



سلامتك

مجلة فصلية تعنى بالثقافة الصحية



زراعة الكلية في البصرة
قصة نجاح كبيرة

سلامتك تفتح ملف
مرض السكري

العدد السادس مارس ٢٠٢٠



هذا العدد برعائية
الشركة العامة
لموانئ العراق



من هنا
تحميل
أعداد
المجلة
pdf

نشر المقالات في المجلة

دعوة لكتابه المقالات الطبية والصحية باللغة العربية في مجلة ((سلامتك)) المتخصصة في نشر الثقافة الصحية العامة للمواطنين

شروط المشاركة

- 1- ان تكون المقالة 300-500 كلمة باللغة العربية مطبوعة ببرنامج الوورد
- 2- ان يكون موضوع المقالة هو نشر الثقافة الصحية والوعي بالقضايا الطبية
- 3- ان يرسل مع المقالة صورته الشخصية ومعلوماته التعريفية الشخصية والمهنية
- 4- تنشر المقالات المستوفية للشروط فقط
- 5- تستلم المقالة من خلال الرابط التالي:
<http://www.iamrs.edu.iq/salamatak>

او استعمال الكاميرا مع رمز الاستجابة السريع (QR)



رابط أرسل مقالة

المجلة مستعدة لاستقبال كافة الإعلانات
من خلال مراسلتها عبر الوسائل التالية

salamatak@iamrs.edu.iq

+964-772-166-9983

www.iamrs.edu.iq

رقم الاعتماد في نقابة الصحفيين العراقيين
المقر العام (1816)

رقم الإيداع بدار الكتب والوثائق ببغداد
2384 لسنة 2019 م

ISSN 2707-5699 printed
ISSN 2707-5702 online

سلامتك

مجلة فصلية تعنى بالثقافة الصحية



تصدر عن
الجمعية العراقية
للحوث والدراسات الطبية

الإشراف العام
الدكتور حيدر عبد الرزاق التميمي

رئيس التحرير
الدكتور ضرغام عارف الأجوادي

مدير التحرير
شادي ديال السندي

التصميم
حيدر حامد عبدالزهرة



طباعة دار الأمل
للطباعة والنشر والتوزيع
العراق - البصرة - شارع الفراتي
هاتف: 00964 3165 781600
alamelpublisher@gmail.com



أيهما أفضل الكمامة أم اللقاح؟

مرض كوفيد 19 الذي سببه فيروس كورونا المستجد، تسبب في مقتل مليون ونصف المليون من البشر وأصاب 61 مليوناً آخرين، كما عطل الاقتصاد العالمي وسرح عشرات الملايين من الموظفين من أعمالهم، كما حير العلماء والباحثين وما زال العالم يترقب التوصل إلى علاج أو لقاح ناجح يخلصه من هذا الوباء. وبرغم الكثير من الإعلانات السياسية لرؤساء الدول العظمى عن التوصل إلى دواء لكن لحد الآن لا يوجد دواء أثبت فاعليته في الواقع، وكذلك لا يوجد في المدى المنظور دواء ممكن أن يكون علاجاً شافياً من هذا الوباء.

كذلك اللقاحات التي تتسابق الدول على إعلانها واختبارها ما زالت يكتنفها الكثير من الشك والغموض، حيث تواجهها تحديات كبيرة وكثيرة مثل صعوبة خزنها ونقلها بدرجات حرارة منخفضة جداً (77- درجة مئوية تحت الصفر) فضلاً عن كون هذه اللقاحات لا تمنع الإصابة لكنها تقلل من شدتها، وهذا يجعلها محدودة النفع كونها لا تمنع انتقال العدوى من الشخص الملحق إلى غيره !

لذلك يتوقع العلماء أن تستمر الحاجة إلى التباعد الاجتماعي والكمامات لسنوات قادمة لحين توفر اللقاح لجميع البشر ولعدة سنوات.

ولكن الخبر المفرح هو أن الكمامات الحالية تعمل أفضل من اللقاحات الموعودة حيث أنها تسمح بمرور جزء صغير جداً من الفيروسات أثناء ارتدائها وهذا يجعل الجسم يتعرض للفيروس بجرع محدودة فيبني مناعة مضادة له بشكل مستمر قد يكون أفضل من اللقاحات المرتقبة.

هذا ما يفترضه العلماء وإن كان لا يوجد دليل قاطع عليه لكنهم اتفقوا على أن الكمامة ما زالت أفضل من اللقاحات المنتظرة. فلنجعل من الكمامة درعنا الحصين في هذا الشتاء طبعاً بعد التوكل على الله تعالى.

رئيس التحرير

منافذ توزيع مجلة سلامتك في المحافظات

ميسان المكتبة العصرية السوق الكبير 07709081635	البصرة دار المكتبة الالكترونية للتوزيع والتوزيع والإعلان البصرة القديمة مقابل السوق 07705788308	بغداد شركة بلاد الرافدين للتوزيع والنشر المحدودة 07702587351
الثنوي مكتبة الطابعة شارع الفنادق مقابل المصور احمد العزاوي 07800229917	الكوت مكتبة الغانم للإعلانات ساحة العامل 07807894948	ذي قار مكتبة الميلاد شارع الحبوبي 07801156016
كركوك مكتبة الطرفى شارع باب القبلة 07702678705	بابل مكتبة النور شارع الأطباء قرب البلدية 07718031814	الديوانية مكتبة الطلبة شارع المكتبات قرب المحافظة القديمة 07717373342
الموصل مكتبة الضدى المجموعة الثقافية مقابل بوابة ملعب الجامعة 07716830115	ديالى مجمع بعقوبة المكتبي مجاور مصرف آشدونا 07705390656	
النجف مكتبة النبا قرب النفقة	أربيل مكتبة برييه تي شارع التربية 07504471737	السليمانية مكتبة السليمانية بداية شارع كاوه 07701516161



بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ
الْحُكْمُ لِلّٰهِ رَبِّ الْعٰالَمِينَ
وَاللّٰهُ عَلٰى اٰمٰنِ الْمُسْلِمِينَ

انظروا لهذه الاحاديث: (النظافة من الایمان) و (اغسل يديك بعد استيقاظك من النوم فلا تعلم اين تحركت يداك خلال نومك) و (بركة الطعام تكمن في غسل اليدين قبل وبعد الاكل) كما شجع الناس على السعي دائمًا للحصول على العلاج الطبي والادوية وذلك في حديثه (ص): (إنه ما من داء إلا نزل الله له دواء إلا ألم).

لذا نرى تفاعل نشطاء على موقع التواصل الاجتماعي مع تقرير نشرته مجلة نيوزويك الأمريكية حول تعاليم جاء بها النبي محمد (ص) لمكافحة الاوبئة كما اورد موقع عربي ٢٠٢١٢١ وحسب التقرير الذي نشر وجاء تحت عنوان هل يمكن لقوة الصلاة وحدتها وقف جائحة؟ (حتى النبي محمد(ص) كان له رأي آخر فان توصيات الحكومات والاطباء وعلماء الاوبئة لإيقاف انتشار الوباء العالمي فيروس كورونا المستجد (كوفيد-١٩) هي متشابهة لتلك النصائح

كونسيدين عن عالم المناعة انتوني فوسي والدكتور سان جاي غوبتا
قولهم ان (النظافة الصحية الجيدة والحجر الصحي أو ممارسة العزل
عن الآخرين على أمل منع انتشار الامراض المعدية هي أكثر الادوات
فعالية لاحتواء فيروس كورونا) ووجه سؤالا هل تعرفون من اقترح
أيضا النظافة الصحية والحجر الصحي اثناء الوباء؟ مجيبا على ذلك
بالقول انه النبي محمد(ص) قبل .١٤٠ عام لافتا الى ان النبي (ص)
كانت لديه نصيحة رائعة لمنع ومكافحة تطور الوباء مثل وباء فيروس
كورونا.

فالاليوم العالم باسره مдан للشخص الرسول الكريم (ص) حيث أرسى التعاليم السمحاء والاخلاق الكريمة وبرامجه وأسس الحياة السعيدة في الحياة بآمان ومحبة حيث قال ص: ان اكرمكم عند الله احسنكم اخلاقا.

من هنا يجب ان يكون للمثقف دوره المميز في تدعيم النظافة ورفع شعار مدينتك بيتك وهي معادلة تكاففية كما حث الرسول الكريم (ص) على العمل الجماعي وتشكيل لجان تطوعية من اجل مدينة أفضل ومجتمع معااف يشعر بالألفة والرق.

ان برامج السيطرة على العدوى تعتبر من أهم أولويات النظم الصحية في الدول المتقدمة حيث تعتبر من أهم أهداف البرنامج الصحية في وزارات الصحة في تلك الدول وتحظى بأهمية كبيرة من أجل تقديم أفضل الخدمات الطبية المتقدمة لذا تتنافس الدول العظمى في تطبيق برامج السيطرة على العدوى وتعتبر مقياس التطور الصحي والطبي لتلك الدول المتقدمة.

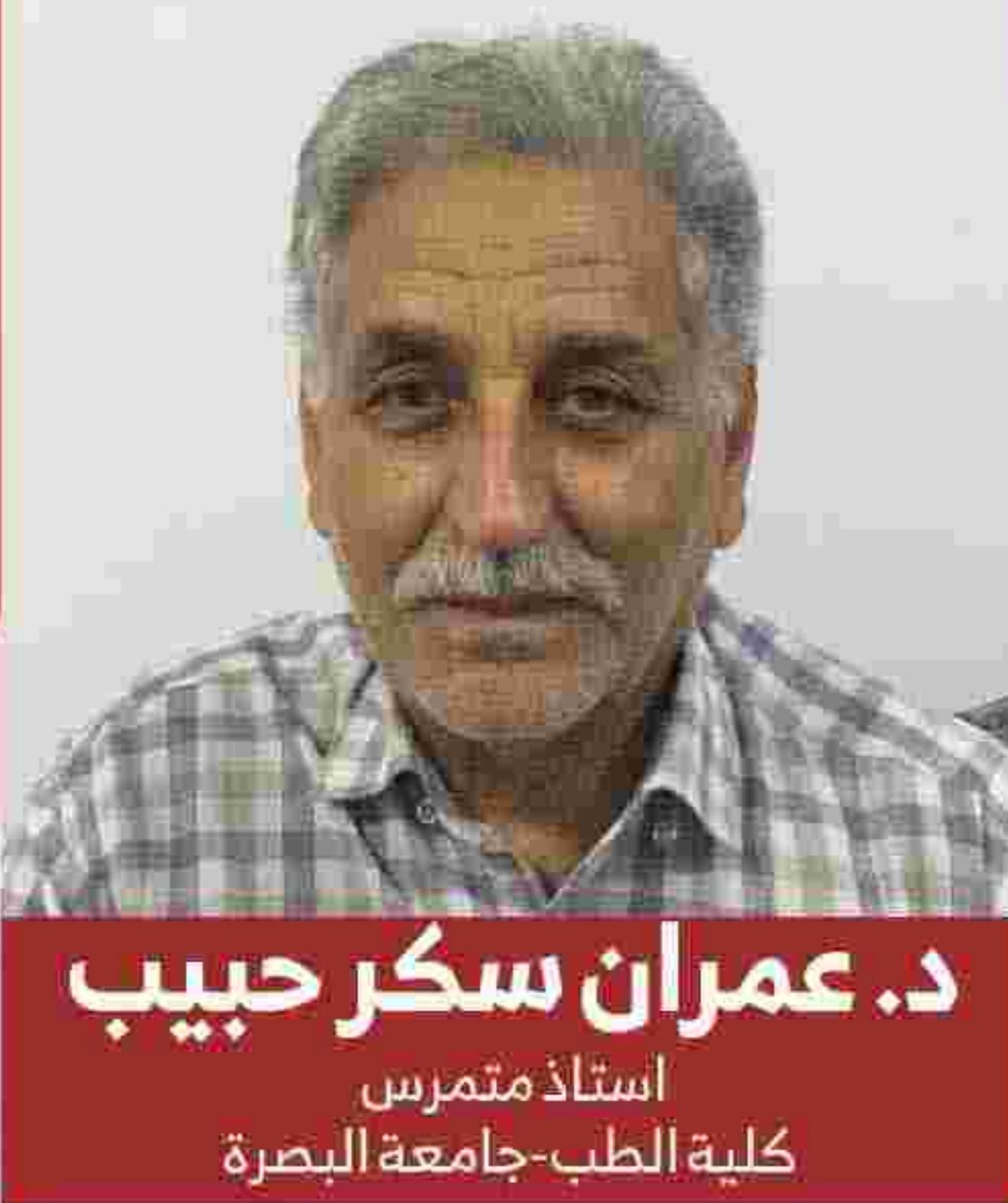
لذا تعتبر الدول المتطورة في الوقت الحاضر هي الرائدة في مجال مكافحة العدوى أو السيطرة عليها أو السيطرة على الامراض الانتقالية من حيث تطبيق الشروط الالزمه لمنع العدوى.

ومن أهم أولويات وزارات الصحة في تلك الدول هي البرامج والنظم والخطط الالازمة لمنع العدوى في المجتمع وفي المؤسسات الصحية لما له من مردود على تقليل المرض والوفيات في تلك المجتمعات لذا تجدهم أكثر صحة وأطول اعمارا مما عليه في الدول النامية وكذلك تطبيق تلك البرامج لها جدوى اقتصادية ونفسية وصحية في حياة تلك المجتمعات المتطرفة صحياً بينما اذا اردنا ان نعرف من خلال التطور الحضاري للبشرية يعتبر الاسلام اول من أسس النظام الصحي في بداية تطور المجتمعات الانسانية والحضارات القديمة من حيث تعاليم ذلك الدين الحنيف متمثلة بآيات القرآن الكريم وأحاديث الرسول محمد صلى الله عليه وسلم.

ان اول شخصية ارست دعائيم السيطرة على العدو هو نبينا محمد صلى الله عليه وآله حيث قال ما مضمونه: إذا ما سمعتم بانتشار الطاعون بأرض ما فلا تدخلوها أما اذا انتشر الطاعون في مكان اثناء تواجدك فيه فلا تغادر هذا المكان وقال ايضا: المصابون بأمراض معدية يجب ان يقيهم بعيدا عن الاخرين الاصحاء وكذلك شجع النبي (ص) بقوة البشر على الالتزام بالنظافة الشخصية.



كيف تتصرف عندما تشعر إنك مريض؟



د. عمران سكر حبيب

أستاذ متفرغ
كلية الطب - جامعة البصرة

يتبع ذلك تناول العلاج الموصى ويعطي المريض لنفسه تجربة فان أحس بتغير ايجابي ملموس فذلك نجاح للقرار الاول وان اخفق العلاج فإن مسارات جديدة قد يبدأ بعوده المريض الى طبيبه أو البحث عن مصدر علاجي جديد

وهنا يخضع القرار الجديد الى جملة من العوامل:

١. قناعة المريض بقرار الطبيب الاول.
٢. قدرة الطبيب المعالج الأول على ايصال المعلومات الصحيحة للمريض واقناعه بمسار العلاج.
٣. درجة الوعي الطبي لدى المريض بمتطلبات العلاج من حيث الوقت وتدرج الاستجابة.
٤. تأثير المحظوظين بالمريض في بلورة رؤيته للمرض ومسبباته وارجحية الخيار الطبي أو العلاجي.
٥. الامكانات المتاحة للمريض ومنها الامكانات المادية.

من هنا تأتي أهمية الوعي الصحي لدى المواطن وقدرة التعليم الطبي على صناعة طبيب صاحب قرار مبني على البرهان والتجربة والوعي الاجتماعي يقود المريض ولا يقاد به وصاحب قرار سيرري علمي صائب ومقنع للمرضى ايضاً ويحتاج الطبيب ايضاً الى قدرة في فهم حاجات المريض وتفكيره وتفسيره للمرض وحيثياته واحتمالاته كما يراها المريض ولا يكفي ان يستند الطبيب في قراره وفق رؤيته هو وحده.

ونظرالعدم قدرة كثير من الأطباء على التعامل مع المريض والمرض وفق ما اشرنا اليه اعلاه لقصور علمي او ضغط الوقت او لتصوره بان القرار دائمًا وكلما يزيد الطبيب، فقد تولد ثقافة طبية خاطئة ومشوهة لدى المواطنين تؤثر سلباً في درجة التوافق بين المنظومة الصحية وأدواتها وبين المنظومات المجتمعية وأدواتها ومن الامور المهمة الثقافة السائدة عند سواد الناس" ان لكل مرض علاجاً واداً لم يتم فهو تقصير الطبيب" ويترتب على هذا ارتباك الثقة بين المواطن والطبيب وتعدد الاستشارات الطبية للمرض الواحد مع هدر في الوقت والمال وخطر على الصحة.

ولعل تجربتنا الحديثة مع جائحة كورونا تعطي مصداقاً على ما اشرت اليه فووصف الجائحة على انها خرافية أو مؤامرة أو استغلال سياسي أو ملهاة للشعب أو صراع بين القوى كما ان سلوك الناس في طلب العلاج هو الآخر شهد ما لا يليق في شعوب تعيش في القرن الحادي والعشرين وسط تكنولوجيا مذهلة. ولعل السلوك الوقائي كان من أسوأ ما التزم به الناس فلم ينفع النصح والارشاد والتوجيه في خلق كتلة بشرية تصنع السلوك الوقائي بالمثل والقدوة والعدوى الايجابية للسلوك الصحي.

من الصعب ان يمتلك أحدنا تصوراً كاملاً عن السلوك الذي يتبعه شخص ينتابه إحساس بأنه مريض ولكن ليتأمل كل منا في تجربته ويشاركنا قراءة السطور التالية.

أولى الخطوات في السلوك الشخصي للتعامل مع المرض هو الاحساس ان شيئاً ما في وضعه البدني أو النفسي يختلف عما هو معتاد عليه فيبدأ بالتفكير مع ذاته ان كان هو مريضاً أم غير مريض فإن أدرك أنه مريض فسيبدأ بجملة من التأويلات عن طبيعة المرض واسبابه وتعانه وسينتهي به المطاف بأحد خيارات ثلاثة:

• **ال الخيار الأول** انه مريض لكن حالته بسيطة ولا تتطلب أي علاج على الأقل موقتاً.

• **ال الخيار الثاني** ان يلجأ الى علاج من تجربته السابقة لعل ذلك يكفي.

• **ال الخيار الثالث** ان يلجأ الى مصدر طبي مخلو سعيه وراء التشخيص والعلاج.

وعندما يقرر ان يتبع الخيار الثالث فإنه يدخل في مرحلة ما يسمى (دور المريض) فهو يقبل انه مريض وانه غير مسؤول عن مرضه وانه يسعى ويلتزم بالعلاج الذي يوصف له.

عند هذه النقطة يدخل المريض بخيارات جديدة فهل سيذهب الى المركز الصحي المحلي أم الى المستشفى أم الى عيادة خاصة ويتحكم في خياراته هنا الوضع المادي له وتجربته السابقة وكذلك التصور الذي يتكون لديه حول مسببات المرض ومخاطر المحتملة وما الى ذلك من مؤشرات تتفاعل لتنتهي بختار أولى محدد.

في هذه الحيرة من مراحل السلوك قد يتدخل اشخاص آخرون في اعطاء النصيحة لمساعدته في الخيار الأصوب من وجهة نظر المريض والمجموعة المحيطة به. ولا يستغرب أو يستبعد ان يكون الخيار بعيداً عما وضحت اعلاه بل قد يكون الذهاب الى عشب أو أحد الاضرحة المقدسة أو الموصوفة.

ان شبكة العوامل التي تحكم بقرار المريض في هذه المرحلة معقدة ومتغيرة بدرجة يصعب معها بناء نموذج محدد يمثل كمسار مشترك لعموم المرضى.

عند الاستقرار على مراجعة مصدر علاجي محدد ستبدأ مرحلة التفاعل بين المريض وطبيبه وقد يتفق الاثنان أو يختلفان في حياثات المرض ومتطلبات علاجه وتحدد درجة التوافق التي تسود بين الاثنين مسار العلاج ودرجة الالتزام به ولو الى حين.





د. وائل الشعابي

اختصاصي الاذن والانف والحنجرة

الصداع النصفي (الشقيقة)

حقائق وأوهام

يعتبر مرض الصداع النصفي أو الشقيقة من الامراض الشائعة جداً وخصوصاً بين النساء بأربعة أضعاف ما عليه عند الرجال وتعتبر الوراثة من أهم عوامل انتقاله بين الاجيال وتعمل الظروف المحيطة بالمريض على زيادة أو تقليل حدوث الازمات فلنحاول من خلال هذا المقال القصير تسلیط الضوء على هذا المرض وذكر مقدار تعلقه بأمراض الاذن والانف والحنجرة.

كيف يتم علاج الشقيقة؟

بعد تشخيص الشقيقة أهم خطوات العلاج هو فهم المريض بطبيعة مرضه والأشياء المثيرة للنوبة المرضية (الضغط النفسي والجوع وتناول بعض الاجبان والشوكلاتة والدورة الشهرية بالنسبة للنساء) ويحاول تجنبها قدر الامكان وعند حدوث النوبة يتوجه الى مكان مظلم وهاديء ويستلقي ويحاول الاسترخاء بشكل تام ولا بأس باليوغا او تمارين الاسترخاء التي تساعد بشكل كبير على تقليل الألم وكذلك يستطيع المريض تناول المسكنات البسيطة مع شرب السوائل بكثرة وفي حال كون النوبة شديدة قد يتطلب الامر مراجعة الطبيب المختص واخذ المشورة الطبية.

مع امنياتي للجميع بدوام الصحة والهناء

ما هو مرض الصداع النصفي او الشقيقة؟

تعتبر الشقيقة من الامراض المزمنة والتي يسببها توسيع الاوعية الدموية في الرأس مسببة آلاماً مبرحة في الرأس وفي الغالب تكون في جهة واحدة من الرأس ولكنها في نسبة كبيرة أيضاً قد تشمل كلاً الجهتين ويكون الالم نبضياً ومصحوباً بتحسس شديد من الضوء والصوت وغثيان وأحياناً تقيؤ وأحياناً يكون مصحوباً بدوار وقد تستمر نوبة الصداع بين يومين وثلاثة أيام.

ما هو سبب الشقيقة؟

الاسباب غير معروفة على وجه الدقة ولكن يعتقد وبشكل كبير ان اختلالاً في بعض المواد الكيميائية التي تعمل كموصلات في الخلايا العصبية هي المسئولة عن بدء نوبة الصداع وكذلك تعمل بعض المحفزات على اثارة النوبة مثل الجوع وتناول الجبن او الشوكولا او التعب الجسدي والضغط النفسي.

ما علاقة الشقيقة بأمراض الاذن والانف والحنجرة؟

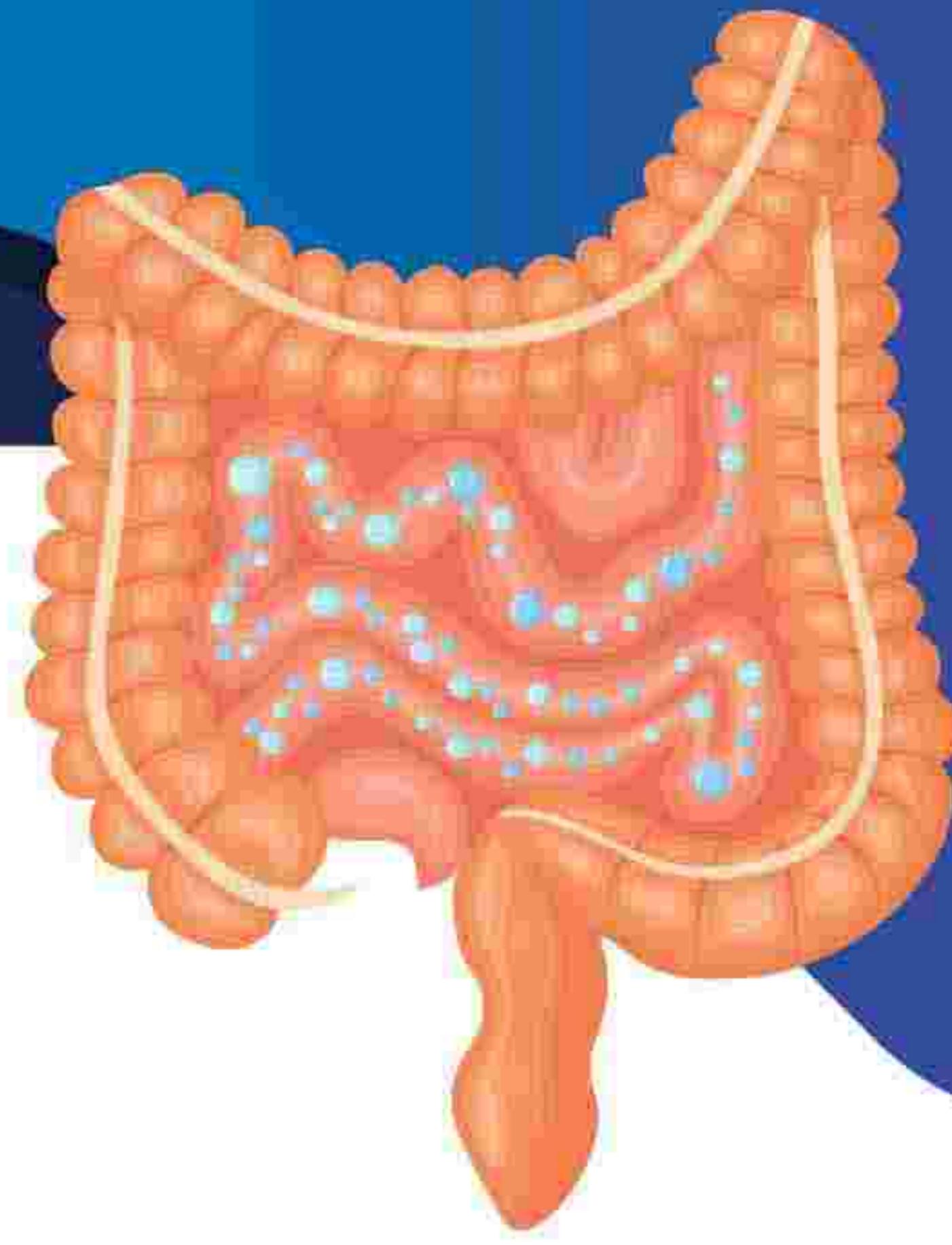
في الغالب لا توجد علاقة مباشرة بين امراض الاذن والانف والحنجرة والشقيقة لكن اغلب مرضى الشقيقة لا يحبذون الاعتراف بكونهم مرضى مزمنين بالشقيقة فيحاولون لوم الجيوب الانفية في كل نوبة شقيقة لا بل ويساعد على ذلك التشخيص الخاطيء لبعض نوبات الشقيقة على انها نوبة التهاب الجيوب الانفية وبالتالي يبدأ المريض بتناول المضادات الحيوية من دون داع وبدون نتيجة مفيدة وهنا ننصح كل المرضى الذين يعانون من آلام الرأس المزمنة بمراجعة الطبيب المختص لبيان السبب الرئيسي لآلامهم واعطائهم العلاج المناسب بعيداً عن التكهنات الخاطئة.





د. هشام سلمان عبد الكريم
أخصاصي الجراحة العامة

الزائدة الدوودية



التشخيص:

ان تشخيص التهاب الزائدة هو سيري بالدرجة الاولى أي يعتمد على اعراض المريض والفحص السيري للطبيب الجراح وليس بالاعتماد على التحاليل او الاشعة او السونار او المفرايس او الرنين المغناطيسي والتي قد تصل بمجموعها الى ٣٠٪ وإنما اهميتها الاكبر هو لغرض استثناء او تشخيص الامراض والاسباب التي تتشابه مع التهاب الزائدة.

الحالات المشابهة:

كثيرة جدا وخاصة في الاطفال والنساء مثل حصاة الكلية والحالب، التهاب المراة الحصوي، التواء المبيض اليمين، كيس منجر في المبيض اليمين، حمل انبوبي منجر او غير منجر، التهاب الانابيب او التهاب الحوض، التهاب ذات الرئة عند الاطفال وغيرها كثير.

العلاج:

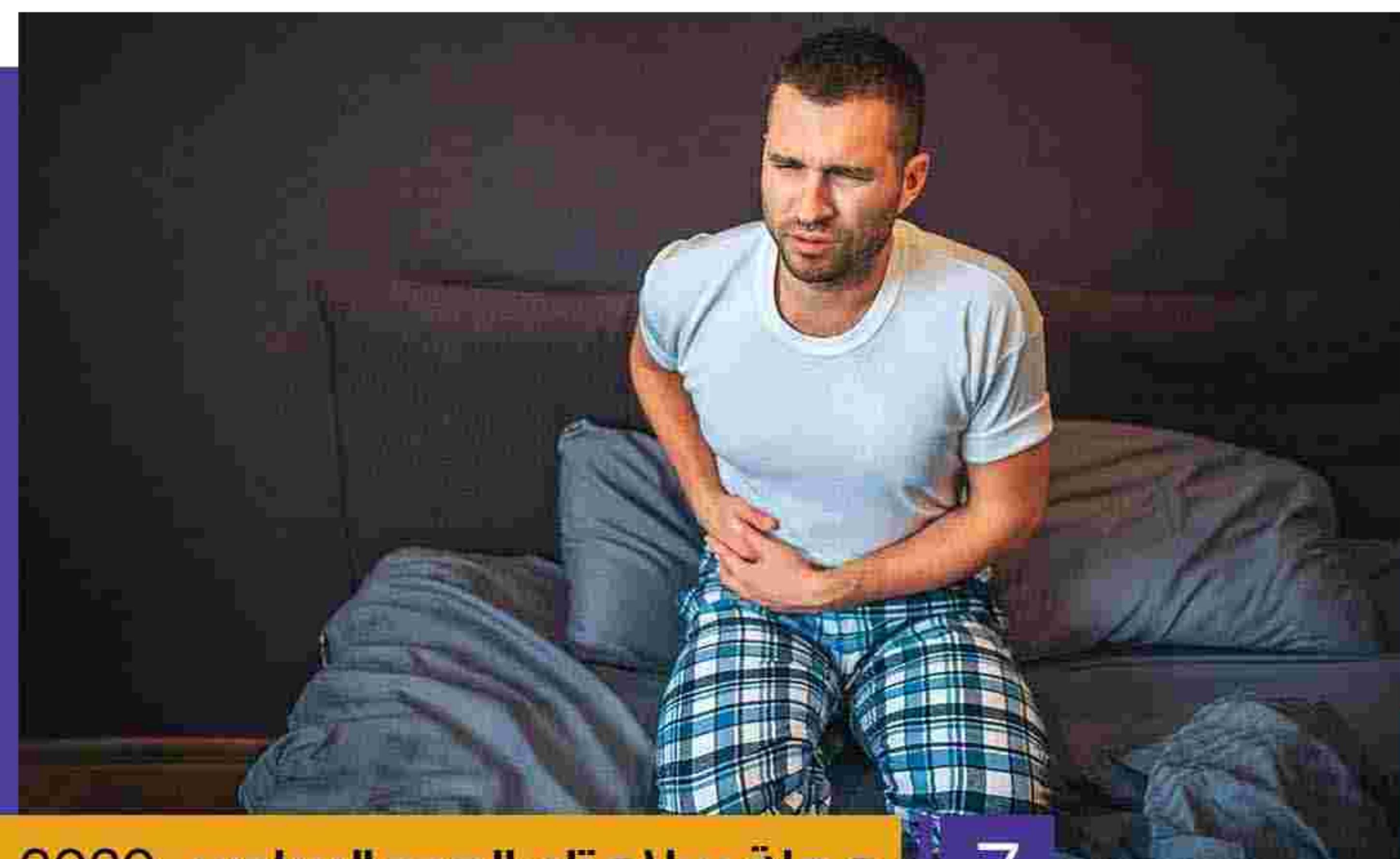
غالبا هو بإجراء عملية استئصال الزائدة والذي يكون اما عن طريق الجراحة المفتوحة او عن طريق جراحة تنظير البطن قد يعطى المريض مضادات حيوية في بعض الحالات قبل اجراء العملية ولكن جراحة تنظير البطن ليست مناسبة للجميع كما في حالات الخراج وتمزق الزائدة وانتشار العدوى الى مناطق ابعد.

المضاعفات:

- كتلة الزائدة الدوودية:** يكون علاج المريض بالمراقبة في المستشفى مع اعطاء السوائل الوريدية والمضادات الحيوية وعند التحسن تجرى له العملية.

- خراج الزائدة الدوودية:** ادخال المريض الى المستشفى مع إعطائه السوائل الوريدية مع المضادات الحيوية مع وضع انبوب يصل عبر الجلد الى الخارج او بإجراء عملية بزل الخارج مع وضع انبوب التصريف وعند التحسن يمكن اجراء العملية بعد عدة اسابيع.

- انفجار الزائدة الدوودية:** تجرى للمريض عملية طارئة مع تنظيف التجويف البطن ووضع انبوب لتصريف السوائل والافرازات وفي هذه الحالة تزداد خطورة العملية وكذلك ترتفع نسبة الوفاة الى ٥٪.



تسميات خاطئة:

الزائدة الاعورية، الاعور الزائدي، الدودة الزائدة، الدودة الاعورية، المصران الاعور.

ما هي الزائدة الدوودية:

هي جراب يشبه الاصبع يبرز من القولون (الاعور) في أسفل المنطقة اليمنى من البطن ويكون معدل طولها حوالي ١١ سم وقد يتراوح طولها بين ٢ - ٢٠ سم.

التهاب الزائدة الدوودية:

هو التهاب يصيب الزائدة الدوودية والذي يكون غالبا حادا ولكن قد يتحول الى مزمن في بعض الحالات ولكنها قليلة وعلى الرغم من امكانية اصابة اي شخص بالتهاب الزائدة الدوودية فإنه يحدث غالبا في الاشخاص الذين تتراوح اعمارهم بين ١٠ - ٣٠ سنة.

الأسباب:

ان سبب الالتهاب هو انسداد بطانة الزائدة الدوودية والذي يؤدي الى تكاثر البكتيريا بسرعة مما يؤدي الى تورمها وامتلائها بالصديد والقيح ومن هذه الاسباب حصاة الخروج المتصلبة والديدان المعوية أو شدة خارجية على منطقة الزائدة، الاورام الحميدة او الخبيثة (خاصة في كبيرة السن)، تضخم الغدد اللمفاوية في الزائدة وغيرها.

الاعراض من الممكن ان تشمل:

- الشعور بألم مفاجئ يبدأ في الجانب اليمين بالجزء السفلي من البطن.
- الشعور بألم مفاجئ حول السرة وغالبا ما ينتقل الى المنطقة السفلية اليمنى من البطن.
- الشعور بألم يتفاقم عند السعال او المشي او القيام بحركات مفاجئة.
- الغثيان والقيء.
- فقدان الشهية.
- حمى خفيفة والتي قد تتفاقم خلال تطور المرض.
- الامساك او الاسهال.
- انتفاخ البطن.

ان مكان الالم قد يختلف استنادا الى عمر المريض ووضع زائدهه الدوودية، فاذا كانت المرأة حاملا فقد يظهر الالم أعلى البطن لأن الزائدة الدوودية ترتفع أثناء الحمل.

عقم الرجال



د. هاشم طالب هاشم
كلية الطب جامعة بغداد

يمكنك زيارة الطبيب المختص بالعقم والذكورة للقيام ببعض الفحوصات المختبرية للسائل المنوي لتحديد السبب الرئيسي للعقم وصرف العلاج على أساسه.

العلاج:

- معالجة السبب الرئيسي كضعف الانتصاب أو قلة الحيوانات المنوية أو الالتهاب أو خلل الهرمونات.
- معالجة جراحية للدوالي أو إصابات الخصية أو الفتق.
- الابتعاد عن التدخين والكحول والعلاجات الأخرى التي قد تسبب العقم وكذلك تقليل الوزن.
- هنالك دراسات حديثة تبين امكانية علاج عقم الرجال بالصعق الكهربائية الطفيفة.
- وأخيراً قد يلجأ الزوجان للعلاج باستعمال اطفال الانابيب وذلك بتخصيب البويضة خارج الرحم وزرعها بعد ذلك في رحم المرأة.

واخيراً، يجب ان تدركوا ان العقم ليس مرضًا ولا عيباً، انه خلل وظيفي قابل للتصحيح.



العقم، وبالتالي (عقم الرجال) هو فقدان القدرة على الانجاب أو فقدان القدرة على تخصيب البويضة لتكوين الجنين. ويعتبر الشخص عقيماً بعد عام من الممارسة المنتظمة للجماع بدون وجود حمل ومع انتفاء الاسباب الأخرى.

العقم بعد ذاته، ليس مرضًا وإنما خطأ وظيفي أو فسلجي قابل للتصحيح ولكن قد يكون نتيجة لمرض ما (كدوالي الخصيتين، خلل في غدة البروستات، التهابات معينة وجود فتق يؤثر على عمل الخصيتين).

يجب أن تُنْتَج حيواناتٍ منوية سليمة في البداية، ينطوي هذا على نمو وتشكيل الأعضاء التناسلية للذكور خلال فترة البلوغ.

ويجب على الأقل أن تؤدي واحدة من خصيتك وظيفتها بشكل سليم، ويجب أن ينتج جسمك هرمون التستوستيرون والهرمونات الأخرى لإحداث واستمرارية إنتاج الحيوانات المنوية. يجب أن تُنْقَل الحيوانات المنوية إلى السائل المنوي بمجرد أن تُنْتَج الحيوانات المنوية في الخصيتين، تنقلها الأنابيب الحساسة إلى أن تختلط مع السائل المنوي ويتم إخراجها من القصبي. إذا كان عدد الحيوانات المنوية في السائل المنوي (عدُّ النِّطاف) قليلاً، فإن هذا ينقص من احتمالات إخصاب أحد الحيوانات المنوية للبُويضة.

عدد الحيوانات المنوية المنخفض هو أقل من 15 مليون من الحيوانات المنوية لكل ملليلتر من السائل المنوي أو أقل من 39 مليون لكل قذف. يجب أن تكون الحيوانات المنوية فعالة وقدرة على الحركة. إذا كانت حركة الحيوانات المنوية أو فعاليتها غير طبيعية، فلن يكون الحيوان المنوي قادرًا على الوصول إلى البُويضة واحتراقها.

الأسباب المحتملة للعقم

- دوالي الخصيتين.
- العدوى: بما في ذلك السَّيَلان أو فيروس نقص المناعة البشرية (HIV).
- مشاكل القذف: كما يحصل عند مرضى السكري وإصابات العمود الفقري والأدوية وجراحة المثانة أو البروستات أو مجرى البول.
- الأورام السرطانية وغير الخبيثة التي تصيب الغدد.
- الخصيتان غير النازلتين.
- اختلال الهرمونات.
- عيوب في الكروموسومات: مثل متلازمة كلينفلتر، التليف الكيسي ومتلازمة كالمان ومتلازمة كارتاجنر.
- مشاكل الجماع: كضعف الانتصاب أو القذف المبكر أو الجماع المؤلم أو التشوهدات التشريحية مثل وجود فتحة مجرى البول أسفل القضيب (الإحليل التحتاني) أو مشاكل نفسية.
- التعرض للمعادن الثقيلة كالرصاص.
- الإشعاع أو الأشعة السينية.
- ارتفاع درجة حرارة الخصيتين.
- استخدام العقاقير: كالهرمونات أو الستيرويدات المستخدمة من قبل الرياضيين أو الكوكايين أو الماريجوانا.
- شرب الكحوليات.
- التدخين.
- الضغط العاطفي.
- الاكتئاب.
- السمنة المفرطة.



في لقاء خاص مع (سلامتك):

الدكتور فهد خالد راضي اختصاص دقيق
جراحة الكلى والمسالك البولية المناظارية
المتقدمة يقول:
**نوصل أجزاء عمليات رفع حصاة الكلى
بالمنظور وبدون جراحة**

أجرى اللقاء سعدي السندي:

يتسابق أطباء العراق للحصول على التخصص الدقيق لمعالجة المرضى في العديد من الأمراض ومنها إجراء عمليات جراحية دون تدخل جراحي كما اعتدنا عليه في السابق وكان أطباؤنا سباقين للتفاعل مع هذه التقنيات الطبية الجديدة ليواكبوا أحدث المستجدات العلمية في عالم الطب.

ومن هذه التقنيات المتقدمة إجراء عمليات نوعية ودقيقة في اختصاص جراحة الكلى والمسالك البولية لأجراء عمليات مناظارية متقدمة كانت غير متوفرة في بلدنا بالشكل المطلوب.

بهذا الصدد تحدث لمجلة (سلامتك) في لقاء خاص بها الجراح الدكتور فهد خالد راضي اختصاص دقيق جراحة الكلى والمسالك البولية المناظارية المتقدمة في مستشفى البصرة التعليمي والذي قال:

قمنا بإجراء أكثر من ١٠٠ عملية مع تطور العلم وتقديمه ومواكبة لأحدث التقنيات الطبية والعمليات النوعية وحاجة وطننا العزيز لاختصاص دقيق في جراحة الكلى والمسالك البولية لأجراء عمليات مناظارية متقدمة غير متوفرة وكانت سابقاً تشق كاهل المواطن الذي يضطر إلى السفر لأغراض العلاج في عدد من دول العالم.

وانطلاقاً من شعورنا بالمسؤولية قررنا السفر إلى خارج العراق والتدريب والدراسة للحصول على الاختصاص الدقيق والقيام بالعمليات النوعية والمميزة والحصول على التخصص الدقيق في مجال جراحة الكلى والمسالك البولية وبعد نيل الاختصاص عدت للعراق عام ٢٠١٨م ومنذ ذلك التاريخ بدأنا بجني ثمار ما درسناه

وتدرينا عليه وببدأنا بإجراء عمليات رفع حصاة الكلى بالمنظور وبدون جراحة في مستشفى البصرة التعليمي وخروج المريض من المستشفى إلى بيته بعد يوم واحد فقط من إجراء العملية وتمكننا بفضل الله تعالى من إجراء أكثر من ١٠٠ عملية ناجحة لحد الآن ويعدها رقمًا كبيراً.

نطمح إلى إنشاء مركز متخصص لجراحة الكلى والمسالك البولية المناظارية والمنظورية المتقدمة اسوة بالدول المتقدمة خدمة لأبناء شعبنا العزيز.

التخلص من الحصوات بدون إجراء أية جراحات مفتوحة
وأشار إلى أن هذا النوع من العمليات يتيح للمريض التخلص من الحصوات بدون إجراء أية جراحات مفتوحة حيث أن هذه المناظير تم تماز بصغر حجمها ومرورتها، ويمكنها الوصول إلى أي مكان بداخل الكلى وعودة المريض للعمل سريعًا وبدون أية مضاعفات.

أسباب نشوء حصوات الكلى

وعن أسباب نشوء حصوات الكلى أوضح الدكتور فهد خالد أنها تتكون بسبب قلة شرب الماء والإكثار من تناول ملح الطعام والإكثار من تناول الأطعمة المحتونة على حمض البيوريك مثل اللحوم والمشروبات الغازية والأطعمة المحتونة على الأوكزالات وتكون أعراض الإصابة بحصوات الكلى شديدة مثل المغص الكلوى والآلام أثناء التبول وتكرار التبول مع قلة كمية البول وأحمرار لون البول بالإضافة إلى أعراض عامة كالغثيان والقيء والحمى والعرق.

ويجب عدم إهمال علاج حصوات الكلى لأنها قد تسبب في الإصابة بالفشل الكلوى، مؤكداً على أهمية إجراء فحوصات منتظمة للكلى لاكتشاف وجود حصوات مبكراً وعلاجها في الوقت المناسب؛ حيث يمكن علاج الحصوات الصغيرة، التي يقل حجمها عن ١ سم، بواسطة الأدوية مع شرب الماء بكثرة والإقلال من الأطعمة



د. نزار سمير حداد

زميل الأكاديمية الأمريكية
للكيمياء السريرية

حوارية: فحوصات حديثي الولادة ... احذر من تجاهها

سؤال: ما هي فحوصات حديثي الولادة؟
(الغربلة الولادية Newborn Screen)

الجواب: هي فحوصات طبية بسيطة تمكّنك من الكشف المبكر عن العديد من الأمراض الأيضية الولادية النادرة لكنها خطيرة و يؤدي الكشف المبكر عنها الى تجنّيب طفلك للعديد من الأمراض التي تؤدي إلى التخلف العقلي أو الموت اذا ما تركت دون علاج.

سؤال: لماذا علينا إجراء فحص حديثي الولادة؟

الجواب: في أغلب الأحيان يظهر المولود المصابة بأمراض أرضية ولادية بشكل سليم وبصحة جيدة في الأيام الأولى لولادته ولا تظهر عليه أيّة أعراض لذا فإن الأطفال قد يعانون منذ ولادتهم من حالات طبية خطيرة ولكن يمكن علاجها أو التقليل من مضاعفاتها عند الكشف عنها مبكراً.

يمكن أن تحدث هذه الحالات المرضية لدى أي عائلة حتى وإن لم يكن لها تاريخ مرضي لذلك ينصح عند ولادة أي طفل أن يتم إجراء فحص حديثي الولادة له والذي يشمل عدة فحوصات وتحاليل طبية والتي تستخدّم للكشف عن وجود أيّة مشكلة صحية قد تؤثّر على النمو الطبيعي للطفل وحالته الصحية على المدى البعيد أو التي قد تؤثّر على بقائه على قيد الحياة. حيث أن الكشف المبكر، والتشخيص المبكر، واتخاذ الإجراءات اللازمّة لحل المشكلة في مراحلها الأولى تساهّم في الحد من حدوث حالات الوفاة أو حالات الإعاقة لدى الطفل، وأيضاً قد تمكن وصول الأطفال لإمكاناتهم الكاملة من خلال البدء بالإجراءات العلاجية والوقائية لتلافي حصول الأضرار.

سؤال: متى يمكن إجراء التحليل للمولود حديث الولادة؟

الجواب: الوقت الأنسب لإجراء التحليل هو خلال 48 إلى 72 ساعة من الولادة أي بعد يومين إلى ثلاثة أيام من الولادة علماً ان هذا لا يمنع من اجرائه بعد هذا الوقت.

سؤال: كيف يتم إجراء الفحص أو التحليل؟

الجواب: يتم ذلك عن طريق وخذ بسيط للطفل من كعب القدم لأخذ قطرات من دم المولود على نوع خاص من الورق وتترك لتجف لمدة 4 ساعات.

سؤال: ما هي المدة الزمنية لظهور النتائج؟

الجواب: النتائج تظهر بسرعة خلال يومين من تاريخ أخذ العينة.

تعرف على أنواع داء السكري



د. هدى موسى عمران
اختصاصية الامراض الوراثية والطب الجزيئي

ونتيجة لهذا التنوع في داء السكري تتنوع الخطط التشخيصية والأساليب العلاجية كما بينت الدراسات الحديثة ان العامل الوراثي يلعب دوراً هاماً في التسبب بداء السكري بأنواعه المختلفة وليس كما كان يعتقد سابقاً بان النوع الأول فقط يمكن ان ينتقل بالوراثة. حيث تلعب الجينات دوراً هاماً في انتقاله بين الأجيال خصوصاً في الأنواع الأحادية الطفرات مثل (MODY) او بداء السكري من النوع الثاني إلا أن هناك عوامل خطر أخرى غير وراثية يتشاركها أفراد الأسرة والتي يمكن أن تكون محفزاً للظهور المبكر أو الشديد للمرض.

من هذه العوامل السلوكيات اليومية مثل أسلوب الحياة غير الصحي كالإفراط في تناول السكريات وتناول الوجبات السريعة وقلة الحركة. لذلك اتباع الأسلوب الصحي في الممارسات الحياتية اليومية من الممكن ان توثر إيجاباً على مرضي السكري وتقلل اعراضه وتمتنع مضاعفاته

ومن هذه الأساليب:

- تناول السلطات المختلفة
- تناول الحبوب الكاملة
- تجنب الوجبات السريعة
- ممارسة الرياضة وخاصة المشي
- الابتعاد عن التدخين
- تجنب التوتر
- الحصول على القسط الكافي من النوم



يعد داء السكري من الامراض الشائعة في مجتمعاتنا العربية ويتميز بحدوث ارتفاع في مستويات سكر الجلوكوز في الدم بما يتجاوز المدى الطبيعي لها، نتيجة عدم قدرة الجسم على إنتاج حاجة الجسم من هرمون (الأنسولين) من البنكرياس، أو عدم قدرة الجسم على استعمال المتوفرن منه.

يمكن تقسيم داء السكري الى عدة أنواع وليس كما يعتقد البعض باقتصراره على نوعين (السكري النوع الأول والثاني) وتمتاز هذه الأنواع باختلاف العوامل المسببة لها والفئات العمرية وتشمل:

• داء السكري من النوع الأول

والذي كان يعرف في السابق بداء السكري الشبكي أو داء السكري المعتمد على الأنسلولين، وفيه يقوم البنكرياس بإفراز كمية صغيرة من الأنسلولين، أو لا يفرزه على الإطلاق.

وعلى الرغم من عدم وجود سبب محدد له الا ان البحوث العلمية تربط تطوره بأمراض المناعة الذاتية، ويتم تشخيصه عند الأطفال غالباً.

• داء السكري من النوع الثاني

يتميز بعدم استجابة الجسم بشكل صحيح للأنسلولين، في كثير من الأحيان، ويرتبط بزيادة وزن الجسم وهو أكثر الأنواع شيوعاً وقد اشتهر داء السكري من النوع الثاني بسكري البالغين، الا اننا نشهد اليوم زيادة في عدد الأطفال المصابين بهذا الاضطراب، نتيجة لزيادة السمنة في مرحلة الطفولة.

• سكري الحمل

وهو مشابه لداء السكري من النوع الثاني، لكنه يحدث أثناء الحمل ويصيب ٥-٢% من النساء.

ومن المهم الإشارة الى إن الإصابة بداء السكري أثناء الحمل لا تزيد من خطر انتقاله إلى الطفل، سواء كانت الأم مصابة بداء السكري قبل الحمل أو أثناء الحمل. ومن الضروري مراقبة نسبة السكر في الدم عن كثب لتقليل مخاطر التشوّهات في الطفل ويتم الاستعانة بالفحوصات الجينية أحياناً أثناء الحمل للتأكد من حالة الجنين.

• سكري المناعة الذاتية الكامن عند البالغين (LADA)

هو داء السكري المناعي الذاتي ويشبه داء السكري من النوع الأول من حيث انه يتميز بنقص إنتاج الأنسلولين نتيجة اضطراب المناعة الذاتية لكنه يصيب البالغين عادة. ويمكن ان يبدأ خلل البنكرياس في سن الطفولة ولكن اعراضه تبدأ بالظهور بوضوح بعد سن البلوغ.

• داء السكري لدى الشباب (MODY)

هو مرض وراثي يصيب الشباب وينتقل بين افراد العائلة نتيجة طفرات جينية ويعتمد في علاجه على نوع الطفرات الوراثية المسببة. وهناك أنواع أخرى أقل انتشاراً كداء السكري لحديثي الولادة، والسكري من النوع الثالث المرتبط بالزهايمر، وداء السكري الهش (labile diabetes).

بعد نجاحه في اجراء أكثر من ١٠٠ عملية زراعة كلية

مركز البصرة لأمراض وزراعة
الكلى يبدأ بعمليات رفع حصاة
الكلى عن طريق الجلد
باستخدام السونار

كتب - سعدي السندي:

نظرالوجود اعداد غير قليلة من مرضى العجز الكلوي في البصرة والمحافظات الجنوبية والذين يحتاجون الى عمليات زراعة كلى، أصبح لزاما علينا ان نفكر بإنشاء مركز لأمراض وزراعة الكلى ليقدم خدماته العلاجية والتشخيصية لهذه الفئة من المرضى التي تكبد الآلام.



تجري في المركز عمليات الجراحة البولية بمختلف أنواعها وعمليات زراعة الكلى

ويُبين أن العمليات تجري في المركز بمختلف أنواعها وعمليات زراعة الكلى، وأخذ عينه من الكلى لتشخيص أمراض الكلى المعقدة. وأشار مدير المركز إلى أن المركز بدأ بإجراء عمليات رفع حصاة الكلى عن طريق الجلد باستخدام السونار فقط وبدون التعرض للإشعاع من قبل المريض والكادر الطبي والصحي وقد تم اجراء عمليات في مركز البصرة لأمراض الكلى بتقنية استخدام السونار فقط وتجرى لأول مرة في محافظة البصرة كما تم اجراء عملية زرع كلى ناجحة باستخدام تقنية الناظور الجراحي

تم عمليات زراعة الكلى بمواصفات عالية الدقة

وأوضح ان الدعم المستمر للمركز من قبل دائرة صحة البصرة والحكومة المحلية في البصرة في توفير احتياجات المركز وهمة الفريق الطبي القائم بالعمل في المستشفى وما يبذله الاطباء من جهد متميز وعمل دؤوب انعكس في نجاح اجراء العديد من عمليات زراعة الكلى وتنتمي عمليات زراعة الكلى بمواصفات عالية الدقة وتجرى بأيدي فريق طبي متكمال من كادر المستشفى وعلى مستوى عال من المهارة والتميز ومن تلقوا تدريبات متقدمة ومكثفة.

تم اجراء أول عملية لزراعة الكلى في المركز بتاريخ ٢٠١٥/٤/١٠ بهذه المقدمة تحدث الجراح الاختصاص الدكتور صفاء كاطع مزيان مدير مركز البصرة لأمراض وزراعة الكلى لمجلة (سلامتك) عن فعاليات المركز وأضاف:

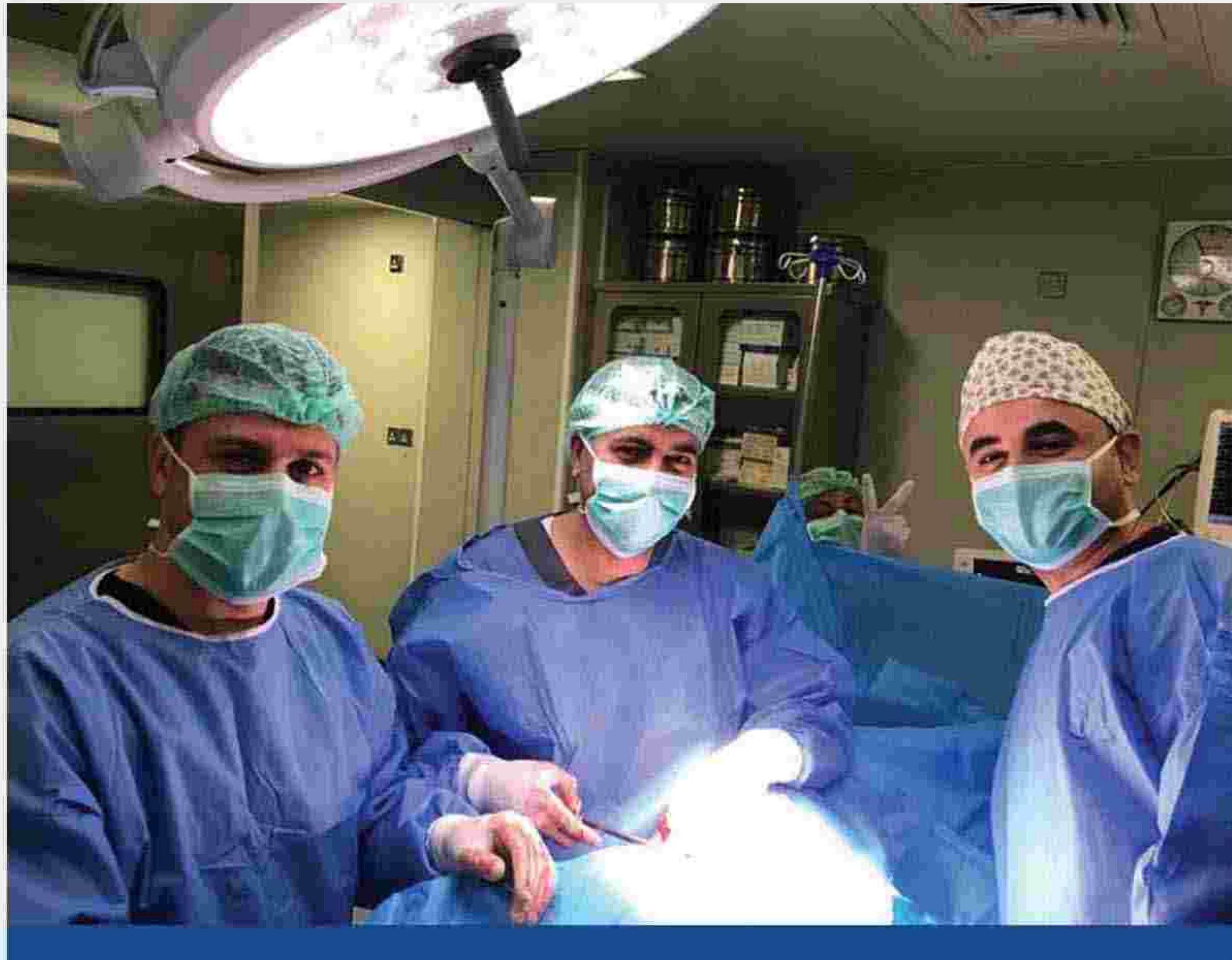
بعد جهود مضنية تأسس المركز في مستشفى الصدر التعليمي، الطابق السادس، وبدأت أول عملية لزراعة الكلى بتاريخ ٢٠١٥/٤/١٠ ومازال المركز يقدم خدماته لجميع المرضى ومن يعانون من امراض الكلى التي تحتاج الى تداخل جراحي او علاجي وقد أجرى المركز حتى الان أكثر من ١١٥ عملية زراعة ناجحة للكلى.

قادرنا على مستوى عال من المهنية ومتدرج في أرق الجامعات العالمية

وأكمل الدكتور صفاء: يحتوي المركز على ردهات رقود ويضم أيضاً عنايه مركزة، اضافة الى شعبة الغسيل الكلوي بواقع ٣٥ جهاز لغسيل الدموي في الطابق الاول ويوجد في المركز قادر على مستوى عال من المهنية والتدريب حاصل على شهادات تدريبية من ارق الجامعات العالمية وأصبح المركز في الوقت الراهن أحد أهم المراكز التدريبية للحصول على الزمالة التخصصية لجراحة زراعة الكلى في ال碧ور العرقي والعربي.

قصة فتح مركز زراعة الكلى في البصرة

وللتعرف على قصة فتح مركز لزراعة الكلى في البصرة قال الدكتور صفاء كاطع : بعد قرار فتح مركز زراعة الكلى في البصرة كان لابد من السفر إلى أربيل لإكمال منهاج التدريب والبالغ ٦ أشهر في عام ٢٠١٢ وكان هذا قراراً صعباً إذ كان لابد من التواجد هناك فطلب العلم جهاد في جميع حالاته وزيادة في المعرفة التخصصية تكون دافعاً باتجاه التعامل الايجابي مع الحياة الجديدة هناك وترافق ذلك كله الحالة المادية المحدودة حيث أغلقت عيادتي الخاصة في البصرة وتركت عملي كطبيب في المستشفى وتم اتخاذ القرار بسفرني أنا وأطفالي وزوجتي الطبيبة أيضاً بعد ان تم منحها اجازة بدون راتب ولكن كل هذه المعوقات رغم أهميتها كانت لا تمثل شيء أمام الخدمة التي سأقدمها لمدينتي وإنقاذ الأرواح التي سأجري لها عملية زرع الكلى وإنقاذ المرضى من البوس والألم والموت البطيء لأرسم لهم أملاً جديداً بحياة جديدة سعيدة بفضل الله تعالى وتوفيقه لي لأكون باب من أبواب رحمته لعباده الفقراء.



خلال فترة التدريب اشتركت بإجراء حوالي ١٥٠ عملية زراعة كلى تحت اشراف الدكتور الكبير شوقي غزالة

وقال الدكتور صفاء: في اربيل اشتراكت بإجراء حوالي ١٥٠ عملية زراعة كلى تحت اشراف الدكتور الكبير شوقي غزالة، الذي لم يدخل عليّ يوماً بعلمه ونهلت منه أدق التفاصيل في هذا المضمار. بعد ان نلت شهادة التخرج، سعيت حثيثاً ولمدة سنتين بين البصرة ووزارة الصحة لغرض الحصول على (بيان) لفتح مركز لأمراض وزراعة الكلى في مستشفى الصدر التعليمي في محافظة البصرة وجاء يوم افتتاح المركز وحلت البشائر عندنا هنا لأن مرضاناً بانتظار فتح مركز يعالجهم ونسينا كل المتاعب والصعوبات التي واجهناها في سبيل الافتتاح من تنسيب الكوادر للمركز وتدريبها، وتجهيز المركز بأحدث الأجهزة العالمية ومن الشركات الرصينة من نواطير واجهة مطابقة الأنسجة والمناعة وتحاليل الدم الدقيقة وهذا لابد من تقديم آيات الشكر والعرفان والامتنان لمحافظة البصرة متمثلة بنائب المحافظ الإداري الدكتور ضرغام الأجو迪 لما قدّمه سابقاً ولاحقاً من دعم مادي ومعنوي من أجل ديمومة العمل في المركز.



بمناسبة شهر التوعية العالمي بسرطان الثدي مجلة (سلامتك) تزور مركز الكشف المبكر لسرطان الثدي في مستشفى البصرة للنسائية والأطفال



ضرورة إجراء
الفحوصات الدورية
للتثدي لاكتشاف
الورم في مرحلة
مبكرة

كتب - سعدى السندي

يفضل اجراء الفحص فور الانتهاء من الدورة الشهرية وحتى منتصف الشهر من الدورة وتجنب الاسبوعين الاخرين قبل بدء الدورة المقبلة حيث تؤثر التغيرات الهرمونية على طبيعة الثدي.

يمكن للمرأة أن تفحص نفسها في البيت

هناك فحوصات دورية للثدي منها الفحص الذاتي وهو أن تتأكد المرأة بنفسها من حالتها الصحية وملاحظة أي تغير ليتسنى لها مراجعة الطبيب المختص وإن أهم أعراضه المحسوسة هي كتلة في الثدي أو الإبط مع تغير في لون أو حرارة جلد الثدي والألم غير المعتمد في الثدي وتحت الإبط.

ويمكن للمرأة اجراء الفحص بنفسها داخل البيت خلال أقل من ١٠ دقائق حيث يمكنها أن تنظر إلى ثديها للتلاحظ شكل وحجم الثديين وان اختلاف الحجم قد يكون شيئاً طبيعياً في معظم الأحيان وعليها ان تلاحظ شكل الجلد وتنظر إلى حلمتي الثديين هل هما بارزان؟ وهل يوجد أي افراز من الحلمتين (سائل عادي أو دم) وعليها ان تضع يدها خلف رأسها وتنحني الى الامام لملاحظة شكل وحجم الثدي وتضع يدها على الركبتين وتنحني بهدوء نحو الامام لملاحظة شكل الثديين وتدير جذعها الى اليمين واليسار بحيث يمكن رؤية جانب الثديين ويتم التحسس او الجس باستعمال راحة أصابع اليد اليمنى لفحص الثدي اليسير والمنطقة المحيطة وراحة أصابع اليد اليسرى لفحص الثدي اليمين ويفضل ان تتم خطوات الفحص الذاتي للثدي في وضع الاستلقاء على الظهر ووضع وسادة تحت كتفها مما يتبع لأسجة الثدي المختلفة الانتشار على مساحة واسعة من الصدر وبالتالي تعريض كل نسيج الثدي للإذفاف الفاحصة وعند اكتشاف المرأة لأى تغير في حجم او شكل الثدي او وجود عقدة او نزف من الحلمة او ألم غير اعتيادي يجب مراجعة الطبيبة لترشدتها الى ما هو مفيد واخيراً يعد الفحص الذاتي اقصر طرق العلاج وقد يساعد على الاحتفاظ بالثدي دون استئصاله كلياً عند اكتشاف اصابته بالسرطان وبغض النظر عن عمر المرأة في حالة ملاحظة اي تغيرات تكون مراجعة الطبيبة مهمة في انقاذ حياتها.

معظم الأورام في الثدي حميدة

من رحمة الله تعالى ان معظم الأورام في الثدي حميدة، ولكن يجب عدم تجاهل أي ورم حتى لوتبين أنه حميد وعلى المرأة دائماً أن تتبينه لكل التغيرات بالثدي قبل وأثناء وبعد الدورة الشهرية لأن البعض يتصور أن الاحتقان الذي يصاحب الدورة الشهرية يعتبر ورماً لذا يجب على المرأة أن تتعود على الثدي أكثر وتعرف أن أي تغير تراه فيه تسرع لمراجعة أي مركز مفتوح في المستشفى القريب من موقع سكنتها

تكثف منظمة الصحة العالمية في الأول وحتى الحادي والثلاثين من شهر تشرين الأول من كل عام حملاتها التوعوية الشاملة الخاصة بالكشف المبكر لسرطان الثدي في إطار تطبيق خطط مهمة لمكافحته وتوسيع البلدان باتباع استراتيجيات بشأن أهمية الكشف عن المرض للوقوف على أعراض وبوادر الإصابة به في وقت مبكر وتأكد المنظمة بأن هناك فرصة كبيرة جداً في إمكانية الشفاء من سرطان الثدي في حال كشف عنه في وقت مبكر.

الكشف المبكر والعلاج المبكر هو أفضل الطرق المتاحة

مجلة (سلامتك) وبمناسبة شهر التوعية بسرطان الثدي تابعت مع المعنيين في مركز الكشف المبكر لسرطان الثدي في مستشفى البصرة للنسائية والأطفال ما يمكن للمرأة أن تفعله بالفحص الذاتي أو من خلال زيارة هذا المركز لزيادة فرص النجاح وقد أجمع كادر المركز على القول:

إن الكشف المبكر لسرطان الثدي والعلاج المبكر هو أفضل الطرق المتاحة لزيادة فرص النجاح وإنقاذ حياة المصابة بالمرض اذاً كنتم اكتشافه مبكراً يمكن للمصابة ان تقى نفسها.

والمركز يتتألف من عدة وحدات من أهمها وحدة الفحص الماموغرافي (الفحص الشعاعي للثدي) والفحص السريري ووحدة السونار ويضم المركز عدداً من الطبيبات الاختصاص والممارسات وأطباء علم الأمراض (الباطولوجي) وطواقم تمريضية ويمكن مراجعة النساء للمركز بشكل مباشر بدون الحاجة إحالة طبية من المراكز الصحية.

عوامل الخطورة:

ان عوامل الخطورة التي قد تسبب حدوث هذا المرض عديدة منها:

- التاريخ المرضي العائلي والشخصي للمرأة.
- العمر حيث تكون الذروة للإصابة بعمر ٤٥-٥٥ سنة.
- التعرض للإشعاع.
- تعاطي العلاجات الهرمونية.
- العادات الغذائية السيئة.
- التدخين.

تنمية الوعي الصحي لدى الأطفال



د. تقى محمد جواد طاهر

رئيس فرع طب الاسرة والمجتمع
في كلية الطب - جامعة واسط

فتصرفات الابوين والاخوة وبقية أفراد العائلة داخل المنزل وخارجها بما يتعلق بالسلوك الصحي ممكناً أيضاً أن تكون حافزاً للتعلم، إذ يميل الطفل غالباً إلى التقليد وكما ثبتت الدراسات بأن المشاهدة والتطبيق تعتبر من أفضل الطرق التي تساعد على اكتساب وحفظ المعلومات والمهارات. ومع مرور الوقت ودخول الطفل إلى رياض الأطفال والمدرسة يأتي دور هذه المؤسسات بدرجة كبيرة كي تسهم ببلورة ماتعلم الطفل داخل حدود المنزل والاسرة، إذ يعتبر الطفل معلمه قدوة له بل ويعتبرهم ابطاله الخارقين الذين يستمد منهم القوة والنجاح، ولكي يكون المعلم فعالاً في تعزيز وتنمية السلوك والوعي الصحي للطفل يجب أن يكون واعياً مثقفاً وملماً بجميع هذه السلوكيات، كما يجب أن تحتوي المناهج الدراسية على الكثير من المعلومات التي من الممكن أن تكون ذات أهمية في مراحله العمرية الحالية والقادمة مثل التغذية الصحية المعتمدة على الخضروات والفواكه، ممارسة الرياضة، النظافة الشخصية وكيفية العناية بأعضاء الجسم كالعين والأنف والفم، كيفية الوقاية من الأمراض الانتقالية، كيفية الوقاية من الحوادث، بالإضافة إلى دروس بسيطة حول الإسعافات الأولية والتعامل مع الجروح.

كما وان لوسائل الاعلام السمعية والبصرية الأثر الكبير في توجيه الطفل إلى السلوكيات الصحية الصحيحة التي تتم عن طريق البرامج التلفزيونية التي يمكن ان تجذب الطفل بطريقة تقديمها للمادة العلمية على شكل رسوم كارتونية محبة للطفل او على شكل اغان تفاعلية، ويمكن الاستفادة ايضاً من سرد القصص والألعاب المشوقة التي تمنج المتعة مع التعلم.

بناء المستقبل

على جميع الحكومات التي تهدف إلى تطوير مستقبلها علمياً واقتصادياً واجتماعياً وصحياً أن تسعى جاهدةً إلى استغلال أكبر طاقاتها المتعددة والمتمثلة بالجيل القادم والتركيز على تقديم أفضل الفرص المتاحة للأطفال في سن مبكرة من العمر. وكما تقول العبارة: (قد لا تكون قادراً على إعداد المستقبل لأطفالك، لكن يمكنك على الأقل إعداد أطفالك للمستقبل).

طالما سمعنا مذكناً صغاراً أن التعلم في الصغر كالنقش على الحجر حيث أن قابلية الطفل على التعلم في السنوات الأولى من العمر بل وحتى وهو في بطن أمه تشبه القطعة الاسفنجية التي تمتص الماء باستمرار.

لقد اثبتت الدراسات أن لتعليم الأطفال في مراحل مبكرة من الحياة الأثر الكبير في مستقبلهم وحياتهم العامة، لذا كان لزاماً أن تبني شخصية الطفل وتفكيره بطريقة صحيحة تضع أساساً قوياً لمستقبل صحي وسعيد ليس للفرد فحسب بل وللمجتمع ككل.



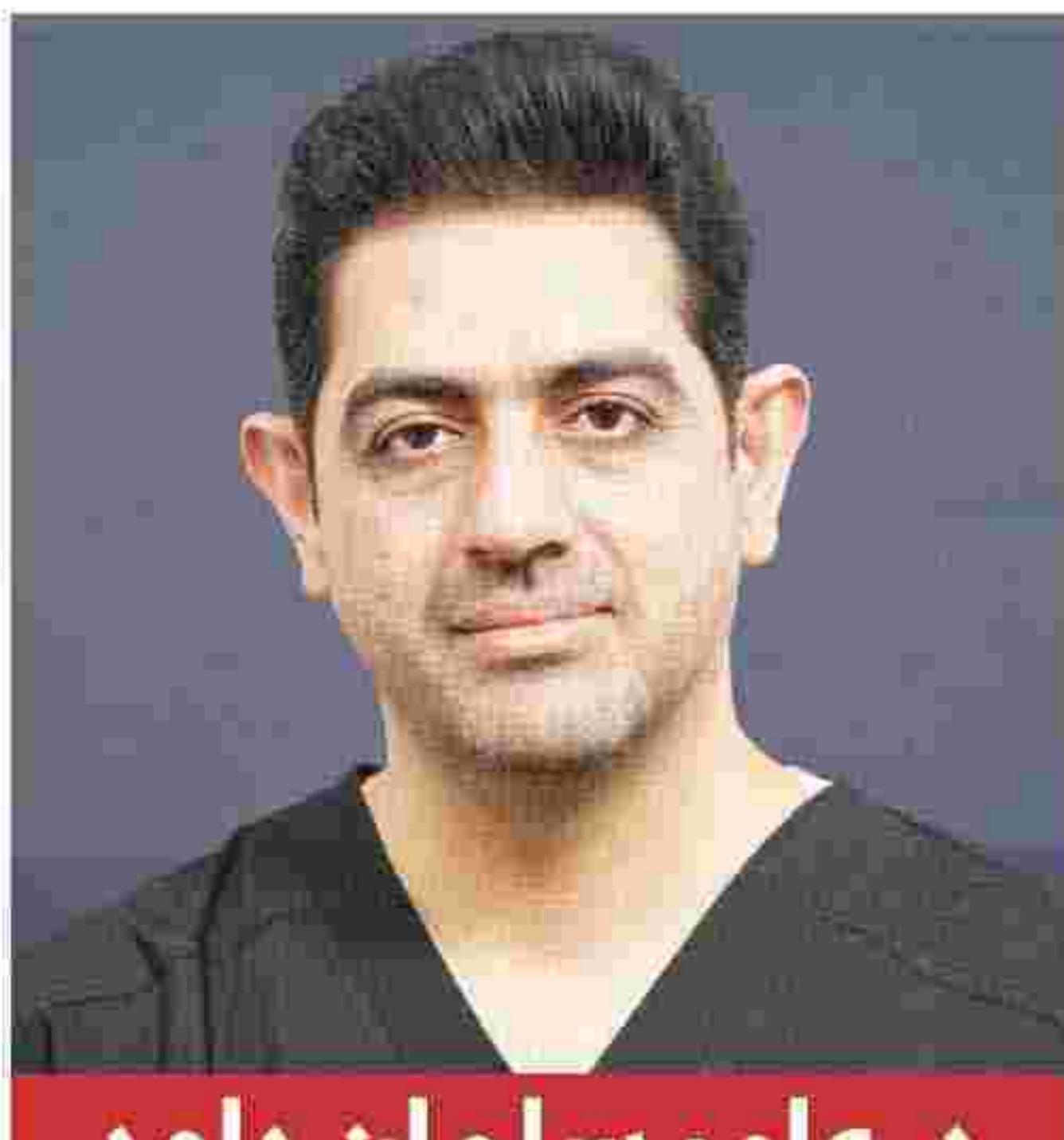
أهمية التوعية الصحية

لا يخفى عن الجميع أن صحة الإنسان هي من أغلى وأنفس ممتلكاته التي لا يعوض عنها شيء أبداً، فالإنسان الذي يتمتع بالصحة الجسمانية والعقلية التامة قادر على إدارة حياته وحياة من حوله بكل سهولة ويسراً إذ أنه يستطيع القيام بكل مهماته والإبداع فيها والاعتماد على النفس بالإضافة إلى الشعور بالسعادة والطمأنينة ومن هنا جاءت أهمية زيادة وتنمية الوعي الصحي للمجتمع وخاصة الأطفال.

وسائل وطرق تنمية الوعي الصحي للأطفال

من المعروف والمسلم أن شخصية الطفل تتأثر بشكل كبير في البيئة التي ينشأ بها وان العائلة التي يتربى بها الطفل تعتبر المعلم الأول الذي يتعلم منه الطفل اغلب مهاراته ويكتسب منه العادات الصحية والاجتماعية. ان الاسرة والابوين بشكل خاص تعتبر المحور الأساسي لتعزيز التوعية الصحية لدى الابناء في اكتساب وتعلم المهارات الصحية مثل النظافة الشخصية، الغذاء الصحي، الوقاية من الامراض، وغيرها.

التجميل وطالعات الحلاقة

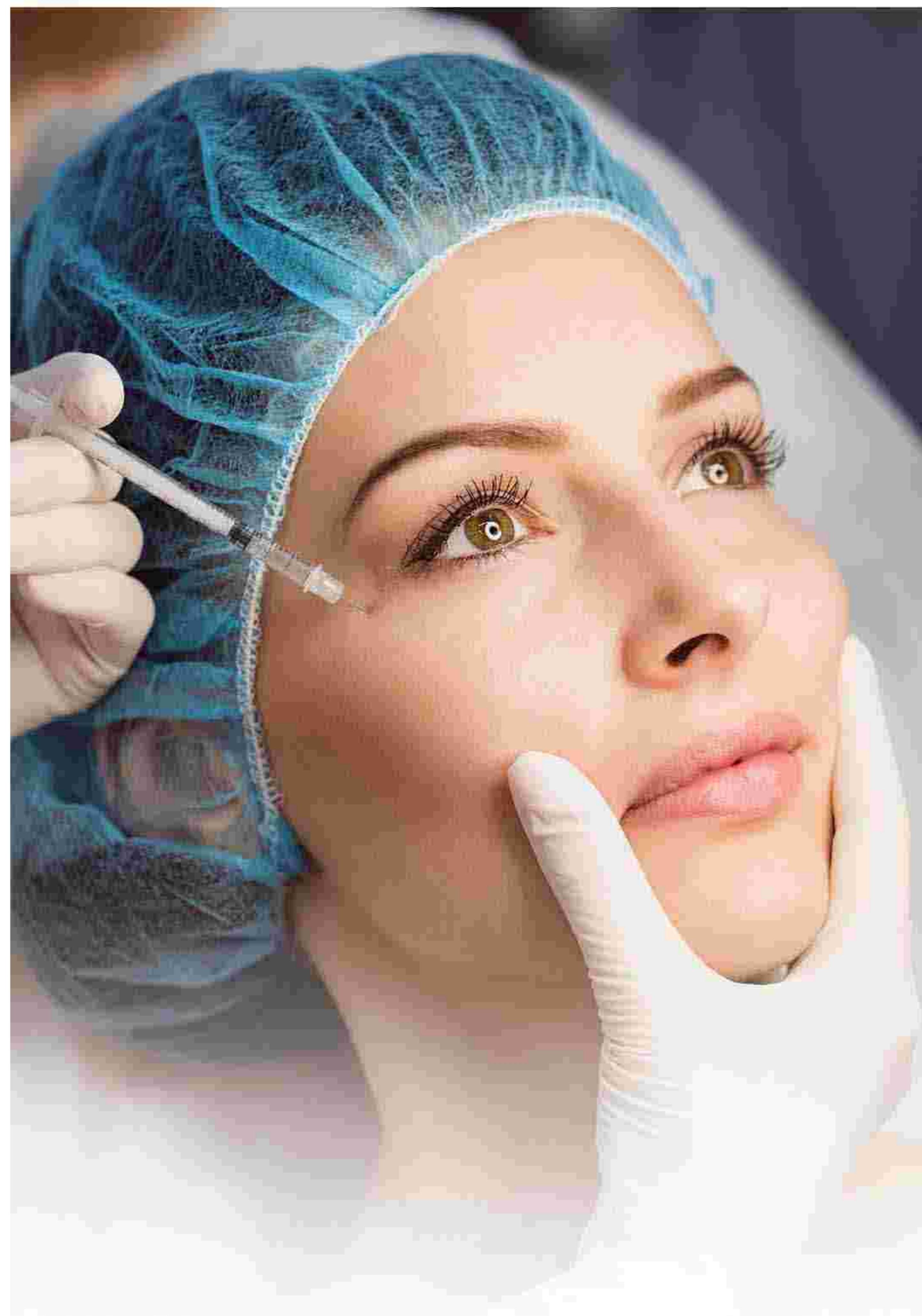


د. عامر سلمان داود

استشاري الجراحة التقويمية والجمالية

لكن المشكلة الأكبر هي كيف تسمح نساء مجتمعنا ان تقوم مصففة الشعر بزرق الأبر وسحب الدم واجراء الجراحات او استخدام أجهزة الليزر الطبية وكيف يقبلن ان يضعن صحتهن ومظاهرهن في معرض هذا الخطر والتصرف الخاطئ؟

هل هن مخدوعات بالعناوين الكبيرة لهذه المراكز ام ينبهن بعنوان (خبرة التجميل الأجنبية) التي لا نعلم مقدار خبرتها وهل هي خبرة حقا أم دجلا وان كانت خبرة فعلا لماذا تركت بلداتها وجاءت إلينا.



من الأمور الرائجة في أيامنا هذه هو صيحات التجميل والرغبة العارمة لدى الناس عموما في ان يكون مظهرهم مثاليا وعلى أكمل وجه وتغذي هذه الرغبات وسائل الاعلام ووسائل التواصل الاجتماعي وضغط المجتمع الذي يدفع الأفراد لان يفكروا في مظهرهم أكثر من أي شيء آخر. كل هذه العوامل تجمعت وانتجت ضغطاً وحاجة كبيرة الى مراكز تعنى بالتجميل فحجم الطلب على مستحضرات التجميل والإجراءات والعمليات التجميلية عالي جدا تصاحبت معها قلة في عدد الأطباء المتخصصين في هذا المجال وبالتالي هذا أدى الى ظهور ظاهرة مراكز التجميل التي انتشرت في كل مكان وشهرياً يفتح مركز في هذه المنطقة او تلك حتى النواحي والاقضية والأماكن النائية لم تسلم من هذه الظاهرة.

السؤال من يدير مراكز التجميل هذه؟

ان معظم مراكز التجميل الموجودة اليوم تدار من قبل نساء يمتهن قص الشعر وتصفييفه وصبغه ووضع مستحضرات التجميل للعرائس (حلقات) وهن لا يحملن أي شهادات أكademie أو تدريب رسمي في مجال الحلاقة والمكياج فضلا عن التجميل الطبي.

أين تكمن المشكلة؟

المشكلة في ان هذه الفئة من الناس لم تلتزم بحدود مهنتها وتوخضها اي لم تكتف بقص الشعر والعناية به والمكياج وتنظيف البشرة وغيرها من الأمور المناسبة لمستواها المهني بل تعدت ذلك الى الإجراءات الطبية الدقيقة والتدخلات الجراحية أحيانا مما ولد لنا مشكلة كبيرة اليوم في حجم المشاكل الناتجة من الإجراءات الطبية التي يجريها هؤلاء الدخلاء على المهنة.

نظامنا الغذائي وارتباطه المهم بـ صحتنا



د. علاء عبد الزهرة ناصر

اختصاص جراحة وأمراض المسالك البولية

أكثر من اثنين: السوائل والفاكه وقلل من اثنين: الملح واللحم

• **الإكثار من تناول الماء والسوائل:** يجب أن يكون ما يخرج من جسم الإنسان من الأدرار يومياً بمقدار لترتين أو أكثر كي يتتجنب الإصابة بالحصى وإذا كان من العسير نوعاً ما متابعة كمية الأدرار يومياً فعليك أن تراقب لون الإدرار فإذا كان لون الأدرار غامقاً ذات رائحة نفاذة يعني أنه تتناول القليل من السوائل فأكثر من السوائل وستجد أن لون الإدرار أصبح فاتحاً ورائحته خفيفة وهذا يوفر حماية أفضل من الحصى.

• **الإكثار من تناول الفواكه بالأخص الحمضيات** فهي تحتوي على مادة تسمى السترات Citrate تمنع تكون الحصى.

• **الإقلاع من تناول اللحوم الحمراء والبيضاء.**

• **الإقلاع من تناول ملح الطعام، وكذلك الإقلاع من تناول الشاي الأسود، المكسرات، الجبن والسبانخ** لكونها تحتوي على تراكيز عالية من مادة الاوكزاليت المكون الرئيسي لمعظم أنواع حصى المسالك البولية.

صحتنا، والأمراض التي تصيب بها كثيراً ما تكون مرتبطة ارتباطاً وثيقاً بما نتناوله من طعام وشراب.

ارتفاع ضغط الدم وداء السكري والسمنة وأمراض المفاصل كلها قد تنشأ، تتحسن أو تسوء بسبب الطعام كذلك حصى الكلى والمسالك البولية لا تشد عن هذه القاعدة فت تكون الحصى بصورة أساسية بسبب ارتفاع تركيز بعض المواد العضوية والشوارد في الأدرار مما يؤدي إلى ترسبها لتكون البليورات، ومع مرور الوقت واستمرار الظروف الملائمة تتحد البليورات مع بعضها البعض لتكون الحصى لتكبر الحصى شيئاً فشيئاً لتصل إلى أحجام منها بضعة مليمات وقد تصل بعض الحصى إلى أحجام كبيرة تبلغ عدة سنتيمترات.

أحد المصادر المهمة للمواد المكونة للحصى هو الفضلات الناتجة عن بعض المواد الغذائية التي نتناولها فالإفراط في تناول اللحوم والإقلال من تناول الماء والسوائل، والسمنة كلها عوامل رئيسية في الإصابة بالحصى يساعدها في ذلك الاستعداد الوراثي للإصابة الكامن في جيناتنا.

وبعد أن تعرفنا على سبب تكون الحصى لنتعرف على الوقاية منها:

• **تجنب السمنة:** تناول كميات معقولة من الطعام ومارس الرياضة فالأشخاص الذين لهم تاريخ سابق من الإصابة بالحصى لا تكفيهم هذه التغييرات في نمط الحياة عادة لتجنب الإصابة مستقبلاً بالمرض بل يجب عليهم الخضوع لفحوصات السريرية والمخبرية والتصويرية لمحاولة معرفة الأسباب المحتملة لتكرار تكون الحصى وعليهم كذلك تناول مجموعة من الأدوية تساعد من منع أو على الأقل الإقلال من تكون الحصى مستقبلاً.



أقامتها في البصرة الجمعية العراقية للبحوث والدراسات الطبية الندوة العلمية الأولى للمجلات العلمية العراقية تحت شعار: التحديات والأفاق المستقبلية والدخول إلى المستوعبات العالمية



الندوة مسؤولية وطنية لارتقاء بالجانب العلمي عبر الأداء البحثي المميز

تلاء الدكتور عامر سلمان داود عضو الجمعية ورئيس هيئة تحرير المجلة العراقية الوطنية للطب بكلمة قال فيها: "إننا نلتقي اليوم وقد حركتنا هواجس عدة انتلقت جميعها من حس المسؤولية ووعي المشكلة ومن دافع الطموح وهي مسؤولية وطنية لارتقاء بالجانب العلمي عبر الأداء البحثي المميز لأننا جمیعاً نعي مشكلة قديمة تتعلق بقصور الدوريات العلمية المحلية عن اللحاق برکب الفهرسة العالمية المسؤولة للظهور البحثي على محركات البحث الأكاديمية وهو طموح عظيم بانطلاقه نهضة تعم أسر تحرير دورياتنا وكتاب أوراقها البحثية ومجاميع مقيميها ومراجعها للانطلاق نحو الرصانة والعلمية والم肯نة الحديثة لتظهر بعد ذلك دورياتنا مزданة بالحداثة ومتصلة بالرصانة واحترافية الفهرسة والتسویق وإننااليوم ومن خلال هذا الملتقى الذي قل نظيره



كتب - سعدى السندي:

برعاية ديوان محافظة البصرة وإشراف وزارة التعليم العالي والبحث العلمي أقامت الجمعية العراقية للبحوث والدراسات الطبية ندوة علمية وطنية بعنوان (المجلات العلمية العراقية: التحديات والأفاق المستقبلية والدخول إلى المستوعبات العالمية) في قاعة الفراهيدي في فندق البصرة الدولي (الشيراتون).

ان لقاءنا اليوم يعد خطوة مهمة في ميدان المعرفة حضر الندوة عدد كبير من الأكاديميين من وزارة التعليم العالي والبحث العلمي والجامعات العراقية ورؤساء تحرير وممثلون عن عدد من المجلات الأكademie العراقية تصدر عن الجامعات والجمعيات العراقية. بدأت فعاليات الندوة بتلاوة مباركة في كتاب الله المجيد وقراءة سورة الفاتحة على أرواح شهداء العراق ومن ثم تم عزف النشيد الوطني.

القى بذلك الدكتور حيدر عبد الرزاق التميمي رئيس الجمعية العراقية للبحوث والدراسات الطبية كلمة رحب في مستهلها بالحضور الأكارم في محافظة البصرة ألم العطاءات والإبداع والقيم المعرفية الكبيرة التي يزخر بها تاريخها الحافل بشئ المنجوزات العلمية والثقافية المتواصلة وأضاف قائلاً:

"إن لقاءنا اليوم في هذه المدينة المعطاء يعد خطوة مهمة في ميدان المعرفة لمناقشة موضوع مهم يتطلب أن تكون بمستوى التفاعل والتعامل معه بروحية وطنية علمية مبدعة لنصل في كل ابداعاتنا البحثية الى العالمية والدخول الى المستوعبات العالمية وهذا ما سنصل إليه اليوم من حوارات علمية تهدف الى الرقي بالمجلات الأكademie العراقية".

الجلسة الأولى محاضرات وحوارات وبعدها الجلسة الثانية الختامية

بدأت بعد ذلك الجلسة الأولى للندوة التي تضمنت ست محاضرات شارك ب تقديمها عدد من الأساتذة.

البداية كانت مع الدكتور علاء هاني جرخ الذي كانت محاضرته بعنوان مخاطبات مجلة بابل الطبية مع لجنة CSAB وهو رئيس تحرير مجلة بابل الطبية وعضو هيئة التحرير في عدد من المجلات العالمية الرصينة.

وتحدث بعده الدكتور علي درب كسار الحيالي استاذ علم الاقتصاد الزراعي بكلية علوم الهندسة الزراعية في جامعة بغداد وعضو هيئة التحرير في مجلات علمية عالمية مثل المجلة الدولية للاقتصاد الزراعي ومجلة العلوم الزراعية العراقية ضمن مستويات Scopus ومقيم علمي ومحكم معتمد في عدد من المجالات ومنها مجالات الهيئة العالمية الأمريكية للاختراع والتنمية GOIDI وكان عنوان محاضرته مجلة العلوم الزراعية العراقية من التأسيس إلى سكوبس.

كانت المحاضرة الثالثة بعنوان متطلبات الاراج في مستوى DOAJ للأستاذ المساعد نزار سمير حداد وهو تدريسي في كلية الطب بجامعة البصرة واستشاري تحليلات مرضية ومحرر تنفيذي ومساعد للمجلة الطبية لجامعة البصرة.

تحدث بعده الأستاذ المساعد الدكتور يوسف خلف يوسف مدير قسم المشاريع الريادية في دائرة البحث والتطوير وممثل وزارة التعليم العالي والبحث العلمي في الندوة وكان عنوان محاضرته (آخر التحديات لموقع المجلات الأكademie IAS).

اعقبته الدكتورة شيماء نزار عبد الحميد دكتوراه في الصيدلة كلية الصيدلة جامعة بغداد وعضو هيئة تحرير المجلة العراقية للعلوم الصيدلانية.

وكان آخر المتحدثين الدكتور علاء فاضل علوان استشاري أمراض الدم في المركز الوطني لأمراض الدم واستاذ أمراض الدم السريرية في كلية الطب في الجامعة المستنصرية ورئيس تحرير المجلة العراقية لأمراض الدم منذ عام ٢٠١٢

وجريدة ذلك الجلسة الثانية المكونة من جلسة نقاشية مفتوحة ادارتها أربعة من المختصين وتضمنت الجلسة مداخلات وحوارات قيمة بشكل أغنى جلسات الندوة وأضاف لها المزيد من الألق المعرفي.

ميثاق المجلات العلمية المشتركة

وفي ختام المؤتمر صدرت مجموعة توصيات تحت عنوان (ميثاق المجلات العلمية العراقية المشتركة) والذي جاءت فيه عدد من التوصيات ذكرها:

١. لغرض دعم وتعزيز الجهد الوطني العراقي للمجلات العلمية العراقية وحفظاً على التاريخ البحثي العلمي العراقي وتسلیط الضوء عليه وابرازه بشكل واضح فنجد من الضروري تشجيع الباحثين من خلال منح كتب شكر من الجامعات لكل بحث منشور في المجالات المحلية أو العالمية يحتوي على ثلاث اقتباسات على الأقل لباحثين عراقيين منشورة بحوثهم في مجالات عراقية وكذلك يحث المجلس العراقي للاختصاصات الطبية طلبه بنفس الكيفية وكذلك طلبة الدراسات العليا في الجامعات والمراكز البحثية ويحق للجنة الترقيات العليا في الوزارة ان تضيف ماترتئيه من النقاط لهذا المقترن بما يساهم في زيادة مستوى الاقتباس من المجلات الأكademie العراقية.



٢. ضرورة دعم وتطوير موقع المجلات الأكademie العراقية وتعزيزه تقنياً باعتباره منجز عراقي علمي كبير يستحق الفخر والاشادة ويعتبر ركيزة مهمة في تقديم موقع المجلات العراقية والجامعات العراقية في التصنيفات العالمية ومن المهم جداً رفع كافة البحوث المنشورة في الموقع في موعدها المحدد.
٣. ضرورة إعادة النظر في قانون الترقيات واعتماد آلية تنصيف المجلات العراقية وتشجيعها وتعزيز من دورها في اعتماد الترقيات العلمية.
٤. من المهم جداً أن تدعم وزارة التعليم العالي والبحث العلمي المجلات العراقية مالياً خصوصاً المجلات العراقية ضمن تصنيفات الوزارة للمستويات دون التمييز بين موقعها في المستوى وسواء كان في الربع الأول أو الأخير لتكون بنفس الامتيازات وذلك ضروري لتشجيع المجلات والباحثين للتطور والتقدير.
٥. توفير روابط خاصة للمجلات الطبية والصحية للولوج للمستويات العالمية لغرض اتاحة الفرصة لها لتقديم أفضل الخدمات للباحثين والناشرين والتأكد من ادراج مصادرها داخل هذه المستويات.
٦. إنشاء رادار لرصد المجلات المفترسة الداخلية في سكوبس او غيره من المستويات لغرض إدخالها في قائمة سوداء تستثنى من الترقيات العلمية.
٧. العمل على إيجاد تصنيف خاص بالمجلات العلمية العراقية ومعاملة أفضل ٢٠ مجلة معاملة المجلات الداخلية في سكوبس.
٨. تشجيع الجامعات العراقية على إقامة الندوات والورش وتبادل الخبرات بين الجامعات التي تهدف إلى الإسراع في انضمام المجلات العراقية إلى المستويات العالمية المهمة مثل سكوبس.
٩. السعي لعقد ملتقي سنوي للمجلات الأكademie العراقية لغرض تبادل الخبرات والتعاون المشترك وعقد الاتفاقيات لغرض دعم بعضها البعض والارتقاء بالمستوى البحثي وزيادة نسبة ظهور البحوث ومعامل التأثير ومعامل الاقتباس.
١٠. السعي لتأسيس رابطة المجلات الطبية والصحية العراقية برعاية وزارة التعليم العالي والبحث العلمي تعنى بتعزيز التعاون بين المجلات الأكademie العراقية وتبادل الخبرات وتفتح جسور للتعاون الإقليمي والدولي مع المؤسسات الدولية المماثلة بما يساهم في دفع عجلة التحديث والافتتاح على العالم وتوسيع انتشار البحوث العلمية العراقية.



د. أنور قيس سعدون

اختصاصي طب الأطفال

الظفر الناشر



ظفر طبيعي



ظفر ناشر

٠٠ علاج المرحلة الثانية: هنا تحتاج إلإضافة مضاد حيوي موضعي أو فموي مناسب مع استخدام مخدر موضعي لتخفييف الألم وقد تحتاج إلى العلاج الجراحي في حال ساعات الحالة.

٠٠٠ علاج المرحلة الثالثة: هنا تكون الحاجة للعلاج الجراحي ملحة ويمكن تلخيص العلاج الجراحي بإزالة القيح والنسيج الحبيبي تحت التخدير الموضعي مع إزالة حافة الظفر الجانبية جزئياً وكي مثبت الظفر باستخدام الكاوي الكهربائي أو مواد كيميائية كاوية كالفينول مثلاً، وبعد العملية يجب وصف مسكن ألم مثل البراسيتامول مع مضاد حيوي مناسب. وتأخذ الحالة أسبوعاً قليلاً للشفاء بشكل تام وكامل.

الظفر الناشر

(Ingrown nail)

ما هو الظفر الناشر؟

هو حالة شائعة تُعرف أيضاً بالظفر الغارز في اللحم وتتميز بنمو الظفر داخل اللحم الطري في جانبه مما يسبب حدوث ورم وألم والتهاب قد ترافقه عدوى وتقىح مع ظهور نسيج حبيبي. وعادةً ما تحدث هذه الحالة في ظفر الإصبع الكبير من القدم.

ما هي أسبابه؟

ارتداء الأحذية الضيقة بالإضافة إلى المبالغة في تقصير الأظافر أو حدوث صدمة أو جرح للظفر.

ما هي مراحله؟

• **المراحل الأولى:** احمرار جانب الإصبع مع تورم بسيط وألم في حال لمسه لكن لا وجود للتقىح أو العدوى.

• **المراحل الثانية:** ازدياد الاحمرار والتورم والألم مع تحول اللون إلى الأبيض أو الأصفر بسبب حدوث التقىح الذي قد يكون مُرافقاً للعدوى.

• **المراحل الثالثة:** تكون الأعراض أعلاه أقوى بالإضافة إلى ظهور نسيج حبيبي وتضخم جانب الظفر مع حدوث عدوى قد تكون مصحوبة بارتفاع درجة حرارة الجسم.

ما هي طرق علاجه؟

طرق العلاج تعتمد عادةً على مرحلة الظفر الناشر، لكن في جميع مراحل المرض، يجب تجنب ارتداء الأحذية الضيقة أو الكعب العالي وإن أمكن ارتداء الصندل لحين الشفاء التام.

• **علاج المرحلة الأولى:** يكون تحفظياً بغسل القدم والمنطقة المتضررة بالماء والصابون بحدود مرتين يومياً بالإضافة إلى ان تَنْقِع القدم بالماء الدافئ لمدة ٢٠ دقيقة ولأربع مرات في اليوم مع وضع فتيلة من القطن تحت نهاية الحافة الجانبية للظفر المتضرر لإبقاءها مرتفعة عن اللحم بعد كل عملية تَنْقِع.



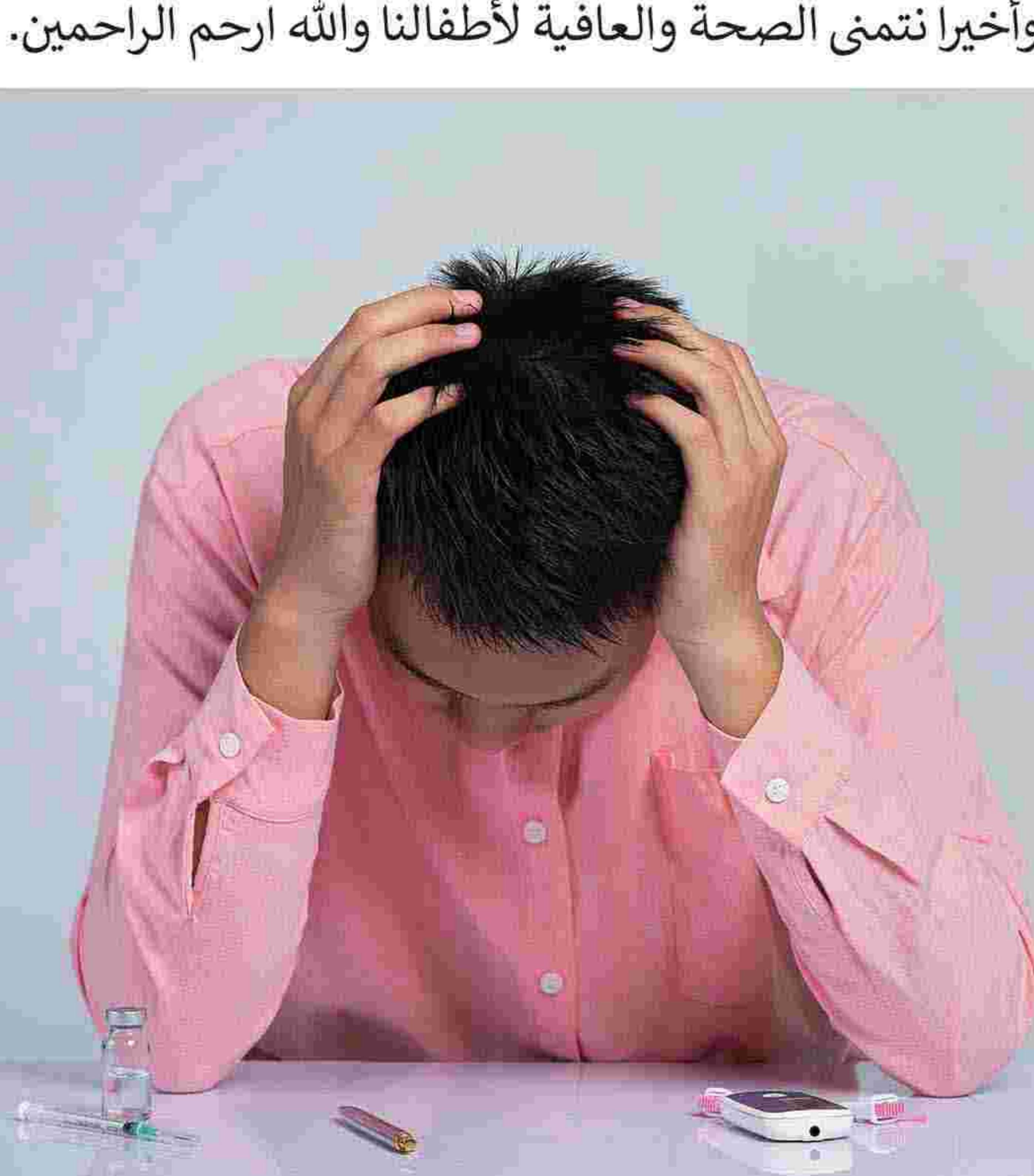
د. علي حسين على عبود
اختصاصي دقيق في أمراض السكري
والغدد الصماء

داء السكري

النوع الأول

وان مادة الأنسولين هي ليست من وحي خيال العلماء والباحثين وإنما ناتجة من بحوث لسنين طويلة وإنها مادة موجودة في الجسم تفرزها غدة البنكرياس وظيفتها تنظيم السكر في الدم وذات كفاءة عالية تختلف عن كفاءة الأنسولين عند حقنه تحت الجلد لوجود عوامل غير معروفة تصاحب الأنسولين الذي تفرزه غدة البنكرياس ولا يوجد خيار آخر بديلاً للأنسولين في الوقت الحاضر ومنهم من يشير إن الأنسولين يسبب هشاشة العظام ولا يوجد بحث علمي أثبت ذلك وأخرون يقولون إن مادة الأنسولين تؤدي إلى فشل كلوي علماً إن مرض داء السكري هو الذي يتسبب في فشل عمل الكليتين.

أقول أيها الآباء والأمهات لا تسعوا وراء خرافات من وحي أفكاركم بسبب رفض الأنما للمرض وتطبيقه على أبنائكم الذين لا يعرفون من الحياة شيئاً سوى قراراتكم وما يدرك لعل الأيام القليلة القادمة تطل علينا بعلاج شاف جديد ألا تعلم إن مرض السل كان يعالج باستئصال الرئة المصابة بعميلة كبرى واليوم يعالج بأدوية مضادات السل حيث يشفى المريض تماماً.



لقد تصدر داء السكري المراتب الأولى لعلم الأوبئة غير الانتقالية حيث لا يخلو بحث أو مقالة طبية أو علمية إلا ويكون داء السكري بنوعيه في مراتب متقدمة بسبب زيادة الإصابة في العقدين الأخيرين حيث صنف داء السكري إلى النوع الأول الذي غالباً ما يصيب الأعمار الفتية دون الثلاثين سنة وداء السكري النوع الثاني الذي تزداد الإصابة فيه عند متوسط العمر وكبار السن لكن في كلا النوعين لا يوجد عمر محدد وهناك أنواع أخرى لسنا في صدد ذكرها في هذا المقال وإن النوع الأول يختلف اختلافاً جذرياً عن النوع الثاني من ناحية الأسباب والعلاج لكنهما يتشابهان في الأعراض حيث أن النوع الأول يكون الأنسولين هو الدواء الوحيد والفعال ويعتبر منقذاً للحياة حسب التصنيف في علم الأدوية فعند معرفة الأهل بإصابة ابنهم بهذا المرض يصابون بالذهول وقد ان صوابهم في بعض الأحيان وهذا قد يتطلب استشارة طبيب اختصاصي لتقليل الصدمة وتعريفهم بالمرض وكيفية علاجه لكن الذي يحدث أن الآباء والأمهات يرفضون استخدام الأنسولين ويلجؤون إلى أساليب أخرى حتى يصل طفلهم إلى المراحل الأخيرة أو يصاب بنوبة ارتفاع الكيتون المسبب للغيبوبة لهذا بسبب معتقدات وأفكار خاطئة مثلاً إن استخدام الأنسولين سيعود جسمه عليه وكيف هذا وهو

جسمه حال منه

مؤشر سكر الدم ومؤشر الأنسولين للطعام



بشير عبد الخضر الريعي
قسم الصحة العامة

أهمية مؤشر سكر الدم : (Index Glycemic)

1- يساعد مرضى السكر، حيث أنهم يعانون بصفة دائمة من ارتفاع نسبة الجلوكوز في الدم، وبالتالي ينبغي عليهم تناول الأطعمة ذات المؤشر الجلايسيمي المنخفض.

2- مهم للرياضيين كذلك، حيث ينصحون بتناول الأطعمة ذات المؤشر الجلايسيمي المرتفع قبل أو بعد ممارسة الرياضة مباشرة.

3- يفيد بصورة كبيرة مرضى السمنة، حيث يجعلهم يتجنبون الأطعمة ذات المؤشر الجلايسيمي المرتفع، من أجل خفض وزنهم.

قال الله تعالى في محكم كتابه العزيز في الآية 24 من سورة عبس (فَلَيَنْظُرِ إِلَّا إِنْسَانٌ إِلَى طَعَامِه)

ان النظرة المجازية في هذه الآية الكريمة للطعام هي كيف يتكون الطعام وما هي العناصر المكونة له وما هي رحله الطعام من البداية وحتى النهاية وخلال العقود الأخيرة تطور مفهوم الغذاء لدى الإنسان بشكل عام والعلماء والأطباء بشكل خاص، ليظهر ما يُعرف بمفهوم الغذاء الصحي وهنالك العديد من الأسباب التي تدفع الفرد لاتباع نظام غذائي يتمثل بتناول الغذاء الصحي المثالي، ويشمل ذلك المساعدة في الوقاية من الأمراض، والمحافظة على الوزن الصحي السليم بالإضافة إلى تحسين نوعية حياة الفرد وخاصة الاشخاص الذين يعانون من امراض مثل السكري والضغط والسمنة وارتفاع دهون الدم.

مؤشر سكر الدم:

المؤشر الجلايسيمي للأطعمة (GI) يشير إلى نسبة سرعة تحول الكربوهيدرات إلى سكر الجلوكوز أثناء عملية الهضم، على مقياس من 1 إلى 100، بمعنى أن الكربوهيدرات التي تحول بسرعة أثناء عملية الهضم وتعطي نسبة عالية من سكر الجلوكوز، تعطي مؤشرًا جلايسيميًا مرتفعاً، أما الكربوهيدرات التي تحول ببطء وتعلو نسبة الجلوكوز فيها بشكل تدريجي، تعطي مؤشرًا جلايسيميًا منخفضاً، إذ أن الإفراز البطيء والمطرد للجلوكوز في الأطعمة منخفضة نسبة السكر في الدم يساعد في التحكم في مستوى الجلوكوز في الدم، وعلى ارتفاع نسبة الأنسولين.



تنوع الطعام: حيث يمكن للشخص أن يخوض من المؤشر الجلايسيمي لغذائه كل عن طريق الجمع بين الأطعمة ذات المؤشر المنخفض مع الأطعمة ذات المؤشر المرتفع.

كمية الألياف (الألياف): كلما كان المنتج أكثر ليفاً يقل المؤشر الجلايسيمي ويقل مستوى زيادة السكر في الدم.

المنتجات المعالجة الصناعية: الحبوب التي تم سحقها وتقشيرها لديها نسبة أعلى مؤشر جلايسيمي من الحبوب الكاملة المصنعة.

محتوى الدهون والحمض: يتحول الطعام الذي يحتوي على دهون أو حمض إلى سكر أبطأ (مؤشر جلايسيمي أقل).

العمر والنشاط البدني والحالة الصحية للشخص: حيث أن الأشخاص المصابون بالسكري قد يعانون من مضاعفات والتي تؤدي إلى تأخير إفراغ المعدة، وبالتالي امتصاص أبطأ للطعام.

تصنيف الأطعمة حسب المؤشر

مؤشر سكر الدم (GI):

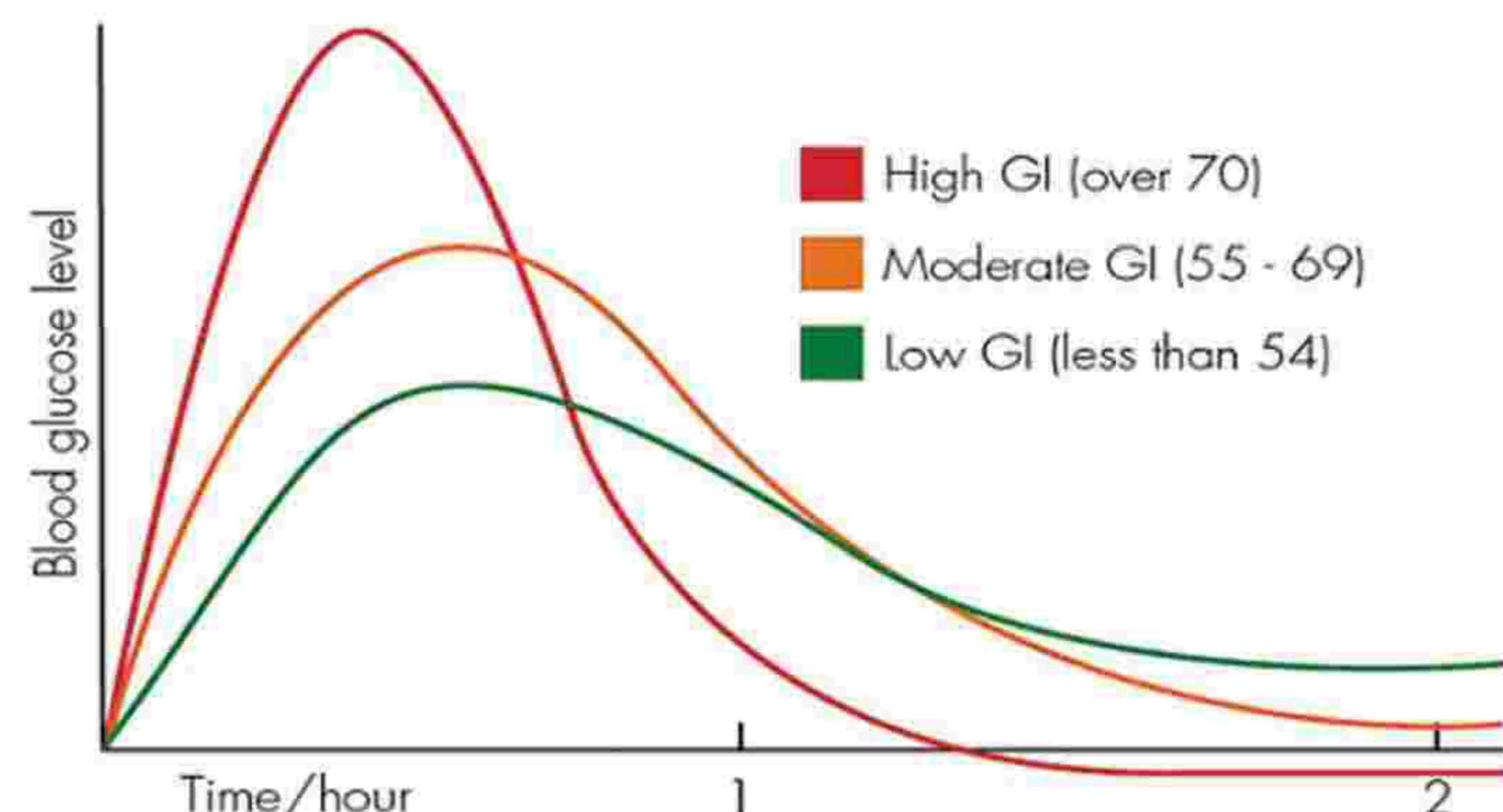
يقسم المؤشر الجلايسيمي إلى ثلاثة فئات:

منخفض: (1-55) وتشمل الحليب الخالي من الدسم والفاصلوليا والجزر والشوفان والمكسرات والأطعمة التي تحتوي على نسبة كبيرة من الدهون، لأنها تبقى مدة أطول في المعدة ليتم هضمها وامتصاصها إلى الدورة الدموية وبذلك يكون لدى البنكرياس الوقت الكافي لإفراز الأنسولين بحيث لا ترتفع نسبة الجلوكوز في الدم بشكل كبير.

متوسط: (56-69) مثل الموز والأنanas وبعض أنواع الآيس كريم والخبز الأسمري.

مرتفع: (70+) وأكثر وتشمل الخبز الأبيض والبطاطا الحلوة والعاديه والكعك والمشروبات الغازية والعسل.

The Glycemic Index



العوامل المؤثرة على قيمة مؤشر سكر الدم (GI) للطعام :

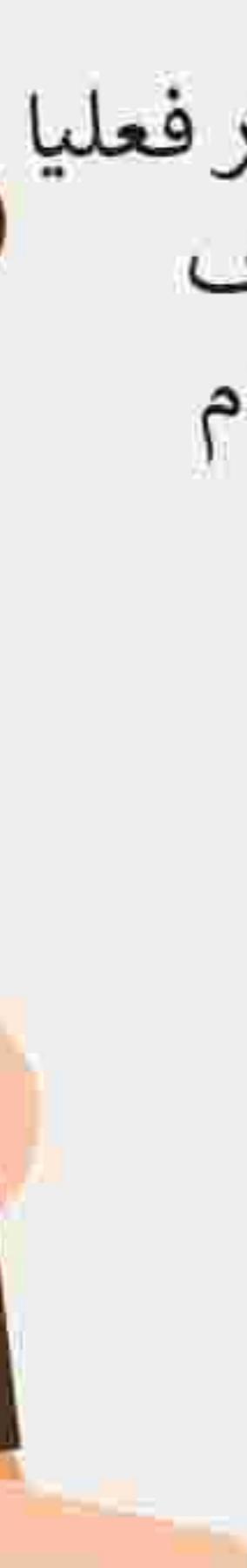
من الممكن أن يتغير مؤشر نسبة السكر (GI)، والذي يعتبر رقمًا متغيرًا اعتمادًا على عدة عوامل، منها:

طريقة تحضير الطعام: حيث تساعد الدهون والألياف والأحماض (مثل عصير الليمون أو الخل) على خفض المؤشر الجلايسيمي للطعام، بالإضافة إلى أن المؤشر يرتفع في النشويات (مثل المعكرونة) عند طبخها على النار لفترة أطول.

نضج الأغذية الطازجة وعصيرها: حيث يرتفع المؤشر في الفاكهة كلما نضجت أكثر (مثل الموز) وعصير الأغذية أكثر مؤشر جلايسيمي من الأغذية.



د. هبة عبد الحسين الصفر
اختصاصية الطب النفسي



- وآثار التنمر تظهر بالأشكال التالية:
- الخوف الدائم والقلق
- تقدير متدني للذات
- زيادة التفكير بالانتحار أو قد تصل إلى الانتحار فعلياً
- العزلة الاجتماعية وتجنب الأصدقاء والمعارف
- الاستجابات العاطفية غير المتنزنة مثل الانتقام
- وارتكاب الجرائم جراء مشاعر الغضب.

أساليب علاج التنمر الإلكتروني

أولاً: دور المدرسة

- تدريب الكوادر المدرسية المختلفة على الحالات التي قد تنجم عن حدوث التنمر الإلكتروني.
- حث الطلاب وكسب ثقتهم في الإبلاغ عن حالات التنمر الإلكتروني التي قد يتعرضون لها.
- إعلان إدارة المدرسة عن العقوبات القانونية التي قد تطال الفاعل.

ثانياً: دور أولياء الأمور

- مراقبة الأبناء عند استخدامهم للأجهزة الإلكترونية وبرامج التواصل المختلفة.
- استعراض الواقع الإلكتروني التي يزورونها باستمرار والتعرف على المواد التي تقدمها تلك الواقع.
- وضع قوانين أسرية يمكن لها الحد من حدوث حالات تنمر إلكتروني مثل عدم الحديث مع أشخاص مجهولين، عدم فتح أية رسالة من جهة مجهولة.
- أهمية إبلاغ أحد الوالدين في حال حدوث حالات تنمر إلكتروني مهما كانت.

ثالثاً: دور المجتمع والمؤسسات المجتمعية

- نشر الوعي بخطورة التنمر الإلكتروني بين أفراد المجتمع من خلال برامج توعوية.
- التعاون مع الجهات ذات العلاقة مثل المعاهد المتخصصة والجامعات في إقامة الندوات التوعوية.

جميع الأدوار مكملة لبعضها البعض وتؤدي إلى نتيجة إيجابية في حال تقديمها بشكل مناسب وفاعل بين مختلف الشرائح، وتقع المهمة على عاتق الجميع في حالات التنمر الإلكتروني وأن الأمر يتجاوز كونه أمراً نادراً حدوث، ونجد أن الأطفال والمرأهقين يتماشون مع التقنية والتطور التقني أكثر بكثير من البالغين.

التنمر الإلكتروني اشكاله وكيفية الحد منه

قبل البدء بالحديث عن ظاهرة التنمر الإلكتروني التي باتت منتشرة في مجتمعاتنا للأسف، وجوب التعريف أولاً بمعنى التنمر

التنمر

هو ظاهرة عدوانية وغير مرغوب بها تنتهي على ممارسة العنف الجسدي أو اللفظي والسلوك العدوانى من قبل فرد أو مجموعة أفراد نحو غيرهم، وتنتشر هذه الظاهرة بشكلٍ كبير بين طلاب المدارس، وتتصف بالتكرار، بمعنى أنها قد تحدث أكثر من مرة، كما أنها تعبّر عن افتراض وجود اختلال في ميزان القوى والسلطة بين الأشخاص حيث إن الأفراد الذين يمارسون التنمر يلجئون إلى استخدام القوة البدنية للوصول إلى مبتغاهم من الآخرين، وفي هاتين الحالتين، وكلاهما المُتَنَمِّرُ والمُتَعَرَّضُ للتنمر سواءً معرضان لمشاكل نفسية خطيرة ودائمة.

التنمر الإلكتروني

هو السلوك العدوانى وغير المرغوب فيه في شبكة الإنترنت لإلحاق الأذى بالآخرين والإساءة لهم من خلال نشر أو مشاركة محتوى سلبي وضار عن شخص ما، ويتضمن مشاركة وتبادل المعلومات والصور الشخصية لشخص مما قد يعرضه للسوء والإهانة والإحراج، كما تتضمن مهاجمة الأشخاص وتهديدهم وغير ذلك، من خلال استخدام الأجهزة الرقمية مثل الهاتف المحمول، والحواسيب، والرسائل النصية، والتطبيقات، وعلى وسائل التواصل الاجتماعي والمنتديات وغير ذلك الكثير، ومن أكثر المواقع التي يتعرض فيها الأشخاص للتنمر الإلكتروني هو موقع فيسبوك، وتويتر، وإنستغرام، وسناب شات، والبريد الإلكتروني ياهو أو الهوتamil.

آثار التنمر الإلكتروني على الأفراد

يكاد يكون التنمر الإلكتروني من أخطر أنواع التنمر وأكثرها تأثيراً على الأفراد للأسباب التالية:

الاستمرار: توفر الأجهزة الرقمية القدرة على التواصل على الفور وعلى مدار 24 ساعة في اليوم، لذلك قد يكون من الصعب على الأشخاص الذين يعانون من التنمر أن يجدوا الراحة.

الديمومة: معظم المعلومات التي يتم نقلها إلكترونياً تكون دائمة وعامة، إذا لم يتم الإبلاغ عنها وإزالتها.



(سلامتك) تسلط الضوء على انجازات فريق

جراحة قاعدة الجمجمة في البصرة

أجرينا أكثر من ١٥ عملية ناجحة لإزالة اورام الغدة النخامية وما حولها بواسطة الناظور دون مضاعفات



وقد تكون الاورام خاملة وبالتالي تؤدي الى نقص في الهرمونات وهذا يؤدي الى نقص في فعالities الغدد الاخرى وان فريق قاعدة الجمجمة الذي يقوم بإجراء العمليات هذه وهي العمليات الناظورية لإزالة اورام الغدة النخامية يتتألف من جراح اختصاصي اذن وانف وحنجرة مع جراح اختصاصي جراح جملة عصبية ويقوم بعمل مشترك لإزالة الورم عن طريق الانف والجيوب الأنفية وقاعدة الجمجمة.

وهناك تعاون وثيق بين مركزنا مركز قاعدة الجمجمة في البصرة ومركز الغدد الصماء في مستشفى الفيحاء حيث يقوم المركز بإحالات المرضى الذين هم بحاجة الى اجراء عمليات بعد تقييم حالاتهم ويقوم فريقنا بأجراء العمليات اللازمة لهم واعدادتهم الى مركز الفيحاء لإنزال العلاج.

وفي الختام عبر الدكتور حسن هادي نيابة عن فريق العمل بتقديم شكر الفريق الذي يتتألف من الدكتور أحمد العباسي أستاذ جراحة الأذن والأذن والحنجرة في جامعة البصرة كلية الطب رئيس الفريق والدكتور دريد احمد التميمي اختصاصي جراحة الأذن والأنف والحنجرة في دائرة صحة البصرة ولكل من اسهم بإنجاح هذا المشروع خصوصاً الدكتور عباس علي منصور مدير مركز الغدد الصماء في مستشفى الفيحاء الذي ساهم في تشكيل هذا الفريق والدكتور هاني موسى بدر استشاري جراحة الانف والاذن والحنجرة في بغداد لدوره الفاعل في تثبيت اقدام الفريق وتشجيعه للقيام بالعمل وشكراً ايضاً للدكتور عباس التميمي مدير عام دائرة صحة البصرة والدكتور فالح محسن مدير مستشفى الصدر التعليمي لتقديمهم كل الدعم لإنجاح المهام التي يقوم بها الفريق ولابد من تقديم الشكر للدكتور جمال المحمداوي لتوفيره الدعم واستحصلاته للموافقات الرسمية وللدكتور ضرغام الاجودي النائب الاداري لمحافظ البصرة لدوره في توفير الاجهزة الطبية.

كتب - سعدي السندي:

الغدة النخامية غدة مهمة جداً وصغيرة حجمها سنتيمتر واحد فقط وتقع في قاعدة الجمجمة ومحاطة بعظام قاعدة الجمجمة من جميع الجهات مع وجود فتحة صغيرة.

تسمى سيدة الغدد كونها تنظم باقي الغدد الصماء في جسم الإنسان وتفرز هرمونات تنظم عمل معظم الغدد الموجودة في الجسم وتشكل اورام الغدة النخامية حوالي من ٢ - ٤٪ من الورم داخل عظام الجمجمة وهذه الأورام يمكن تقسيمها إلى أورام فارزة للهرمونات أو خاملة ونظرًا لموقع الغدة النخامية بالقرب من الأعصاب البصرية بالإضافة إلى إفراز أو عدم إفراز الهرمونات فإنها تؤثر أيضًا على البصر وقد تؤدي إلى فقدان البصر في بعض الحالات لهذا تعتبر عمليات إزالة أورام الغدة النخامية من العمليات الدقيقة جداً وكانت العمليات سابقاً تجرى عن طريق فتح الجمجمة وفتح الورم بما فيها من مضاعفات ومشاكل كثيرة.

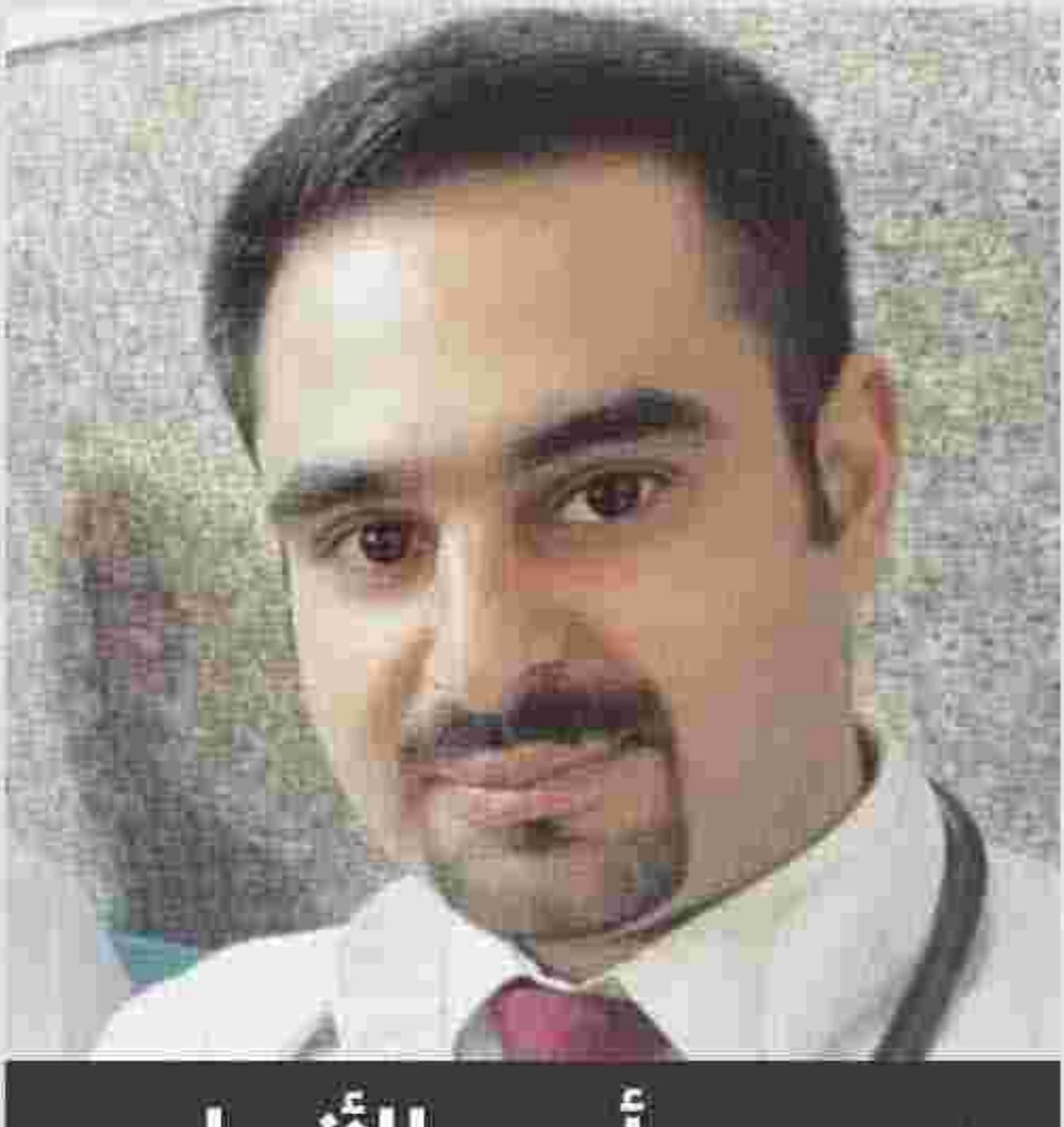
تشكيل فريق طبي متخصص لعلاج الأورام

وللتعرف على الدور الكبير الذي يؤديه فريق قاعدة الجمجمة في البصرة التقت (سلامتك) الدكتور حسن هادي الحميدي استشاري جراحة الجملة العصبية في دائرة صحة البصرة وجرى الحديث في الطابق السادس بمستشفى الصدر التعليمي وهو عضو الفريق حيث قال:

دائرة صحة البصرة بالتعاون مع كلية الطب ومركز اورام الغدد الصماء في مستشفى الفيحاء العام وشعبة جراحة الجملة العصبية في مستشفى الصدر التعليمي قامت بتشكيل فريق طبي متخصص لعلاج هذه لأورام بواسطة ناظور الأنف والجيوب الأنفية من دون الحاجة إلى فتح الجمجمة.

حيث تم تشكيل فريق العمل عام ٢٠١٤ واوفد الفريق للتدريب في فرنسا وألمانيا وطهران وتركيا وشارك في مؤتمرات وورش عمل في مختلف الدول وبعد اكمال متطلبات التدريب ومنح الشهادات اللازمة بدأ العمل به عام ٢٠١٦ بإزالة اورام الغدة النخامية وما حولها بواسطة الناظور من خلال الأنف دون مضاعفات أو مشاكل وأجرى الفريق حتى الان أكثر من ١٥٠ عملية ناجحة في مستشفى الصدر التعليمي ومستمر في العمل في خدمة المرضى.

ولابد من التوضيح بأن الغدة النخامية تقع بالقرب من الشريان الرئيسي للدماغ وأيضاً قريبة من الأعصاب البصرية مما يجعل عملية إزالة الورم صعبة جداً وإن اورام الغدة النخامية قد تكون نشطة وتقوم بإفراز هرمونات مثل هرمون النمو أو هرمون الحليب الذي يؤثر على فعالities الجسم المختلفة



د. محمد أحمد الأنصاري
تخصص أمراض الدم السريري

المرض الملكي وانهيار روسيا القيصرية

ولدت ألكسنдра فيكتوريا عام ١٨١٩ وفي سن الثامنة عشر توجت كملكة للمملكة المتحدة بعد وفاة عمها وليام الرابع وتزوجت من الأمير ألبرت وقد تزوج أبناؤها التسعة من عائلات ملوكية من جميع أنحاء أوروبا فلقبت بجدة ملوك القارة الأوروبية.

انتقل جين الهيموفيليا من الملكة فيكتوريا إلى العائلات الحاكمة في روسيا وإسبانيا وألمانيا حيث كان سبب ذلك طفرة جينية أصابت الملكة على الأغلب ومن بين أطفالها "ليوبولد" مصاباً بالهيموفيليا وكانت ابنتها "أليس" و "بياتريس" حاملتين له.

والهيموفيليا هو اضطراب وراثي ناجم عن نقص أو غياب أحد عوامل التجلط في الدم حيث ينزف المصاب به بعد الإصابة لفترة أطول من الشخص الطبيعي.

كان "اللئيس" ابنة حاملة لصفة المرض اسمها "أليكس" أصبحت الإمبراطورة "ألكسنдра" عند زواجها من القيصر الروسي "نيكولاوس" عام ١٨٩٤. وقد ورث ابنهما المولود عام ١٩٠٤ واسمه "أليكسيس" مرض الهيموفيليا من والدته.

وقد استطاع "راسبوتين" تخفيف آلام الشاب وتحسين حالته واختلفت النظريات التي فسرت ذلك الامر ومنها هو منع استعمال الاسبرين الذي كان مشاعاً لعلاج الالم آن ذاك والذي كان سبباً بزيادة النزيف وتفاقم الحالة وبغض النظر عن الطرق والاساليب الغامضة التي اتبعها "راسبوتين" إلا ان النتيجة كانت رائعة وجعلت من "راسبوتين" رجلاً ذا مكانة خاصة عند القيصر وقد أثر "راسبوتين" على العديد من جوانب الحياة الروسية، كانت الكنيسة والدولة والشعب الروسي في ذلك الوقت يكتون استثناءً كبيراً تجاه القيصر بسببه.

بالرغم من ذلك اختار القيصر حماية "راسبوتين" رغم كل الظروف. وبغض النظر عن التحذيرات التي لا حصر لها حول هذا الرجل، استمر الدعم له واستغل "راسبوتين" هذا الامر للانتقام من أولئك الذين عارضوه مما أدى إلى نفور الناس وقاده الكنيسة والدولة من القيصر وأصبح الأمر لا مفر منه وسقط القياصرة، بسبب ثقل "راسبوتين" والإحباطات التي سببها للشعب الروسي.





د. منتعه عبد الزهرة عاتي
فسلحة نبات

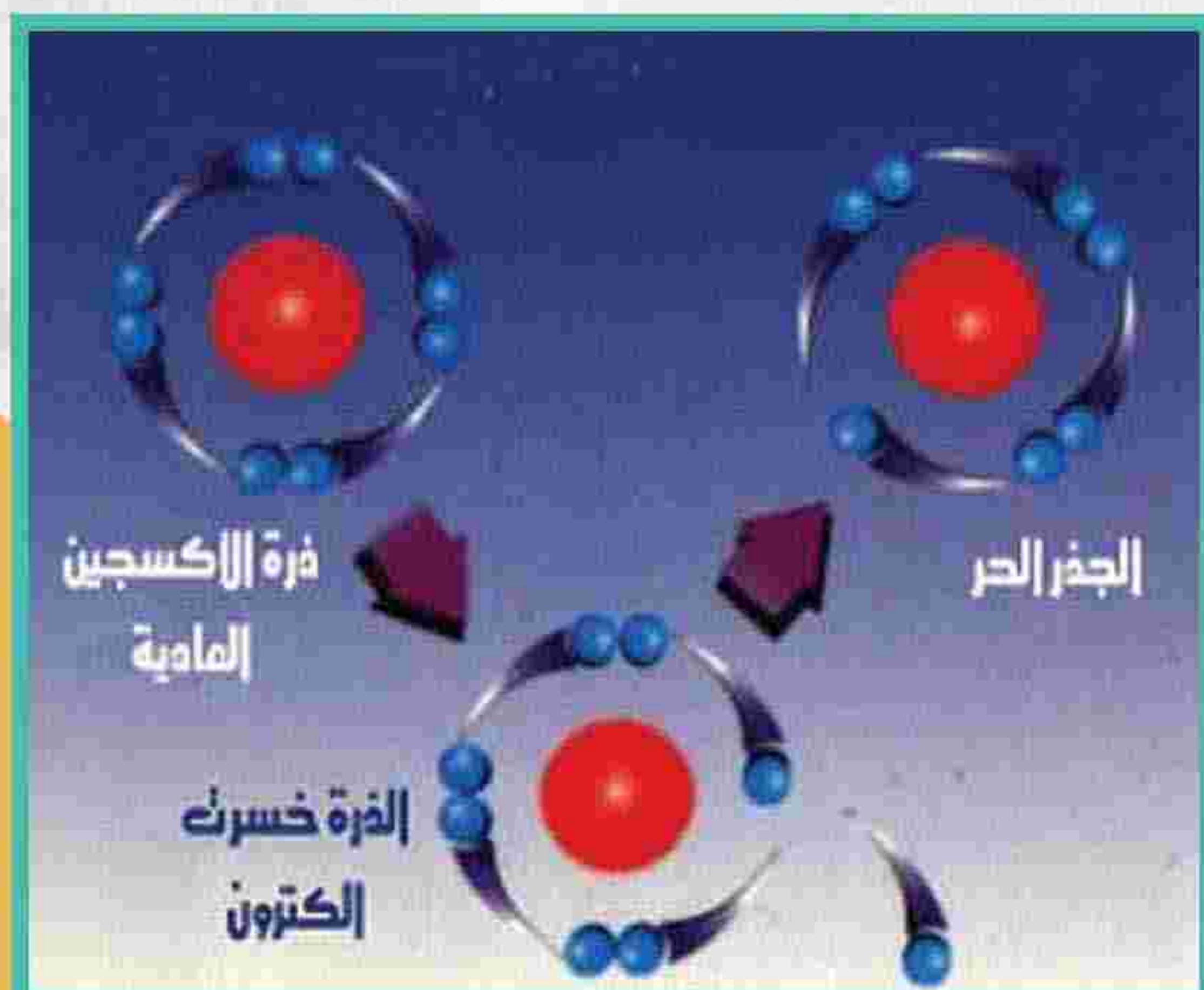
الجذور الحرة ومضادات الأكسدة وعلقتها بصحة الإنسان

ما هي مضادات الأكسدة؟

مضادات الأكسدة هي جزيء أو أيون أو جذر مستقر نسبياً قادرة على تأخر أو منع أكسدة جزيئات أخرى لتحمي الخلايا من الأضرار التي تسببها الجزيئات غير المستقرة والتي تعرف بالجذور الحرة ويمكن تعريفها بمفهومها البسيط بأنها أي مادة تخفف من الضرر الناتج من الأكسدة.

إن مضادات الأكسدة تلعب دوراً مهما وفعلاً في حماية أجسامنا من الأمراض الخطيرة فيتجه العالم الآن وخصوصاً في صناعة الأغذية إلى استخدام وإضافة مضادات الأكسدة لما لها من أهمية علاجية وزراعية وصناعية كما أن لها دور فعال ضد الشوارد التي قد تسبب الأورام الخبيثة المنتشرة بصورة مخيفة في مجتمعاتنا في الوقت الحاضر.

إن إزالة الجذور الحرة بواسطة مضادات الأكسدة تبدو مهمة لصحة الإنسان ومع ذلك ، فإننا لا يمكن أن نعيش بدون الجذور الحرة فالجسم يستخدم الجذور الحرة لتحطيم الجراثيم، بالإضافة إلى استخدامها لإنتاج الطاقة، لذلك تقوم مضادات الأكسدة الغذائية بالمساعدة على إعادة التوازن وتخفيف الضرر الناتج من الأكسدة. لقد اكتشف الباحثون مؤخراً إن أقوى مضادات الأكسدة هي الأنثوسيانينات والتي عرفت بأنها أقوى بـ 5 مرات من فيتامين E وهي موجودة في العديد من الفواكه والخضروات وفي الازهار فتعطيها لوناً بنفسجياً أو أحمر غامق أو أزرق فموضع الأنثوسيانينات مثير للغاية لدورها المزدوج في حماية الجسم من السموم والجذور الحرة في كل من الأجزاء المائية والدهنية لكون معظم أعضائه مكونة من مكونات مائية ودهنية وهذا بخلاف مضادات الأكسدة الأخرى مثل فيتامين C الذي تتوقف حمايته على الأجزاء المائية من الجسم.



في الآونة الأخيرة تزايد الاهتمام بمضادات الأكسدة وضرورة احتواء الأنظمة الغذائية عليها للتخلص من الجذور الحرة الناتجة من أكسدة الغذاء، فالتوازن بين الجذور الحرة ومضادات الأكسدة ضروري للوظائف الفسيولوجية المناسبة فإذا تغلبت الجذور الحرة على قدرة الجسم على تنظيمها، يحدث ما يعرف بالإجهاد التأكسدي.

تعتبر الأكسدة أحد التفاعلات الأساسية والمهمة في جسم الإنسان وهي عملية كيميائية تحدث نتيجة عدة فعاليات منها التنفس والأكل والشرب وغيرها من العمليات الطبيعية، حيث يقوم الجسم بالعديد من العمليات الحيوية ومنها أكسدة الغذاء باستخدام الأوكسجين للحصول على الطاقة، ولكن في المقابل بعض نواتج تلك الأكسدة مواد ضارة بالجسم فمن بين تلك النواتج جزيئات الأوكسجين النشط والتي تعرف بالشوارد الحرة أو الجذور الحرة (free radicals)، حيث تعمل هذه الشوارد الحرة على تقسيم جزيئات الخلية ودميرها من خلال سلسلة من التفاعلات، كما تدمر الأحماض الدهنية الموجودة في الخلية مما يجعل أجسامنا عرضة للعديد من الالتهابات والفيروسات والسرطانات فمقدمة جسم الكائن الحي على تحويل الهواء والغذاء إلى طاقة كيميائية تعتمد على سلسلة من تفاعلات الشحوق الحرة ولكن الإفراط في ذلك لا يؤدي إلى الهدف المنشود فوجود بيروكسيد الهيدروجين في الدم مهم وبدونه تضعف مقاومته للبكتيريا، لذا يمكن القول إن كل خلية من خلايا الجسم تحتاج إلى الأوكسجين ويتفاعل هذا الأوكسجين مع جزيئات الطعام المهضوم وينتج ثاني أوكسيد الكربون والماء والطاقة، وأثناء هذا التفاعل تخرج بعض الجزيئات الحرة (الجذور الحرة Free Radicals) وهي عبارة عن جزيئات غير مستقرة ومدمرة وفائقه تهاجم الخلايا وتحدث فيها الأكسدة غير المنتظمة التي تدمر خلايا الجسم وتضعف جهاز المناعة وتسبب السرطانات والأمراض، ولهذا قد تسمى أحياناً الأشجار وتبدأ بالبحث عن مكان في الجسم لتتحد معه، فإذا لم تجد هذا الاتحاد مع مادة موجبة الشحنة لتحدم معها فسوف تقوم بدمير خلايا الجسم، لكن تحت الظروف الطبيعية هناك توازن بين ما يتكون وما يهدم من الجذور الحرة لضرورة وجودها في الحالة الطبيعية.



أحمد حامد داود العطبي
ماجستير احياء مجهرية

مقاومة البكتيريا للمضادات الحيوية

وعلى الجانب الاقتصادي فإن هناك زيادة في تكاليف الرعاية الصحية المقدمة إلى المرضى نتيجة بقاء المريض مدة أطول وإجراء اختبارات إضافية له واستخدام أدوية أكثر تكلفة، عوضاً عن إطالة فترة البقاء في المستشفيات وزيادة الحاجة إلى العناية المركزية.

قد تنتج هذه المقاومة نتيجة الدفاع الذي تقوم به البكتيريا والمتمثل في إفراز بعض الإنزيمات التي تقلل من فعالية المضاد الحيوي، أو قد تنشأ من حدوث طفرة في التركيب الداخلي للبكتيريا، إما بتغيير شكل البروتين الذي يرتبط به المضاد الحيوي وإما اكتساب جين مقاوم يفقد المضاد الحيوي تأثيره السام على تلك البكتيريا.

كيف نتعامل مع المضادات الحيوية بشكل صحيح؟
اتباع هذه الإجراءات البسيطة يمكن أن يجنب العالم ويلات انتشار أو بيئة مقاومة للمضادات الحيوية:

١- الوقاية خير من العلاج

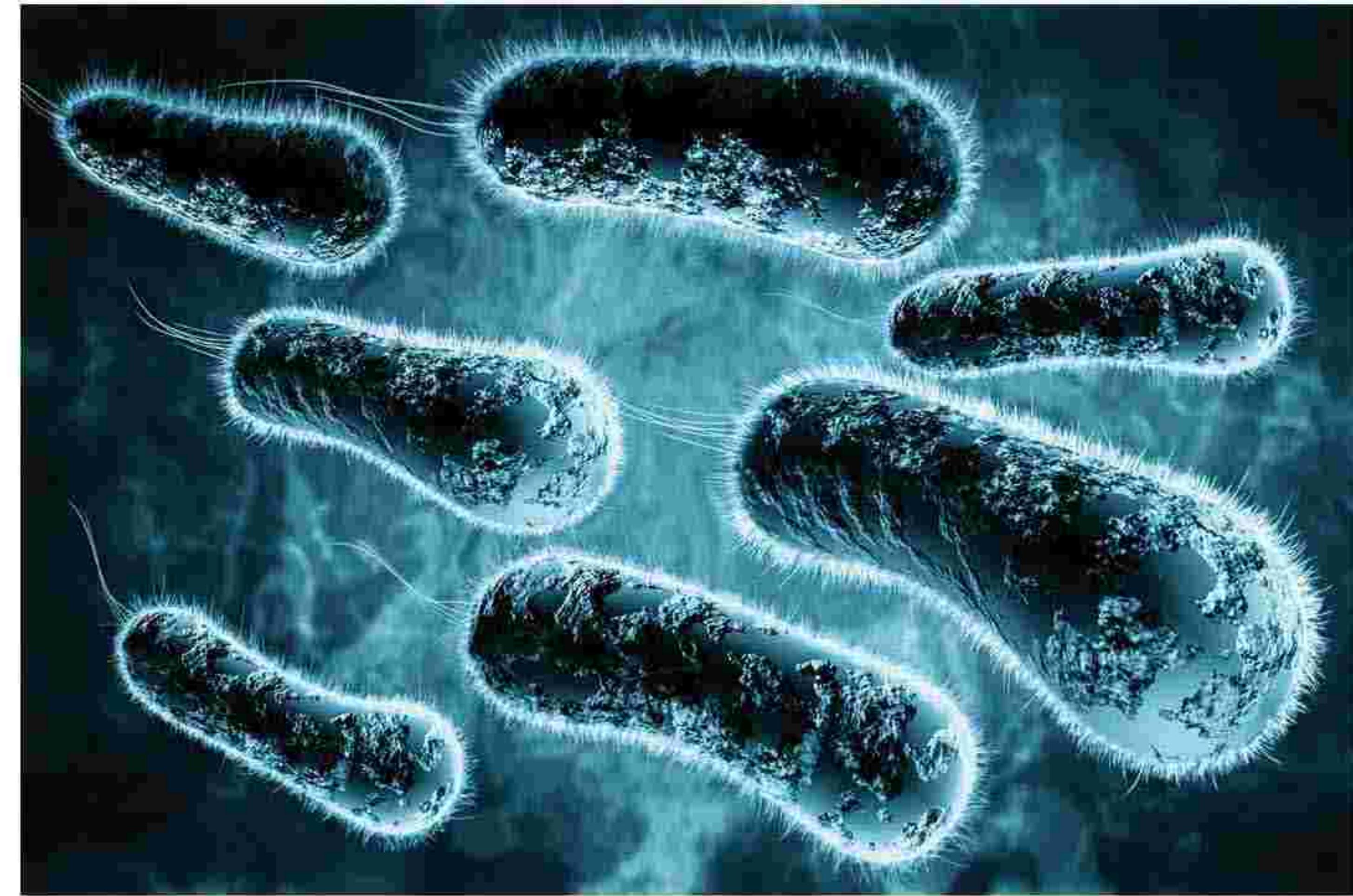
يجب علينا حماية أنفسنا من الإصابة بالعدوى البكتيرية، وذلك عن طريق غسل اليدين بانتظام، والحفاظ على نظافة الطعام الذي نتناوله، وتجنب الاختلاط بالمرضى المصابين بأمراض معدية، بجانب الالتزام بتلقي الأمصال واللقاحات للأمراض المعدية.

٢- استخدام المضادات الحيوية عند اللزوم فقط

إن المضادات الحيوية تقوم بعلاج العدوى، التي تسببها البكتيريا فقط، ولا تمتلك أية خواص علاجية أمام العدوى الفيروسية، مما يعني أن استخدام المضادات الحيوية غير ذي جدوى في علاج الأنواع الشائعة من الأمراض الفيروسية، كالبرد والإنسفلونزا وغالبية حالات احتقان الحلق والسعال.

٣- لا مضادات حيوية بدون استشارة طبيب ووصفة طبية

استخدام المضادات الحيوية يكون فقط بناءً على استشارة طبيب، وبوصفة طبية مكتوبة بواسطته، موضح فيها نوع المضاد الحيوي المستخدم والجرعات اللازمة. لا تتناول مضاداً حيوياً من تلقاء نفسك، ولا تطلب من طبيبك أن يصف لك مضاداً حيوياً أو تضغط عليه من أجل ذلك.



المضادات الحيوية هي أدوية تستعمل لعلاج عدوى الالتهابات البكتيرية، وتحدث مقاومة المضادات الحيوية عندما تغير البكتيريا نفسها استجابة لاستعمال تلك الأدوية بشكل يجعلها تنجو من المضاد الحيوي.

إن مقاومة المضادات الحيوية آخذة في الارتفاع إلى مستويات خطيرة بأنحاء العالم كافة، وثمة آليات مقاومة جديدة آخذة في الظهور والانتشار على مستوى العالم وهي تهدد قدرتنا على علاج الأمراض المعدية الشائعة.

وتوجد قائمة متزايدة من عدوى الالتهابات مثل الالتهاب الرئوي والسل وتسمم الدم والسلان التي أصبح علاجها أصعب، بل مستحيلاً أحياناً.

الاستخدام الخاطئ للمضادات الحيوية

قد يسبب الاستخدام المتكرر أو الاستخدام الخاطئ للمضادات الحيوية تشجيع حدوث مقاومة المضادات الحيوية حيث تصبح بعض أنواع المضادات الحيوية غير قادرة على العمل ضدّ البكتيريا ومكافحتها. حسب موقع مركز مكافحة الأمراض والوقاية (CDC) فإن نسبة استخدام المضادات الحيوية بطريقة غير ضرورية أو غير صحيحة تتراوح بين الثلث إلى النصف، ويتم سنوياً وصف سبعة وأربعين مليون وصفة غير ضرورية في الولايات المتحدة الأمريكية من المضادات الحيوية في العيادات وغرف الطوارئ وغيرها.

وللمضادات الحيوية دور مهم في علاج الكثير من الأمراض، وهي سلاح ذو حدين، فمثى ما استخدمت الاستخدام الأمثل باتباع إرشادات الطبيب وتوجيهات الصيدلي كان لها أثر إيجابي وفعال، وإن استخدمت بطريقة عشوائية وأسيء استعمالها فإنها تؤدي إلى أضرار بالغة قد تؤدي بحياة المريض، أو إلى اكتساب مناعة ضد المضادات الحيوية وبالتالي تكوين المناعة ضد المضادات الحيوية.

إن ارتفاع نسبة مقاومة البكتيريا للمضادات الحيوية يعني انتشار العدوى وعدم قدرة المضادات للحد منها وبالتالي انتشارها في أوساط المجتمع وعودة حقبة ما قبل المضادات الحيوية، إلى جانب عدم نجاح المضادات الحيوية بعد إجراء العمليات الجراحية وبالتالي تعرض هذه العمليات إلى الخطر إذا فقد المضاد فعاليته،





د. ساجد مجید المفرجي
زميل جمعية الصيادلة الملكية

بديل السكر

● **داء السكري:** مرض السكري يعانون من صعوبة في تنظيم مستوى السكر في الدم. لكن عن طريق الحد من تناول السكر واستخدام المحليات الصناعية يمكنهم الاستمتاع بنظام غذائي متنوع مع تحكم بالسكر المتناول أيضاً بعض هذه البدائل تعطي طاقة ولكن تستقلب ببطء أكثر مما يسمح لمستوى السكر في الدم أن يبقى في حالة مستقرة مع مرور الوقت.

● **رد فعل نقص السكر في الدم:** الأشخاص الذين يعانون من هذه المشكلة أنهم ينتجون كمية فائضة من الانسولين بعد امتصاص الجلوكوز بسرعة في مجرى الدم وهذا يؤدي إلى هبوط مستوى السكر في الدم إلى كمية أقل من المطلوبة للجسم السليم ووظائف الدماغ ونتيجة لذلك مثل مرضى السكري يجب أن يبتعدوا عن الأغذية ذات المؤشر الجلاسيمي المرتفع مثل الخبز الأبيض وعادة ما يتم اختيار المحليات الصناعية كبدائل لذلك.

● **تجنب الأطعمة المصنعة:** يمكن لبعض الأشخاص أن يختاروا البدائل لتحل محل السكر الأبيض مع سكريات معالجة بشكل طفيف مثل شراب الفواكه.

● **التكلفة:** إن العديد من بدائل السكر أرخص من السكر وهذه المحليات تكون أقل تكلفة لأن لها مدة صلاحية طويلة الامد مع كثافة عالية من التحلية وهذا يسمح لبدائل المحليات أن تستعمل في المنتجات التي لن تنتهي صلاحيتها بعد فترة قصيرة من الزمن.



من المواد المضافة للأغذية التي تعطي نفس تأثير السكر على حاسة التذوق (مادة تحلية) وعادة ما يكون أقل من السكر من ناحية السعرات الحرارية، وبعضها تعتبر طبيعية والبعض الآخر مصنعة، وعادة تدعى البدائل غير الطبيعية بال المحليات الصناعية وتكون عالية الكثافة وتكون حلاوتها مضاعفة بأضعاف من حلاوة السكرоз (السكر المعتمد) ولذلك تحتاج كمية أقل من السكر العادي وبالتالي فإن الطاقة الداخلة للجسم مع الغذاء أو الشاي المحلي ببدائل السكر تكون ضئيلة. وهنا يكون الإحساس بالحلوة الناتج من هذه المركبات في بعض الأحيان مختلفاً مقارنة مع السكروز.



يستخدم بديل السكر لعدد من الأسباب منها:

● **المساعدة في تخفيض الوزن:** يقوم الأشخاص في أغلب الأحيان في الحد من استهلاكهم للطاقة الغذائية من خلال استبدال السكر عالي الطاقة أو شراب الذرة بال المحليات الأخرى والتي تحتوي على القليل من الطاقة وبهذا الشكل تصبح لديهم القدرة على تناول الطعام نفسه الذي يفضلونه بشكل طبيعي مع السماح لهم بازيال الوزن وتجنب مشكلات أخرى مرتبطة مع الزيادة الحاصلة بزيادة السعرات الحرارية المتناولة.

● **العناية بالأسنان:** تعتبر صديقة الاسنان لأنها لا تتخمر من قبل البكتيريا أو الأحياء الدقيقة الموجودة على الاسنان. مثال على ذلك "اكسيليتول" وهذا يعمل على منع البكتيريا من الالتصاق بسطح السن وهذا يمنع من تشكل البلاك الذي يؤدي إلى التسوس في نهاية المطاف. الكربوهيدرات والسكريات المستهلكة عادة ما تلتتصق بمبنياء الاسنان وبالتالي يكون مصدر غذاء للبكتيريا ويسمح لها بالتكاثر بسرعة كبيرة وتحول السكر إلى مخلفات حمضية تعمل على اضمحلال بنية السن.



د. معا خلف المشرى
أحياء مجهرية طبية / مناعة

إصابة الرئة الحادة (ALI) هي نتيجة شائعة لعاصفة السيتوكين في أنسجة الرئة. في الآونة الأخيرة، أظهر علم الأمراض الرئوي لمرض كوفيد 19 أن التغيرات الرئيسية في أنسجة الرئة هي التلف السنخي المنتشر، والوذمة السنخية والإفرازات البروتينية، وسمامة الجدران السنخية، والتفسر الواضح للخلايا الرئوية وتشكيل الغشاء الزجاجي، مما يدل على متلازمة الضائق التنفسية الحادة. اذن بالمجمل الخلايا الظهارية الرئوية التالفة والإنتاج الواسع للبلغم وإفرازه يثبطان بشكل كبير وظيفة التهوية في الرئتين، مما يؤدي إلى نقص الأكسجة في الدم وانخفاض ضغط الدم وحتى الصدمة.

يُذكر حالياً أن وجود تخثر منتشر داخل الأوعية الدموية هو أمر شائع في الوفيات الناجمة عن COVID-19.

يتسبب تلف الخلايا البطانية في تنشيط التخثر وظروف انحلال الفيبرين fibrin المفرط الناتجة عن تطور الالتهاب، مما قد يتسبب في تجلط الأوعية الدموية الصغيرة، مما بدوره يزيد من الحمل القلبي ويعزز الانصمام الرئوي.

بجانب ذلك، تكون جلطات دموية في مختلف أنحاء الجسم، ما يفضي إلى انسداد مجرى الدم بشكل أكبر. وعندما تعاني أجهزة جسم شخص ما، من عدم وصول كميات كافية من الدم إليها، قد يُصاب هذا الشخص بصدمة، ما يهدد بحدوث تلف دائم لهذا العضو أو ذاك، أو يفضي حتى إلى الوفاة.

في كل الاحوال، ليست هذه المرة الأولى التي يُربط فيها بين متلازمة "عاصفة السيتوكين" وأحد الأوبئة. فالعلماء يعتقدون أن هذه المتلازمة سببت الكثير من الوفيات خلال تفشي وباء الإنفلونزا عام 1918، و"سارس" في عام 2003 كما هو الحال اليوم في أزمة جائحة covid-19.

ماذا تعرف عن عاصفة السيتوكين؟

للأسف ليس في كل الأحيان يعتبر جهازنا المناعي الحارس الأمين يا ترى ما الذي يحدث أحياناً عندما يخونك حارسك الأمين هذا !!؟

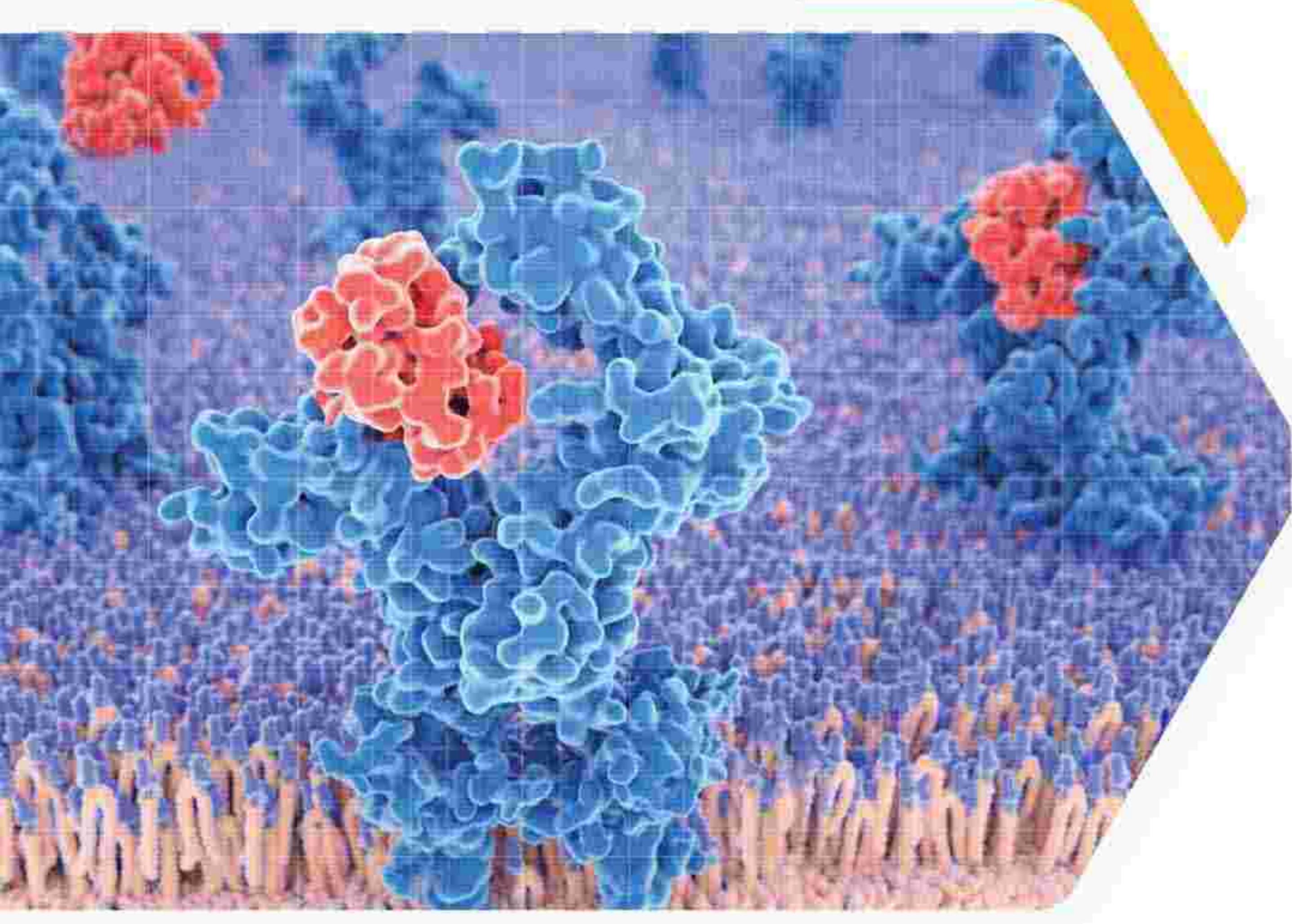
عندما يخترق جسم الإنسان جرثومة ما، عادة ما يهاجم الجهاز المناعي هذا "العدو" ثم يتوقف بعد إكمال مهمته الدفاعية لكن في بعض الأحيان، يخرج هذا الجيش الحارس المدافع من الخلايا المناعية عن السيطرة علماً أنه يخوض معركته مع الفيروسات والجراثيم الغازية باستخدام "أسلحة" من الجزيئات ويتتحول المطيعون من جنود هذا الجيش إلى جيش صعب المراس تصعب السيطرة عليه.

ومن بين الحالات المرضية التي تُسبب الإصابة بها رد الفعل المناعي المفرط هذا في الجسم، التعرض أحياناً لأنواع مختلفة من العدو أو حدوث خلل في بعض الجينات مما يُعرف بـ "أمراض المناعة الذاتية" autoimmune diseases

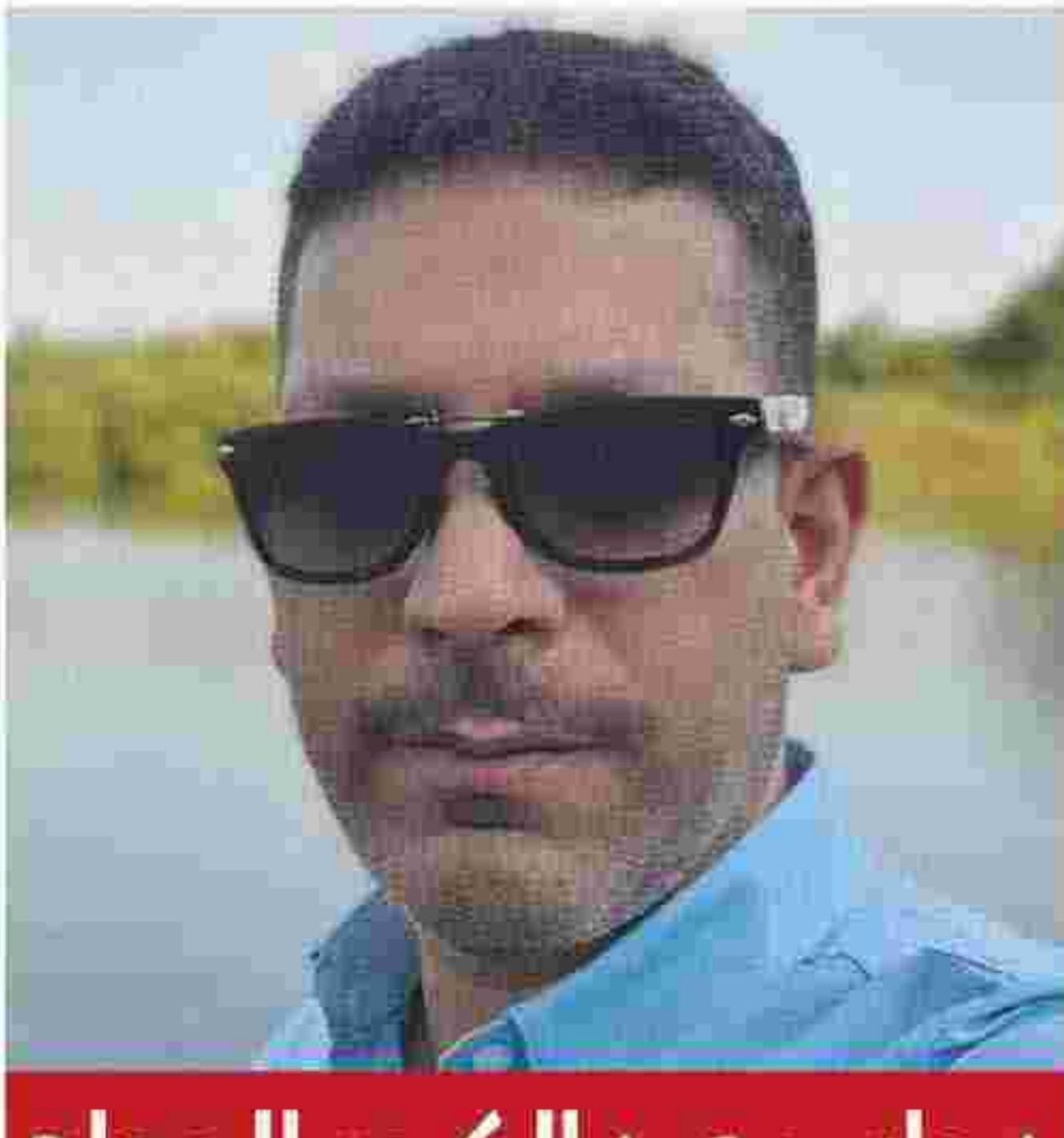
وفي كل هذه الحالات، يعتقد الجسم أن أنسجته تشكل أجساماً دخيلة وغازية، وهو ما يُطلق عليه بوجه عام مصطلح "عاصفة السيتوكين" cytokine storm وذلك نسبة إلى بروتينات سُكرية توجد بالعشرات، وتُستخدم في التواصل ونقل الإشارات بين خلايا "الجيش المناعي"، ويحمل الواحد منها اسم cytokine "السيتوكين". وفي أوقات حدوث هذه "العواصف" تعيث تلك البروتينات فساداً في مجرى الدم.

تشير عاصفة السيتوكين إلى الإفراط في إنتاج السيتوكينات الالتهابية والتي تؤدي إلى النمو المتسارع للالتهاب وتلف الأعضاء. السيتوكينات الرئيسية المعنية هي الإنترلوكينات (IL)، والإنترفيرون (IFN)، وعامل نخر الورم (TNF)، وعوامل تحفيز المستعمرات (CSF)، وعائلة الكيموكين chemokine، وعوامل النمو (GF)، وغيرها. وهي مقسمة إلى عوامل مؤيدة للالتهابات-inflammato-ry (مثل IL-1 β و IL-6 و IL-12 و TNF و IFN-4) و عوامل مضادة للالتهابات anti-inflammatory (مثل IL-4 و IL-10 و IL-13 و TGF- β) بناءً على وظائفهم.

يُعد COVID-19 مرضًا جهازيًا يشمل سلسلة من الأعضاء المهمة الأخرى أضافتها إلى الرئة، مثل القلب والكبد والكلية. تعتبر عاصفة السيتوكين سبباً حاسماً لمتلازمة الضائق التنفسية الحادة ARDS وفشل الأعضاء المتعدد حيث يتم إطلاق الكيميائيات والسيتوكينات بشكل متزايد من هذه الخلايا لجذب المزيد من الخلايا الالتهابية للهجرة إلى موقع الالتهاب من الأوعية الدموية، وبالتالي تصريح الاستجابة الالتهابية. IL-1 β و IL-6 هما السيتوكينات الرئيسية المؤيدة للالتهابات التي يتم إطلاقها أثناء العدوى الفيروسية



الوهم في أمراض الدم



د. باسم عبد الكريم الحاج
مدير مركز امراض الدم الوراثية



٦) ان علاج الهايدروكسي يوريما الذي يعطى لمرضى فقر الدم المنجل هو علاج ضار وذو تأثيرات جانبية أكيدة وشديدة بخاصة تساقط الشعر والعقم كونه بالأصل علاج كيميائي يستخدم للحالات السرطانية:

الحقيقة: العلاج ثبتت سلامته بالتدريج للاعمار دون الـ ١٢ سنة ثم دون الـ ٥ سنوات وصولاً الى اعطاءه لأي عمر فوق الـ ٩ أشهر، وهو ليس العلاج الكيميائي الوحيد الذي يستخدم لامراض غير سرطانية فالصدفية والروماتزم وتنادر الكلی تعالج كذلك بأدوية كيميائية نعم ثمة تأثيرات جانبية ولكن بها ملخص بسيط يمكن تلافيه بالمتابعة الدورية للعلاج واخذ تحاليل معينة بإشراف الطبيب المختص وهو لحد الان يعد العلاج الأكثراً أماناً لمرضى فقر الدم المنجل.

٧) مرض حامل الصفة (غير المصابين) يجب ان يتبعوا الفولك اسيد دوماً وهم مننوعون من اخذ مستحضرات الحديد او الفيتامينات:

الحقيقة: لا يحتاج حامل الصفة الى تدعيم دوائي بالفولك اسيد بالضرورة وفي نفس الوقت قد يصاب حامل الصفة كاي شخص عادي بنقص الحديد او الفيتامينات فيحتاج حينئذ الى التزويد بهما دوائياً بإشراف الطبيب المختص.

٨) مريض فقر الدم الباقلائي هو مريض معتمد على نقل الدم طوال حياته

الحقيقة: في النمط المنتشر في منطقتنا وباقى الشرق الاوسط فقر الدم الباقلائي لا يحتاج الدم الا في حالات التحلل الدموي الشديد والتي يمكن تلافيها بالتقيد باجتناب الممنوعات.

٩) ان توارث فقر الدم الباقلائي ينتقل وراثياً من جهة الاب.

الحقيقة: كل من فقر الباقلائي والهيماوفيليا هما مرضان يتوارثان عبر الكروموسوم X عليه لا يتم التوارث الا عبر الام الحاملة للصفة عكس الفرض الحاصل في حالي المنجل والبحري والتي يشترك الابوان في توريث المرض لذرتيهما.

ان مقدار الوهم والمعلومات المغلوطة المستندة الى الخرافات في حقل أمراض الدم الوراثية والمكتسبة أكثر من ان تغطيه هذه المقالة

١) ان أفضل حليب لفقر الدم لدى الاطفال هو الحليب الخام او حليب الماعز:

الحقيقة: يقسم الحليب الى صنفين مدعم وغير مدعم والثاني هو سبب لفقر دم نقص الحديد لعدم احتوائه على تركيز الحديد والفيتامينات المطلوبة لاحتياج الجسم، وكذلك فهو مما تقدم لن يصلح كعلاج وهذا يشمل الحليب السائل المعباً في علب الكرتون.

٢) الشاي يحتوي على فوائد لدم الاطفال:

الحقيقة: الشاي يعمل على خلب الحديد في الغذاء واخراجه من الامعاء بدون امتصاصه للدم
ملاحظة: كذلك المايونيز

٣) استخدام الزبيب كغذاء لمرضى فقر الدم الوراثي:

الحقيقة: بسبب غناه بالحديد (والذي قد يكون مرتفعاً لدى فئة فقر الدم الوراثي)
 فهو قد يكون من الاغذية المضرة لهم، فضلاً عن عدم احتياجهم الى الغذاء المحتوى على الحديد.

٤) ان امراض فقر الدم الوراثي لا تتولد الا من زواج الاقارب حصر:

الحقيقة: لكون نمط الوراثة هو الوراثة المتنحية وليس السائدة والذي يتطلب بالفرض ان يكون كلا الابوين حاملين او مصابين ليتحقق انتقال المرض الى الذرية وهو امر ليس بالضرورة متحققاً بزواج الاقارب مالم يكونوا حاملي صفة وراثية للمرض والعكس صحيح قد يتحقق فرض الوراثة في زوجين من غير الاقارب.

٥) ان مريض فقر الدم البحري او المنجل ممنوع من اكل البقوليات:

الحقيقة: يمنع فقط إذا اقترنت مع فقر الدم الباقلائي الذي هو مرض دم وراثي آخر مستقل بالوراثة ولا يشترط الاصابة به في الفرضين اعلاه



خلود الشاوي
عضو الهيئة الإدارية للاتحاد العراقي
لفناني الدمى

الدمى فن وعلاج

الأستاذ أحمد جمال المعالج النفسي في هيئة رعاية الطفولة حول استخدام الدمى في التأهيل النفسي للأطفال التوحد يقول: أن الدمى تساعده على مد جسور التواصل وإعادة الاندماج والثقة بشرط أن تكون هذه الدمى محببة له اذ يوظف المدرس الدمى لإثارة الطفل وجذبه أثناء الجلسة التأهيلية وهي أول وسيلة لجذب الانتباه والتواصل البصري عند بعض هؤلاء الأطفال حيث إن علاقه الطفل بالدمى علاقة علاقة وطيدة جدا فهو يعتبرها كالإنسان وأحياناً كثيرة يتبادل معها الحوارات بهذه العلاقة السينكولوجية التي ربطت الإنسان صغيراً وكبيراً بالعرائس جعلته في حالة تفاعل جميل جداً معها ومن خلال الدمى يسهل التعامل مع بعض الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وكذلك الطفل المنطوي، والطفل الشقي العنيف، فكل هؤلاء تستطيع أن تخطبهم وتتجذب اهتمامهم عبر هذه الدمى.

اما عن استخدام دول العالم للدمى في أحد مستشفيات الصين يتنكر الكادر الطبي بدمى لشخصيات كارتونية في علاج الأطفال لأن الطفل ينتابه الخوف لمجرد ذكر اسم المستشفى وباعتقادي لابد من ان يدرس هذا العالم الجميل في كلية الطب وخاصة لمن يتخصص في طب الأطفال.



الدمى.. تلك الأجسام التي بلا روح ذات الألوان البراقة بأحجامها المختلفة.. عالم ملؤه السحر والجمال أمست تستخدم كوسائل علاجية للأطفال.

واعرج هنا على مسألة أخرى وبعد القراءة النقدية لمسرحتي (داني) من قبل الأستاذ كريم كاطع المعالج التأهيلي في مستشفى الرشاد التدريسي للطب النفسي في بغداد تبلورت له فكرة العلاج بالدمى لمرضى الشизوفرينيا بعد استخدامه للمسرح العلاجي ونجاحه في علاج بعض الحالات، حيث بدأ يخطط ان يستخدم مسرح الدمى في العلاج وهذه بادرة جيدة لدخول عالم الدمى الى علاج الحالات النفسية لدى الكبار بعدما اثبتت أهميته كوسيلة علاجية ووسيلة تعليمية للأطفال.

لقد وجدت ان حالة الانتباه هذه لدى الأطفال متأتية من شكل الدمى والمواد المصنوعة منها وما ترتديه من ملابس زاهية الألوان تجذب انتباه الطفل، وبما إن الملابس هي قريبة جداً من ملابس الأطفال والكبار لأنها تمتاز بواقعيتها لذلك كان قريباًها من ذات الطفل يعطيه تأثيراً كبيراً على استيعابه لهذه الحالة وجعلها أقرب إلى الواقع فيزداد بذلك تلقيه منها لما تبته من أفكار وقيم

فمن خلال تجربتي المتواضعة في هذا العالم الرحب ولشدة حبي له وتعلقني به واطلاعني عليه، وجدت فيه العديد من الخبراء التي تساعده العديد من الأطفال للخروج من عالم الاكتئاب والخوف الى عالم المرح والفرح اذ يجذب انتباهم هذا اللون المميز لمسرح العرائس فيجلسون في أماكنهم لمدة نصف ساعة او أكثر مركزين على حركة الدمى وما يدور من حوار على ذلك المسرح الجميل.

بعض أولياء الأمور من يحضرون العروض المسرحية يعبرون دائماً عن فرحتهم لتفاعل أطفالهم مع الدمى وهذا يبعث على السرور فمن خلال تجربتي كأم وكمهتمة بشأن مسرح العرائس والدمى وكاتبة مجدة لهذا المسرح المهم كنت أفرح جداً عندما أجد طبيب الأطفال يجذب طفله باستخدام الدمى كوسيلة لفحصه أو زرق الابر وكنت أجد في هذا النوع من عملية الجذب الطفولي خطوة موفقة لكسر حاجز الخوف.

اللوكيوميا أو ما يسمى بسرطان الدم ... والللاجات



د. روشن زعير الشمري

اختصاص طب الأطفال

تخصص دقيق في أمراض الدم السريري

الللاجات بأنواعها هي مصدر للمناعة المكتسبة للأطفال بصورة عامة ولكن تتبادر في الأذهان الكثير من الأسئلة والتي تكون محل نقاش لدى ذوي المصابين هل من الممكن أن أكمل جدول الللاجات الخاص بالطفل؟

وماذا عن الللاجات التي يستلمها الأطفال من الأقارب هل سوف يكون لها تأثير على المصاب؟ وكثير من الأسئلة الأخرى التي سوف نقوم بالإجابة عنها هنا باختصار.

نذكر في البدء أنواع الللاجات وهي نوعان الللاجات الحية وغير الحية وتصنف الللاجات الحية ضمن الللاجات الممنوعة عن الأطفال المصابين بسرطان الدم خلال فترة العلاج ولمدة 6 أشهر بعد إكمال العلاج الكيميائي وتشمل:

- لقاح الحصبة المختلطة
- لقاح السل الرئوي
- لقاح شلل الأطفال الفموي
- لقاح جدري الماء.

أما الللاجات غير الحية فلا مشكلة في أخذها إذا كان الطفل المصاب يتمتع بصحة جيدة.

أما بالنسبة للمصابين الذين تعرضوا لعملية زرع الخلايا الجذعية وكانت المطابقة من الأقارب فالامر يتطلب الابتعاد عن الللاجات الحية لفترة لا تقل عن سنة في حال لم تحدث مضاعفات. أما في حالة كانت المطابقة لأفراد من غير الأقارب فالفترة تكون لمدة سنة ونصف ومن ثم يمكن أن يستلم الللاجات الحية المطلوبة حسب جدول مخصص.

ولا ننسى أن نذكر أن الللاجات الممنوعة على الأطفال الملائمين للمصابين بسرطان الدم وهذه الللاجات هي الللاجات الحية (عدا الحصبة المختلطة ولقاح السل الرئوي فكلاهما مسموح بأخذها) ويكون ذلك بفترة العلاج ولمدة 6 أشهر بعد العلاج الكيميائي ولمدة سنة في حالة زرع الخلايا الجذعية من الأقارب ولمدة سنة ونصف إذا تم الزرع من غير الأقارب وفي حالة استلام هذه الللاجات تكون الفترة اللازمة

نكون قد لخصنا ماهية الللاجات في مرض سرطان الدم ونتمنى لأطفالنا دوام الصحة.



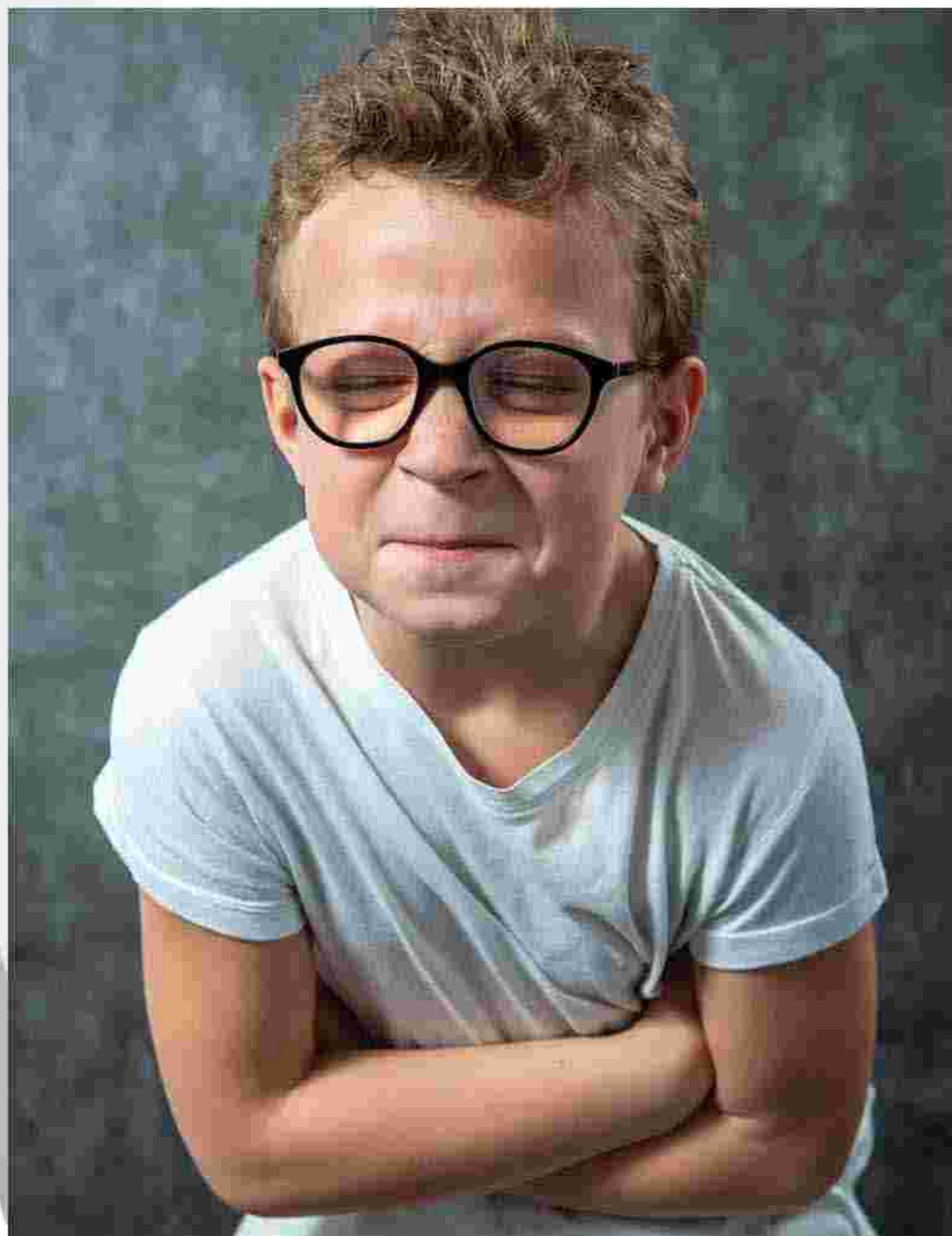


د. محمد سلمان علقم
اختصاص طب الأطفال
وادارة الرعاية الصحية

الالتهابات المعوية عند الأطفال وأهم المفاهيم الخاطئة

ونؤكد أن أهم الأسباب التي تؤدي للالتهاب المعوي الحاد عند الأطفال سببها الفيروسات وليس البكتيريا فلا ينصح باستخدام المضادات الحيوية في علاجها إلا باستشارة الطبيب المختص الذي قد يحتاج لإجراء بعض التحاليل المختبرية لإثبات سبب الالتهابات ووصف المضادات الحيوية لعلاجها. ويبقى منع وعلاج الجفاف من أهم طرق علاج الالتهابات المعوية الحادة عند الأطفال.

في الختام يجب التأكيد على أهمية الرضاعة الطبيعية ونظافة الطعام والشراب وغسل اليدين قبل تناول الطعام وبعد استخدام دورات المياه كأفضل السبل للوقاية من الإصابة بالالتهابات المعوية الحادة عند الأطفال وان تعويض السوائل اهم طرق العلاج.



- وأهم المفاهيم الخاطئة هي:
- تناول المضادات الحيوية كعلاج للالتهابات المعدية.
 - الامتناع عن تقديم الطعام والشراب للمصاب مما يسبب الجفاف لديه.
 - استخدام الأدوية المضادة للإسهال عند الأطفال.
 - عدم ارضاع الطفل الحليب بسبب الإسهال.

ما هي الالتهابات المعدية؟

تعرف الالتهابات على أنها رد فعل يصدرها الجهاز المناعي في الجسم نتيجة دخول عامل غريب (جرثومة، بكتيريا، فيروس، جسم غريب)، أو إصابة في أنسجة الجسم.

والالتهابات المعدية هي التهابات تصيب الأمعاء وتعتبر الفيروسات المسببات الرئيسية لها فضلاً عن البكتيريا والطفيليات. وتؤدي الالتهابات المعدية إلى أعراض هضمية متعددة أهمها: الإسهال، آلام البطن، الغثيان، التقيؤ، فقدان الشهية. وتزداد حالات الالتهابات المعدية في فصل الصيف خصوصاً بين الأطفال.

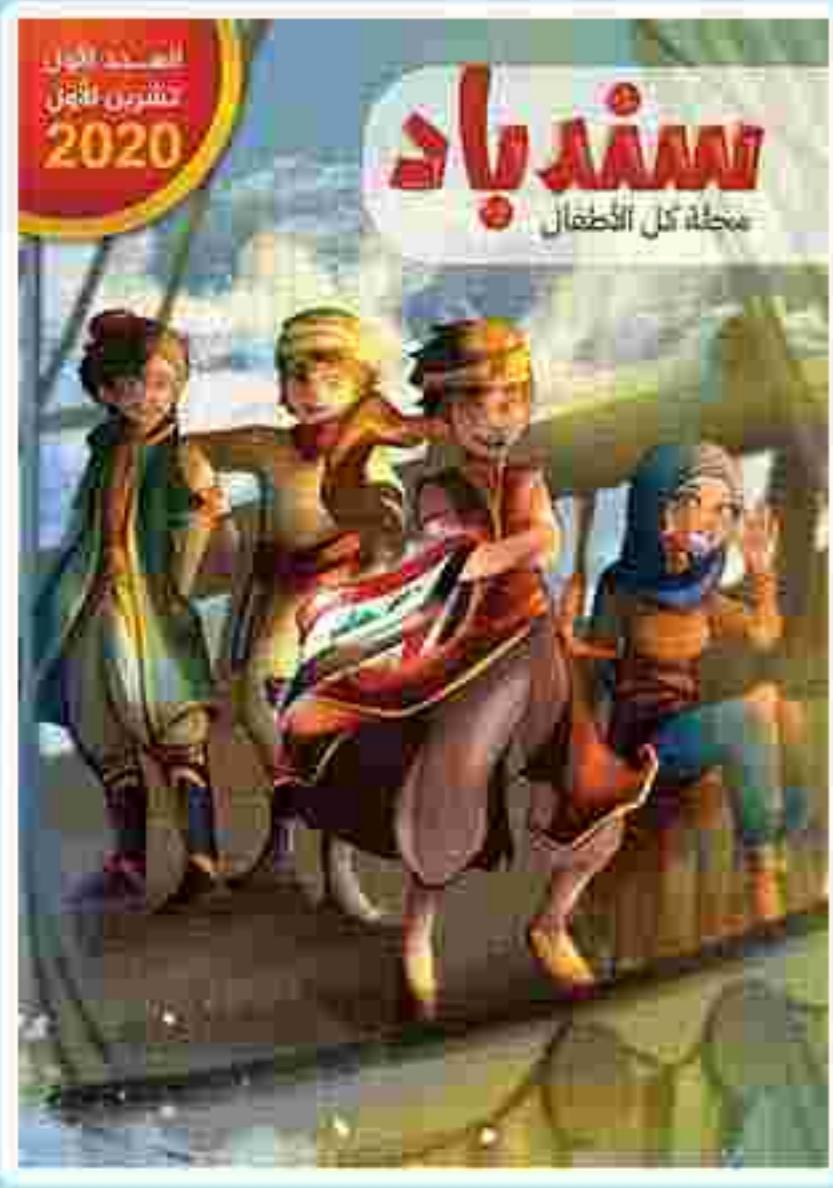
وبالرغم من تعدد الأسباب إلا أنها في الغالب تكون بسيطة ولا يستوجب علاجها الدخول للمستشفيات وإنما تعالج في الغالب حالات بسيطة في العيادات الخارجية.

إن ارتفاع درجات الحرارة في فصل الصيف في منطقتنا العربية يزيد من تناول السوائل بكثرة وعندما تكون هذه السوائل ملوثة وغير نظيفة فإنها قد تسبب الالتهابات لهذا يجب الاهتمام دوماً بالنظافة وخصوصاً غسل اليدين جيداً قبل وبعد تناول الطعام أو استخدام دورات المياه.

ويشهد فصل الصيف عادة اقبالاً من الأطفال على ارتياح المسابح مما قد يعرضهم لنقل العدوى فيما لو لم يتم اتخاذ الاحتياطات الصحية وخصوصاً عملية تنظيف المسابح باستمرار وتعقيم مياهها كما أن على الأهالي الانتباه لعدم إرسال أطفالهم المرضى إلى المسابح العامة إلا بعد شفائهم.

يجب كذلك الانتباه والاهتمام بنظافة الطعام وعدم ترك الطعام مكشوفاً لفترات طويلة أو تعرضه لحرارة الجو مما قد يتسبب في تلف الطعام مما يؤدي للإصابة بالالتهابات المعدية أو التسمم بالطعام.

من أهم الإجراءات التي يجب على الأهل اتباعها عند تعرض الطفل للالتهابات المعدية طلب استشارة الطبيب المختص والبدء بإعطاء الطفل السوائل المناسبة والكافية لمنع وعلاج حالات الجفاف التي تصاحب حالات الالتهاب المعدوي وتعتبر هذه من أهم الإجراءات العلاجية وبالإمكان استخدام السوائل المنزلية المتوفرة في البيت أو من خلال اعطاء الطفل محلول الارواء الفموي لتعويضه عن السوائل التي يفقدها بسبب الإسهال أو التقيؤ وحتى بسبب ارتفاع درجة حرارة الجسم.



مجلة (سندباد) للأطفال تقيم احتفالية في مستشفى الطفل التخصصي في البصرة

الأطفال المصابون بالسرطان يتركون كراسيهم وينسون أوجاعهم ويرقصون ويمردون مع الدمى



كتب - سعدى السندي

في هذه الاحتفالية لمسنا أهمية الدعم النفسي للأطفال المرضى خصوصاً الذين يرقدون لفترات طويلة في المستشفى لأنهم بالإضافة لمعاناتهم مع المرض والألم الذي يكابدوه فإنهم يعانون من العزلة عن الأهل والأخوة والأصدقاء وافتقاد الكثير من الأشياء الجميلة التي اعتادوا عليها لذلك من الضروري جداً عمل بعض الفعاليات المبهجة بين الفينة والأخرى من قبل المؤسسات الصحية بالتعاون مع المؤسسات الثقافية والإنسانية لتحسين الحالة المعنوية للأطفال وللتخفيف عن الضغوط النفسية التي يسببها المرض لهم.

فكل الشكر والتقدير لإدارة مستشفى الطفل التخصصي في البصرة لرعايتها لهذا الحفل البهيج وكل الشكر لمجلة سندباد لاحتفالاتها وللهدايا التي قدمتها للأطفال.



وسط فرح الأمهات ودهشة وسرور الآباء المرافقين لأطفالهم المصابين بالسرطان والراقددين في مستشفى الطفل التخصصي في البصرة عندما نهض أولادهم من كراسيهم وتركوا أوجاعهم خلف ظهورهم وراحوا يرقصون ويرحرون مع فريق الدمى المكون من ثلاثة شباب مبدعين تنكرروا بزي الدمى التي يحبها الأطفال ليشاركونوا مجلة الأطفال (سندباد) احتفالية صدور عددها الأول بعد ان وجدت المجلة إن المكان المناسب حقاً لاحتفالية الصدور هو مستشفى الطفل التخصصي ليحتفلوا مع الأطفال في ردهاتهم وليزرعوا البسمة على شفاههم وليشرکوا هؤلاء الأطفال معهم في الفعاليات التي أعدت لهم.

وعلى لسان العاملين في المستشفى من الملاكات الطبية والتمريضية والإدارية منمن تواجهوا معنا في الاحتفالية أكدوا وبأعجاب كبير: ان مشاركة الأطفال المصابين بالسرطان بالنهوض من كراسيهم والنزول إلى ساحة الفرح قرب المنصة هي حالة مبهجة تحدث عندنا لأول مرة اذ استثمر الأطفال المصابون هذه المساحة الحلوة المزينة بالورود وبالبالونات الملونة لتكون مسرحاً جميلاً لرقصاتهم البريئة على أنغام موسيقى انشودة تيسير السفير ونصرت البدر:

هذا العراق يظل شمس ما يطفى نوره...
لازم يعود بحيل أمس ويعلي سورة...
ترجع الدنيا معجبة ... تزيد بس تصاحبه...
بعيونها تبوسه تجي وتأخذ له صورة...

صدر عن الجمعية العراقية للبحوث والدراسات الطبية
عدد من الكتب النافعة والمهمة ويمكنكم تحميلها مجاناً
من خلال توجيه كاميرا الهاتف الى رمز الاستجابة السريعة
الظاهر أدناه

دليل العزل الصحي المنزلي لمرضى كوفيد 19

يحتوي على كل ما يحتاجه المريض
وعائلته للعلاج في المنزل

دليل الوقاية من كوفيد 19 للعاملين في القطاع الصحي

يحتوي على كل ما يحتاجه العاملون
في المؤسسات الصحية كالمستشفيات
والعيادات

دليل مرضى فقر الدم المنجلبي

يحتوي على ما يحتاجه المريض وأسرته
لتقليل أعراض المرض ومنع مضاعفاته
والتأقلم مع المرض لحياة هانئة

