروتوكول طفل الانابيب (IVF) وما يشابهها للحمل خارج الرحم

3 وجود تليفات أو نسيج ندبي أو التصاقات حول الناس فالوب

4 تاريخ خضوع لعملية جراحية سابقة لقناة فالوب مثل لعلاج انسداد القناة

5 شكل قناة فالوب غير طبيعي نتيجة لنمو غير طبيعي أو عيب خلقي

6 حدوث حمل خارج الرحم سابقا للسيدة

3 حالات نسائية تنصح بالاستئصال

1 - استحصال قناة فالوب قد يوصي الطبيب باستئصال قناة فالوب كعلاج لمجموعة متنوعة من المشاكل، مثل:

الحمل خارج الرحم

انسداد قناة فالوب

تعرف الناة فالوب

كوسيلة دائمة لمنع الحمل

الإصابة بالعدوى

إصابة الأنبوب بالسرطان وهو أمر نادر، ولكنه شائع لدى من يحملن طفرات جين براكا وببدا سرطان المبيض في انابيب فالوب وعليه، فيعتبر استحصال قناة فالوب علاجاً لخطر الإصابة بسرطان المبيض.

2 - فقدان أو استحصال الأنبوب من أكثر مسببات فقدان الأنبوب شيوعاً هو الحمل خارج الرحم أو التهابات الحوض، وهو ما يجعل تفادي الإصابة بالتهابات المحوض والالتهابات التناسلية أمراً مهماً لضمان قدرة المرأة على الحمل السليم، ولكن لا يغفل هنا التأكيد على أن استحصال أنبوب واحد لا يعوق قدرة السيدة على الحمل مستقبلاً، لأن الحمل سيحدث من خلال الأنبوب الآخر.

3 - استئصال الرحم بالنسبة لاستئصال الرحم ففي الغالب ينصح به بعد عمر الأربعين لبعض الحالات مثل أورام أو تليفات الرحم الخطرة أو الوصول إلى مرحلة شديدة من المرض وقالت الدكتورة فاطمة الرحم هو مكان الحمل والولادة، ولذلك فاستحصاله لن يؤثر في هرمونات المرأة أو علاقتها الزوجية، لكنه سيمنع حدوث أي حمل مستقبلاً، أما المبايض فهي مسؤولة عن افراز هرمونات المرأة الانثوية والتي ستستمر في تأدية وظيفتها بشكل طبيعي حتى بعد استئصال الرحم لذلك تعتبر المبايض عضواً أساسياً للحفاظ على افراز الهرمونات الانثوية والعلاقة بين الزوجين والحفاظ على صحة العظام والجلد والجسم، كما يبرر ذلك اعتبار إزالة المبايض في سن مبكرة من الأمور التي يترتب عليها تبعات كارثية وكثيرة.

أعراض خطر

أشارت د. فاطمة إلى أن نزول دم من المهبل غير مرتبط بالدورة الشهرية أو غزارة شرق الطلعت بشكل غير طبيعي

د. فاطمة العميري الاكتشاف المبكر يقي من المضاعفات الخطيرة إلى السيدات.. انتبهن لأعراض الحمل خارج الرحم

د. خلود البارون

في حالات الحمل الطبيعي، تنتقل البويضة المخصبة عبر قناة فالوب التي أن تصل إلى جدار الرحم، حيث تنغرس وتثبت نفسها فيه وتبدأ بالنمو. أما في حالة الحمل خارج الرحم، فتثبت البويضة المخصبة نفسها في مكان يقع خارج الرحم، مثل قناة فالوب أو المبيض أو عنق الرحم أو أماكن أخرى في البطن (خارج الجهاز التناسلي).

أوضحت د. فاطمة يوسف العميري

اختصاصي أمراض النساء والولادة في مستشفى دار الشفاء قائلة من المهم زيادة الوعي بأهمية قصد السيدة للطبيب فور ملاحظتها تأخر الدورة والشك في حدوث الحمل، حيث يجب أن تخضع الحامل لبعض الفحوصات البسيطة (فحوصات الدم والبول وأحياناً السونار)، التي تقيم سلامة الحمل وصحتها، فذلك سيسهل اكتشاف حدوث حمل خارج الرحم مبكراً قبل أن يسبب مضاعفات صحية وذلك عبر تحليل الدم الهرموني الذي يقيم تركيز هرمونات الحمل. وأضافت: في الحمل الطبيعي، يتضاعف تركيز هرمون الحمل كل 48 ساعة بينما بدل الانخفاض في تركيز هرمون الحمل على وجود خلل في الحمل مثل حدوث حمل خارج الرحم، ولتأكيد التشخيص يستعين الطبيب بفحص سونار الرحم، فعدم وجود كيس البويضة في الرحم دليل آخر على حدوث حمل خارج الرحم.

العلاج

من المهم أن يتم إنهاء حمل خارج الرحم في أسرع وقت ممكن قبل أن يتسبب بمضاعفات خطيرة، مثل انفجار الأنبوب والنزيف المميت ويهدف العلاج إلى الحفاظ على صحة قناة فالوب المصابة وصحة السيدة، وبحسب مرحلة تطور الحمل يتم اختيار العلاج المناسب فقد يعالج عبر الحقن بإبرة تؤدي إلى إجهاض أو عبر استحصال الأنبوب



الأعراض

قصور الغدة الدرقية يسبب نقصا وبطنا في وظائف الجسم فيشكو المصاب من الخمول وتعب لا يتحسن مع الراحة وعدم التركيز وزيادة وزن غير مبررة وبرودة الاطراف والاكنتاب وجفاف الجلد والشعر والأظافر، والام العضلات والمفاصل، والإمساك، فرط نشاط الغدة الدرقية بسبب زيادة وقرطا في نشاط وظائف الجسم، فيشكو المصاب من العصبية وشرط القلق وخفقان القلب وفقدان الوزن غير المبرر وارتفاع ضغط الدم والتعرق ونوبات الهلع وتضخم في حجم الغدة فرط التعرق وتساقط مفرط في الشعر



د. خلود البارون

تتحكم هرمونات الغدة الدرقية في عدة عمليات حيوية، مثل عمليات البناء والترميم وآلية عمل الأعضاء وكفاءة عمليات الأيض والحرق وإفراز الكثير من هرمونات الجسم. لذا، فحدوث اختلال في عمل هذه الغدة، سواء بالنقصان (الخمول او الزيادة فرط النشاط، سيؤدي الى اضطراب واختلال عمليات الجسم الحيوية وتأثير سلبي كبير في الصحة، وهذه الاختلالات تحدث عادة عند النساء بعد سن ال 40.

ونظرا الى أهمية صحة الغدة الدرقية على تطور الطفل، بدنيا وعقليا، يشدد الاطباء على أهمية فحص الأطفال بعد الولادة للتأكد من اتزان معدل هرموناتها في الجسم.

من جانبه، أشار دسلمان الصفران اختصاصي جراحة الغدد الصماء والجراحة العامة في كلية الطب ومستشفى دار الشفاء، إلى إمكانية تقسيم أمراض الغدة الدرقية إلى قسمين قد يحدث كلاهما معا أو كل منهما منفردا، وهما:

- 1 - مشاكل في شكل وحجم الغدة: من أهمها تورم وتضخم حجم الغدة الذي قد يكون سببه خبيثا أو حميدا.
 - 2 - مشاكل في وظيفة أو عمل الغدة، وتتقسم بدورها إلى نوعين
 - خمول انخفاض في إفرازات المعدة: هي الحالة الأكثر شيوعا.
 - فرط نشاط (زيادة في إفرازات المعدة: وهي الحالة الأقل شيوعا.
- واضاف مسلمان قائلا: «لا علاقة لعقد الغدة الدرقية بإفراز الهرمون، ولكن هناك حالات قليلة جدا تقوم إحدى العقاد في الغدة الدرقية بإفراز هرمون زائد»

طرق التشخيص

- الفحص السريري و تاريخ الأعراض. - تحاليل السلم وبخاصة تحليل دم يقيس معدل الشيروتروسين»، وهو الهرمون الذي يرسله الدماغ والغدة النخامية إلى الغدة الدرقية لتحفيزها على العمل، وفي حالة وجود ضعف في الغدة الدرقية سيسبب ذلك ارتفاعا في إفراز هرمون الثيروتروبين بينما بسبب فرط نشاط الغدة الدرقية انخفاضا في إفراز هرمون الشيروتروبين منخفضا. ويضاف الى ذلك تحاليل دم نقيس معدل هرمون الثيروتروبين» والثلاثي بيود الليرونيين، واحيانا اختبار الأجسام المضادة للغدة الدرقية

فحوصات تصويرية ومن أهمها فحص الالتراساوند (السونار)



د. سلمان الصفران

فحص الأطفال بعد الولادة مهم.. حتى لا تؤثر في تطورهم بدنياً وعقلياً أمراض الغدة الدرقية.. تزيد عند النساء بعد ال 40

الغالبية لا تكون سرطانية.. و 89% لا تحتاج لعمل جراحي



توهقت بالسفره؟!!

لا داعي للقلق في حال واجهت أي
طارئ طبي أثناء تواجدك خارج البلاد..

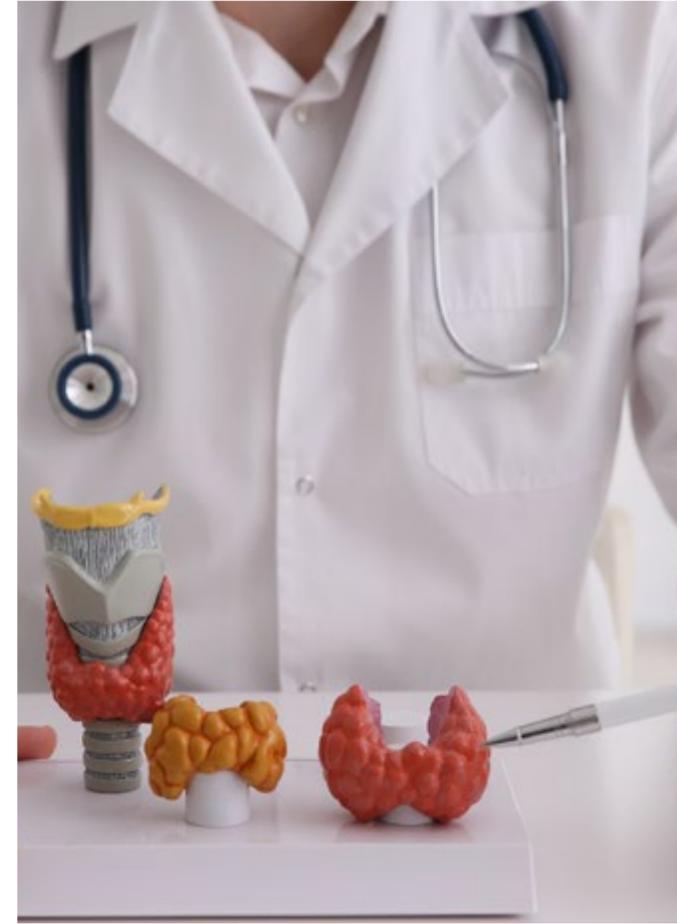
يمكن لطبيبك بالخارج الحصول على
تاريخك الصحي من خلال البوابة
الطبية الإلكترونية صحتي أونلاين.

سجل الآن

توجه إلى أقرب مكتب استقبال للتسجيل
حسابك الخاص على "صحتي
أونلاين" متوفر من خلال الرابط:
<https://daralshifa.iqhealth.com>



Available on the App Store | Get it on Google Play



من ينصح بالفحص؟

أكد الدكتور وجود حاجة إلى زيادة التوعية بأمراض الغدد الصماء كعثان سرطان الندي وسرطان القولون، لافتا إلى أن الاكتشاف المبكر لأمراض الغدد الصماء يجنب المريض الكثير من المضاعفات والمعاناة، كما يمنحه الفرصة لكافية العلاج والشفاء. وقال «بالنسبة للغدد الصماء وبخاصة الغدة الدرقية فغالبية الأورام تكون من النوع الحميد، إلا أن ذلك لا يلغي أن نسبة قليلة منها تكون من النوع الخبيث (السرطان)، وعليه فحذوها للفحص واكتشاف الإصابة مبكرا يرفع فرصة الشفاء كثيرا ويقلل المضاعفات على المريض، ورغم عدم وجود توصيات طبية لخضوع العامة لفحص دوري أو ميكرو لأمراض الغدد الصماء، فإن بعض الحالات تحتاج إلى ذلك مثل من لديهم بعض الأمراض الجينية أو الوراثة ومتلازمة أمراض الغدد الصماء التي تكتشف في الأطفال بعد الولادة والنصيحة الأهم هي ألا يهمل كل من يشعر بأعراض غير طبيعية، مثل تضخم في حجم الغدة أو تغيرات جسمانية تشير إلى فرط نشاط الغدة، وضرورة مراجعة الطبيب.

من الأكثر عرضة للإصابة؟

تؤكد الإحصائيات أن النساء أكثر عرضة للإصابة بأمراض الغدة الدرقية والغدة الكظرية، فهن يحتلان المركز الأول في الإصابة بزيادة في النشاط أو ضمور في الغدة. ولذا، يمكن اعتبار اختلال الغدة الدرقية كحالة شائعة وبخاصة في النساء بلوغهن 40 سنة، وإن كانت الإصابة قد تظهر في عمر الشباب أيضا. وحول السبب، فنسبة قليلة من الحالات تعزى الي مسببات وعوامل وراثية - عائلية ولكن الغالبية تعزى إلى مسببات مكنسية أو غير معروفة.

مسببات حميدة لفرط النشاط

عادة ما يكون السبب في حدوث فرط في نشاط الغدة الدرقية الحميد هو إما وجود التهاب مناعي، وهو حالة مؤقتة لها علاج مؤقت، أو الإصابة بمرض يسبب زيادة نشاط الغدة، مثل مرض جريفز graves المناعي أو جويتير السام (Goter Toxic)، وفيها تتورم مناطق من الغدة، فتفرز هرمونا زائدا. وفي كلا الحالتين (الإصابة بعرض جريفز أو جوينر، يقتصر العلاج بالاختيار ما بين العلاج الإشعاعي باليود المشع أو أخذ الحبوب المضادة لخلايا الغدة المفرطة النشاط بينما يركز علاج ضمور الغدة على تناول حبوب هرمونية لتعويض وإمداد الجسم بحاجته، يتم علاج فرط نشاط وتضخم الغدة بعدة طرق، بحسب ما يناسب كل حالة والتدخل الجراحي غالبا ما يكون العلاج الأنسب لتضخم الغدة الدرقية بسبب ورم خبيث (سرطان).

الاستئصال بعد فشل الدواء

غالبا ما يبدأ علاج فرط نشاط الغدة الدرقية عبر العلاج الدوائي، وفي حالة عدم السيطرة عليها بشكل جيد فيمكن استئصال الغدة الدرقية عبر تقنيات الطب النووي أو التدخل الجراحي وشرح د. سلمان تأثير تداعيات هذا الاستئصال قائلا: «يؤثر ذلك على وظائف الجسم، مما يستوجب من المريض تناول عقار هرموني يعوض هرمونات الغدة الدرقية ويتم متابعة المريض طبيا بشكل دقيق ودوري (سواء شهريا أو سنويا) لتقصي حدوث أي اختلال، مانزان هرمونات الجسم وتعديل جرعاته الهرمونية تبعا لذلك أما بالنسبة لعمليات الغدد الصماء الجراحية فيمكن القول إن حوالي 70% من المجتمع لديه عقد في الغدد الدرقية، غالبيتها (98%) من النوع الحميد، ولا يحتاج لعلاج جراحي، ولكن نسبة قليلة منهم تحتاج إلى متابعة كل حين، وأحيانا الجراحة.

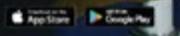
مطمئن على عيالك؟! ^س

يمكنك الآن الوصول إلى الملفات
الطبية الخاصة بأبنائك القصر في أي
وقت ومن أي مكان من خلال البوابة
الطبية الإلكترونية صحتي أونلاين.



سجل الآن

توجه إلى أقرب مكتب استقبال للتسجيل
حسابك الخاص على "صحتي
أونلاين" متوفر من خلال الرابط:
<https://daralshifa.iqhealth.com>



قسم الأمراض الصدرية واضطرابات النوم

نرحب بانضمام

د. علي معتوق

استشاري الأمراض الصدرية والعناية المركزة

الشهادات:

- أمراض الجهاز التنفسي والعناية الفائقة
- أمراض باطنية
- عضو جمعية أطباء الصدر الأمريكية
- طوارئ

مجالات التخصص:

- أمراض الربو والحساسية
- الإنسداد الرئوي المزمن
- السعال المزمن
- التهاب ذات الرئة
- مرض السل
- سرطان الرئة
- اضطرابات النوم
- التليف الرئوي
- المنظار الرئوي
- فحص وظائف الرئة



استشاري أمراض باطنية، غدد صماء وهرمونات في دار الشفاء كلينك د. سمير الشمري: التمر على البدناء يصيبهم بالكتئاب.. ويعرّضهم للوفاة

التأثيرات سلبية للسخيرية من المصابين

ليس من الوارد أن تجد تنمراً على المصابين بمرض السكري، أو سخيرية من مرضى السرطان أو الربو، وفي المقابل ينال المصابون بمرض خطير، مثل مرض السمنة، الكثير من السخيرية والتنمّر واللوم. وقد نشرت دورية بيوميديكال سنترال الطبية تقريراً لباحثين اعتبروا مشكلة وصمة العار للوزن «أخطر من السمنة نفسها. وللتوضيح، فوصمة العار للوزن هي الرّفص الاجتماعي وانخفاض القيمة لمن لا يمثلون للمعايير الاجتماعية، التي تخص الوزن وشكل الجسم المناسبين، أو ببساطة هي شكل من أشكال التمييز والتنمّر على أساس وزن الشخص.

من جانبه أكد د. سمير الشمري، استشاري أمراض الغدد الصماء والسكري في دار الشفاء كلينك، ضرورة زيادة الوعي بأن السمنة مرض حقيقي وخطر، وشرح قائلاً: السمنة مرض حقيقي، وقد يكون من أخطر الأمراض، لأن المصاب بها يكون عرضة للإصابة بالعديد من الأمراض، كالسكري وارتفاع ضغط الدم والكولسترول وأمراض المفاصل والعديد من الأورام.

وبما أنه مرض كشأن أي مرض فزيولوجي فتنبص الأخلاقيات الإنسانية والمهنية على ضرورة التعامل مع السمنة وعلاجها ومساعدة المريض كشأن باقي الأمراض البدنية. فيجب أن تكون في صف المريض ونساعده على التغلب على هذا المرض المزمن.

هل يلام المصاب على سمته؟

يجب الا يلام كثيراً، لأن هناك مسببات تؤدي الى السمنة خارجة عن سيطرته، مثل مسببات بيئية اجتماعية، عوامل وراثية، والإصابة بمرض مثل اعتلال الغده الدرقية، ارتفاع مقاومة الانسولين أو ارتفاع نسبة الكورتيزون

٦ تأثيرات سلبية للتمر

السخيرية والتنمّر يسببان نتائج سلبية وعكسية بالنسبة لمريض السمنة، مثل:

١- تدخله في حالة اكتئاب، مما يؤدي الي زيادة نسبة الكورتيزون فيجسمه وبالتالي زيادة السمنة أكثر فأكثر.

٢- تؤدي إلى تغيّرات هرمونية، مثل زيادة مستويات هرمونات التوتر والكورتيزول مما يعرض الجسم الى اضطرابات في عمليات الأيض والشهية والنوم، وكل ما ذكر يعزز فرصة زيادة الوزن.

٣- قد يتعامل من يعانون من زيادة الوزن والسمنة مع المشاعر السلبية المتولدة من وصمة العار عن طريق تعاطي المواد المخدرة والإفراط في تناول الطعام.

٤- تزيد من عزلة البدناء وتجنبهم الخروج من المنزل أو قصد أماكن الرعاية الصحية أو اللقاءات الاجتماعية.

٥- ترفع فرصة الإصابة بمشاكل وأمراض نفسية، وبالتالي الأمراض البدنية أيضاً. وكل ذلك يساهم في خفض جودة حياة البدناء ويزيد معاناتهم من الأمراض والمشاكل النفسية والاجتماعية.

٦- وجدت دراسة أن الآثار الضارة للتمر على البدناء تزيد خطر وفاتهم بنسبة 60%.

كيف نكافح وصمة العار بالوزن؟

الاعتراف بوجودها، لأننا لا نستطيع محاربة شيء ما لم نعترف به أولاً.

نشر الوعي بأن مرض السمنة هو مرض جسدي مزمن كشأن أي مرض مزمن. لذا، يجب مساعدة المريض بالطريقة المناسبة.

إجراء تغييرات في طريقة تفكيرنا وطريقة التحدث عن الذين يعانون من زيادة الوزن. ومن أهم الطرق للقيام بذلك هي إزالة كلمة.

«سمين» و«بدين» من مفرداتنا واستبدالها بكلمة شخص مصاب بالسمنة. عند الإشارة إلى شخص يعاني من زيادة الوزن، يجب أن نضع في اعتبارنا أنه شخص مصاب بمرض. وعليه، لا يجب وصمة بالعار اولومه بل تسميته بالمرض الذي يعاني منه.

تنمّر مقدمي الرعاية الطبية

كشفت تقرير دورية بيوميديكال سنترال إلى وجود وصمة العار بين أعضاء الفرق الطبية. وفي حين أن دور مقدمي الرعاية الطبية هو توفير الخدمات الصحية من دون تفرقة أو تحيز، نجد أن بعض المصابين بالسمنة يواجهون مواقف التنمّر والسخيرية وحتى الإهمال من الفرق الطبية. ويشرح د. سمير قائلاً: «يقصد المصابون بالسمنة العيادات الطبية بهدف تشخيص أمراضهم ورعاية صحتهم وتقليل الآثار السلبية من دون تحيز. ولكن من المستغرب والمخزي أن تشير عدة دراسات إلى تفشي وصمة العار بالوزن في بعض مراكز الرعاية الصحية. حيث وجدت دلالات على انخفاض رعاية بعض الأطباء للآثار الصحية والنفسية للمصابين بالسمنة مقارنة بأقرانهم الذين يتمتعون بوزن مناسب. مما يؤدي إلى انخفاض جودة رعاية الأمراض وعواقب صحية كبيرة لمن يعانون من السمنة، وهذه طريقة أخرى تساهم فيها «وصمة العار بالوزن» في تدهور صحة الأشخاص الذين يعانون من السمنة».

علاج السمنة

حول العلاجات المتوافرة للسمنة، أوضح الدكتور سمير الشمري ضرورة اتباع الخطوات التالية:

١- مراجعة الطبيب: أول خطوة لمريض السمنة هي أن يراجع الطبيب المختص حتى يخضع للفحوصات اللازمة ويتم تحديد أي مسبب مثل اعتلال الغده الدرقية أو زيادة الكورتيزون أو مقاومة الأنسولين.

٢- تغيير نمط الحياة:

حث المريض على تناول نظام غذائي متوازن وممارسة الرياضة أياً كان نوعها لأنها تساعد على حرق الدهون وتعزيز الصحة البدنية والنفسية.

٣- الأدوية: تتوافر عدة أنواع من الأدوية، منها ما يستخدم لسد الشهية ومنها ما يزيد حرق الدهون، ومنها ما يساعد على تنظيم عملية الأنسولين والعمليات الأيضية في الجسم.

٤- العملية الجراحية: الحل الأخير للسمنة المفرطة إذا لم تأت الأدوية والنصائح الطبية بنتيجة. وتتوافر عدة خيارات جراحية مثل عمليتي التكميم للمعدة أو تغيير المسار للأمعاء وغيرها.

برنامج

شفاء لايت

برنامج وجبات صحية عالية الجودة غنية بالطاقة والعناصر الغذائية التي يحتاجها جسمك لتحسين بنيتك الجسدية، وذلك بإشراف أخصائيي التغذية العلاجية في مستشفى دار الشفاء.

قائمة واجبتنا مؤلفة من أكثر من ٣٠٠ صنف مختلف ما بين المطبخ الشرقي، الغربي والكويتي، محضرة بدقة وبمكونات طازجة.



أخبار و فعاليات مستشفى دار الشفاء

مؤتمر التمريض العالمي الثاني

Envisioning Technology & Research in "Transforming Nursing" Practices

نُظم هذا المؤتمر بحضور السيدة نرجس اليوسفي، السيد وليد جراق أعضاء مجلس الإدارة والدكتور أحمد نصرالله الرئيس التنفيذي عبر الإنترنت بالإضافة لمندوبين وموظفي المستشفى من الأقسام الطبية، التمريضية والإدارية.

ويعتبر هذا المؤتمر سابقة من نوعه في هذا المجال والذي ناقش أحدث التطورات التكنولوجية في مجال التمريض والخدمات الصحية. ويعتبر هذا المؤتمر الذي تنظمه مستشفى دار الشفاء للمرة الثانية دليل على حرص المستشفى وجديتها على استخدامها واعتماد أحدث التقنيات في مجال التمريض الأمر الذي من شأنه رفع مستوى وكفاءة الخدمة الصحية المقدمة لمرضى المستشفى ومراجعيها. والجدير بالذكر أن المؤتمر شهد حضوراً واسعاً من قبل نخبة في المجال الطبي من رؤساء أقسام، استشاريين، اختصاصيين وفنيين من مختلف المستشفيات في القطاعين الحكومي والخاص، إلى جانب مشاركة عدد من المتحدثين الرئيسيين الدوليين الذين شاركوا خبراتهم ومعرفتهم في مجال التمريض والخدمات الصحية حيث فاق عدد الحضور الـ ٦٠٠ شخص توزعوا بين قاعة المؤتمرات في مستشفى دار الشفاء وعبر الإنترنت.





زيارة طلبة الاتحاد الوطني لطلبة الكويت فرع المملكة المتحدة

جانب من زيارة الاتحاد الوطني لطلبة الكويت في المملكة المتحدة لمستشفى دار الشفاء، وقد تخللت هذه الزيارة جولة شاملة على معظم أقسام المستشفى الطبية حيث اطلع الطلبة على كيفية سير العمل والخدمات المقدمة لمرضى المستشفى في هذه الأقسام.





الأسبوع العالمي لسلامة المرضى تحت عنوان « دواء بدون أضرار »

أطلق مستشفى دار الشفاء فعاليات الأسبوع العالمي لسلامة المرضى تحت عنوان (دواء بدون أضرار) وفي يومه الأول نظم المستشفى مؤتمراً علمياً واسعاً، حيث شارك فيه نخبة من المحاضرين الدوليين والمحليين والذين قدموا محاضرات قيّمة حول كيفية السعي للحفاظ على سلامة المرضى بما يتعلق بالأدوية.

وقد حضر المؤتمر أعضاء مجلس إدارة مستشفى دار الشفاء يتقدمهم السيد طالب جراق رئيس مجلس إدارة المستشفى، السيدة نرجس اليوسفي عضو مجلس الإدارة، السيد بدر جراق نائب رئيس مجلس الإدارة، والدكتور أحمد نصر الله الرئيس التنفيذي، بالإضافة لحضور واسع من قبل نخبة في المجال الطبي من رؤساء أقسام، استشاريين، اختصاصيين وفنيين من مختلف المستشفيات في القطاعين الحكومي والخاص، إلى جانب مشاركة عدد من المدراء من كل من اسبانيا، بريطانيا، الولايات المتحدة الأمريكية وتايلاند والذين شاركوا تجاربهم في مجالات رفع مستوى سلامة المرضى في المستشفيات. هذا ويتضمن هذا الأسبوع فعاليات تثقيفية متنوعة بمشاركة معظم أقسام المستشفى الطبية والإدارية حيث سيستلظ الضوء على دور هذه الأقسام في الحفاظ على سلامة مرضى المستشفى وعدم تعرضهم لأي أضرار دوائية.

15 دقيقة من وقتك
=
انقاذ حياة 3 أشخاص
تبرع **بالدم** الآن

بانتظاركم في المقر الخاص
للتبرع بالدم في مستشفى دار
الشفاء بالتعاون مع بنك الدم
المركزي من الأحد إلى الخميس
(عدا يومي الجمعة والسبت)



من الساعة 8:30 صباحاً وحتى 1:30 ظهراً

مستشفى دار الشفاء

* لحجز موعد للتبرع، اتصل على: 1802 555



مستشفى دار الشفاء

Dar Al Shifa Hospital

للصحة بدرعنا Hands That Care

Tel.: 1 802 555 | www.daralshifa.com | daralshifa

