جريدة أخبار الطب



الحقائق الطبية كما لم تسمعها من قبل...

جريدة علمية (طبية - اجتماعية) تصدر أسبوعياً
العدد الحادي عشر - الأحد ٢٤ تشرين أول - أكتوبر ٢٠١٠

السعر ٢٥ ل.س في الجمهورية العربية السورية
www.med-syria.com

تغطية خاصة:

مؤتمر هيئة المخابر

في دمشق

سرطان الثدي



الدليل المبسّط لسرطان الثَدي:

كيف نكشفه...

ماذا نفعل...

كيف يعالج...

الصفحات ٧، ٨، ٩

خاصّ وحصري بجريدة أخبار الطب

تكريم أول رائدة في طب الروماتيزم في سورية

صفحة ١٠

وفي العدد تقرؤون مواضيع متنوعة:

لماذا تخيفنا مرضُ السرطان ...صفحة ٢
ممنوع أكل القمح ...صفحة ٣
كتاب :الأدب وأدب الطبيب ...صفحة ١١
طفلي تخشى من التبول!!! ...صفحة ١٣
أطعمة تعطي روائح للعرق! ...صفحة ١٥
أكثر مرضٌ جنسي منتشر في العالم ...صفحة ١٨

كلمة حكيم

السرطان:صراع البقاء بين الخلية والعضوية

لايزال بعض الناس حتى يومنا هذا لا يتجرؤون على لفظ كلمة سرطان للإشارة إلى المرض المعروف بهذا الإسم، بل يلجؤون لاستعمال كلمة (هداك المرض) مرفقة بالتعوذات وبعض الآيات القرآنية. ليس صعباً أن نستنتج السبب في هذا السلوك الغريب، إذ يبدو واضحاً أنه يعبر عن الخوف والرعب الذي يثيره ذلك المرض في نفوس البشر باعتباره مرضاً قاتلاً لا علاج شافياً له، ورغم التقدم الذي أحرزه الطب في التعامل مع مرض السرطان ونجاحه في تحقيق حالات من الشفاء التام في بعض أنواعه فإن بقية أنواعه الأخرى لاتزال بحق نذيراً بالموت لدى المصابين بها في حدود معارفنا الحالية.

لكن هل يكفي هذا السبب لتفسير تفرد السرطان في الذاكرة الشعبية بالقدرة على إثارة الدرجة الأكبر من الخوف من الموت؟ لا بد أن نتذكر هنا أن السرطان ليس المرض القاتل الوحيد بالطبع بين الأمراض التي تصيب البشر، فهناك مجموعة كبيرة من الأمراض التي تتصف بقدرتها العالية على القتل كأمراض نقص التروية القلبية والدماغية، وبعض الأمراض الفيروسية وعلى رأسها الأيدز، إضافة للعديد من الأمراض التي تنتهي بقصور الأعضاء الحيوية في الجسم (كالكبد والكلية والقلب) ومن ثم الموت، وإن كان زرع الأعضاء اليوم قد أوجد حلولاً ناجعة لها لكنها لا تزال حلولاً غير كاملة؛ أي أن القدرة على القتل ليست ميزة خاصة بالسرطان لتجعله مرعباً أكثر من غيره من الأمراض بهذه الدرجة.

إذن لماذا السرطان؟

دعوني أتقدم لكم بتفسير أراه مقبولاً لأنه مرتبطٌ بشكل مباشر بالحقيقة القائلة إن الإنسان ليس إلا أحد منتجات الطبيعة، وبالتالي فهو يحمل في جيناته قوانين الطبيعة التي لا تنطبق على علاقته بغيره من موجودات الطبيعة فحسب بل كذلك على علاقة مكوناته نفسها ببعضها البعض؛ ولا بد أن الإنسان يدرك تلك القوانين بطريقة واعية أو لاواعية وينعكس إدراكه ذاك في سلوكه الجسدي والنفسي بشكل لاواعٍ غالباً.

بدايةً لابد من تقديم بعض المعلومات الأساسية عن مرض السرطان بما يفي بغرضنا الآن؛ السرطان مرض يمكن أن يصيب أي عضو في الجسم ويتميز بحدوث عملية تكاثر غير منضبطة ولانهائية لخلايا غير طبيعية في ذلك العضو بحيث تدمره تماماً وتفقده وظيفته الطبيعية، وتتميز هذه الخلايا بقدرتها على غزو الأعضاء المجاورة وتدميرها وغزو الأعضاء البعيدة من خلال انتقالها عبر الأوعية الدموية واللمفاوية، إضافة إلى ظهورها من جديد في مكانها الأصلي بعد استئصال العضو الذي نشأت فيه. لذلك يكون علاج السرطان صعباً ومكلفاً للعضوية وفي معظم الحالات لا يقضى عليه إلا بالقضاء على العضوية نفسها.

بغض النظر عن سبب السرطان وآليات حدوثه فإننا نستطيع أن نلاحظ أنه ليس إلا مشروع حياة لتلك الخلية المتكاثرة، فهذه الخلية رغم أنها شاذة وغير منضبطة وخارجة عن قانون مجتمعها – وهو العضوية الحية في هذه الحالة – إلا أنها تشترك مع باقي خلايا الجسم الطبيعية في كونها وحدة حياتية تسعى لتكوين هيئة حياتية معينة؛ للتبسيط دعوني أشبه المسألة كما يلي: الجسد البشري هو كينونة حياتية مستقلة مكونة من وحدات حياتية متعددة هي الخلايا الطبيعية، بالمقابل السرطان هو كينونة حياتية مستقلة أخرى مكونة من وحدات حياتية هي الخلايا المتكاثرة، أما لماذا نشأت تلك الكينونة الشاذة في قلب الكينونة الطبيعية فهذا ما لانعرفه، وما نعرفه فقط هو أنها نشأت بأمر من الطبيعة التي لانملك حتى سؤالها عن تفسير لإرادتها بل نملك فقط حق مواجهة تلك الإرادة بما يضمن بقاءنا في إطار قانونها الأساسي: صراع البقاء.

إذن فالسرطان حياة، ليس بالنسبة لنا بالطبع بل بالنسبة لوحدته الحياتية: الخلية المتكاثرة، وبما أنه حياة فلا بد أن قانون البقاء للأقوى وصراع البقاء ينطبق عليه كما ينطبق على جميع الكائنات الحية، لذلك يمكننا أن نقول إن جل ما يفعله السرطان هو أنه يسعى للبقاء، وفي سبيل ذلك يقوم بتدمير كل ما يقف في وجهه؛ إنه يقاوم الموت ويتمسك بالحياة، ولا ذنب له في ذلك فقد أوجدته الطبيعة كما أوجدتنا، وزودته بغريزة البقاء كما زودتنا. قد يقول قائل كيف يكون السرطان يسعى للبقاء وهو في النهاية سيقتل العضوية التي نشأ فيها وبالتالي يقتل نفسه؟ الجواب بسيط: الكائنات الحية تقاتل في معركة البقاء تكتيكياً وليس استراتيجياً، أي أنها تقوم بما ترى أنه يساعدها على البقاء حية لحظة بلحظة حتى لو عرفت أن ما قامت به الآن سيقتلها فيما بعد. إبق حياً أولاً ثم خطط لكي تبقى حياً.

والآن لنا أن نتوقع أن يكون الإنسان مدركاً في اللاوعي لكنْه هذا الصراع بينه وبين السرطان على أنه صراع وجودي بين شكلين من أشكال الحياة لذلك يفوق خوفه منه خوفه من باقي الأمراض الأخرى، فهذه الأمراض لا تتصف بصفة الحياة بل هي تشارك في صراع البقاء بشكل سلبي، أي أنها لا تسعى لبقائها لأنها ليست كينونة حياتية بل تقوم فقط بتهديد بقاء خصمها؛ أما السرطان فهو يشارك في صراع البقاء بشكل إيجابي لأنه حياة، ولاشيء يهدد بقاء حياة بعينها أكثر من حياة أخرى منافسة.

د. أيهم أحمد
hakeem@med-syria.com

لماذا لايُسمح بإعطاء السيريلاك إلا عندما يصبح عمر الرضيع ستة أشهر ؟؟
لماذا منعني الطبيب من تناول الخبز والبسكويت والمعكرونة ؟؟

كثيرون يعانون من إضطرابات هضمية بعد تناول الخبز والبرغل وغيرها من الأطعمة الحاوية على مشتقات القمح فيعيشون حالة يرثى لها بسبب الإسهالات الشديدة والتي تنتهي بحدوث تعب عام وانخفاض في الوزن في حال لم تتم المعالجة المناسبة ، فمالسبب وماهذا المرض ؟

إنه الداء الزلاقي (celiac disease) وهو مرض مناعي يسبب أذية في الأمعاء مما يؤدي إلى حدوث خلل في امتصاص المواد الغذائية ، إنّ الأشخاص المصابون بهذا المرض لايستطيعون تحمل الغلوتين وهوعبارة عن بروتين موجود بشكل أساسي في القمح والشيلم والشعير بالإضافة إلى إمكانية تواجده في منتجات صنعية باعتباره يدخل كمادة مضافة كما في الأدوية والفيتامينات والبسكويت وغيرها .

أعراض الداء الزلاقي :

تختلف من شخص لأخر ، قد تظهر في الجهاز الهضمي أو في أجزاء أخرى من الجسم ونذكر منها :

ألم وتعب عام ، نفخة بالبطن ، إقياء ، إسهال مزمن ، براز دهني شاحب ذو رائحة كريهة ، خسارة بالوزن ، فقر دم بعوز الحديد ، ألم عظمي أو تخلخل بالعظام ، مشاكل جلدية ، وغيرها من الأعراض .

ليس بالضرورة أن تظهر كل الأعراض السابقة ، فبعض المرضى لاتظهر عندهم أي من الأعراض السابقة والبعض الأخر قد يظهر جزء منها ، وهي تختلف حسب عمر الشخص وحسب حجم الأذية المعوية .

هنالك عوامل تساهم في متى وكيف يظهر المرض عندك وهي :

١- مدة الإرضاع الطبيعي التي منحك الله إياها ومنحتك أمك إياها ، فطول مدة الارضاع الطبيعي يساهم في تأخر ظهور المرض في حال كنتَ على استعداد للإصابة به.

٢- العمر الذي بدأ فيه أهلك بإطعامك المنتجات الحاوية على الغلوتين سيريلاك ..خبز..برغل.. (من المفترض أن تكون اعتباراً من الشهر السادس للرضيع وكلما تأخرنا سيكون أفضل خاصة للعائلات المصابة بالداء الزلاقي فالوراثة تلعب دوراً)

٣- كمية الغلوتين الموجودة بالوجبة .

تشخيص الداء الزلاقي :(بالمختصر)

يعتبر من الأمور غير السهلة باعتباره يتشارك مع العديد من الأمراض في أعراضه وبشكل عام يتم التشخيص من قبل الطبيب وفق عدة معايير .

١- الأعراض السريرية المشاهدة.

٢- الفحوص الدموية : التحري عن الأضداد الذاتية متل أضداد الترانس غلوتاميناز أو أضداد الاندوميزيوم .

٣- خزعة معوية .



٤- تظاهرات جلدية .

المعالجة :

العلاج الأساسي هو « الحمية الخالية من الغلوتين »

على المريض أن يتجنب الأغذية الحاوية على الشعير والقمح والشوفان مثل الخـبـز و البسكويت والمعكرونة ..الخ..

لا تخف ياعزيزي المريض !!!!!..يمكنك تناول البطاطا والرز و الفول والفاصولياء ...وخبز ذرة بدلاً من خبز القمح .

أخي المريض عليك أن تتعايش مع هذا المرض وأن تجعله صديقك وكلما قمت بالالتزام بتوصيات الطبيب كلما وفرّت على نفسك رحلة غير سعيدة من الألم والمغص والاسهال ...

وأحبّ أن أنوه :

الآن توجد محلات خاصة لبيع الخبز الخاص بك وهو خبز مصنوع من الذرة وليس من القمح ، بالإضافة إلى البسكويت والحلويات وغيرها من المنتجات المخصصة لك ، وضمن هذه المنتجات توزع قائمة بالمأكولات التي عليك تجنبها .

على جميع المرضى أن يقرؤوا محتويات كل مايشتروه ...لابد أن يكون خالياً من الغلوتين حتى يتمكنوا من أكله ...

الله يديم الصحة على الجميع ..وأبعد الله هذا المرض عن الجميع ..

د. زهـور مـحـسـن الـسّـعد .

كلمة التحرير:

في عددنا هذا تقرير تفصيلي عن مرض سرطان الثدي، وهو يناسب في معلوماته الجمهور العادي. حيث أننا تابعنا في أعدادنا هذا الشهر العديد من الأخبار الخاصة بهذا المرض، لكننا قررنا أن نخصص له الصفحة الأولى في هذا العدد لأننا نرى ضرورة التوعية بخصوصه.

لقد اتصل بنا العديد من القرّاء الكرام ليطلبوا تغطية مؤتمرات طبية بشكل أوسع، وهو ما فعلناه في هذا العدد مع مؤتمر هيئة المخابر.

بسبب خطأ تقني لم تطبع كلمة التحرير الجديدة، لذا نعتذر عن هذه الهفوة غير المقصودة.

كالعادة نتلقى استفساراتكم واقتراحاتكم على بريدنا .info@med-syria com. أو على هواتفنا الموجودة على الصفحة الأخيرة.

د.رسلان ابراهيم العلي

مدير التحرير

مؤتمر هيئة المخابر

• د. غسان شنان، نشكر لك مقابلتك لنا، ونرجو منك أن تشرح لنا عن المؤتمر الذي تقومون به.

يقام المؤتمر في فندق الـ Four Seasons من ٢٣ تشرين الأول وحتى ٢٥ تشرين الأول ٢٠١٠. ويعقد المؤتمر مرة كل سنتين، كانت أول مرة عقد في عام ١٩٨٨.

• من هم الأشخاص المهتمون بالمؤتمر؟

هناك شريحة كبيرة من الأشخاص الذين يهمهم هذا المؤتمر، فهو يهم جميع الاختصاصيين المخبريين في سوريا العاملين في القطاعين العام والخاص بالإضافة إلى طلاب التشخيص المخبري وفنيي المخابر، عدا عن المتابعين للأخبار الطبية الجديدة.

• ما هي المواضيع المطروقة؟

تنوع المواضيع التي يتطرق إليها المحاضرون من السكري، أمراض الكبد الفيروسية، البيولوجيا الجزيئية، الفيتامين د، السل، وضمان الجودة في العمل المخبري ومواضيع أخرى.

• هل يقتصر المحاضرون على المشاركين السوريين؟

طبعاً لدينا عد من أهم المشاركات والأبحاث في سورية، لكن هناك مشاركات عربية وأجنبية متنوعة تشارك في البرنامج العلمي لتقديم الجديد في مواضيع الطب المخبري. كما أن هناك معرض علمي على هامش المؤتمر للشركات المصنعة والموردة للأجهزة والمواد المخبرية.

• ما هي أهمية هيئة المخابر؟ وما هي نشاطاتها الأخرى؟

تأسست الهيئة عام ١٩٧٤ وكان عدد أعضائها لا يتجاوز ٣٠ عضو. ينتسب الآن ما يربو على ١١٥٠ عضو. تنظم الهيئة مؤتمر كل سنتين بالإضافة إلى العديد من ورشات العمل والجلسات العلمية من حين لآخر. كما تنظم الهيئة برنامج التعليم المستمر في كافة محافظات القطر وقد بدأ تطبيقه بشكل عملي في بداية ٢٠١٠ حيث أن على كل عضو أن يحصل على ٢٥ نقطة كحد أدنى في كل عام.

إضافة إلى ذلك ساهمت في استضافة سوريا لمؤتمر الإتحاد العربي للبيولوجيا السريرية في عام ١٩٩٤ وعام ٢٠٠٦.



تصدر الهيئة مجلة دورية محكمة تنشر المقالات الأصلية ومقالات المراجعة والأخبار المتعلقة بهيئة التشخيص المخبري. كما تنظم برنامج متكامل لضمان جودة العمل المخبري حيث يتم توزيع عينة بمعدل مرة كل ٣ أشهر على كافة مخابر القطاعين العام والخاص.

تستخدم الهيئة موقعها على الشبكة العالمية كنافذة للتواصل مع كافة الزملاء المخبريين، حيث يضم الموقع في حنباته نسخة عن المجلة وعن المقالات العلمية المختلفة التي تقوم بترجمتها من أهم المجلات العالمية. كما يعتبر الموقع وسيلة التواصل لبرنامج ضمان الجودة، حيث يقوم الزملاء بتحميل نتائجهم على الموقع والاطلاع على توزع البيانات.

• نشكرك جداً على وقتك الثمين ونتمنى لكم التوفيق والنجاح في مؤتمركم.

شكراً لجريدتكم اللطيفة، وأرجو لكم دوام التطور.

مجمع وادي قنديل السياحي
فندق ـ مطعم ـ صالات
تراس وملاعب أطفال

يستقبلكم صيفاً وشتاءً





على ارتفاع ٣٠٠ متر ـ في بقعة هادئة خلابة بين غابات الصنوبر ومحاطاً بالوديان
للاسترخاء والتمتع بالطبيعة لكل العائلة
نمط مميز من الإجازة تقضونها معنا

سوريا ـ اللاذقية ـ طريق عام كسب اللاذقية ـ هضبة وادي قنديل
هاتف ٦٥٤٤٠٠ ـ ٦٥٤٤٨٦

حسوم خاصة للأطباء من كافة المحافظات

تقيم هيئة المخابر كعادتها مؤتمرها السنوي، وهو نشاط مميز وهام يقدم العديد من المحاضرات المختصة والحديثة في مجال الطب والتقنيات المخبرية.

ولهذا قامت جريدة أخبار الطب بإجراء مقابلة مع د.غسان شنان رئيس هيئة المخابر في سورية، قدم لنا فكرة سريعة عن هذا المؤتمر. كما حصلت جريدة أخبار الطب على ملخصات بعض المحاضرات التي ستلقى في المؤتمر ونقدمها لكم بغرض الفائدة العلمية باللغتين العربية والإنكليزية.

Mutation Scanning by High Resolution melt Analysis

Dr. Wael Elgarf, National Research Center, Egypt

In the past, the success of heteroduplex detection from whole amplicon fluorescent melting curve analysis was limited due to technical constrains with data acquisition capabilities and sensitivity of temperature control of instruments as well as inadequacies of the fluorescent chemistry. However with improvements in high resolution melt instrumentation and the development of a new family of double strand specific DNA (dsDNA) binding dyes that can be used at high enough concentrations to saturate all double strand sites produced during PCR amplification, HRM has now become and extremely promising method for mutation scanning.

High resolution melt curve analysis (HRM) is a simple and cost effective post PCR technique which can be used for high throughput mutation scanning and genotyping. The technique requires the use of standard PCR reagents only and the dsDNA binding dye. This closed tube screening method has advantages over current mutation scanning techniques since it requires no post PCR handling (minimizing the risk of PCR contamination) and no separartion step, which improves analysis time.

البحث الطفرات الوراثية باستخدام تحليل الصهر عالي الدقة (مصر)

كانت هذه التقنية في السابق محدودة تقنياً بسبب مشاكل جمع المعلومات وحساسية درجة حرارة الجهاز وعدم مناسبة تقنية الفلورة. لكن التحسينات التي طرأت على آلية تقنية الصهر عالي الدقة، بالإضافة إلى ظهور صبغات جديدة للـDNA ثنائي الطاق، سمحت باستخدامها بكميات كافية لإشباع كل سلاسل الـDNA أثناء التضخيم بالـPCR، وتحولت هذه التقنية إلى طريقة واعدة.

تتميز هذه الطريقة بانخفاض كلفتها واستخدامها نفس المواد القياسية للـPCR وصبغة للـDNA ثنائي الطاق. كما أن هذه الطريقة أفضل من الطرق المستخدمة إذ أنها تستخدم الأنبوب مغلقاً مما يخفف من احتمال التلوث. ولا توجد خطوة فصل مما يقلل من زمن التحليل.

Availability of Stem Cell Therapy for Severe Paediatric Disease

Dr. Vancenzo Terengia, Dept of Obstetrics and Gynecology, Ospedale degli Infermi Di Rimini, Italy

Recently a dramatic improvement in definitive treatment of severe paediatric diseases through stem cell transplant has taken place. Stem cell sources are HLA ٪ matched donors. PGD for HLA typing can be a powerful means to obtain compatible donors for affected siblings. In case of genetically inherited haematological and metabolic disease, PGD is also used to avoid birth of an affected offspring. This article describes the results obtained in our experiment with cord blood transplant (CBT) or bone marrow transplant (BMT) in paediatric patients using PGD derived HLA–matched siblings. These results are compared with unrelated CBT and/or unrelated BMT. PGD for HLA typing can be a powerful means to deliver immediate and definitive stem cell transplant for children affected by life–threatening conditions, mainly by haematological diseases, through the birth of a 'savior child'. The scientific and medical items for the use of PGD for HLA typing are compared with underlying ethical issues.



توفر العلاج بالخلايا الجذعية لأمراض الأطفال الشديدة (إيطاليا)

حصلت تطورات جذرية في علاج أمراض الأطفال الحادة من خلال زرع الخلايا الجذعية، والتي تعطي خلايا ذات توافق نسيجي عالي. إن الفحص ما قبل زرع الجنين PGD هو وسيلة فعّالة للحصول على أخوة متبرعين متوافقين نسيجياً لعلاج الأخوة المرضى، كما هو ضمانة للحصول على أخوة سليمين صحياً. ويتم الاستعانة بالخلايا من الحبل السري للمواليد الجدد أو بعملية زرع النقي.

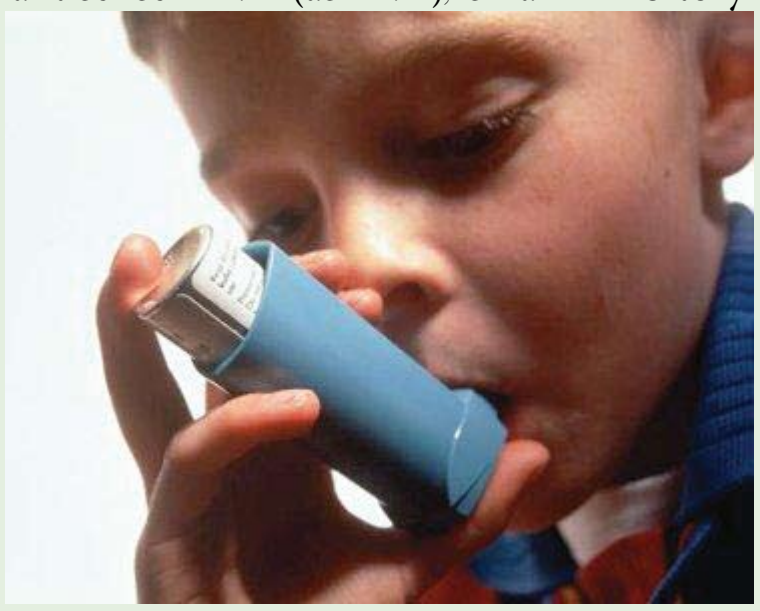
التتمة على الصفحة ٦

Bronchial Asthma

Dr. Holeger Gran, Philipps University of Marburg, Medical Faculty, D–35043 Marburg, Germany

Chronic inflammatory diseases among them allergies have high and still increasing prevalences world–wide. Despite enormous efforts over the last years, most treatments are still symptomatic and do not directly interfere with disease–causing mechanisms. Thus, there is a string medical need for innovative novel therapeutic strategies. Such approaches should ideally directly interfere in a highly specified and effective manner with early events in the pathological pathways of the diseases to lead to causative treatment. This requires the identification of respective target structure on the one hand and the development of innovative therapeutic tools to effectively inhibit disease causing molecules and/or pathways on the other hand.

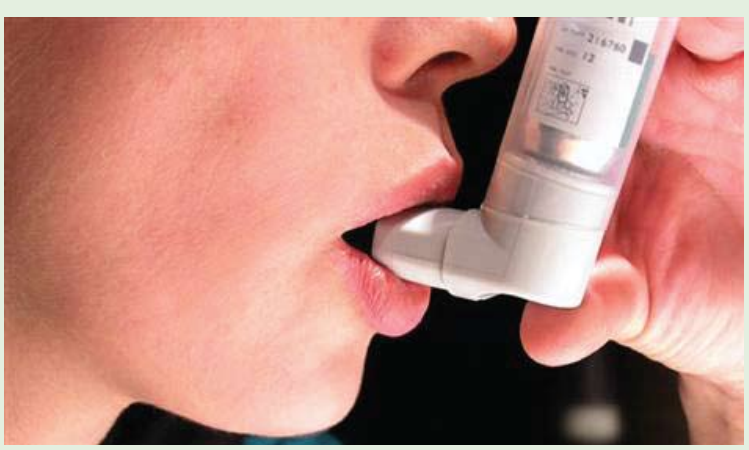
In thia regard antisense–based strategies such as antisense DNA (asDNA), small inhibitory RNA (siRNA) or catalytically active nucleic acids (RNAzymes, DNAzymes) has come in focus over the last years. All these molecules very specifically inhibit the translation of disease–related proteins by a direct interference with respective mRNA. Possible target structures for the treatment of allergic diseases such as allergic bronchial asthma are mediators of allergic inflammatory responses, e.g. T–helper–2 cell (Th2)–derived cytokines, chemotactic factors of adhesion molecules. Due to their central position in intracellular signlaing pathways so–called transcription factors (e.g. GATA–3, STAT–6 or NFκB) seem to be even more interesting. These molecules regulate the transcription of a variety of down–stream mediators involved in the pathological pathways and represent therefore interesting candidates for therapeutic intervention. The presentation will provide an overview about the several antisense strategies, gives and overview of their application in the field of allergic diseases and introduces one project on the preclinical development of a GATA–3–specific DNAzyme for the treatment of allergic bronchial asthma in more detail.



العلاج الأحدث للربو القصبي (ألمانيا)

ما تزال نسبة مرتفعة من الأمراض الالتهابية المزمنة (ومنها أمراض التحسس) تنتشر في العالم أجمع. وعلى الرغم من الجهود الهائلة المبذولة في السنوات الأخيرة إلا أن معظم العلاجات هي عرضية، ولا تتدخل مباشرة في الآليات المسببة للمرض. لذا برزت الحاجة الملحّة لابتكار استراتيجيات جديدة للعلاج. في الحالة المثالية، يجب أن تتوجه مثل هذه العلاجات إلى التدخل في العامل المسبب للمرض مما يجعلها علاجات سببية (للأسباب وليس للنتائج). هذا يعني الحاجة إلى تحديد البنية الهدف من جهة، وإيجاد وسيلة لتثبيط العامل المرض أو الآلية المرضية من جهة أخرى.

تم التركيز في السنوات الماضية على التقنيات الجزيئية التي تقوم بتثبيط عمل جزيئات الـDNA والـRNA باستخدام أنزيمات مخربة لهما أو باستخدام شيفرات جينية مثبطة (asDNA وsiRNA). تقوم هذه الطرق على التوجه بشكل نوعي إلى البروتينات التي تسبب المرض وتثبط عملية تصنيعها بالتداخل مع RNA الرسول.



إن بعض البنى التي يمكن استهدافها في حال الأمراض التحسسية مثل الربو القصبي التحسسي هي وسائط الاستجابة التحسسية مثل سيتوكينات خلايا T–helper–٢ cell، والعوامل الكيميائية لجزيئات الإلتصاق. والأكثر إثارة للاهتمام هي عوامل الانتساخ مثل (GATA–٣ أو STAT–٦ أو NFκB) والتي لها دور مركزي مسارات الإشارة داخل الخلايا. هذه العوامل تتنظّم انتساخ العديد من العوامل التي تتوسط في مسار المرض، مما يجعلها مرشحاً قوياً للأبحاث العلاجية.

هذه المحاضرة سوف تقدم فكرة عن الطرائق المختلفة للاستراتيجيات الجينية وطريقة تطبيقها في مجال الأمراض التحسسية. وتضم تقديماً تفصيلياً لمشروع الأنزيم المخرب النوعي لـGATA–٣، واستخدامه في علاج الربو التحسسي.

الدليل البسيط لسرطان الثدي

لم يعد سرطان الثدي كما كان منذ ٢٠ سنة، فقد زادت نسبة النجاة بسبب الوعي المتزايد والفحص المبكر والتطورات في العلاج. هناك أمل بحياة أفضل للآلاف من النساء السوريات اللواتي يشخّصن بالمرض كل عام.

هذه خطوات بسيطة لفحص نفسك وتوفير الحماية اللازمة من هذا المرض. وتذكروا دائماً: كلما كان الكشف مبكراً... زادت فرص نجاح العلاج...

يتألف الثدي من غدد مفرزة للحليب، وبنية دهنية وعضلية. تتورم الغدد المفرزة للحليب وتشكل أكياس (كُيبسات)، كما قد تتحول إلى كتل سرطانية تدعى سرطان الثدي.

لأن هذا الشهر هو شهر دعم مرضى سرطان الثدي فإننا نخصص غلاف عددنا هذا لهم.

نرجو من الجميع الانتباه إلى أن هذا المرض منتشر في سورية بشكل كبير وخطير، إذ أن أغلب من يصاب به يهملون أنفسهم. لذا نرى في المستشفيات حالات خطيرة من السرطان وكثير منها ينتهي بوفاة مبكرة. كما أن مشكلة العلاج القاسي والمزعج تجعل كثيراً من النسوة يهملنه رغم أنه ضروري وفعّال إلى درجة كبيرة.

ما زلنا بحاجة إلى كثير من الوعي في هذا الموضوع.

علامات سرطان الثدي الالتهابي

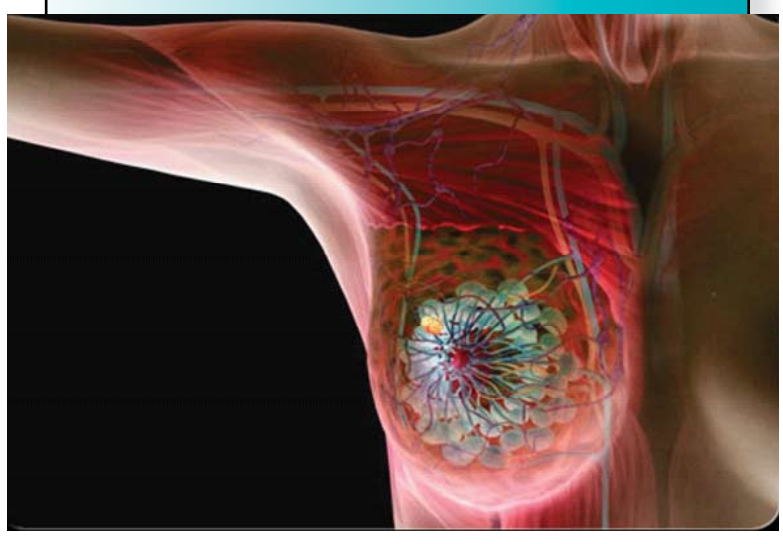
سرطان الثدي الالتهابي هو حالة نادرة من سرطان الثدي، وهي سريعة النمو والتطور، وتشكل عادة كتلة غير مميزة. لكن جلد الثدي يصبح ثخيناً ومحمراً، وقد يبدو منقراً كقشرة البرتقال. وتكون المنطقة دافئة أو طرية، وتظهر عليها احمرارات تشبه الشرى (التحسس)



ما هي أعراض سرطان الثدي:

لا توجد عادة أعراض لسرطان الثدي، لكن أحياناً تكتشف النساء مشكلة في الثدي لوحدهن. إن بعض علامات التحذير قد تشمل:

- كتلة غير مؤلمة في الثدي
- تغير في حجم الثدي أو شكله
- انتفاخ تحت الإبط
- تغيرات أو مفرزات من الحلمة
- إن الألم قد يكون دليلاً على سرطان في الثدي لكنه غير شائع



سرطان الثدي وفحص التصوير الشعاعي

كلما اكتشف السرطان أبكر، كلما كان العلاج أسهل. إن تصوير الثدي الشعاعي يمكن أن يكشف الأورام قد أن تصبح كبيرة وملموسة. تنصح جمعية السرطان الأمريكية بالتصوير السنوي للثدي ابتداءً من سن الأربعين في حال عدم وجود قصة عائلية لسرطان الثدي. في حين أن بعض المنظمات الخرى تنصح بإجراء الفحص كل سنتين بين سن ٥٠ و٧٤، وتترك الفحص لتقدير الطبيب حسب الحالة لمن هم أقل من ٤٠ سنة.



تصوير الثدي بالإيكو أو الرنين

بالإضافة إلى التصوير الشعاعي، قد يلجأ الأطباء إلى صورة إضافية للثدي باستخدام الأمواج فوق الصوتية (الإيكو)، وهي قادرة على تحديد الكيسات والأكياس المليئة بالسائل والتي لا تكون مسرطنة. ينصح باستخدام الرنين المغناطيسي لبعض النسوة اللواتي يعانين من خطر الإصابة بسرطان الثدي أكثر من غيرهن.



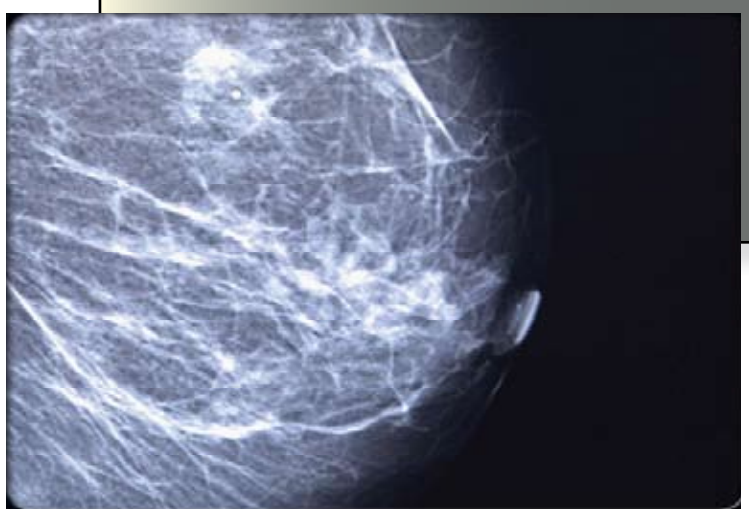


الفحص الذاتي للثدي

كان يعتقد أن الفحص الذاتي للثدي يجب أن يتم مرة كل شهر، لكن الدراسات الجديدة تدّل على الفائدة المحدودة لهذه العملية، بل تؤكد أنه من الأهم أن تعرف المرأة الشكل العام للثدي وتلاحظ التغيرات على أن تفحصه بشكل دوري. إن كنت تريدين استخدام الفحص الذاتي للثدي، تأكدي من قيامك بذلك بشكل صحيح بعد أن يشرح لك الطبيب كيفية القيام بذلك.

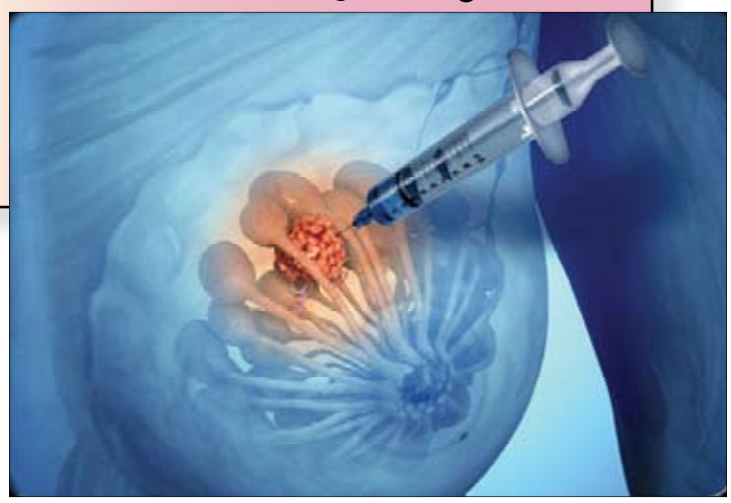
ماذا لو وجد ورم؟

من المهم عدم الإصابة بالذعر، فإن ٨٠٪ من أورام الثدي غير سرطانية. والعديد من الكيسات والنسج تتغير حسب الدورة الشهرية. لكن يجب إبلاغ الطبيب فوراً عند وجود أي شيء غير اعتيادي في الثدي. إن كان سرطاناً، فكلما اكتشف أبكر كلما كان أفضل.



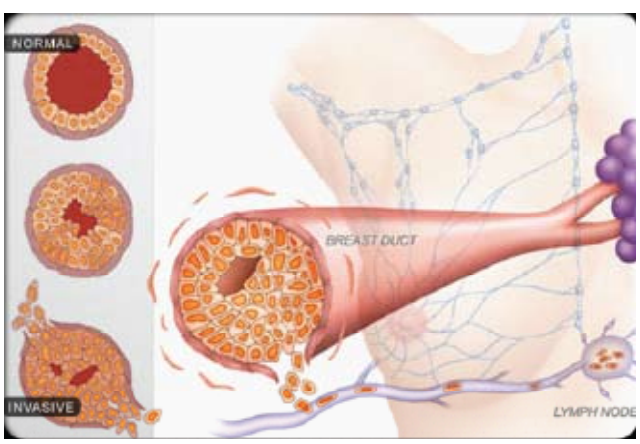
خزعة الثدي

إن الطريقة الوحيدة لتأكيد إن كانت الكتلة سرطانية أم لا هي القيام بخزعة لها، وهي عملية مخبرية تتضمن استخدام إبرة صغيرة، وأحياناً يتم استئصال الكتلة كاملة جراحياً، ثم تدرس إن كانت سرطانية أم لا. إن كانت الكتلة سرطانية توجب اكتشاف نوعها، فهناك عدة أنواع لسرطان الثدي، ويختلف العلاج حسب نوع السرطان.



مراحل السرطان

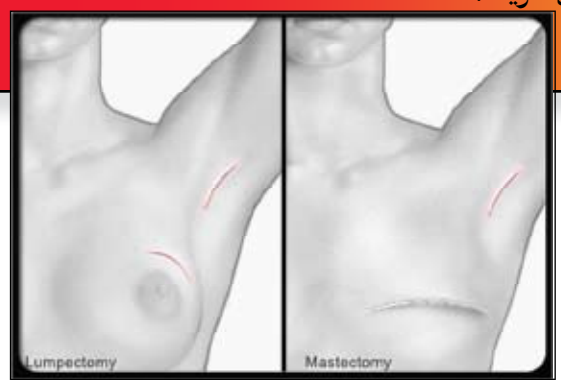
ما يتم تشخيص سرطان الثدي حتى يتوجب تحديده مدى انتشار السرطان. حيث يصنّف الأطباء سرطان الثدي حسب مراحل من ٠ إلى ٤. ويبدأ بالورم الموجود في الثدي فقط، ثم المنتقل إلى العقد اللمفية المجاورة. ثم المنتشر إلى الأعضاء الأخرى مثل الرئة. إن تحديد مرحلة السرطان يساعد الطبيب في وضع خطة العلاج.



العلاجات

الجراحة

هناك نوعان من الجراحة: الأولى استئصال الورم بطريقة محافظة بإزالة المنطقة حول الورم، والثانية باستئصال جذري للورم. وهنا يجب التحدث مع الطبيب في ميزات ومساوئ كل طريقة.



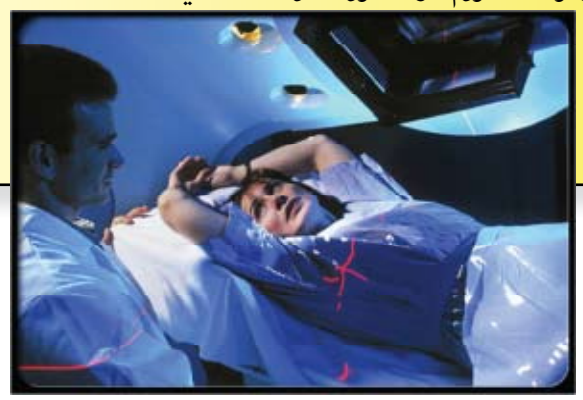
العلاج الكيماوي:

يستخدم لقتل الخلايا السرطانية في مختلف أنحاء الجسم. وتقدم الأدوية عادة حقناً بالوريد. يقدم العلاج الكيماوي أحياناً بعد العمل الجراحي لتقليل فرص عودة السرطان. ويستخدم هذا النوع من العلاج في الحالات المتأخرة من المرض لإبطاء نمو السرطان. من الآثار الجانبية هي فقدان الشعر والغثيان والتعب واحتمال التعرض للانتانات.



العلاج بالإشعاع:

إن العلاج بالأشعة يستخدم أمواجاً عالية الطاقة تقتل الخلايا السرطانية، وهو يستخدم بعد العلاج الجراحي للتأكد من التخلص الكامل من الخلايا السرطانية. كما يمكن استخدامه مع العلاج الكيماوي لقتل الخلايا التي انتشرت إلى أماكن أخرى من الجسم. إن الآثار الجانبية تشمل التعب والوذمة (تورّم) والشعور بحرق شمس في منطقة المعالجة.



العلاج الهرموني للسرطان:

بعض أنواع سرطان الثدي تنمو بسرعة بوجود الهرمونات الأنثوية (بروجسترون وإستروجين)، هذا العلاج يحجب تأثير هذه الهرمونات على السرطان، ويمنع عودة السرطان بعد الجراحة. كما قد يستخدم للوقاية من السرطان عند بعض النساء ذوي الخطر المرتفع للإصابة بسرطان الثدي.

الأدوية المحددّة الأهداف:

تستهدف هذه الأدوية الجديدة بعض الخواص المحددة ضمن الخلايا السرطانية، فمثلاً تستهدف بروتيناً يدعى HER-2 في بعض أنواع سرطان الثدي الذي يعتمد على هذا البروتين في التكاثر. يمكن أن يمزج هذا النوع من العلاج مع الأدوية غير النوعية الكيماوية، وهي ذات آثار جانبية أقل من العلاج الكيماوي.

إعادة بناء الثدي:

تختار العديد من النساء اللواتي خضعن لاستئصال ثدي كامل أن يخضعن لعملية إعادة بناء الثدي. حيث يتم استبدال الجلد والحلمة ونسيج الثدي الذي فقد خلال جراحة الاستئصال. يمكن التعويض عن النسيج الضائع بزرع سيلكون أو بنسيج من مكان آخر من الجسم مثل البطن. وتقرر بعض النساء إجراء عملية الترميم في نفس وقت عملية الاستئصال، لكن عملية الترميم يمكن إجراؤها بعد شهور أو سنين من الاستئصال.

المركز الدولي للغات
International Language Center



المحادثة باللغات: الأنكليزية والفرنسية لجميع المستويات
التحضير لامتحانات IELTS- TOEIC- GRE- SAT- TOEFL
دورات الامتحان الوطني للغات
المحادثة باللغات: الألمانية- الإسبانية- الروسية- التركية

دورات الأطفال والناشئين (مع النقل)

دورات خاصة للأطباء ولطلاب الطب

اللاذقية - مشروع الأوقاف - قرب دولتشي فيتا
هاتف: ٠٩٤٤ ٢٢١٦٨٦ - ٠٤١ ٤٧٠٣٣٥ - ٠٤١ ٤١٨٢٩٧ - ٠٤١ ٤١٨٢٩٣

تكريم أول رائدة في طب الروماتيزم

في خطوة لعلها الأولى في سوريا، تداعت عدة جمعيات أهلية ممثلة في جمعية الشبان السريانية، وأقامت حفلاً على شرف الدكتورة ماجدة خوري، أول طبيبة تختص بأمراض الروماتيزم في سوريا من الولايات المتحدة الأمريكية حيث عملت على تدريس هذه المادة في كلية الطب بجامعة دمشق، وأصبحت من الأطباء المشهورين على صعيد العالم العربي في هذا الاختصاص، مشاركة في معظم المؤتمرات الطبية، عاقدة الندوات هنا وهناك موعية من هذا المرض، مطلة حيناً عبر شاشة التلفاز أو من خلال المذياع بشخصيتها القوية وبدفاعها عن مهنتها.

وقد حضر حفل التكريم أكثر من ٣٥٠ ألف شخصاً يمثلون أهم الفعاليات الطبية والعلمية والثقافية والفكرية في دمشق حيث منحت لوحة الشرف من الجمعية منوهة إلى ريادتها في هذا الفرع من الطب.

(أخبار الطب والصحة) انفردت بين وسائل الإعلام وحضرت هذا اللقاء وكان لها هذا الحديث مع الدكتورة ماجدة خوري.

ماذا يعني تكريم جمعية الشبان السريانية لك؟

– لا أحب أن أنظر إلى هذا التكريم لنفسي، أراه تكريماً للعلم والفكر بشكل عام وللمهنة الطبية السامية بشكل خاص، ما أظني أمثل كل ذلك ولكني سعيت أن اجعل لتلك الأمور مكاناً واسعاً في حياتي وهو شرف كبير لي أن تخصني الجمعية بهذا التكريم.

دراستك للطب كانت عن رغبة أم أن الأقدار ساقتك إليها؟

– أحببت العلم بشكل عام وانتخبت الطب، ولو لم أكن طبيبة لكنت انتقيت مجالاً علمياً آخر له تطبيقات علمية مفيدة، فقد انتقيت الطب لأنه يجمع ما بين الدراسة العلمية وما بين الفائدة العملية.

تخرجت طبيبة عام ١٩٧٠ من جامعة دمشق وطبيبة مختصة بأمراض الروماتيزم عام ١٩٧٥ من جامعة ماسشوسيتس الأمريكية. كان طب المفاصل غير ممثل في سوريا ولم تكن له شعبة خاصة في المشافي الجامعية فكان علي أن أوجد له كياناً مستقلاً وأن أبرز أهميته في تدريس طلاب الطب في الممارسة.

كيف تقومين أمراض المفاصل في الساحة العربية؟

حيث درست أمراض المفاصل كان فرعا حديثاً نوعاً ما في الطب في معظم جامعات العالم، على سبيل المثال جامعة ماسشوسيتس كانت تخرج طبيباً اختصاصياً واحداً في السنة من هذا الفرع.

لذلك كان مفهوم الأمراض غامضاً لدى العامة، وحتى الجهاز الطبي كان قليل الاهتمام به، فكانت الفروع الأخرى للطب كأمراض القلب وغيرها تستحوذ على اهتمام كليات الطب، علماً بأن أمراض المفاصل شائعة الانتشار في كافة أصقاع الدنيا وفي جميع المناخات والأقاليم وهي من أهم أسباب التغيب عن العمل في دول الغرب وما يؤدي إليه من ضعف للإنتاج وزيادة المصاريف الطبية على الأجهزة الطبية العامة والخاصة.

ولا يقل انتشار أمراض المفاصل في الساحة العربية عنها في العالم ، ومع الأسف لا توجد لدينا دراسات وبائية كافية لتقويم انتشار هذا المرض كماً وكيفاً، ولكن من خلال الممارسة العملية رأيت أن لدينا أعداد كبيرة في معظم الروماتيزمات المعروفة مع مراعاة اصطفاء بعضها للفئات العرقية المختلفة، وازدياد عدد المختصين في البلاد العربية خلال السنوات الثلاثين الماضية وازدياد اللقاءات بينهم في المؤتمرات المحلية والعالمية، وما زلنا نحتاج عدداً أكبر من المهتمين بتلك الأمراض ولاسيما النادرة منها.



هناك الكثير من المعتقدات التي يعالج بها الناس أمراض المفاصل، من مثل وضع إسوارة معدنية أو الاستحمام بمياه كبريتية، أو وضع الرمل حول الجسم، ما مدى صحة هذه المعتقدات؟

– قبل بروز طب الروماتيزم بشكل علمي كان هناك فراغ في علاج أمراض المفاصل، لذلك كان الناس يلجؤون إلى ممارسات غير مدروسة، معظمها لا يفيد وبعضها قد يضر وكانت الساحة واسعة أمامك المشعوذين، ومع الأسف بعد أن قفز هذا الفرع من الطب قفزة بارزة في ثلث القرن الماضي بتعدد العلاجات المدروسة علمياً والمثبت فائدتها، ما زالت للمشعوذين حصة في العلاجات الخاطئة.

ونلاحظ ذلك حتى في المجتمعات المتطورة تقنياً ولدى المثقفين منها مثل استخدام الإسوارة المعدنية، ومنها تطبيق مواد شتى على مناطق الألم كرمل الشاطئ أو غيره. أما عن الاستحمام بالمياه المعدنية فينحصر دوره في جزء من المعالجة الفيزيائية ولكنه لا يعالج أي مرض روماتيزم في حد ذاته.

هل يصاب الحيوان بأمراض المفاصل ولماذا؟

تفيدنا حيوانات المخبر في دراسة الحالات السوية والحالات المرضية لدى الإنسان، فدراسة التشريح بدأت بدراسة الحيوان، وكذلك دراسة وظائف الأعضاء، وكل دواء يضع لحالة مرضية لا بد أن يجرب على الحيوان قبل الإنسان فالحيوان يصاب ببعض أمراض الإنسان ..مثلاً هناك روماتيزم يدعى الذئبة الحمامية يشبه كثيراً مرضاً يصيب الفئران النيوزيلاندية، وكل دواء نستخدمه الآن في هذا المرض قد تمت تجربته على تلك الفئران. هناك أمراض تكاد تكون خاصة بالإنسان ولا نجد نظيرها لدى الحيوان ولكننا نستطيع أن نحدث في حيوان المخبر ما يشبهها بحقن مواد معدنية مدروسة لاستكمال التجارب على الحيوان.

ومن الجدير بالذكر أن الإنسان يصاب بآفات ميكانيكية ناجمة عن وضعيات خاطئة وحركات غير متوازنة، مثالها مرض (الديسك) وفي هذا الصدد نلاحظ أن الحيوان قلما يصاب بها لأنه يحمي نفسه غريزياً من الحركات الخاطئة ولان عبئ وزنه موزع على أربع قوائم وليس على طرفين وعموده الفقري أفقي وليس عمودياً.

- **كيف تقبل المرضى كونك امرأة وأنت تداويهم؟**

– المرضى الذين يراجعونني يعرفون هويتي مسبقاً،ولو لم يتيقنوا بها لما آتو، واعتقد أن أي إنسان أي كانت درجته الثقافية ووسطه الاجتماعي قادر على تقويم الطبيب المعالج.

وأساس التفاهم بين الطبيب والمريض قائم على عناية جيدة وعلم مقنع ولم أجد يوماً فرقاً ما بين طبيب وطبيبة في هذا المجال.

قام بالحوار: سمير عبده

مراجعة لكتاب:
الأدب الطبي وأدب الطبيب

كتب الكتاب الذي نعرض للقارئ منذ ثمانين سنة لمؤلفه الدكتور محمد عبد الحميد بك الذي شغل منصب مدير مشفى الملك في مصر وكذلك مدير مشفى عباس وكان كبير الجراحين في كلا المشفيين، وهو يقدم بكتابه خلاصة خبرته في مجال عمل الطب ويخلص إلى أهمية السلوك الطبي الذي يحترز به الطبيب من جميع أنواع الخطأ في معاملته الاجتماعية، سواء أكان ذلك مرضاه، أم مع أقاربهم وذويهم، أم مع زملاءه من الأطباء وكان أسلوبه سهلاً وممتعاً مما جعل الدكتور جمال الدين خضور من حمص، يقوم بتدقيقه ومراجعته وبنشره في دار الحصاد في دمشق عام ٢٠٠٩ ب ١٩٢ صفحة من الحجم الصغير.

وقد قسم المؤلف الكتاب إلى ٢٦ فصلاً وفي هذه الفصول الكثير من الوقائع أو الطرائف التي يتعرض لها الطبيب.

إن المقصود بأدب الطبيب هو جملة السلوكيات والناظم الواسعة لسلوك الطبيب بشكل فردي، لأن طبيعة القرارات من كيفية مقاربة المريض وجميع عناصر القصة الشخصية المرضية والعائلية واستخدام الأدوات التقنية المهنية، ووضع التشخيص ومن ثم العلاج، فالإنذار وما يتعلق بكل ذلك، في الحاضنة العائلية و الأسرية والاجتماعية للمريض، مرتهنة للطبيب الفرد وليس بشكل عام.

فإذا كان الأدب الطبي يحدد الناظم العامة بشكل دقيق وصارم، فإن ترجمتها الميدانية في الممارسة السلوكية والاجتماعية مهنيا أو ما قارب ذلك من أسئلة وتساؤلات، مرتبطة بشكل أساسي ورئيسي بالطبيب الفرد.

لقد جعل المؤلف من الطب أدباً بسلامة الموضوع وبريشة الأديب الحريص على إيصال فكرته بشكل سهل، وهذا ما يشد القارئ إلى مطالعة هذا الكتاب.





جريدة أخبار الطب
مكتب الاشتراكات والتسويق
أ. محمد أسعد فرّا هاتف: ٠٢١-٢٢٢٤٧٣٨ موبايل: ٠٩٤٤-٦٤٨٧٧١

ارتفاع أسهم شركة أليرغان

(رويترز): أعلن عن ارتفاع أسهم شركة أليرغان Allergan بنسبة ٤٪، بعد صدور خبر موافقة هيئة الغذاء والدواء الأمريكية FDAعلى استخدام مستحضر البوتوكس لعلاج آلام الشقيقة المزمنة.

هذا وقد كانت أسهم الشركة قد بدأت ارتفاعها منذ شهر آب/أغسطس بسبب ظهور تأكيدات على الموافقة على الاستخدام الجديد لهذا الدواء.

ويبدو أن هذا الدواء «Botox» سيبقى مصدر دخل كبير للشركة وتزداد مبيعاته خلال السنوات القادمة.

تتجاوز مبيعات البوتوكس حالياً ١,٤ مليار دولار سنوياً، ويعتقد الباحثون أنها قد تزيد ٦٠٠ مليون دولار أخرى بسبب استخدامه لعلاج الشقيقة المزمنة.

يستخدم البوتوكس لمعالجة الشقيقة المزمنة حقناً في عضلات الرقبة والرأس، كل ١٢ أسبوعاً.

ويعتبر البوتوكس الدواء الأكثر شيوعاً لمعالجة التجاعيد في العالم. كما أن لشركة أليرغان اليد العليا في العديد من الأدوية الطبية والأجهزة العلاجية.

فشركة أليرغان تمتلك حصة ٥٠٪ من سوق زرعوات الثدي الاصطناعي (تنتج السيليكون المستخدم في الزرع). كما هي الشركة الأساسية لانتاج المواد المالئة التي تستخدم في حشو التجاعيد في الوجه أو تضخيم الشفاه.

كما تنتج شركة أليرغان أربطة للمعدة وتسيطر على ثلثي السوق الذي يصل حجم مبيعاته من ٣٠٠ إلى ٤٠٠ مليون دولار. (يستخدم رباط المعدة لتقليص المعدة وتخفيف كمية الطعام وبالنتالي تخفيف الوزن).

عدا عن هذا فإن شركة أليرغان هي الأسرع نمواً في مجال الأدوية والوصفات الخاصة بالعيون.

ورغم تنوع العائدات إلا أن الشركة قد خضعت لعدة تحقيقات وقضايا بسبب عدم إلتزامها بطرق التسويق والتراخيص، حيث يستخدم الأطباء البوتوكس لعلاج الشقيقة (قد ترخيصها) والألم والشلل الدماغي حسب نصائح الشركة. مما دفع بالشركة إلى دفع مبلغ ٦٠٠ مليون دولار كتعويضات للتسوية.

ارتفعت أسهم الشركة السنة الماضية بنسبة ٢٣,٢٪ مقارنة مع الشركات الأخرى التي ارتفعت أسهمها بنسبة ٧,٢٪ فقط.

فيتامين B6 ضد السرطان

الجديد في إصابة الرئة في السرطان ما قام الباحثون به من الوكالة الدولية لأبحاث السرطان والدكتورة كارولاين رلتون من جامعة نيوكاسيل على بيانات تتعلق بأكثر من ٥٢٠ألف شخص منذ عقدين من الزمن.

وقالت الدكتورة رلتون وهي محاضرة بارزة في علم الأوبئة الجينية في جامعة نيوكاسيل في الدراسة التي شاركت في أعدادها ونشرت في نشرة الجمعية الطبية الأمريكية، إن الأشخاص الذين أصيبوا بسرطان الرئة كانت لديهم نسبة أقل من فيتامين ب٦ في دمائهم، سواء كانوا من المدخنين أو غير ذلك، مضيفة أنه تبين للمجموعة أن الذين لديهم مستويات منخفضة من فيتامين ب ٦ تضاعف خطر إصابتهم بمرض سرطان الرئة أكثر من غيرهم.

وقالت أن هذه قد تكون طريقة جديدة من أجل معرفة من هم الأشخاص الأكثر عرضة من غيرهم للإصابة بالمرض في المستقبل.

ومن المعروف أن سرطان الرئة أصيب به حوالي ١/٦ مليون شخص هذا العام ومن أكثر الأنواع التي تحتوي على كميات عالية من فيتامين ب ٦ خميرة البيرة، الجزر، اللحم، السبانخ، الجوز، الموز، الأفوكادو، السمك، والصويا.

المتزوجون يعيشون أكثر

تبقى الحياة الزوجية من الأمور التي تتناولها الدراسات بين الفينة والأخرى على ضوء التطور في الحياة اليومية للناس.

ففي استطلاع أمريكي كبير شمل (١٢٧٥٤٧) من الأمريكيين البالغين، وهذا الشعب من أكثر الشعوب حباً في هذه الاستطلاعات، تبين أن الرجال المتزوجين يتمتعون بصحة أفضل من الأشخاص الذين لم يتزوجوا بعد أو الذين انتهى زواجهم بالطلاق، أو توفيت زوجاتهم.

كما وجد بأن الرجال الذين كانوا يعيشون مع زوجاتهم عاشوا أطول من الذين عاشوا من دون زوجات.

أما الرجال الذين تزوجوا بعد سن ٢٥ سنة فقد كانوا أكثر سلامة من الذين تزوجوا في عمر مبكر، وأنه كلما ظل الرجل متزوجاً لفترة أطول زادت لديه فترة الديمومة والبقاء، مقارنةً بأقرانه من غير المتزوجين.

أورام العظام

تشهد مجموعة أورام العظام تطور هائل في المدة الأخيرة، من خلال استخدام التقنيات الإشعاعية الحديثة مما سيؤدي إلى التمييز بين الأورام الحميدة والخبيثة واكتشاف ظهور الأورام وارتجاع الأورام مبكراً واستخدام طرق غير جراحية في علاج بعض الأورام الحميدة لتفادي مضاعفات الجراحة، باستخدام الأشعة المقطعية لتحديد مكان المرض بدقة ثم وضع إبرة معزولة داخل الورم يتم توصيلها بمولد كهربائي لتوصيل درجات حرارة حوالي ٨٥ غلى ٩٠ درجة مئوية للقضاء غلى الورم بدون جراحة.

أخبار الطب: الاشتراكات مع خدمة التوصيل

نزولاً عند رغبة القراء الكرام، تقدم جريدة أخبار الطب خدمة الاشتراك مع التوصيل في المناطق التالية:

دمشق: هاتف: ٠٩٣٦٢٤٥٣٥٤
حلب: هاتف: ٠٩٤٤٦٤٨٧٧١
اللاذقية: هاتف: ٠٩٥٦٩٣٣٢٣٥
حمص: هاتف: ٠٩٥٥٦٤٤٦٩٩

قيمة الاشتراك السنوي ٢٠٠٠ ل.س... ويمكنكم الاتصال بالوكلاء لمعرفة الحسومات والعروض الخاصة المقدّمة

دكتور: ولدي يخشى من التبول ويشعر بالألم....



دكتور: تكررت الالتهابات البولية عند طفلي لدرجة لا تُطاق ! أريد حلاً...

تشيع حالات الإصابة بالالتهاب في المجرى البولي عند الأطفال ، وهو عادةً يصيب الإناث أكثر من الذكور ، فيسبب ذلك رحلة من المعاناة للأم ولطفلها ، فلماذا يعاني بعض الأطفال من نكس والتهابات بولية متكررة ؟! وما الحلول الممكنة لمعالجة هذا الأمر والتخلص منه؟!

عندما نقول: التهاب بمجرى البول فهذا يعني أنّ المجرى البولي يعاني من وجود جراثيم تسبب الالتهاب مما ينتج عن ذلك عدة أعراض منها ألم وحرقة أثناء التبول وصعوبة في التبول وتغيّر لون البول وتغيّر رائحته.....

هذه الجراثيم موجودة في البراز، وفي حال عدم توافر أسس النظافة السليمة ستنتقل هذه الجراثيم إلى فتحة البول لتدخل إلى المجرى البولي فتسبب الالتهاب وفي بعض الحالات (خاصةً عند الأطفال صغار السن) قد تأتي الجراثيم من الدم إلى المجرى البولي.

الآن: كيف ستعرف الأم الحنون أنّ طفلها يعاني من التهاب في المجرى البولي ؟

سيدتي الكريمة ، إنّ أعراض الالتهاب تختلف حسب مكان الإصابة في الجهاز البولي وحسب عمر الطفل. فمثلاً عند الرّضع وصغار السّن من الأطفال قد نلاحظ الأعراض التالية: بكاء مستمر ، رفض الرضاعة والطعام (فقدان شهية) ، إقياء ، ارتفاع حرارة..الخ ، بينما في حالة الأطفال الأكبر سناً سنلاحظ شكوى الطفل من حرقة وألم أثناء التبول وحدوث تغير لون ورائحة البول ورغبة الطفل بالتبول بشكل متكرر..وقد يحدث عند الطفل حالة تبول لاإرادي بعد أن كان نظيفاً...

هنا عندما يشك الطبيب بوجود التهاب في مجرى البول سيقوم بطلب إجراء تحليل مخبري للبول وإجراء زرع جرثومي ويكون الهدف من ذلك هو فحص البول ومعرفة هل يوجد جراثيم أم لا ، وهل توجد رمال أو حصيات... بالإضافة إلى معرفة نوع الصاد الحيوي المناسب للعلاج.

يقال في الطب: شخّص ثم عالج ، وهنا مرحلة التشخيص السليم تشمل تحديد الجرثوم المرض والدواء المناسب للقضاء عليه ، والعلاج سيكون تحت إشراف الطبيب وعلى الأم الحنون أن تلتزم بالدواء الموصوف من ناحية الجرعة وعدد أيام تناوله ، عندها فقط لن نعاني من حالات النكس المتكرر والتي غالباً (وليس دائماً) مايكون سببها سوء استخدام الصادات الحيوية وبالتالي ظهور سلالة جرثومية مقاومة على الأدوية ,وقد يكون السبب تشوهاً خَلقياً في الجهاز البولي كالقلس المثاني الحالبي..

كيف تتم الوقاية ؟

- عدم إهمال الأم لطفلها وقيامها بتغيير الحفاض كلما لزم الأمر وخاصة عند التبرز لأنه كما ذكرنا سابقاً البراز هو مصدر للجراثيم.
- يجب تنظيف المنطقة التناسلية بشكل مستمر وتدريب الأطفال على ذلك ويجب أن تنتبه الأم أنه عندما تقوم بمسح المنطقة يجب أن يكون المسح من الأمام للخلف وليس العكس حرصاً على منع دفع الجراثيم باتجاه فتحة البول.
- تنبيه الأطفال لمنع حبس البول وضرورة التبول عند الحاجة.
- تجنب استعمال الملابس الضيقة للأطفال.
- الإكثار من شرب السوائل وخاصة الماء, لاسيما في فصل الصيف.

بالنهاية أريد أن أؤكد على ثلاثة أمور:

الأول: يتم أخذ التعليمات من الطبيب ومن المخبري عن كيفية أخذ عينة البول من الطفل فهذا سيؤمن دقة وموثوقية بنتيجة التحليل.

الثاني: التزام الأم باعطاء الدواء وفق إرشادات الطبيب ومراجعة الطبيب بعد الشفاء للاطمئنان أكثر.

الثالث: إياكِ أيتها الأم الحنون أن تهملي موضوع الالتهاب عند طفلك فكلّ إهمال سيزيد من وضع الطفل سوءاً وتذكري أن الإهمال يؤدي إلى إصابة الكلية ذلك العضو النبيل الضروري للحياة..

حمى الله أطفالكم....

د. ياسين محمد بلال
اختصاصي بأمراض الأطفال والرضّع
العيادة والمنزل: طرطوس -البرانية- غرب محطة فلسطين
هاتف: ٠٤٣ ٣١٧٣١٥



مشفى
الدكتور يوسف علي



اللاذقية ـ مشروع الأوقاف ـ جنوب سيريتل
هاتف: ٤١٧٤٧١
فاكس ٤٤٩٠١
موبايل: ٠٩٣٣٠٠٨٠٩٦

هل هناك أطعمة تسبب التعرق، وتعطي العرق رائحة خاصة...

سألتنا إحدى قرائنا:

أذهب مع زوجي إلى مطعم هندي، ونتناول وجبات لذيذة هناك. لكن المشكلة هي أن زوجي يعرق كثيراً وتصبح رائحة عرقه كرائحة الثوم، ولا تختفي حتى مع الحمام الساخن أو المضمضة الفموية ولا يغطيها العطر القوي...

لماذا تسبب بعض الأطعمة التعرق الزائد وتعطي للعرق رائحة...

جوابنا:

تتسبب بعض الأطعمة بزيادة التعرق، ويمكننا روئية هذا عند تناول الفلفل والبهارات الحارة، فهي تحتوي مادة الكابسايسين capsaicin، وهذه المادة تسبب تحريض مستقبلات في اللسان تتلاعب بالدماغ، وتتسب في إشارات عصبية تعطي للدماغ الإحساس بأن الجو حار، وبالتالي تبدأ أجزاء الدماغ بإعطاء الأوامر بالتعرق.

كما أن العديد من الأطعمة الحارة تسبب التعرق مثل الشاي الساخن والقهوة الساخنة والحساء الساخن، وهي تسبب التعرق حتى لو كانت حرارة الجسم معتدلة.

أما سبب الرائحة الشديدة فهو وجودة مواد عضوية طيّارة في الطعام. وهي تستقلب في الجسم وتطرح في العرق أو في اللعاب أو مع التنفس أو حتى في البول والبراز. حيث أنها تنتقل في الدم إلى كل أنحاء الجسم.



أما لماذا تتسبب الأطعمة بظهور رائحة عند بعض الأشخاص دون سواهم، فهذا يعود إلى نوعية الطعام المتناول أولاً، حيث أننا لا نتناول نفس الطعام. ومن ناحية أخرى فإن أجسامنا المختلفة تعني أنها تتعامل مع الطعام بشكل مختلف. فبعض الأشخاص يمضغون جيداً مما يسبب تعرّض الطعام إلى أنزيمات اللعاب التي تخرّب جزيئات الطعام الفوّاحة. بينما يبتلع البعض الآخر الطعام بسرعة مما يعني دخول هذه المواد للجسم بكميات كبيرة.

كما أن أجسامنا تختلف في مدى فعّاليتها في تخريب المواد، ومدى نشاط الكبد في التخلص من هذه المركبات، ومدى نشاط الكلية في طرحها وكثرة الغدد العرقية أو قِلّتها.

كل هذه الأسباب تعطي اختلافات بين الأفراد.



أدوية تسبب خسارة في العظم لدى مرضى الإيدز

نيويورك (رويتر هيلث) : أظهرت دراسة قامت بها شركة غلاكسو سميث كلاين أن تناول مرضى الإيدز لدواء tenofovir–emtricitabin مع دواء efavirenz يساهم في خفض الكثافة المعدنية العظمية BMD بشكل أسرع مقارنة مع الذين يعالجون بـ abacavir–lamivudine، حيث تبين في تقرير نُشر في قسم الأمراض الخمجية السريرية أن المجموع الكلي للكثافة المعدنية العظمية للورك قد انخفض بمقدار ٣,٦٪ خلال ٤٨ أسبوع في مجموعة tenofovir–emtricitabine وانخفض بمقدار ١,٩٪ لدى مجموعة abacavir–lamivudine، بينما انخفضت BMD في الفقرات القطنية بمعدل ٢,٤ ٪ و ١,٦ ٪ للمجموعتين السابقتين على التوالي.

ويجب أن يؤخذ مثل هذا الانخفاض بعين الاعتبار لأن التعداد السكاني يتألف وبشكل كبير من الرجال الشباب والذين يجب أن تكون BMD عندهم ثابتة نسبياً. ويتزايد عدد المصابين بالإيدز وسيصبح معظم المرضى بخطر للإصابة بتحلل عظمي وكسور.

قام فريق بحث بحساب BMD للمرضى قبل بدء معالجتهم بـ tenofovir وبعد المعالجة بعام ، وتم أيضاً تخمين خطر الكسور لأن بعض المرضى لايعانون من تخلخل بالعظام لكن لديهم عوامل خطورة أخرى لحدوث الكسور ولابد من معالجتهم بمضادات انحلال العظم antiresorptive .

لايوجد هنالك بيانات تبين طبيعة المرضى الذين سيكونون بخطر من تناول مجموعة tenofovir، فتبديل الدواء يجب أن يؤخذ بعين الاعتبار لدى مرضى التخلخل العظمي أو الذين كان لديهم كسور نتيجة رضوض خفيفة .

أجريت دراسة حديثة نشرت في مجلة متلازمات العوز المناعي المكتسب شملت العديد من البلدان الأوربية حيث تم فيها تحديد BMD لـ ٣٨٥ مريض تلقوا العلاج لمدة ٣٧ عام و ٨١ ٪ منهم رجال .

بعد ٤٨ أسبوع من المعالجة تبين أن ١٣٪ من المرضى الذي عولجوا بـ tenofovir–emtricitabine كان لديهم انخفاض بـ BMD للورك بمقدر ٦ ٪، كان ١٠ ٪ منهم لديه انخفاض بـ BMD للفقرات بمقدار ٦ ٪ أو أكثر .

بينما المرضى الذين تمت معالجتهم بـ abacavir–lamivudine كانت نسبة الانخفاض ٣ ٪ و ٥٪ على التوالي.

لم يتم إجراء دراسة لتحديد عوامل الخطور لانخفاض BMD للذين يعالجون بمضادات الفيروسات الرجعية antiretroviral.

وقد لاحظ الباحثون حدوث ارتفاع في قيم العديد من واسمات التقلب العظمي ، مع وجود ارتفاع واضح جداً خلال ٢٤ أسبوع للمرضى المعالجين بـ tenofovir–emtricitabine.

يشير الارتفاع الملحوظ بكلا مجموعتي المرضى بعد بدء المعالجة إلى أن انخفاض الكتلة العظمية يعزى إلى زيادة معدل إعادة البناء العظمي مع المحافظة على عمليتي الارتشاف والتشكل العظمي.

ولابد من التنويه أن الواسمات العظمية تملك قيمة محدودة في تحديد الذين هم أكثر عرضة لحصول خسارة عظمية عندهم بسبب المجال الواسع للقيم الفردية. وهذا ما يشكل صعوبة في تتبع مدى الذى الذي يعرض له مرضى الأيدز المعالجون

موافقة FDA على استخدام دواء Acthar لمعالجة الصرع عند الرّضع

بانغالور (رويترز) : قالت شركة Questcor الصيدلانية أن وزارة الصحة في الولايات المتحدة قد وافق على جل Acthar gel لاستخدامه لعلاج النوبات عند الرّضع ،وارتفعت أسهم شركة الدواء بما يعادل ١٠٪، وقد منحت منظمة الغذاء والدواء فترة سبع سنوات للتسويق الاقتصادي للدواء.

لقد كانت أول موافقة على الدواء عام ١٩٥٢، وكان وقتها بشكل حقن حيث استخدام بكميات كبيرة لعلاج التصلب العصيدي و المتلازمة الكلوية المرضية (وهي مرض كلوي يتميز بحدوث فقدان كبير للبروتينات عن طريق البول).

وقد استخدمه الأطباء بشكل كبير في معالجة التشجنات والنوبات عند الرّضع المصابين بالصرع حتى بدون وجود موافقة رسمية على الدواء من قبل منظمة الصحة والغذاء، لكن الآن أكد المنظم على أن منظمة الغذاء والدواء ستسمح بالتسويق للدواء واستخدامه لمعالجة نوبات التشنج عند الرّضع، وهذا أمنّ إمكانية إيصال الدواء إلى عدد أكبر من الأطباء.

ويتوقع أن يتم الحصول على عائدات إضافية بما يعادل ١٠ وحتى ١٥ مليون دولار بعد عام أو أكثر، وأكثرهذه العائدات سيكون من استخدام الدواء للرّضع، علماً أن عائدات الشركة لعام ٢٠٠٩ كانت ٨٨,٣ مليون دولار .

والآن وبعد موافقة منظمة الصحة والغذاء تم تعديل اللصاقة على الدواء وكتب أنه مخصص لمعالجة النوبات عند الرّضع ، وإلى الآن لا توجد في السوق أية أدوية منافسة لهذا الدواء .



أخبار عربية وعالمية

أعلنت وزارة الصحة المصرية وقف تداول ستة أنواع من المستحضرات الطبية التي تحتوي على مادة السيبوترامين التي تستخدم في علاج السمنة، ومن أشهر العقاقير المكونة من تلك المادة عقار(ميريديا) الذي تنتجه شركة أبوت العالمية، وقررت إلزام جميع الشركات المنتجة والموزعة، بسحب المستحضرات الموجودة في الأسواق المصري.

وعللت الوزارة ذلك في أن نسبة المخاطر الناتجة عن السيبوترامين تفوق المنافع العائدة منها، حيث أن منظمة الغذاء والدواء الأمريكية أكدت أنه ينقص الوزن بنسبة ٥٪ في مقابل زيادة احتمال إصابة مستخدميه بذبحة وجلطات قلبية.

والأدوية التي تم وقف تداولها وسحبها من الأسواق هي عقار ميريديا وتنتجه شركة أبوت، وسليماكس لشركة اتكس فارما، وريجيتريم للمهن الطبية ودايتماكس لشركة سيجما.

وكانت النساء المصريات يستخدمن هذه الأدوية بكثرة مع ما كان يرافق من دعاية لها في وسائل الإعلان المختلفة، وخاصة التلفازية منها.

عقد في مقر جامعة الدول العربية بالقاهرة مؤتمر(العلاج عن بعد) الذي أخذت معظم الدول العربية تعطي اهتماماً لهذا النوع من العلاج، ويعتبر العلاج عن بعد من أحدث التطورات الطبية في العالم والتي تتيح معالجة المريض في بلده دون الحاجة للسفر إلى الخارج، كما تيسر وصول الخبرات الطبية من أي مكان في العالم إلى جميع المرضى.

وأكد المؤتمر أهمية البدء في إنشاء شبكة متكاملة ومتعددة الجنسيات للعلاج عن بعد في الشرق الأوسط وذلك لتطبيق العلاج عن بعد وتوفير التكنولوجيا المتقدمة للوقاية وعلاج وتأهيل ضحايا الألغام والمواد القابلة للانفجار والعبوات الناسفة وغير ذلك من أسباب الإصابات الكبيرة.

يرى الطبيب الفرنسي برنار مارتيني أن هناك أربعة عوامل جوهرية يجب أن تؤخذ في الحسبان عند تقدير حاجة الطفل إلى الطعام، وهذه العوامل هي الحاجة إلى احتفاظ الجسم بطاقته وحيويته، ومطالب النمو ومطالب النشاط العضلي، وأخيراً قدر الطعام الذي يتخلص منه الطفل في صورة فضلات

والطفل غالباً يكون في حاجة إلى المزيد من الطعام السائل نظراً لكمية المياه الكبيرة التي يحتاج إليها الجسم، وهو في حاجة إلى الطعام الذي يزيد نموه، ولهذا كانت الفيتامينات والمعادن من أهم ما يجب أن يشتمل عليه غذاء الطفل.

ومن العناصر الضرورية التي تساعد على النمو الكاربوهيدرات (النشويات والسكريات) وتوجد في الخبز والحبوب والأرز والبطاطا.

والمواد الدهنية يجب ألا تزيد نسبتها في طعام الطفل على ٣٥٪ كالبن وصفار البيض وزيت جوز الهند والخضروات.

ذكرت دراسة من جامعتي أوساكا الدولية وكوبا في اليابان والتي شملت عدداً من الرجال والنساء طلب منهم أداء التمرينات الرياضية إلى أن مناطق إفراز العرق تركزت في الجبهة والصدر والظهر والذراعين لدى الجنسين وإن كان الرجال أكثر إفرازاً للعرق من النساء اللاتي بذلن نفس الجهد تقريباً.

يشار إلى أن دراسة سابقة ذكرت أن مادة كيماوية في إفرازات الرجال من العرق تنشط الدماغ وتحسن الحالة النفسية لدى النساء.

إعداد: منال ابراهيم









أكثر مرض جنسي منتشر: الكلاميديا

الكلاميديا عبارة عن مرض تناسلي . وتعتبر من الأمراض البكتيرية الخطيرة وتوضع على رأس قائمة الأمراض التناسلية التي تصيب كلا الجنسين وتسبب العديد من المضاعفات الصحية. والكلاميديا هي بكتيريا لها القدرة على تدمير الجهاز التناسلي من غير أعراض واضحة وظاهرة.

مدى انتشار الكلاميديا

الكلاميديا واحدة من أكثر الأمراض التي تنتقل جنسياً ويقدر عدد المصابين بالمرض في الولايات الأمريكية بحوالي ٦٥٠,٠٠٠ حالة سجلت في عام ١٩٩٩، وهذا الإحصاء لا يشمل كل المصابين بالمرض، وذلك لأن معظم المصابين لا يدركون ذلك بسبب عدم وجود أعراض، وبالتالي لا يطلبون العلاج. ولذلك يقدر عدد المصابين الفعليين بالمرض سنوياً في الولايات الأمريكية بثلاثة ملايين شخص. وهي منتشرة بالأخص بين النساء اللاتي يتراوح أعمارهم بين ٣٠–٤٠ سنة والنشطين جنسياً.

الأعراض عند النساء

يمكن لأعراض المرض الظهور في أي وقت. وغالباً يكون هذا بين أُسبوع واحد إلى ثلاثة أسابيع من الإصابة بالعدوى. ولكن يمكن ألا تظهر الأعراض إلا بعد وقت طويل من ظهور المرض. ولا تظهر بتاتاً أعراض الكلاميديا لأغلب النساء اللاتي أصبن بها (٧٥٪ من الحالات عند النساء تكون لا عرضية). و الأعراض التي يمكن ملاحظتها :

- زيادة طفيفة في مفرازات المهبل – و يسببها الالتهاب الذي حدث في المهبل
- زيادة في الحاجة إلى التبول/ألم عند التبول
- ألم في أسفل البطن
- ألم أثناء ممارسة الجنس
- دورة شهرية غير منتظمة
- تورم مؤلم و التهاب في العينين (إذا كانت مصابة)

الأعراض عند الرجال

يمكن لأعراض المرض الظهور في أي وقت. و غالباً يكون هذا بين أُسبوع واحد إلى ثلاثة أسابيع من الإصابة بالعدوى. و لكن يمكن ألا تظهر الأعراض إلا بعد وقت طويل من ظهور المرض. و من المرجح أن يلاحظ الرجال أعراض الكلاميديا أكثر من النساء (نصف الرجال المصابين بالكلاميديا تظهر لديهم الأعراض). لكن يمكنهم أيضاً ألا يلاحظوا أي أعراض. و الأعراض التي يرجح ملاحظتها هي :

- خروج إفرازات من العضو الذكري يمكن أن يكون لونها أبيضاً/أغبشاً و سائلاً و تقوم بترك بقع على الملابس الداخلية
- ألم و أو/شعور بالحرق عند التبول
- تورم مؤلم و التهاب في العينين (إذا كانت مصابة)
- و نادراً ما تسبب الكلاميديا أية أعراض في المستقيم.

ماذا يحدث عند عدم علاج الكلاميديا؟

عدم علاج الكلاميديا له آثار صحية خطيرة على المدى القصير وعلى المدى الطويل. يحدث عند النساء التهاب في الرحم وقنوات فالوب (التي تنقل البويضة من المبيض للرحم) بنسبة ١٠–١٥٪ من الحالات، وهذا الالتهاب صامت (أي لا أعراض له). وهذا الالتهاب يؤدي إلى تخرب نسج الرحم وقنوات فالوب، وألم في البطن، وعقم، وحمل خارج الرحم، كما يضعف الجسم ويزيد احتمال الإصابة بالإيدز.



بسبب هذا ينصح الفحص السنوي لكل النساء النشطات جنسياً في سن ٢٥ أو أقل. وللنساء الأكبر من هذا إن كان لديهن تعدد شركاء، كما أن هذا الفحص مطلوب بشدة لكل النساء الحوامل.

أما بالنسبة للرجال فإن الالتهاب قد ينتقل إلى البربخ والقنوات الناقلة للمني، مما يتسبب بالألم والحمى وأحياناً بالعقم.

عند كل من الرجال والنساء قد تسبب الكلاميديا مرض ريترز وهو يسبب إلتهاباً بالعينين و المفاصل و في بعض الأحيان طفحاً جلدياً في أخمص القدم و على الأعضاء التناسلية. كما يمكن أن تسبب الكلاميديا التهاب الزائدة الدودية.

التشخيص:

تشخص الكلاميديا مخبرياً بفحص البول، أو بفحص مسحة من الأعضاء التناسلية.

العلاج

من المهم استعمال الواقي الذكري عند ممارسة الجنس مع شخص غريب في كل مرة للوقاية من الإصابة بالكلاميديا أما عند الإصابة فتعالج الكلاميديا بالصادات الحيوية حيث يعطى المصاب جرعة واحدة من دواء Azithromycin ، أو أسبوع كامل مع Doxycycline كافي لعلاج البكتيريا , هذا ويجب علاج جميع من هم على علاقة جنسية بالمصاب. كما أنه يجب إجراء فحص للمصاب بعد انتهاء فترة العلاج للتأكد من الشفاء.

استشارات طبية مجانية

ملاحظات هامة

يقدم موقع جريدة أخبار الطب بشكله الجديد خدمة استشارات مجانية على الموقع. حيث يقوم مجموعة من المختصين بالرد على أسئلة الناس ومساعدتهم وتوجيههم.

لكن خدمة الاستشارات على الإنترنت تحتاج إلى بعض الوعي أثناء استخدامها. وهذه بعض التعليمات المفيدة لكي تحصل على استشارة سليمة:

١- اكتب عنوانك بشكل صحيح

٢- اذكر حالتك بالتفصيل: (العمر، الجنس، العمل، مكان السكن، متى أصبت بالحالة ومدى شدتها)

٣- لا تستخدم هذه الخدمة للحالات الطارئة والإسعافية: إن أصيب طفل بارتفاع حرارة شديد أو مسن بألم في الصدر أو ألم شديد لا يحتمل فعليك مراجعة الطبيب أو المستشفى، وليس انتظار رسالة على الإنترنت.

خدمة استشارات أخبار الطب مفيدة للتعرف على الأمراض وعلى العلاجات والخدمات الطبية وعلى فوائد النباتات ومضارها، وعلى توجه لأي طبيب عليك أن تذهب.

لقد واجهنا في هذا الموقع منذ انطلاقه وعلى مدى أربع سنوات العديد من الأسئلة المتنوعة، وسنبدأ بنشر أرشيفنا على الموقع وعلى صفحات الجريدة في الفترة القادمة.

إن موقع أخبار الطب يقدم هذه الخدمة بشكل مجاني، وهون غير ملزم بالرد على كل الرسائل. كما أن الأجوبة قد تستغرق وقتاً خاصة لأن بعضها يحتاج إلى مختصين قد لا يمتلكوا وقتاً كثيراً في الإجابة.

أخيراً نرحب كل الأطباء الراغبين بالانضمام لشبكتنا وتقديم المساعدة مجاناً (مع ذكر الأسماء أو بدونها).

أصدقاء أخبار الطب
في مدينة اللاذقية

د. نزار اسبر -أسنان-جسور وتيجان- المشروع السابع- قرب م. أنيس عباس- ٤١٦٤١٥

د. زياد كنج - اختصاصي طب أطفال ومراهقين- مقابل غرفة التجارة- ٤٦٤٩٣٥

د. نظله شبطلي- اختصاصي طب أطفال- العوينة- نزلة توفير البريد- ٢٣٠٠١٠

د. سلوم ابراهيم سلمو- أخصائي طب أسنان- نزلة ٨ آذار- ٤٧٩٤٢٧

د. كابي أديب عوض- أخصائي طب أسنان- المشروع السابع- ٤١١٦٧١

د. منذر غسان الأحمد - أخصائي طب أسنان- نزلة جامع العجان - ٤٦٠٢٩٢

د. كندة يوسف جبور- طب مخبري- قرب بناء المحافظة الجديد - ٤٤٨٠١٠

د. رباب محمد سلوم - طب مخبري-شيخضاهر- نزلة جامع العجان- ٤٥٧٠٠٢

د. محمد عمر شبار - أخصائي بالتشخيص الشعاعي - شارع ٨ آذار- ٤٧٥٨٧٠

د. علي محمد علوش-جراحة أورام وجراحة عامة-نزلة جامع العجان-٠٩٩١٤٠٩٤٩٩

د. ميساء عزيز شحادة - أذن أنف حنجرة - شيخضاهر فوق مركز سيريتل- ٤٥٢٢٩٢

د. راغب علي - عامة -مفرق بوقا - ٤٢٢٨٢٢

أصدقاء أخبار الطب
في مدينة حمص

د. نوال علي ريشة -صيدلية نوال - الوعر- جانب السيدة فاطمة - هاتف: ٢٥١٦٩٦٨

د. عمار محسن السّعد - اختصاصي جراحة عصبية ومجهرية (فرنسا)- السوق : بناء الأتاسي هـ: ٢٤٥٣٧٧٤ ,الزهراء هـ ٢٦١٧٥١٤ .

د. أزدشير محسن السّعد - اختصاصي تقويم أسنان وفكين - عضو الجمعية السورية لتقويم الأسنان - الزهراء - هـ ٢٦١٧٥١٣.

م .عبيرمحسن السّعد - مركز السعد للبصريات - الزهراء - هـ ٢٦١٧٥٥٩.

د. سها مجيب عودة - اختصاصية تقويم أسنان وفكين - منتصف شارع الحضارة - هـ ٢١٦٥٥٦٢

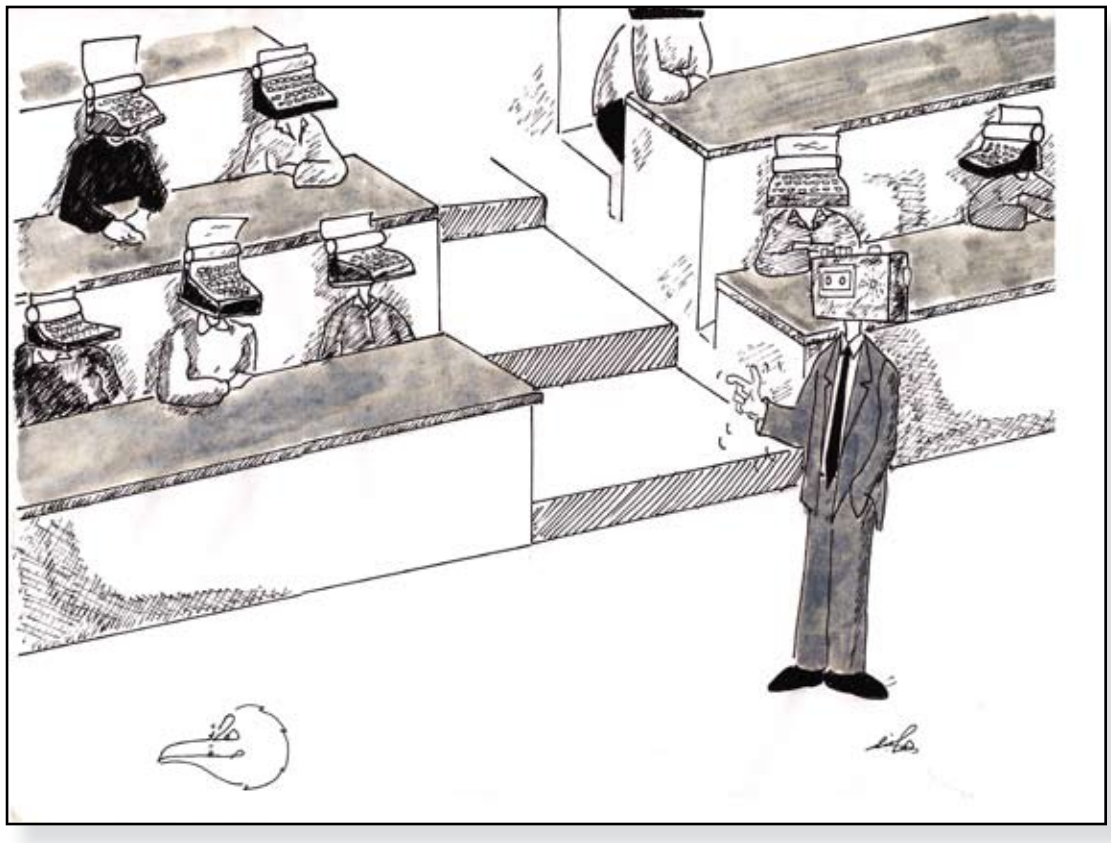
د. لميس إبراهيم - صيدلية لميس - الزهراء - مقابل جامع الزهراء - هـ ٢٦١٨٨٨٩

أسلوب تعليمي

يا ترى عملية التعليم لماذا أصبحت مملة لهذه الدرجة، ألا يعرف الأساتذة والطلاب أن هناك جديد كل يوم.

ألا يهتمون بشيء يدعى المستقبل...

عندما تتوقف الأدمغة عن العمل، وتمنتع عن التفكير، وتكتفي بالحفظ والتسجيل... لا يحق لأيٍ أي أن يتساءل عن المستقبل... سواء كان مظلماً أو مضيئاً...



تحضير لوسيون منقي للبشرة الدهنية



المحتويات:

- ورق إكليل الجبل (نصف ملعقة صغيرة)
- ورق الميرمية (نصف ملعقة صغيرة)
- ليمون (عصير)
- غليسرين طبي (ملعقتين صغيرتين)

العمل:

يغلى مقدار كأس من الماء (١٢٥ مل)، ثم تضاف أوراق إكليل الجبل والميرمية، يغطى الوعاء ويترك ليبرد.

يصفى السائل بالشاش، ثم يضاف له ٥ قطرات من الليمون وملعقتين كبيرتين من الغليسرين. ويرجُّ جيداً ثم يصفّى ويعبّأ في عبوة معتمة ويحفظ في البرّاد.

الاستعمال:

بعد غسيل الوجه بصابون مناسب، يدهن اللوسيون ثم يترك ليجف. يمكن استخدامه مرتين أو ثلاث يومياً.

تحذير: لا يوضع اللوسيون على البشرة المريضة أو المتهيجة (الساخنة)، كما يجب أن يجرّب على جزء صغير من بشرة اليد ويترك لعدة ساعات للتأكد من عدم وجود حساسية.

يمكنكم مراسلتنا على البريد الالكتروني للتعليق أو لطلب وصفات تصنع في المنزل.

د. حنا جبور
hjabbour@med-syria.com

جريدة أخبار الطب
جريدة علمية (طبية - اجتماعية). تصدر أسبوعياً في الجمهورية العربية السورية بموجب قرار رئاسة مجلس الوزراء رقم ١٣ بتاريخ ٢٠١٠/٢/٢٨

د.رسلان العلي
صاحب امتياز الترخيص والمدير المسؤول
د. ربا العبد الله
رئيس التحرير
د. حنا جبور
مدير تنفيذي

أ.محمد أسعد فرّا
مدير تسويق
أ.هبة سلطان
متابعة الزبائن
م. رشاد السيروان
مدير فني

المستشارون العلميون
د. عزام عمار
د. أيهم أحمد
د. زهور السعد
د. رواء الجمال
د. ريم عليان

للاستفسار والإعلان
الإدارة العامة اللاذقية:
أ. مازن سرحيل
٠٤١٥٥٢٤٤٧
٠٩٥٦-٩٣٣٢٣٥
مكتب حلب, إدلب:
أ. محمد أسعد فرّا
٠٢١-٣٣٣٤٧٣٨
٠٩٤٤-٤٦٨٧٧٢

مكتب حمص:
د. طارق حسن
٠٩٥٥٦٤٤٦٩٩
مكتب دمشق:
٠٩٣٦٢٤٥٣٥٤
٠٩٤١٩٣٤١٨٤
Email: info@med-syria.com
العنوان: اللاذقية - مشروع الريجي - خلف الهجرة والجوازات - ط أرضي.

كافة المراسلات تتم باسم المدير المسؤول



الخروف...

كان يا ما كان، في قديم الزمان... كان هناك خروف جربان... كان الخروف يرعى في الأرض الخضراء كل يوم. وكان عند الخروف عشر أولاد... يرعون مثله في الأرض الخضراء...

لم يكن الخروف موظفاً في الدولة، ولم يكن أولاده بحاجة إلى تعليم ودواء، ولا إلى تربية والهمام، ولا إلى أحذية وهندام... مع ذلك كان الخروف لا يبحث عن نعجته إلا في موسم الربيع، وكانت النعجة تعتني بأطفالها الصغار حتى يكبروا قليلاً ويفطموا ويتعلموا كيف يسيرون في الحياة، قبل أن تسعى إلى إنجاب خواريف جديدة...

من ناحية أخرى... كان يا ما كان... في حديث الزمان... كان هناك موظف له عشرة أطفال...

كان يعرف جيداً أنه موظف ولن يصبح ملكاً أو أميراً، ولن يموت خاله في البرازيل فيرث الملايين، ولن يربح اليانصيب لأنه لا يسحب بطاقات اليانصيب... وكان يعرف تماماً كم هو راتبه، فقد رأيته يُعدُّه في إحدى المرّات... كان يعرف أن راتبه يأتي من الدولة، وأنه لن يستطيع أن يتملّك الضياع والإقطاعات... وكان يعرف أن راتبه لن يتضخّم ويتضاعف عشرين مرة...

ومع ذلك، ترى زوجته ما إن تلد حتى تصبع حبلى من جديد... وليس لديهما أدنى الهتمام بالتفكير أو التنظيم... وبرأيه أن كثرة الأولاد نعمة مكتوبة لا مجال لردها... وعندما تقول له ابتعد عن زوجتك لترى كيف تتوقف، يقول: «هذا غير معقول، إنها زوجتي، إنها حلالي»...

هذا الموظف يأتي إلى العمل، ويسعى للسرقة والرشوة... يراها حلالاً لأنها رزق أولاده... ولا مانع عنده من أخذ رزق أولاد غيره...

عنده عشرة أولاد... وأثناء قراءتكم للمقالة أصبح الحادي عشر على الطريق... وهذا يعني المزيد من المسؤوليات والمزيد من الحاجة للسرقة...

فإن كان الخروف يعرف متى ينجب الأطفال، ألا يمكن لك أن تستخدم رأسك للتفكير ولو لمرة... أنا لا أقول أن تمنع عن «التسلية» مع زوجتك... لكن استخدموا حبوب منع الحمل... عساها تصبع حبوب لمنع السرقة أيضاً...