

تحذير طبي حول البخور

في استهلاك البخور والإصابة بسرطان الجهاز التنفسي. ويرتفع خطر الإصابة بسرطان حتى لدى غير المدخنين مما يعني أن دخان البخور يتمتع بمفعول مستقل. بالفعل، فإن احتراق البخور ينتج عنه عدة مواد مسرطنة، كما الهيدروكربون الأروماتي متعدد الحلقات (polycyclic aromatic hydrocarbon) والكربونيل والبنزول وهو وسائل ملتهب يستخرج من قطران الفحم.

وتم تقسيمها على مرحلتين. في المرحلة الأولى، روقب المتطوعون أثناء استعمال البخور. أما في المرحلة الثانية، يعد مرور سنتين تقريباً على الانتهاء من المرحلة الأولى، اكتشف الباحثون أن 4 في المئة تقريباً من هؤلاء المتطوعين أصيب بسرطان في المجاري التنفسية العليا. في حين أصيب 8 في المئة منهم تقريباً (الضعف) بسرطان في الرئة. هكذا يستنتج الباحثون صلة وصل قوية بين الإفراط

لرائحة البخور العديد من التفسيرات الاجتماعية والدينية والرومانطيقية بيد أن نتائج دراسة جديدة مشتركة قامها الباحثون من معهد (Statens Serum Institut) في العاصمة الدانمركية "كوبنهاغن" بالتعاون مع زملائهم في سنغافورة تشير إلى أن الإفراط في استهلاك البخور، لتعطير المنازل، يرفع بصورة لافتة خطر الإصابة بسرطان في المجاري التنفسية. وشملت الدراسة آلاف المتطوعين



الطب والحياة

أسبابه متعددة ونسبة قليلة من المصابين به تطلب المشورة الطبية

سلس البول .. مشكلة شائعة

أكثر من 60% من السيدات يعانين من السلس البولي، وهو تسرب البول لا إرادياً. وعلى الرغم من إمكانية التخلص من هذه المشكلة أو تخفيفها بنسبة 90% من الحالات، إلا أن الحقيقة أن شخصاً واحداً فقط من كل أربعة يطلب العون ويسعى وراء الحل من هذه المعاناة.

يصيب هذا المرض الرجال والنساء مع تقدم السن، ويضع الكثيرون اللوم على مرحلة الشيخوخة عند الإصابة بهذا المرض، لكن في الحقيقة أن التقدم في السن في الحقيقة ليس السبب الأساسي لحدوث المرض، بل إن من الممكن أن يساعد على حدوثه.

ومن أسبابه الرئيسية للولادة الطويلة التي يضغط فيها رأس الجنين على عضلات وأعصاب الحوض، ما يؤدي إلى تلفها فتصاب بالضعف والارتداء، وفقدان لحياتها الطبيعية. كما وهناك أسباب أخرى لتلك الحالة تشمل التشنجات العصبية الخلقية والعمليات الجراحية السابقة في الحوض، والسمنة وتقدم العمر ونقص الهرمون الأنثوي. وفي الرجال يحدث السلس التورتي بعد جراحات البروستاتا. ثانياً: سلس البول الإلحاحي، وقد يحصل هذا النوع من السلس البولي بنسبة حوالي 13% نتيجة توتر عصبي أو تشنج أو زيادة نشاط المثانة مع نقص في سعتها، فهي تقبض فجأة فتقلد البول أو جزء منه، وقد تحدث تلك الانقباضات اللاإرادية فيها بسبب أمراض عصبية أو أمراض مزمنة كمرض السكري أو لوجود التهابات في مجرى البول وغيرها من الأسباب. وهنا يشعر المريض بالرغبة في التبول مع عدم الاستطاعة التحكم به وتسربه قبل

بلوغ دورة الحياة. ثالثاً: سلس البول الفيزيوي، ويعتبر الأقل شيوعاً بين كل الأنواع، والعمل الرئيسي لحصوله هو انسداد عنق المثانة أو الأكليل، ويحدث لدى الرجال المصابين بتضخم البروستاتا، ولدى النساء بعد إجراء عمليات الحوض الجراحية، ما يسبب انسداداً جزئياً لأحدهما لا تتمكن المثانة معه



من الإفراغ الكامل، فيخرج البول كقطرات بشكل متكرر. وقد يحدث السلس الفيزيوي أيضاً بسبب بعض الأمراض العصبية والتنفسية أو أورام الجهاز التناسلي. رابعاً: سلس البول العائلي، الذي يحدث بسبب أمر مؤقت، وهو أكثر شيوعاً لدى كبار السن ممن تعودوا الحامسة والسنتين من العمر. ومن العوامل التي تؤدي إلى حدوثه، نقص هرمون الأستروجين، بعض العقاقير الطبية، التهابات المسالك البولية، تناول المشروبات المدرة للبول كالشاي والقهوة والكحول أو تناول الكثير من السوائل، أو الامتناع عن التبول عند الحاجة بصورة متكررة أو تعذر الذهاب لدورة المياه. وفي الكثير من الأحيان قد يصاب

هناك أسباب كثيرة للإصابة بسلس البول، منها إصابات الرأس والنخاع الشوكي (العمود الفقري)، أمراض كبار السن كالذرف، أمراض الجهاز العصبي كالباركنسون وجلطات الدماغ التي تؤدي إلى صعوبة الحركة وفقدان القدرة على التحكم بالبول أو البراز، أو إصابة العضلات كمرض التصلب اللويحي، ومن أمراض الكبد كمرض التصلب الكبدية والبروستاتا التي تضغط على مجرى البول فتسبب قيوداً الأمر إلى تجمع بنسب الألية مع حصوات المثانة كما يؤدي تناول بعض العقاقير الطبية كمرمات البول ومضادات الاكتئاب والمهدئات وبعض المسكنات وغيرها إلى إحتباس البول أو تسربه أو الاثنين معاً. أما في النساء، فقد يؤدي الحمل وكبر حجم الرحم والضغط على المثانة إلى تسرب البول، كما يفعل الضحك والسعال الشديد والعطس القوي، الأمر نفسه بسبب الضغط على أسفل البطن والحوض.

أسبابه متعددة ونسبة قليلة من المصابين به تطلب المشورة الطبية

المحتملة، مع القيام بالفحص على الجهاز العصبي والعضلي. ومن ثم تجرى بعض الفحوص الطبية كتحاليل البول، والأشعة الصوتية، وأحياناً تخطيط المثانة والإحليل والصمام، واختبارات لقياس تدفق البول وغيرها حسب الحاجة.

يتم العلاج بناء على الأسباب وشدة أعراضها ودرجة إزعاجها وتأثيرها السلبي في جودة حياة المريض ومدى رغبته في العلاج ومدى تقبله لاحتمالات النجاح أو الفشل. وينقسم العلاج إلى علاج جراحي وعلاج غير جراحي.

وهو يعتمد على تغيير بعض العادات اليومية كالإقلال من تناول الشاي والقهوة والسوائل، الحرص على إفراغ المثانة بصورة دورية، عمل بعض التمارين المقوية لعضلات الحوض كتمارين كيجل. ومن الوسائل الأخرى إعادة تدريب المثانة على التبول التي تقوم على زيادة تدريجية في المدة ما بين التبول المتتابع يومياً أو أسبوعياً للوصول إلى فترة ما بين 3 و 4 ساعات من التحكم بالبول. ومن الممكن الاحتفاظ بأدوات خاصة للممارين لمنع تسرب البول. ويمكن أيضاً استعمال التثبيت الكهربائي أو المغنطيسي لتقوية عضلات الصمام، أو إغلاق الإحليل عن داخلها أو خارجياً. ومن الممكن استخدام بعض أنواع الكريما الهرمونية ككريم الأستروجين داخل

استشارات صحية



الصفرة بالليزر

أبلغ من العمر 26 عاماً وأعاني من ندب من آثار حب الشباب، ونصحتني الطبيب بصفرة الوجه بالليزر، ولكنني متخوفة من الأمر، وأرغب في النصيحة.

خلود، جدة. هذا ملخص سؤالك. الصفرة هي عبارة عن تجديد سطح الجلد. وتستخدم تقنية صفرة الوجه بالليزر لتقليل ظهور الخطوط الدقيقة بالوجه، خاصة حول العينين والرمح ولعلاج مشاكل البشرة الناجمة عن التعرض لأشعة الشمس الحارقة وندبات حب الشباب. وجميع عمليات الصفرة الجلدية سواء التقليدية أو الكيميائية أو بالليزر تزيل طبقات الجلد السطحية ولكن بطرق مختلفة، فالليزر يعمل بالحرارة، والتقشير الكيميائي يعتمد على استخدام مواد كيميائية قوية. والصفرة التقليدية يتم فيها كشط الجلد يدوياً. والميزة بأنها أن الليزر أكثر دقة في إمكانية التحكم به أكثر من الوسائل الأخرى، ولها ثقل المضاعفات معه بعد العملية. ومن النادر أن يخلف الليزر ندبات بعد استخدامه. والصفرة بالليزر تعد من العمليات البسيطة التي يمكن أن تعمل في العيادة ولا تحتاج إلى ترميم في المستشفى، وتستغرق على حسب الحالة بين بضع دقائق إلى عدة ساعات. ويتم أولاً حقن مخدر موضعي ثم تطبق نبضات الليزر على مناطق الجلد المراد تجديدها، ثم يتم فرها بقوة تقطع من الشاش مبللة بمحلول ملحي، ثم يتم وضع بعض الكريما أو المراهم على سطح الجلد الذي تم صفرتة. ويشعر الإنسان بعد ذلك كأن المنطقة محترقة وقد يخرج منها بعض السوائل البسيطة لمدة 4 إلى 10 أيام تبعاً لمدى عمق الصفرة. وتصاب البشرة بالاحمرار والتورم والألم الخفيف الذي قد يستمر من 6 إلى 8 أسابيع بعد العملية. ومن المهم بعد العملية وضع كمادات مبللة خلال الثماني والأربعين ساعة الأولى، الأمر الذي يساعد على تخفيف حدة التورم والانتفاخ، مع الالتزام بتنظيف المنطقة عدة مرات في اليوم وتعطيلها، لمنع تكون أي قشور عليها أو تلوثها وتقليل الإصابة بأي عدوى وللصالح الجلد الجديد بالنمو من دون مشاكل. ومن المهم جداً تجنب التعرض للشمس واستخدام الكريما الواقية لدى الخروج من المنزل لمدة تصل إلى عشرة أسابيع بعد العملية.

مرض السكري عند الأطفال

بالإرهاق، وبعدها بتشويش الرؤية. ويعدم وجود نمط معين، فأن اكتشاف السكري قد يكون أمراً صعباً على الآباء. ولكن المراقبة ضرورية حتى لا أعراض النمو والدخول في سن المراهقة.

الأعراض الجدية لمرض السكري: هناك بعض الأعراض، التي تحدث عادة بشكل متقطع بين الأطفال المصابين بمرض السكري. وتحدث غالباً في مرحلة مبكرة، وهي أعراض لا يمكن للمصابين الصغار الاعتراف بها بشكل مفتوح. وهذه تتضمن العطش المفرط، والجوع، والتبول المتكرر، والرؤية المشوشة. تتضمن الأشكال الأكثر جديّة من الأعراض القيء وأوجاع المعدة، التنفّس العميق، والتقيؤ، ونفس برائحة الأسيتون، وحالات متطرّفة الغيبوبة.

مرض السكري حالة باثولوجية تمتاز بانخفاض إفراز الأنسولين في البنكرياس. ومؤخراً زادت نسبة الإصابة بداء السكري بين الأطفال. دعونا نستكشف المزيد من الحقائق، والأعراض، والأسباب، ومعالجتها. عرف مرض السكري أيضاً بداء السكري وهو مرض شائع بين الأطفال. هناك العديد من الأسباب التي تسبب ارتفاع حالات مرض السكري بين الأطفال بسرعة. في أغلب الأحيان يتعرض الأطفال إلى فيروس مثل فيروس كوكسساكي آر أو حتى بعض الأسباب البيئية. وتعتبر الفترة الأكثر خطورة لتعرض الأطفال للإصابة بداء السكري في سنة بداية المرحلة الابتدائية أو خلال السنوات الأولى من المدرسة الثانوية.

السكري من نوع 1 ونوع 2

هناك نوعان شائعان من مرض السكري. في السابق كان النوع الثاني من السكري شائعاً بين البالغين، هذه الأيام أصبح متزايداً على نحو متزايد بين الأطفال أيضاً. يعرف النوع الأول من مرض السكري أيضاً بداء السكري أيضاً - "أي دي إم" - يمتاز بالمستويات المنخفضة جداً من الأنسولين. في هذه الحالة، قد يحتاج هؤلاء المرضى لحقن الأنسولين في أجسامهم. في النوع الثاني من مرض السكري يصبح جسم المريض مصحّباً ضدّ تأثيرات الأنسولين. ويمكن أن يحدث عندما يتوقف بنكرياس الطفل عن إنتاج مستويات كافية من الأنسولين.

أساليب الحياة غير السليمة:

لعل النسبة الأعلى للإصابة بسكري الأطفال تأتي من أسلوب الحياة الكسول والأطعمة غير المغذية. كذلك التوجه غير الصحي للجلوس أمام التلفاز، الحاسوب لفترات طويلة من الوقت. ماذا يمكن أن تفعل: يجب فحص أطفالك بعد أية أعراض غير طبيعية، الأعراض الطبيعية التي تصاحب فترة البلوغ للتأكد من أن الطفل لا يعاني من أي مشاكل صحية. يمكنك كذلك مراقبة أسلوب الحياة، والعادات الغذائية السيئة، إذا كنت مصابة بالأمراض العصبية مثل الضغط، القلب، السكري، الكولسترول، فقد يكون هناك احتمال جدي بأن يصاب أحد أطفالك أو كلهم بهذه الأمراض، لأن الأطفال غالباً ما يتبعون العادات الغذائية والحياتية لأبائهم. يفضل استشارة الطبيب المختص بشكل منتظم لكل أفراد الأسرة، وتغيير الأنماط الغذائية، وأسلوب الحياة لضمان عدم تعرض أحد من أفراد العائلة لهذه الأمراض. أما في حالة تشخيص الطفل بمرض السكري فيجب أن تتم متابعتة لدى طبيب مختص. يمكن أن يقوم الطفل بحقق نفسه بالأنسولين، أو يمكن أن يقوم بذلك أحد الأيوين.

ما الأعراض؟ يمتاز الأطفال المصابون بالسكري بالأعراض التالية. الحاجة لشرب الماء في أغلب الأحيان، مناعة غير كافية للإصابات الشائعة، رؤية مشوشة، جروح لا تشفى بسرعة، أحساس بالخدخ في الأيدي والأقدام، تكرار التبول، الشعور بالجوع الدائم، تراجع سريع في الوزن، سلوك عصبي. إن مشكلة هذه الأعراض هي أنها يمكن أن تفسر على أنه جزء من النمو. لذا فقد لا يولي الآباء الكثير من الأهمية لهذه الأعراض. بالإضافة فإن هذه الأعراض تتبدل، لذا فإن الطفل الذي يشعر بالجوع، قد يشعر في الغد

وجع الأذن عند الأطفال



هل طفلك مشوش وخامس! يمكن أن يكون السبب ألم في الأذن. إليك بعض المعلومات حول أسباب ومشورات وأعراض وجع الأذن في الأطفال.

وظائف الأذن تشكل الأذن الوسطى الأذن. تتكون الأذن الخارجية من فتحة الأذن التي تمر خلالها الموجات الصوتية وتضرب طبلة الأذن التي تسبب الذبذبات. أما الإفراغ خلف طبلة الأذن فيشكل الأذن الوسطى الذي تتصل خلف الخنجره عن طريق القناة السمعية. عندما تتحرك طبلة الأذن، تحرك ثلاثة عظام صغيرة جداً تعرف باسم السندان والركاب والمطرقة. وهذه الحركة هي التي ترسل الموجات الصوتية إلى الأذن الداخلية، التي تباعاً ترسل رسائل صوتية إلى الدماغ.

لماذا يعاني العديد من الأطفال من أوجاع الأذن؟ قد يكون سبب وجع الأذن عند الأطفال عدوى في الأذن تعرف باسم التهاب الأذن. وقد يحدث أيضاً لأن قنواتهم السمعية أصغر وأقصر من أولئك في البالغين. هذا وقد كشفت الدراسات بأن أكثر من ثلاثة أرباع من الأطفال يعانون من عدوى الأذن بعد ميلادهم الثالث. وتقريباً نصف الأعداد المسجلة كانوا مصابين بثلاثة إلى أربع إصابات قبل أن يتجاوزوا عمر ثلاثة سنوات.

متى يجب أن تستشير الطبيب؟ من المستحسن الاتصال بالطبيب عندما: يعاني طفلك من درجة حرارة مرتفعة. يستمر الطفل في البكاء، ويتعذر عن النشاط المعتاد. يظهر طفح جلدي على بشرة الطفل. يبدأ الطفل بالقيء أو يصاب بالإسهال. ما هو العلاج؟ المعالجة قد تتضمن: مسكّنات الألم، التي تساعد على تخفيف الحمى وتجعل طفلك يشعر بالتحسن. قطرات الأذن. إذا كان ألم الأذن يسبب البكتيريا، قد يصف الطبيب مضاداً حيوياً.

الجديد في (الطب)

تقنية جديدة تعيق نمو فيروس الإيدز

وأوضح الباحثون أن البروتين المعروف باسم "دي.دي.إكس.3" يوجه تدفق المعلومات الوراثية من نواة الخلية إلى أجزاء أخرى منها، أي إلى السيتوبلازم حيث تترجم المعلومات إلى بروتينات جديدة.

وأشار ماجا إلى أن الجزء، نجح في اعتراض تكاثر فيروس الإيدز من دون الإضرار بالخلايا السليمة، مؤكداً أن هذا الاختراق يهدد الطريق لعلاج جديد للإيدز بالاستناد إلى تغيير هيكلية الخلية، ما يسمح بتأخر على المدى البعيد. وتستند طرق العلاج الحالية على مزيج من الأدوية يستهدف الإنزيمات الفيروسية خارج الخلايا.

اكتشاف يساعد في التوصل لعلاج السرطان

أفاد علماء بأنهم قطعوا شوطاً كبيراً نحو التوصل إلى وسيلة تمكنهم من إعاقة عمل أحد الإنزيمات الضرورية لنمو الأورام السرطانية، مؤكداً أنهم نجحوا في التوصل إلى معرفة تركيب إنزيم "تيلوميريز" الذي يحافظ على حيوية الخلايا لأجل غير مسمى، والذي يفعل فعله في تسعة من كل عشرة أورام سرطانية. وأشار العلماء في معهد ويستار بميدية فيلادلفيا الأمريكية، إلى أن أبحاثهم قد تساعد في تطوير عقاقير من شأنها إيقاف عمل هذا الإنزيم، إلا أن بعض الخلايا السرطانية الجذعية في الأجنة تستخدم إنزيم "تيلوميريز" للمحافظة على طول التيلومير وذلك تتمكن هذه الخلايا من مواصلة الانشطار. وأوضح العلماء أن كافة خلايا الجسم مزودة بما يشبه الموقت الذاتي وهو عبارة عن مكون يدعى "ال- تيلومير" يقصر كلما تقسمت الخلية، وبعد عدد محدد من الانشطارات، يبلغ التيلومير حداً يمنع الخلايا من مواصلة الانشطار، وهذا هو سبب

تقنية إيرانية متطورة لزراعة الكبد أعلن وزير الصحة الإيراني كامران باقري لكراني، أن مبدعا إيرانياً صنع كبدا اصطناعية، وأن هذا الإنجاز العلمي تم في إيران بأيدي متخصصين إيرانيين وهو يتميز عن نظيره الأجنبي بوجود أربع مراحل متطورة. وأضاف لكراني أن هذا الإنجاز العلمي احتاز المرتبة الأولى والثانية، حيث كانت نتائج اختبار الذي جرى على نعجة إيجابية وصمدت عليه الهيئة العلمية في الجامعة، موضحاً أن هذا النوع من العلاج يعتمد على زرع الكبد الاصطناعية خارج جسد المريض وربطه بالوردة لتنشيط عمل الكبد.

