



سلامت طبیب

حدیث جعفری

تأثیر سیگار بر ریه‌ها
و سایر اندام‌های بدن

سیگار کشیدن عامل اصلی خطر ابتلا به بیماری‌های انسدادی مزمن ریه است. مواد محرک دود تنباکو (قطران و گازسیانید) مسئول بروز برونشیت و آمفیژم هستند. این محرک‌ها عمل موهای کوچک‌تری را که مژه (cilia) نام دارند و ریه‌ها را از آلودگی‌ها پاک می‌کنند، متوقف می‌کند. همچنین سبب ترشح بیشتر موکوس به وسیله غدد ریه می‌شود. وقتی مژه‌ها غیرفعال می‌شوند، فرایند پاک‌سازی ریه‌ها از موکوس اضافی، قطران و سایر ناخالصی‌ها باید به وسیله سرفه انجام شود.

سیگاری‌ها بیشتر از غیرسیگاری‌ها سرفه کرده و خلط بیشتری تولید می‌کنند. کراته تنفس، سنگینی سینه، خس خس، درد سینه، سینوزیت و سرماخوردگی‌های مکرر از علائم تنفسی بیماری انسداد مزمن ریه است. تقریباً تمام بیماران مبتلا به آمفیژم، سیگاری هستند. سیگار همچنین یک عامل خطر مهم برای ایجاد برونشیت مزمن است. سیگاری‌های افراطی بیشتر از سیگاری‌های متوسط در معرض خطر هستند اما در معرض مقادیر کم دود سیگار بودن نیز چنانکه در سیگار کشیدن احتمالی هم دیده می‌شود، زیان‌آور به نظر می‌رسد. آمفیژم در اثر تخریب ریه به وجود می‌آید که می‌تواند به دلیل صدمه مستقیم دود سیگار، اکسیدان‌های آلفا شده و یا تولید مواد واسطه‌های التهابی جدید به دلیل تماس با دود باشد. برونشیت مزمن نیز ناشی از مکانیسم‌های تعدیل التهاب در راه‌های تنفسی است. ابتلا به سرطان ریه در سیگاری‌ها بیست برابر غیرسیگاری‌هاست. در حقیقت سیگار کشیدن عامل خطر اصلی بروز سرطان ریه است. ایجاد سرطان ریه به طور مستقیم با تعداد سیگارهای کشیده شده در روز، مدت سیگار کشیدن و محتوای قطران و نیکوتین سیگارهای کشیده شده ارتباط دارد. بیشتر کسانی که به علت سرطان ریه می‌میرند، سیگاری هستند. احتمال مرگ ناشی از سرطان ریه در سیگاری‌های افراطی ۲۵-۱۵ بار بیشتر از غیرسیگاری‌هاست. تنها پس از گذشت ۲۰-۱۵ سال از سیگار کشیدن، سرطان ریه ایجاد می‌شود و تعداد کمی از بیماران مبتلا بیش از پنج سال زنده می‌مانند. خطر سرطان ریه در بین سیگاری‌های غیرفعال یا تحمیلی نیز افزایش یافته است. شواهد تجربی قابل ملاحظه‌ای نقش دود سیگار را در سرطان ریه نشان داده‌اند. بسیاری از مواد موجود در دود سیگار (به ویژه هیدروکربن‌های چند حلقه‌ای آروماتیک) در سرطان‌زایی نقش دارند.

در تمام سیگاری‌ها ریسک ابتلا به حمله مغزی بیشتر است. زنان سیگاری‌ای که قرص ضدبارداری مصرف می‌کنند، بیست برابر بیشتر از خانم‌هایی که سیگار نمی‌کشند در معرض خطر حمله قلبی و حمله مغزی قرار دارند. صورت بسیاری از افراد سیگاری بعد از مدتی چین و چروک زیادی پیدا می‌کند، خطوط پوستی با زاویه مستقیم از لب‌های فوقانی و تحتانی انتشار می‌یابد. گاهی روی چانه، فک تحتانی و صورت خطوط کمی عمقی ظاهر شده و گاهی هم سبب لاغری و زرد رنگ شدن پوست می‌شود.

منبع: WWW.tebyan.net



جدیدترین

بقیه از صفحه ۸

Zyrtec آنتاگونیست انتخابی گیرنده H₁ بوده و در طبقه‌بندی درمانی جزء گروه آنتی‌هیستامین‌ها قرار می‌گیرد.

به طور عمده این دارو از راه ادرار دفع می‌شود. Zyrtec می‌تواند در برخی افراد موجب خواب‌آلودگی شود. خستگی و خشکی دهان از دیگر عوارض شایع دارو هستند.

با شیوع کمتر ممکن است سرگیجه، سردرد، دردهای شکمی، اسهال، تهوع، استفراغ پس از مصرف دارو مشاهده شود. در بارداری، دارو جزء گروه B است. Zyrtec در شیر مادر ترشح می‌شود بنابراین از تجویز آن در دوران شیردهی خودداری کنید.

منبع: WWW.FDA.gov

کشفیات جدید درباره سندرم X شکننده و کمک به درمان آن



قرار گرفته و برای انسان‌ها داروی مناسبی به شمار نمی‌رود، اما کشف این دارو می‌تواند به عنوان سرآغازی برای کمک به درمان این بیماری در انسان‌ها محسوب شود.

در کودکان مبتلا به این سندرم، یک نقص دائمی در DNA وجود دارد و هدف اصلی درمان، کمک به بهبود کیفیت و وضعیت زندگی آنهاست. می‌توان با استفاده از کاهش دادن شدت اپیزودهای بیماری در تمرکز یافتن، درک و یادگیری مسائل، اصلاح مشکلات رفتاری و کمک به بهبود عملکرد شناختی به این کودکان کمک کرد. این بررسی‌های جدید، در زمینه درمان سندرم X شکننده اهمیت قابل ملاحظه‌ای دارند، زیرا نشان می‌دهند می‌توان به کمک داروهای آنتاگونیست mGLUR5، نودهای تازه‌ای را در درمان این سندرم به بیماران داد.

منبع: Proceedings of the National Academy of Sciences September 2007

می‌دهند. استفاده از یک آنتاگونیست رسپتور mGLUR5 با نام «MPEP»، باعث معکوس شدن آثار این موتاسیون می‌شود. البته MPEP در مطالعات بر روی حیوانات مورد استفاده

ناحیه کروموزومی که این ژن‌ها در آن واقع شده‌اند، در ایجاد نوعی پروتئین که رونویسی و نسخه‌برداری از ژن‌ها را تعدیل می‌کند، نقش دارد. یافته‌های حاصل نشان‌دهنده شواهدی محکم هستند که نشان می‌دهد ناحیه ژنتیکی با بیماری آرتریت روماتوئید که از پاسخ ایمنی غیرطبیعی بافت‌های مختلف بدن ناشی می‌شود، در ارتباط است. بیماری آرتریت روماتوئید حدود یک درصد افراد را در کشورهای توسعه یافته گرفتار می‌کند.

منبع: PLOS Medicine, October 2007

دکتر سارا آراین مهر - نوعی ناحیه خاص در ژنوم انسان، ارتباط بسیار قوی‌ای با ایجاد بیماری «آرتریت روماتوئید» دارد. پس از بررسی و آنالیز ژنتیکی بیش از صدها بیمار مبتلا به آرتریت روماتوئید، وجود ارتباط بین این بیماری و یکی از نواحی ژنوم انسان مشخص شد. این ناحیه بر روی کروموزوم شماره ۹ قرار دارد و شامل دو ژن با نام‌های C5 (complement component 5) و فاکتور وابسته به رسپتور TRAF1 (TRAF1) TNF1 است.

در ارتباط با پاسخ‌های التهابی است و «C5» در سیستم کمپلمان و دفاع از بدن در برابر مولکول‌های بیگانه مؤثر است.

کشف ناحیه ژنومیک مربوط به آرتریت روماتوئید

داروهای ضدالتهابی از روغن ماهی

دکتر سارا آراین مهر - مصرف روغن ماهی به جای روغن گیاهی، سبب کاهش سطوح واسطه‌های التهابی از جمله پروستاگلندین‌ها در بدن خواهد شد. کشف این یافته می‌تواند در آینده به ساخت داروهای ضدالتهابی از روغن ماهی کمک کند. پروستاگلندین‌ها در کمک به کنترل فشار خون، مبارزه با انواع آلرژی‌ها و حساسیت‌ها و تعدیل التهاب در بدن نقش دارند اما مقادیر فراوان آنها می‌تواند منجر به افزایش شدت درد و التهاب و قرمزی در بافت‌های مختلف بدن شود. پروستاگلندین‌های حاصل از روغن ماهی، در مقایسه با پروستاگلندین‌های حاصل از روغن‌های گیاهی آثار به مراتب کمتری در زمینه ایجاد درد و التهاب دارند. همچنین با فهم و درک بهتر این اثر روغن ماهی، می‌توان از آن در تهیه داروهای ضد التهابی جدید با عوارض جانبی کمتر نسبت به داروهای معمولی (از قبیل NSAIDs) استفاده کرد.

منبع: Journal of Biological chemistry, October 2007

منبع: The Journal of clinical Endocrinology and Metabolism, September 2007

سویا بخورید!

دکتر سارا آراین مهر - مصرف روزانه نوعی ترکیب با نام «genistein» که در سویا به میزان فراوانی یافت می‌شود، همراه با مصرف کلسیم و ویتامین D، سبب پیشگیری از بروز بیماری‌های قلبی عروقی شده و همچنین در تنظیم سطح قند خون زنان یائسه مؤثر است. تحقیقات جدید در این زمینه نشان می‌دهد مصرف روزانه ۵۴ میلی‌گرم genistein خالص، آثار قابل ملاحظه‌ای بر سلامت قلب دارد. همچنین این تحقیقات نشان داده‌اند که genistein دارای آثار مثبتی بر متابولیسم قند خون است، در نتیجه می‌تواند از بروز دیابت پیشگیری کند. در مجموع اینکه genistein موجود در سویا از ابتلا به بیماری‌های عروق کرونر در زنان یائسه جلوگیری خواهد کرد.

منبع: The Journal of clinical Endocrinology and Metabolism, September 2007

موردبالینی



دکتر فرهاد منتظری

ضایعه پوستی گسترش یابنده

بیمار مرد ۲۱ ساله‌ای است که در مراجعه به پزشک از علائمی مثل سردرد، ضعف و میالژی عمومی شکایت می‌کرد و همچنین تب ۳۷/۸ درجه سانتی‌گراد داشت. روی شکم بیمار ضایعه‌ای اریتماتو با مرکزی کم‌رنگ‌تر از محیط، به ابعاد ۱۰ × ۱۵ سانتی‌متر وجود داشت. به گفته بیمار این ضایعه در چند روز پیش از مرکز به سمت محیط گسترش داشته و مرکز ضایعه به تدریج کم‌رنگ‌تر شده است.

بیمار پس از دو ماه دوباره مراجعه کرده و ذکر می‌کند که از صبح روز مراجعه قادر به حرکت دادن سمت راست صورتش نبوده و در سه روز گذشته درد دوطرفه زانو داشته است. در معاینه، اسیوزون مفاصل زانو در دو طرف، به همراه درد در حرکت مفاصل مشهود است. بیمار تب نداشت و سایر معاینه‌ها طبیعی بود. در بررسی آزمایشگاهی روتین تنها یافته ESR = ۲۵ (ساعت اول) بود. ضایعه اولیه مشاهده شده «اریتمایگرنس» تشخیص داده شد و یافته‌های فوق تشخیص بیماری Lyme را برای بیمار مسجل کرد. عامل این بیماری Borrelia burgdorferi است که از طریق کنه به انسان منتقل می‌شود. نکته مهم اینکه تشخیص این بیماری بالینی است ولی برای تأیید تشخیص می‌توان از تست‌هایی مثل ELISA یا PCR استفاده کرد؛ البته ویژگی پایین این تست‌ها، از نقاط ضعفشان است. این بیماران سه مرحله: «موضعی زودرس» (با ضایعات ماریتمایگرنس)، «متشر زودرس» (با فلج اعصاب مغزی، مننژیت، کاردیت و ضایعات اریتمایگرنس متتشر) و مرحله «پرس» را تجربه می‌کنند. در مرحله‌ای که این بیمار در آن قرار دارد، آموکسی‌سیلین و داکسی‌سیکلین درمان‌های انتخابی خواهد بود.

منبع: NEJM

رایانه طبیب



دکتر فرهاد منتظری

Impact factor چیست و راه دسترسی به آن چگونه است؟ (قسمت دوم)

در شماره قبل مفهوم «Impact factor» روش محاسبه و موارد استفاده از آن مورد بحث قرار گرفت. در این شماره به چگونگی دسترسی عملی به این فاکتور در اینترنت می‌پردازیم. یکی از سرویس‌هایی که به وسیله شرکت «Thomson» عرضه می‌شود، «Journal Citation Reports» یا گزارش ذکر مجله‌ها یا به طور خلاصه «JCR» است که به صورت سالانه تهیه و در سایت این مؤسسه قرار داده می‌شود.

این گزارش تنها برای مجله‌های موجود در نمایه ISI تهیه می‌شود. «ISI» مخفف «Institute for scientific information» است. Impact factor به همراه سایر شاخص‌ها، برای هر یک از مجله‌های موجود در ISI محاسبه شده و در «JCR» آورده می‌شود. نکته مهم اینکه استفاده از سرویس JCR تنها با ثبت نام در سایت مؤسسه Thomson و پرداخت هزینه امکان دارد. از آنجا که پرداخت این هزینه برای تک تک کاربران مشکل است، معمولاً مؤسسه‌های علمی و به خصوص دانشگاه‌ها این هزینه را پرداخته و تمام کاربران اینترنت آن دانشگاه به صورت خودکار و با ورود به صفحه حاوی JCR قادر به مشاهده JCR خواهند بود.

برای دسترسی به این سرویس به نشانی www.isiknowledge.com مراجعه کنید. اگر کامپیوتر مورد استفاده جزء شبکه‌ای باشد که امکان دسترسی به این منبع برایش فراهم شده است؛ صفحه‌ای نمایش داده می‌شود که در یک نوار سبز رنگ در بالای آن، جعبه‌ای برای انتخاب سرویس‌های مختلف عرضه شده به وسیله این سایت وجود دارد. در این صورت گزینه «Reports Journal Citation» را انتخاب کرده و در صفحه بعد روی گزینه Submit کلیک کنید. در صفحه بعد موضوع مجله (به طور مثال Immunology یا Surgery) را انتخاب و دوباره روی گزینه Submit کلیک کنید. در صفحه بعد نام تمام مجله‌های مرتبط با موضوع انتخاب شده و اندکس‌های مختلف از جمله Impact factor آنها آمده است. امکان مرتب کردن نام مجله‌ها برحسب Impact factor نیز وجود دارد. همچنین می‌توان نام یک مجله خاص را تایپ کرد و از وجود آن در شبکه ISI و سایر مشخصاتش مطلع شد.

Razak Laboratories

New Syrup Fijan

۲۶ لیتر ۲۹ آذر ماه - سالن همایش رازی - غرفه ۳۱۵

دیدار ما با شما در همایش سراسری پزشکان عمومی کشور

میلیون قابل مصرف برای کودکان و بزرگسالان

شربت انجیر فیژان

تهیه شده از عصاره انجیر (Ficus Carica)

تیمورزاده

هواشانی RAZAK Razak Laboratories Tehran - Iran

www.razak-lab.com
E-mail: razak@razak-lab.com
Tel: +9821 44 52 54 13 - 6
Fax: +9821 44 52 54 10
P.O.Box: 13185 - 1671 Tehran - Iran

توزیع کننده: شرکت توزیع دارویشناس