www.takbook.com

فروردین ۱۳۹٤

www.takbook.com

www.takbook.com

مقدمه

در این کتاب به شایع ترین اختلالات حوزه گوش وحلق وبینی میپردازد

گوشهای ما مسئول دو حس حیاتی اما کاملا متفاوت هستند: شنوایی و تعادل. صداهای تشخیص داده شده از طریق گوشها ، اطلاعات اساسی را درباره محیط خارجی به ما می‌دهند و به ما اجازه می‌دهند با روشهای پیچیده‌ای چون گفتار و موسیقی ارتباط برقرار کنیم. علاوه بر این گوشها در حس تعادل ما نیز سهم دارند. درک ناخود آگاه وضعیت بدن در فضا به ما اجازه می‌دهد تا بایستیم و حرکت کنیم بدون آنکه زمین بخوریم

گوش دارای اندامهای مجزای شنوایی و تعادل است که صداهای دنیای اطرافمان و اطلاعات درونی درباره وضعیت و حرکتمان را تشخیص می‌دهد. ساختمانهای حسی داخل گوش ، اشکال متفاوت مغز اطلاعات را به صورت ایمپالسهای عصبی برگردانده تا از طریق اعصاب به قسمتهای مختلف

جایی که اطلاعات تجزیه و تحلیل می‌شوند، فرستاده شوند.

توانایی ما در تفسیر اصوات و استفاده از اطلاعات ، درباره تعادل در زمان نوزادی و کودکی شکل می‌گیرد

بینی جزئی از صورت و بخشی از دستگاه تنفسی می باشد. عملکرد اصلی بینی تخلیه هوای تنفسی است. بینی هوای ورودی به دستگاه تنفسی را گرم و مرطوب می نماید و تا حدی آلودگی ها و ذرات گرد و غبار را از هوا حذف می کند و به ریه ها هدایت می کند. بینی از یک طرف به هوای آزاد و از طرف دیگر با حلق در ارتباط است. بینی دارای یک حفره تو خالی است که توسط یک تیغه به نام سپتوم به دو بخش مساوی تقیسم می شود. این حفره ها مانند اتاقک هایی هستند که هرکدام از آنها به ۴ اتاقک خالی به نام سینوس متصل هستند

www.takbook.com

www.takbook.com

Actinomycosis

آکتینومیکوزیس

اکتینومیکوزیس بیماری مزمن انسان و حیوان است که با ایجاد آبسه های متعدد، فیبروز گسترده و مجاری مترشحه مشخص می گردد. آبسه ها خودبخود باز و ترشحات چرکی از آنها خارج می شود.

پراکندگی جغرافیایی:

اکتینومیکوزیس انتشار جهانی دارد و بیماری بصورت تک گیر در سراسر دنیا از جمله ایران گزارش شده است.

عامل بیماری:

اکتینومیستها ارگانیسمهای گرم مثبت پروکاریوت می باشند که در راسته اکتینومیستال وابسته به باکتریهای گروه کورینه فرم قرار می گیرند.

www.takbook.com

www.takbook.com

اکتینومیستهای بیماریزا شامل چندین جنس بی هوازی مثل: اکتینومیسس, روتیا، آراکنیا و چندین جنس هوازی مثل: اکتینومادورا، نوکاردیا و استرپتومیسس است.

اکتینومیستها از جمله فراوانترین ارگانیسمهایی هستند که در آزمایشگاههای میکروب شناسی با آنها مواجه می شویم.

بیماری حاصله از اکتینومیستها مزمن است و مثل سایر بیماریهای باکتریایی نسبت به آنتی بیوتیکها حساس و نسبت به داروهای ضدقارچی مقاوم می باشند. به علت شباهت ضایعات حاصله از اکتینومیستها، ضایعات قارچی این بیماریها را در قسمت مربوط به بیماریهای قارچی مورد مطالعه قرار می دهند.

جنسهای مختلف اکتینومیست بوسیله خصوصیات مورفولوژیک، ترکیبات شیمیایی سلول، دیواره سلولی و بیوگرامهای اختصاصی قابل تشخیص از یکدیگر می باشند. اکتینومیستها در بافت و در محیط های کشت، سلولهای کشیده و رشته مانند صاف یا مواج ایجاد می نمایند که تا حدود یک میکرومتر قطر دارند و ممکن است یک شاخه ای یا دو شاخه ای باشند و گاهی در سطح محیط کشت، رشدی مشابه میسلیومهای هوایی دارند. رشته ها از طریق قطعه قطعه شدن به اجسام کوکسی، باسیلی و یا هر دو شکل تقسیم می شوند. اسپورهای حاصله ممکن است منفرد، خوشه ای یا زنجیره ای باشند و یا درون یک اسپورانژیوم تولیدگردند.

تظاهرات بالینی:

اکتینومیکوزیس سر و گردنی:

www.takbook.com

www.takbook.com

اکتینومیکوزیس سرویکوفاسیال یا فرم سر و گردنی گاهی بدون وجود هیچگونه جراحت آشکاری توسعه پیدا می کند. لیکن در اکثر موارد بیماری در تعقیب کشیدن دندان و جراحت مخاط دهان حادث می گردد. در پاره ای موارد نیز بیماری از حفرات لوزه آغاز می شود.

ضایعه ابتدا بصورت توده زیر پوستی سخت قرمز رنگ یا ارغوانی و یا سیانوزه مشخص می شود که به مرور زمان یک یا چند سینوس تخلیه ایجاد می گردد. بتدریج ضایعات از جایگاه اصلی به آهستگی گسترش می یابند و بافتهای مجاور را نیز گرفتار می سازند. بافتهای عفونی شده متورم، سخت یا نرم هستند و با پیشرفت بیماری آبسه و سینوسهای تخلیه ای بیشتری تولید می گردد.

در چرک خارج شده از فیستولها می توان دانه های زرد را مشاهده نمود. در اکثر بیماران عفونت بطور موضعی در ناحیه صورت و گردن باقی می ماند و تا مدتها خروج چرک ادامه می یابد.

رادیوگرافی، ضایعات دیررس استخوانی را نشان می دهد. در بیماران معالجه نشده عفونت گاهی به سمت سطوح فوقانی کشیده می شود. ممکن است استخوانهای جمجمه را نیز فرا گیرد و یا بطرف پایین تر پیشرفت نماید و قفسه صدری را مبتلا سازد.

عوامل اکتینومیکوزیس هوازی مطلق، کم هوازی و یا بی هوازی اختیاری می باشند و در حرارت ۳۷ درجه سانتیگراد رشد بهتری دارند و در محیطهای مغذی بخوبی تکثیر می شوند. محیطهای کشت حاوی آنتی بیوتیک مانع از رشد ارگانیسم ها می گردد. هیچکدام نیز در روی محیطهای کشت معمولی آزمایشگاه (مثل محیط سابورود دکستروز آگار) قادر به رشد نمی باشند.

www.takbook.com

www.takbook.com

برای کشت و جداسازی عوامل اکتینومیکوزیس دانه ها را درون پلیت حاوی سرم فیزیولوژی استریل قرار می دهند و خوب می شویند و یا سه بار سانتریفوژ می کنند، تا از باکتریها و الیاف اطراف آزاد (جار بی co۲ تلقیح و یکی را در شرایط T.S.Aخوندار و یا BHIشود، سپس آنها را در پلیتهای کشت هوازی) و دیگری را در شرایط هوازی یا کم هوا نگهداری می کنند.

کلنی اکتینومیسس بوویس، اکتینومیسس اسرائیلی و اکتینومیسس نیوزلندی هر سه در شرایط بی هوازی رشد می نمایند.

اکتینومیسس اسرائیلی در پلیت خوندار بعد از ٥ روز تا یک هفته ظاهر می شود. سطح کلنی ناصاف، گره مانند، سفید کدر یا کرم رنگ و گاهی چسبنده به محیط است، این حالت از کلنی را فرم دندان آسیایی نام داده اند. در آبگوشت تیوگلیکولات ٤ تا ٦ روز کلنیها حالت توده ای کوچک سفید رنگ دارند و در رنگ آمیزی گرم به اشکال باسیلی گرم مثبت کوتاه مشاهده می گردند.

این ارگانیسم کاتالاز منفی می باشد و قادر به ذوب ژلاتین نیست. کلنی اکتینومیسس بوویس نیز شبیه به اکتینومیسس اسرائیلی است و در محیط خوندار و در شرایط بی هوازی منظره ای صاف، مرطوب و درخشان دارد. تشخیص گونه های مختلف از یکدیگر برحسب خصوصیات فیزیولوژیک، شکل کلنی و مشخصات میکروسکوپی امکان پذیر است.

تست سرولوژی:

آنتی بادیهای آگلوتینین، پرسیپیتین و ثبوت مکمل در مبتلایان به آکتینومیکوزیس نشان داده شده است. لیکن بین بیماری و عکس العمل ایمنی ارتباط واضحی وجود ندارد. آنتی ژنهای تست جلدی هر دو

www.takbook.com

www.takbook.com

منجر به ایجاد واکنش تاخیری و فوری خواهند گردید. دفاع سلولی فعال برعلیه ارگانیسم وجود دارد و به نظر می رسد که اجسام چماقی شکل اطراف گرانول، عکس العمل ارگانیسم را در مقابل دفاع سلولی میزبان بصورت یک کمپلکس آنتی ژن- آنتی بادی نشان می دهند.

درمان:

داروی انتخابی است و روزانه ۱۰ تا۲۰ میلیون واحد تزریقی Gدر درمان اکتینومیکوزیس پنی سیلین از راه خوراکی تجویز می شود. دوره درمان Vبه مدت ٤ تا ٦ هفته بکار می رود. سپس پنی سیلین باید طولانی باشد (٦ تا ۱۸ هفته) و در غیر این صورت عود بیماری دیده می شود. آنتی بیوتیکهای دیگر مثل اریترومایسین، تتراسیکلین، لینکومایسین و همچنین سولفونامیدها نیز در درمان افرادی که نسبت به پنی سیلین حساس می باشند، بخوبی بکار می رود. سولفامید را گاهی به پنی سیلین اضافه می کنند و گاهی نیز از استرپتومایسین جهت کنترل باکتریهای گرم منفی استفاده می گردد.

بیماری مزمن است و درمان باید تا مدتی بعد از برطرف شدن علایم ادامه یابد. خارج کردن چرک و گاهی برداشتن نسوج آلوده ضروری و باعث تسریع روند بهبودی می شود.

www.takbook.com

www.takbook.com

causes of actinomycosis
علل اکتینومیکوزیس

- Bacteria
  باکتریها
- dental abscess
  آبسه دندانی
- abdomen infection
  عفونت شکمی

symptom of actinomycosis
نشانه اکتینومیکوزیس

- Fever
  تب
- lung infection
  عفونت ریه
- Pain
  درد
- weight loss
  کاهش وزن

www.takbook.com

www.takbook.com

Reference

http://www.mayoclinic.org/drugs-supplements/griseofulvin-oral-route/before-using/drg-٢٠٠٦٤١١٦ - ٣١k

www.takbook.com

www.takbook.com

Dizziness

سرگیجه

سرگیجه یکی از شایع ترین مشکلاتی است که اغلب افراد حداقل یک بار در طول زندگی تجربه کرده اند و از مهم ترین علل مراجعه به مطب پزشکان است.

این بیماری اغلب شدید و ناگهانی است و اکثر بیماران را مضطرب و وحشت زده می کند، ولی در بیشترموارد علت خوش خیمی دارد، بنابراین باید دانست که ناراحتی فرد قابل کنترل است و معمولا خود به خود بهبود می یابد. دکتر وحید دستجردی، متخصص مغز و اعصاب در بخش صبحگاهی رادیو سلامت درباره این بیماری گفت وگو کرده که چکیده ای از آن از نظرتان می گذرد.

سرگیجه در واقعیت خود یک بیماری نیست، بلکه نشانه ای از یک بیماری است. بسیاری از شکایاتی که افراد از سرگیجه توصیف می کنند، در واقع سرگیجه حقیقی نیستند و به اصطلاح سرگیجه کاذب

www.takbook.com

www.takbook.com

نامیده می شوند، مثلا به صورت سیاهی رفتن چشم ها، احساس سبکی در سر، تاری دید یا دوبینی ناگهانی یا از دست دادن موقت هوشیاری بروز می کند.

انواع سرگیجه

احساس سبکی سر،احساسی است که موقع رخ دادن آن شما فکر می‌کنید دارید می‌افتید و یا غش می‌کنید. هرچند شما احساس گیجی می‌کنید، اما احساس نمی‌کنید که شما و اطراف شما در حال حرکت اید. احساس سبکی سر معمولا با دراز کشیدن بهبود یافته و یا کاملا از بین می‌رود. اگر احساس سبکی سر شدید شده ممکن است باعث احساس غش کردن و یا سنکوپ شود.

بعضی اوقات هنگام سرگیجه شما ممکن است، دچار حالت تهوع و یا استفراق شوید

سرگیجه دوران سر یااحساسی از که شما در آن فکر می‌کنید خودتان یا اطرافتان در حال چرخیدن هستید.

در سرگیجه شما ممکن است شما احساس چرخیدن، افتادن و یا کج شدن نمایید. زمانیکه شما دچار سرگیجه شدید می‌شوید، ممکن است احساس تهوع شدید و یا استفراغ به شما دست دهد.

در این حالت ممکن است ایستادن و یا راه رفتن برای شما سخت بوده و یا احساس افتادن نمایید

هرچند سرگیجه می‌تواند در همه افراد و همه سنین رخ دهد، اما بین بزرگسالان شایع تر می‌باشد

الکل و بعضی از انواع داروها نیز می‌توانند باعث سرگیجه و یا احساس سبکی سر شوند. این دو مشکل می‌توانند حاصل

مصرف زیاد دارو

www.takbook.com

www.takbook.com

اختلالات دارویی

سوءاستفاده و یا استفاده بیش از حد از بعضی از داروها

عواملی خطرزا

که خطر سرگیجه را افزایش می‌دهند، شامل

افراد بالای ٦٥ سال افزایش سن،

بیشتر از دیگران در خطر ابتلا به سرگیجه هستند

از جمله داروهای کاهنده فشارخون، داروهای ضدتشنج، داروهای آرام مصرف داروهای خاص،

بخش و مسکن نیز خطر سرگیجه را افزایش می‌دهند

افرادیکه سابقه ابتلا به سرگیجه در گذشته را دارند، بیشتر در خطر تکرار سابقه ابتلا به سرگیجه،

سرگیجه هستند

www.takbook.com

www.takbook.com

راه های درمان

مراجعه به پزشک برای تشخیص علت سرگیجه بخصوص در صورت وجود علائم هشدار مثل اختلال حسی یا حرکتی یا تکلمی همراه با سرگیجه یا سرگیجه های خفیف و دائمی.

استراحت فرد دارای سرگیجه در اتاق آرام و خلوت و کاهش میزان نمک و ادویه جات در وعده های غذایی.

در صورت وجود سرگیجه مرکزی، بیمار حتما باید بستری شود، زیرا ممکن است در عرض چند ساعت دچار کما یا کاهش سطح هوشیاری و عوارض جبران ناپذیر شود.

www.takbook.com

www.takbook.com

causes of dizziness
علل سرگیجه

- Stroke
  سکته مغزی
- Ms
  ام اس
- Seizure
  تشنج
- blood pressure
  فشار خون
- Shock
  شوک
- brain tumor
  تومور مغزی

diagnosis of dizziness
روش تشخیص سرگیجه

- control blood pressure
  کنترل فشار خون
- Ecg
  الکترو کاردیو گرافی
- mri test
  تست ام آر آی

www.takbook.com

www.takbook.com

References

١. Tusa RJ. Dizziness. Medical Clinics of North America. ٢٠٠٩;٩٣:٢٦٣.

٢. Dizziness and motion sickness. American Academy of Otolaryngology - Head and Neck Surgery. http://www.entnet.org/HealthInformation/dizzinessMotionSickness.cfm. Accessed Aug. ١٠, ٢٠١٢.

٣. Flint PW, et al. Cummings Otolaryngology: Head & Neck Surgery. ٥th ed. Philadelphia, Pa.: Mosby Elsevier; ٢٠١٠. http://www.mdconsult.com/books/about.do?about=true&eid=٤-u١,٠-B٩٧٨-٠-٣٢٣-٠٥٢٨٣-٢..X٠٠٠١-٨--TOP&isbn=٩٧٨-٠-٣٢٣-٠٥٢٨٣-٢&uniqId=٢٣٠١٠٠٥٠٥-٥٧. Accessed Aug. ١٠, ٢٠١٢.

www.takbook.com

www.takbook.com

Goiter

گوآتر

به بزرگ شدن غده تیرویید گواتر گفته میشود. در بعضی از بیماران گواتر میتواند همراه با کم کاری و یا پرکاری تیرویید باشد. بزرگ شدن غده تیرویید هم میتواند به صورت تولید گره هایی در غده تیرویید و یا افزایش حجم تمام بافت تیرویید باشد.

تیرویید در قسمت تحتانی قدامی گردن و در جلوی تراشه قرار دارد. تییروید از نظر ظاهری شبیه پروانه بوده و از دو لوب راست و چپ که با یك بافت ظریف به هم متصل هستند تشکیل شده است. در حالت عادی غده تیرویید قابل لمس و مشاهده نیست ولی اگر بزرگ شود و حالت گواتر بگیرد قابل لمس خواهد بود.

www.takbook.com

www.takbook.com

انواع گواتر:

۱- گواتر ساده (بدون گره): تمام بافت غده بزرگتر از حد معمول است. دلایل متعددی میتوانند باعث این حالت شوند که مهمترین عوامل ایجاد این نوع گواتر بصورت زیر است:

- بیماری گروز : یك بیماری اوتو ایمون تیرویید است که باعث افزایش ترشحات هورمونهای تیرویید به خون میشوند.

- تیروییدیت (عفونتهای تیرویید): در زمینه عوامل متعدد از جمله عفونتهای ویروسی رخ میدهند.

- کمبود یود در مواد غذایي

- بعضی از داروها از جمله لیتیوم میتوانند باعث ایجاد گواتر شوند.

- عوامل خانوادگی

۲- گواترهای نودولر (گره های تیرویید معمولاً به دو صورت هستند)

-گواترهای مولتی نودولار: گره های متعدد در بافت تیرویید یافت میشود.

- گواترهای تك نودولی که میتوانند به صورت موارد زیر باشند:

کیست های تیرویید

آدنومهای تیرویید

www.takbook.com

www.takbook.com

ندولهای سرطانی

علائم

وجود توده ای در ناحیه قدامی گردن که بیمار یا اطرافیان بیمار ویا پزشک آن را مشاهده می کنند.

گاهی سیاهرگ های گردن بزرگتر می شود وهر گاه درد ناگهانی وسریع گواتر ایجاد شود یعنی اینکه در گواتر خونریزی ایجاد شده است وگاهی نیز هیچ علامتی در فردی که گواتر دارد مشاهده نمی شود

وگاه در گواتر های ندولی ساده وغیر رسمی ، پس از چند سال تغییراتی ایجاد می شود که به پر کاری غده تیروئید می انجامد وباعث نارسایی قلبی وسایر اختلالات خطرناک می شود

علائم گواتر کم کار

خشکی وضعف ، بی حالی وکسالت بدن ، کم حوصلگی وعصبانیت ، اختلال خلق وخو ، کم اشتهایی کم خونی ، ریزش مو ، یبوست ، تنگی نفس در هنگام فعالیت ، اضافه وزن ، کاهش ضربان قلب وتغییرات نوار قلب ، کاهش رشد مغزی وجسمی در کودکان ونوجوانان ،

نامنظم شدن عادت ماهانه در زنان ، خشونت صدا ، خشکی وزبری پوست ، عدم تحمل سرما ، ازدیاد چربی خون ، رنگ پریدگی وتغییر رنگ پوست ، کاهش استعداد تحصیلی دانش آموزان ، احساس گرفتگی وخفگی ناحیه گلو

درمان گواتر به عوامل متعدد از جمله اندازه آن، دلیل بروز گواتر و علایم بیماری بستگی دارد.

اگر گواتر شما بدون تغییرات هورمونی و بدون ندول باشد در اکثر مواقع احتیاج به درمان ندارید.

اگر گواتر با تغییرات هورمونی همراه است و کم کاری و یا پرکاری تیرویید دارید حتماً احتیاج به درمان دارید.

www.takbook.com

www.takbook.com

اگر ندول تیرویید داشته باشید احتیاج به یك نوع از روشهای درمانی دارید، اگر جواب بیوپسی مشکوك و یا سرطان گزارش شده باشد احتیاج به عمل جراحی دارید.

اگر گواتر شما در زمینه کمبود ید بوجود آمده باشد احتیاج به جایگزینی ید و هورمونهای تیرویید دارید.

www.takbook.com

www.takbook.com

symptom of goiter
نشانه گواتر

- Cough
  سرفه
- Large thyroid gland
  بزرگی غده تیروئید
- difficult breath
  اختلال تنفسی

diagnosis of goiter
روش تشخیص گواتر

- thyroid sonography
  سونوگرافی تیروئید
- thyroid scan
  اسکن تیروئید
- tsh test
  تست تی اس اچ
- T4test
  تست هورمون ت 4

www.takbook.com

www.takbook.com

References

۱. Goiter. American Thyroid Association. http://www.thyroid.org/what-is-a-goiter/. Accessed Sept. ۳, ۲۰۱۳.

۲. Medeiros-Neto G, et al. Thyroid disorders and diseases: Approach to and treatment of goiters. Medical Clinics of North America. ۲۰۱۲;۹۶:۳۵۱.

۳. Goldman L, et al. Goldman's Cecil Medicine. ۲٤th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; ۲۰۱۲. http://www.clinicalkey.com. Accessed Sept. ۳, ۲۰۱۳.

www.takbook.com

www.takbook.com

Thyroid cancer

سرطان تیروئید

سرطان تیروئید در سنین جوانی و میانسالی شیوع دارد و در خانم‌ها شایع‌تر است. این بدخیمی اگرچه نسبت به سرطان‌های ریه، پستان، پوست و کولون خیلی شایع نیست، اما جزو سرطان‌های با شیوع متوسط است به طوری که بروز آن حدود یک در ۱۰ هزار نفر در سال است، یعنی در یک شهر متوسط با جمعیت ۵۰۰ هزار نفر در هر سال حدود ۵۰ نفر به این سرطان مبتلا می‌شوند. خوشبختانه این سرطان چندان بدخیم نیست و کاملا درمان می‌شود

www.takbook.com

www.takbook.com

بیشتر انواع سرطان های تیروئید که به پاپیلری و فولیکولر معروف است، بعد از این که شناسایی شد، به روش جراحی خارج می شود و از آنجایی که سلول های تشکیل دهنده آنها کماکان مثل سلول های معمولی، ید را جذب می کنند، بعد از جراحی، سلول های باقی مانده را می توان با ید رادیواکتیو از بین برد و پاکسازی کامل را به انجام رساند

اولین نشانه سرطان تیروئید وجود یک گره یا ندول در غده تیروئید است که معمولا خود بیمار یا اطرافیان متوجه آن می شوند.

در این زمان روش استاندارد، نمونه برداری سوزنی از این گره است در صورتی که سلول های سرطانی در گره وجود داشته باشند، پاتولوژیست آن را تشخیص می دهد و گزارش می کند. البته باید دانست که درصد بسیار کمی از ندول ها بدخیم و بقیه خوش خیم هستند که البته این موضوع با یک سونوگرافی دقیق از تیروئید و بعد از نمونه برداری مشخص می شود.

در صورتی که سلول سرطانی در گره تیروئید تشخیص داده شود، باید قسمتی یا کل غده تیروئید با جراحی خارج شود. اکنون نوبت به ید رادیواکتیو یا ید ۱۳۱ می رسد که پاکسازی را انجام دهد

خاصیت مهم سلول های سرطانی تیروئید که آنها را از بقیه سرطان ها جدا می کند، این است که ید را بشدت جذب می کنند و به این ترتیب وقتی مقدار کمی ید رادیو اکتیو به بیمار خورانده شود، بیشتر آن در سلول های سرطانی باقیمانده تیروئید متمرکز شده و باعث از بین رفتن آنها می شود و این در حالی است که بیشتر سلول های سالم بدن که ید را جذب نمی کنند، در امان می مانند.

www.takbook.com

www.takbook.com

بعد از جراحی و دادن ید رادیو اکتیو بیمار با هورمون تیروئید درمان می شود تا هم نداشتن غده تیروئید جبران شود و هم با دادن هورمون تیروئید به بیمار، سلول های باقیمانده سرطان فرصت رشد پیدا نکنند

بعد از این که مرحله اول درمان تومور تیروئید انجام شد، بیمار باید تا سال ها تحت نظر باشد و در این مدت ابتدا هر سه تا شش ماه مورد معاینه پزشک قرار گیرد و پس از آن در صورت لزوم سونوگرافی گردن انجام شود.

آزمایش خون که در آن یکی از مواد موجود در سلول های تیروئید به نام تیروگلبولین چک می شود، از روش های راحتی است که برای پیگیری این بیماران مورد استفاده قرار می گیرد و در نهایت، خوشبختانه بیشتر این بیماران عمر معمولی و بدون عارضه ای را طی می کنند

www.takbook.com

www.takbook.com

causes of thyroid cancer
علل سرطان تیروئید

- Goiter
  گواتر
- Radiotherapy
  رادیوتراپی

symptom of thyroid cancer
نشانه سرطان تیروئید

- Cough
  سرفه
- nodule in thyroid
  ندول در تیروئید
- large thyroid
  تیروئید بزرگ

www.takbook.com

www.takbook.com

References

١. Melmed S, et al. Williams Textbook of Endocrinology. ١٢th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; ٢٠١١. https://www.clinicalkey.com. Accessed Dec. ١٨, ٢٠١٣.

٢. Thyroid carcinoma. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network. http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp. Accessed Dec. ١٨, ٢٠١٣.

www.takbook.com

www.takbook.com

Sinusitis

سینوزیت

سینوزیت (Sinusitis)

التهاب و یا ورم استر سینوس ها می باشد. عموما سینوس ها پر از هوا هستند، اما زمانیکه سینوس ها بلوکه شده و پر از جرم می شوند، باکتری ها، ویروس ها و قارچ ها در این محیط رشد کرده و باعث عفونت می شوند

مشکلاتی که باعث سینوزیت می شوند، شامل سرماخوردگی، رینیت آلرژیک، پولیپ بینی و یا تیغه بینی منحرف می باشند

www.takbook.com

www.takbook.com

علایم سینوزیت حاد در بزرگسالان

- خروج ترشحات غلیظ سبز یا زرد رنگ از بینی یا از پشت حلق
- گرفتگی بینی یا انسداد بینی و سختی تنفس از بینی
- درد، حساسیت، تورم و احساس پری و فشار اطراف چشم ها، گونه ها، بینی یا پیشانی
- درد فک فوقانی و دندانها
- کاهش حس بویایی و چشایی
- سردرد جزو علایم اصلی جهت تشخیص سینوزیت نیست و اهمیت آن از علایم ذکر شده در بالا کمتر است
- سرفه که ممکن است شبها بدتر شود
- گاهی تب، بوی بد دهان، گلودرد، خستگی و بی حالی، احساس پُری گوش

طبقه بندی طبق مدت

حاد.

کمتر از ۴ هفته (اغلب شایع است

تحت حاد

هفته ۴-۸

مزمن.

هفته یا بیشتر ۸

www.takbook.com

www.takbook.com

سینوس‌ها در ناحیه فك و صورت قرار دارند و از بدو تولد نوزاد در بدن تشکیل می‌شوند. این اعضا، حوزه‌های توخالی هستند

که قسمتی از صورت و جمجمه را اشغال می‌کنند و عملا کار فیزیولوژیکی زیادی در بدن انجام نمی‌دهند ولی اگر دچار التهاب، عفونت و ترشح غیرعادی شوند، علایمی ایجاد می‌کنند که به آن التهاب سینوس یا سینوزیت می‌گویند

باید بدانید که سینوس‌ها به خودی‌خود مشکلی برای سلامت بدن ایجاد نمی‌کنند

و در عین حال، کار خاصی نیز انجام نمی‌دهند اما اگر به دلایلی این حفره‌ها دچار التهاب شوند به شکل سینوزیت ظاهر می‌شوند و در این صورت مشکلاتی را برای فرد به وجود می‌آورند

معمولا سینوزیت از یك سرماخوردگی ویروسی معمولی شروع می‌شود که اغلب، التهابی که بر اثر این ویروس در مخاط سینوس ایجاد می‌شود، خودبه‌خود و بعد از گذشت چندروز بهبود پیدا می‌کند

و احتیاجی به آنتی‌بیوتیك یا درمان‌های دیگر نیست. ولی گاهی اوقات به دنبال سرماخوردگی ویروسی، علایم سینوزیت ادامه پیدا می‌کند و بیش از یك هفته یا ۱۰روز هم ادامه پیدا می‌کند

وظایف سینوسها

سبک شدن استخوان جمجمه و استخوانهای صورت

افزایش رزونانس (تشدید) صدای انسان

ایجاد یک بافر (ضربه گیر) در برابر ضربات وارده به سر و صورت

مرطوب و گرم کردن هوای تنفسی

تصفیه هوای تنفسی

www.takbook.com

www.takbook.com

وقتی هدف از درمان باز کردن راه ارتباطی بین سینوس و حفره بینی است، استفاده از ضد احتقان‌های موضعی یا عمومی می‌تواند کمک‌کننده باشد. - ممکن است بسته شدن راه ارتباطی، بر اثر آلرژی باشد که در این مواقع استفاده از داروهای ضدآلرژی مناسب است

زمانی که نشانه‌هایی از عفونت سینوس‌ها وجود دارد باید از آنتی‌بیوتیک‌ها استفاده کرد -

در بسیاری از موارد سینوزیت حاد که نشانه‌ای از عفونت مثل تب، ترشحات بد رنگ و درد شدید وجود ندارد، می‌توان با استفاده از ۱۰ مورد زیر، سینوزیت را بهبود بخشید

بخور: تنفس هوای مرطوب و گرم باعث کاهش تورم منافذ سینوس‌ها خواهد شد. برای این کار روزی سه بار سر خود را روی ظرف آب جوش بگیرید و در حالی که حوله‌ای روی سرتان انداخته اید، به مدت ۱۵ دقیقه هوای گرم و مرطوب را استنشاق کنید، یا با استفاده از دستگاه بخور،

هوای اتاق را مرطوب نگه دارید. دقت داشته باشید هفته‌ای یک بار برای جلوگیری از رشد قارچ و کپک روی دستگاه بخور، آن را با مواد سفید کننده خانگی تمیز کنید

دوش آب گرم: آب گرم با افزایش جریان خون در سینوس‌ها، اثرات ضد احتقانی (ضدگرفتگی) خواهد داشت

تنفس در هوای تمیز: از افراد سیگاری دوری کنید. در فصل گرده افشانی، در و پنجره‌ها را ببندید و کمتر بیرون بروید تا دچار حساسیت نشوید

رطوبت بینی: روزانه چند نوبت بینی خود را با آب نمک بشویید، زیرا آب نمک با اثرات ضد التهابی، تورم منافذ سینوس‌ها را کم می‌کند

افزایش نوشیدن آب : روزانه ۶ تا ۸ لیوان آب بنوشید تا ترشحات بدن و سینوس‌ها رقیق شوند

ورزش: نرمش روزانه به مدت ۲۰ دقیقه، باعث افزایش جریان خون در بدن و سینوس‌ها می‌شود و از تورم منافذ آنها می‌کاهد

www.takbook.com

www.takbook.com

تغییر وضعیت خواب: با گذاشتن دو یا سه بالش زیر سر به هنگام خواب و بالا قرار گرفتن سر نسبت به تنه، محتویات سینوس‌ها راحت‌تر تخلیه می‌شوند.

خوابیدن بیش از حد به این دلیل که بدن در حالت افقی قرار دارد، گرفتاری سینوس را بیشتر می‌کند. عدم مصرف مواد محرک: شکلات و تنقلات ، گرفتاری سینوس‌ها را بیشتر می‌کند.

کاهش مصرف مواد لبنی: مواد لبنی در حد مفید آن مصرف شوند، نه بیشتر

کنترل داروهای مصرفی: برخی از داروهای استروژن‌دار و ضدفشارخون، می‌توانند با تورم مخاط بینی مانع تخلیه ترشحات سینوس‌ها شوند

www.takbook.com

www.takbook.com

www.takbook.com

www.takbook.com

References

١. Sinuses|Sinusitius|Rhinosinusitis. American Academy of Allergy, Asthma & Immunology. http://www.aaaai.org/conditions-and-treatments/conditions-a-to-z-search/sinuses,-sinusitis,-rhinosinusitis.aspx. Accessed March ٢٥, ٢٠١٣.

٢. Lalwani AK. Current Diagnosis & Treatment in Otolaryngology-Head & Neck Surgery. ٣rd ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; ٢٠١٢. http://www.accessmedicine.com/resourceTOC.aspx?resourceID=٣٩. Accessed March ٢٥, ٢٠١٣.

www.takbook.com

www.takbook.com

salivary duct stone
سنگ غددبزاقی

همه ی افراد سه نوع غده ی بزاقی اصلی به نام های بناگوشی، تحت فکی و زیر زبانی در هر طرف و کام لب ها دهان دارند که این غدد به همراه هزاران غدد بزاقی فرعی که در سرتاسر مخاط دهان، پراکنده اند، بزاق را تولید و به داخل دهان ترشح می کنند

بزاق برای هضم غذا و مرطوب و تلطیف کردن مخاط دهان بسیار سودمند است

گاهی اوقات درون این غدد اصلی یا مجاری آن ها و به ندرت درون غدد بزاقی فرعی، سنگ تشکیل می شود

www.takbook.com

www.takbook.com

غده ی تحت فکی شایع ترین غده ای است که دچار سنگ می شود. سنگ در اکثر موارد منفرد است، اما گاهی ممکن است متعدد باشد. سنگ باعث انسداد نسبی یا کامل مجرای بزاقی شده و در نتیجه بزاق

در غده جمع شده و باعث تورم غده و بروز

در آن ناحیه می‌شود درد

این درد با غذا خوردن تشدید می شود، زیرا در حین غذا خوردن، میزان ترشح بزاق زیادتر می گردد

با تجمع بزاق درون غده ی بزاقی، احتمال عفونت آن و در نتیجه تشدید علائم درد و تورم افزایش می یابد.

در درازمدت، التهاب و عفونت ایجاد شده باعث تنگی مجرا می شود و تنگی بیشتر مجرا، مجددا باعث تشدید انسداد و پیشرفت این سیکل معیوب می شود

تشخیص

تشخیص بر مبنای شرح حال و معاینه ی بیمار است. اگر سنگ نزدیک به مدخل مجرای غده ی بزاقی باشد، ممکن است طی معاینه قابل لمس باشد، اما اگر عمقی تر باشد، قابل لمس نیست

در صورت لزوم با عکسبرداری، رادیولوژی یا سونوگرافی و سی تی اسکن همراه با سیالوگرافی، وجود سنگ را اثبات می کنند

www.takbook.com

www.takbook.com

درمان

هدف اصلی، خارج کردن سنگ است، اما از آن جایی که سنگ باعث التهاب و عفونت می شود، بهتر است قبل از هر اقدامی آنتبی بیوتیک مصرف گردد

این امر التهاب ناحیه را کمتر کرده و امکان تخلیه ی سنگ را به روش غیرجراحی افزایش می دهد

اگر سنگ نزدیک به مدخل مجرای بزاقی باشد، می توان با گشاد کردن مجرا آن را از داخل دهان خارج کرد، اما اگر در قسمت های عمقی تر واقع شده باشد، به دلیل قرار گرفتن اعضا و ساختمان های حیاتی و مهم در این ناحیه، امکان دستکاری کردن وجود ندارد و در این صورت باید کل غده ی بزاقی را همراه با سنگ خارج کرد

خارج کردن یک غده بزاقی باعث خشکی دهان نمی شود، زیرا سایر غدد بزاقی همچنان به تولید و ترشح بزاق مشغول هستند

در چند مورد، از سنگ شکن برای خرد کردن سنگ غده بزاقی استفاده شده است تا قطعات خرد شده از مجرای بزاقی به داخل دهان تخلیه شوند

www.takbook.com

www.takbook.com

symptom of salivary duct stone
نشانه سنگ غدد بزاقی

- dry mouth
  خشکی دهان
- problem open Mouth
  مشکل دهان باز
- pain mouth
  درد دهان

diagnosis of salivary duct stone
روش تشخیص سنگ غددبزاقی

- Ultrasound
  سونوگرافی
- Mri
  ام آر آی
- ct scan
  سی تی اسکن

www.takbook.com

www.takbook.com

Reference

http://www.mayo.edu/research/searchpublications/publicationsauthid=١٢٥٦٨

٥٢٠ - ٨٣k

www.takbook.com

www.takbook.com

Slivery gland infection

عفونت غدد بزاقی

عفونت غدد بزاقی ناشی از میکروب‌های عفونت‌زا به‌غیر از ویروس عامل اوریون. این بیماری در کودکان شایعتر است

- علایم شایع

تب

درد و تورم غدد لنفاوی گردن (تحت فکی

درد و تورم غدد بزاقی پاروتید (بناگوشی) یا زیرزبانی

احساس طعم ناخوشایند در دهان به‌دلیل وجود عفونت غدد بزاقی

www.takbook.com

www.takbook.com

علل بیماری

عفونت باکتریایی ناشی از استافیلوکوك یا گونه دیگری از باکتری‌ها

عوامل افزایش‌دهنده خطر

سن بالای ٦٠ سال

استعمال دخانیات

بی‌آبی بدن

بهداشت دهانی نامناسب

تغذیه نامطلوب، به‌خصوص کمبود ویتامین‌ها

مصرف داروهایی که باعث خشکی دهان می‌گردند

سنگ مجاری غدد بزاقی

بیماری مزمن یا اخیر که باعث کاهش مقاومت بدن شده باشد، به‌خصوص عفونت‌های دهان

- پیشگیری

دندان‌ها را به‌طور مکرر مسواك زده و پاك نمایید و به‌خصوص هنگامی که بیماری دهان وجود دارد.

از دهان شویه‌های ضدعفونی‌کننده استفاده نمایید. به‌طور منظم جهت ارزیابی وضعیت دندان‌ها به

www.takbook.com

www.takbook.com

دندانپزشك خود مراجعه نمايید

عواقب موردانتظار

با درمان معمولاً در عرض دو هفته بهبود می‌یابد. اگر غده بزاقی در اثر وجود سنگین یا بافت جوشگاهی مسدود گردد، قبل از اقدام به درمان طبی، جراحی لازم است

عوارض احتمالی

انسداد دایمی و کامل مجاری غدد بزاقی که نیازمند جراحی است

درمان

بررسی‌های تشخیصی ممکن است شامل آزمایش‌هایی نظیر کشت چرك‌گرفته‌شده از غده عفونی باشد. استفاده از کمپرس آب گرم یا بالشتك گرم‌کننده تنظیم‌شده بر روی درجه کم برای تخفیف درد و تسریع بهبودی کمك‌کننده است

داروها

آنتی‌بیوتیك‌ها برای مقابله با عفونت، برای درد خفیف، استفاده از داروهای بدون نسخه نظیر استامینوفن ممکن است کافی باشد

www.takbook.com

www.takbook.com

- فعالیت

.محدودیتی وجود ندارد. پس از برطرف شدن تب، فعالیت‌های طبیعی خود را از سر بگیرید

- رژیم غذائی

رژیم خاصی نیاز نیست. روزانه حداقل ۸-۶ لیوان مایعات مصرف کنید

- در این شرایط به پزشك خود مراجعه نمائید

تداوم تب با وجود درمان، یا عود آن پس از درمان .

عدم بهبود عفونت در عرض ٤ روز درمان یا تشدید علایم با وجود درمان .

.اگر شما یا یکی از اعضای خانواده تان دارای علایم عفونت غدد بزاقی باشید .

www.takbook.com

www.takbook.com

causes slivery gland infection
علل عفونت غدد بزاقی

- don't oral hygiene
  عدم بهداشت دهان
- low mouth water
  کاهش آب دهان
- Smoking
  سیگار کشیدن

symptom of silvery gland infection
نشانه عفونت غدد بزاقی

- dry mouth
  خشکی دهان
- Fever
  تب
- facial pain
  درد

www.takbook.com

www.takbook.com

References

١. Salivary gland cancer treatment (PDQ): Health professional version. National Cancer Institute. http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/treatment/salivarygland/healthprofessional. Accessed April ٩, ٢٠١٢.

٢. Flint PW, et al. Cummings Otolaryngology: Head & Neck Surgery. ٥th ed. Philadelphia, Pa.: Mosby Elsevier; ٢٠١٠.

www.takbook.com

www.takbook.com

Bell palsy

فلج بل

فلج بل نوعی بیماری است که در آن عضلات یک طرف صورت به طور ناگهانی و موقت فلج می شوند

فلج بل نوعی ضعف یا فلج یک طرف صورت است که تکان دادن دهان، بینی یا پلک را برای فرد دشوار می کند و باعث می شود که آن سمت از صورت آویزان شود یا سفت به نظر برسد

این فلج زمانی رخ می دهد که یکی از اعصاب صورت به درستی کار نکند و اغلب دلیل آن یک ویروس است

وقتی عصب صورت به درستی کار می کند، یک سری پیغام ها دریافت می کند که از مغز به صورت فرستاده می شود. این پیغام ها می توانند محتوایی همچون بستن پلک، لبخند زدن یا اخم کردن داشته باشند یا فرمان تف کردن به غدد بزاقی بدهند. ولی وقتی این عصب ملتهب می شود و تحت فشار قرار می گیرد،

www.takbook.com

www.takbook.com

یعنی زمانی که فلج بل

رخ می دهد،

این پیغام ها به درستی ارسال نمی شوند. در نتیجه ضعف یا فلج موقت عضلات یک طرف صورت رخ می دهد

فلج بل اغلب به عفونت ویروسی مانند

HSV-۱

ویروسی که منجر به مونونوکلئوز عفونی می شود یا ویروسی که موجب تبخال می شود، ویروس انفلوانزا ربط دارد. همچنین به عفونت های گوش، سرماخوردگی، عامل عفونی بیماری لایم و ضربه به سر یا صورت نیز می تواند مربوط باشد

در بعضی افراد، واکنش دستگاه ایمنی به عفونت ویروسی منجر به التهاب عصب صورت می شود. چون این عصب ملتهب می شود، هنگام عبور از حفره کوچکی در قاعده جمجمه، تحت فشار قرار می گیرد و نمی تواند پیغام های درست را از مغز به صورت بفرستد

طرز تشخیص

فلج بل اغلب به صورت ناگهاني بروز مي كند. ممكن است هنگام بيدار شدن از

متوجه آن شويد.

ممكن است يكي دو روز پيش از فلج، دردي در پشت گوش هاي خود احساس كنيد. حداكثر فلج در عرض ٤٨ ساعت پس از بروز بيماري مشاهده خواهد شد

www.takbook.com

www.takbook.com

پزشک قادر خواهد بود با نگاه به صورت شما و درخواست براي حرکت دادن برخي از عضلات صورت، به تشخيص زودهنگام دست يابد

بيماري هاي ديگري مانندسکته مغزی هم

هم مي توانند سبب فلج يک طرفه صورت شوند و به همين علت، ارزيابي دقيق براي رد کردن يا افتراق اين اختلالات لازم است

فلج بل اغلب تمامي عضلات يک نيمه صورت از جمله عضلات پيشاني را به شکلي يکسان درگير مي کند

در سکته مغزي به طور معمول عضلات پيشاني در سمت درگير کارايي خود را حفظ کرده و فلج نمي شوند.

پزشک ممکن است براي شما يک آزمون نوار عضله هم درخواست کند. اين آزمون، فعاليت الکتريکي عضلات را در پاسخ به تحريک، اندازه گيري مي کند تا به اين طريق شدت آسيب عصبي مشخص شود

اصول درمان فلج بل

اغلب بيماران بدون درمان خاصي به طور کامل خوب مي شوند. پزشکان مطمئن نيستند که هر گونه درماني بتواند در نتيجه نهايي فلج بل تغييري ايجاد کند. اما اگر قادر نيستيد چشم خود را به طور کامل ببنديد، لازم است براي محافظت از خشکي بيش از حد آن که مي تواند به زخم قرنيه منجر شود، اقداماتي را انجام دهيد

www.takbook.com

www.takbook.com

استفاده از چشم بند موقتي يا ماليدن پماد مي تواند از آسيب چشم حين خواب جلوگيري كند.

استفاده از قطره هاي مرطوب كننده مانند

قطره هاي چشمي، چشم را در برابر گرد و غبار

محافظت مي كند

پزشكان گاهي دارويي كورتوني تجويز مي كنند تا با مصرف آن از ورم احتمالي عصب صورت كم شود

داروي ضد ويروس آسيكلوير مي تواند به كاهش آسيب عصب توسط عوامل ويروسي كمک كند

پزشک ممكن است براي حفظ كشش عضلات، فيزيوتراپي و ماساژ صورت را هم توصيه كند

www.takbook.com

www.takbook.com

References

١. Bope ET, et al. Conn's Current Therapy. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; ٢٠١٤. http://www.clinicalkey.com. Accessed Nov. ١٤, ٢٠١٤.

٢. Glass GE, et al. Bell's palsy: A summary of current evidence and referral algorithm. Family Practice. In press. Accessed Nov. ١٤, ٢٠١٤.

٣. Ferri FF. Ferri's Clinical Advisor ٢٠١٥: ٥ Books in ١. Philadelphia, Pa.: Mosby Elsevier; ٢٠١٥. https://www.clinicalkey.com. Accessed Nov. ١٤, ٢٠١٤.

www.takbook.com

www.takbook.com

Otitis media

اتيت مديا

عفونت حاد گوش میانی اوتیت مدیا التهاب گوش مياني است.

التهاب دراثر عفونت گوش مياني اتفاق مي افتد. اين حالت ممكن است در يك يا هر دو گوش رخ دهد.

عفونت حاد گوش میانی (اوتیت مدیا)شایعترین تشخیصی است که براي بچه هاي بيماري كه به پزشك مراجعه مي كنند گذاشته مي شود. اين بيماری همچنين شايعترين علت ناشنوائي در كودكان است

در بچه هاي كوچک شايعتر است، گهگاه بالغين را نيز گرچه عفونت حاد گوش میانی (اوتیت مدیا) درگير مي كند. اين حالت اغلب درزمستان و اوايل بهار رخ مي دهد

عوامل زمينه‌ساز

عوامل معيني - چه محيطي و چه عواملي فراسوي كنترل فرد - وجود دارد كه ممكن است خطر

گوش را در کودک افزایش دهد.

www.takbook.com

www.takbook.com

قرار داشتن در معرض دود سيگار محيطي

سرماخوردگي‌هاي مكرر،

يا داشتن سابقه خانوادگي

- رفتن به مهد كودک
- به طور نارس يا كم‌وزن متولد شدن
- پسر بودن
- داشتن آلرژي‌هاي كه به احتقان يا پرخوني مخاط بيني منجر شود

درمان

اگر كودک شما عفونت

گوش مياني دارد، مهم است كودک را براي تشخيص و درمان مناسب به نزد دكتر ببريد.

متخصص اطفال تعيين خواهد كرد كه آيا اين عفونت

باكتريايي است يا ويروسي

www.takbook.com

www.takbook.com

براي تسكين درد مي‌توانيد به كودكتان مسكن‌هايي مانند استامينوفن يا ايبوپروفن بدهيد. به كودكتان آسپيرين ندهيد، مگر اينكه دكترتان آن را تجويز كند.

همچنين گذاشتن يک بالشتک گرم‌كننده روي گوش كودک بگذاريد هم به تسكين او كمک مي‌كند. دكتر ممكن است قطره گوش هم براي كودک تجويز كند

در كودک هاي كه مكرر دچار عفونت گوش مي‌شوند،

ممكن است با جراحي لوله‌هايي در گوش كار گذاشته شود تا به كاهش تجمع مايع در گوش مياني-

كمک كند

www.takbook.com

www.takbook.com

References

- **National Institute on Deafness and Other Communication Disorders. Hearing, Ear Infections, and Deafness.www.nidcd.nih.gov/ Accessed ۱/۱۲/۲۰۱۲**

- **Centers for Disease Control & Prevention. Get Smart: Know When Antibiotics Work: Ear Infections www.cdc.gov/Accessed ۱/۱۲/۲۰۱۲**

www.takbook.com

www.takbook.com

Meniere's syndrome

سندرم منیر

(meniere) بیماری منییر

نوعی اختلال در گوش داخلی است که فرد علاوه بر کاهش شنوایی، احساس سرگیجه هم دارد.

احساس فشار و پری در گوش، از دیگر علائم این بیماری می باشد

در اکثر موارد این بیماری فقط بر گوش تاثیر می گذارد. محققان هنوز علت قطعی آن را نمی دانند، اما فکر می کنند به دلیل اختلال در مایع گوش داخلی به نام آندولنف ایجاد می شود

علایم بیماری منییر

احساس :سرگیجه -.علایم این بیماری به شکل ناگهانی رخ می دهد

به شکل ناگهانی به فرد دست می دهد و احساس می کند که اتاق دور سر او می چرخد

یا خودش می چرخد. در نتیجه تعادل خود را از دست می دهد

این سرگیجه بدون هیچ گونه علامت هشداردهنده ای بروز می کند و به مدت ۲۰ دقیقه تا دو ساعت یا بیشتر طول می کشد. اگر سرگیجه شدید باشد می تواند باعث تهوع و استفراغ شود

www.takbook.com

www.takbook.com

کاهش شنوایی -

کم شنوایی در این بیماری متغیر است. در نهایت بسیاری از افراد بیمار دچار کم شنوایی دائمی

می شوند

وزوز گوش -

صدای زنگ یا غرش یا سوت زدن یا صدای خش خش در گوش فرد مبتلا احساس می شود.

.در این دسته از افراد فرکانس بم می باشد فرکانس

احساس پری در گوش

فرد مبتلا احساس پری و یا فشار در گوش خود دارد (به دلیل افزایش فشار مایع گوش داخلی)

هشدار

سرگیجه، علامت مشترک بسیاری از بیماری هاست؛ مانند

.بیماری‌های قلبی و ام اس ،تومور مغزی ،سکته مغزی

www.takbook.com

www.takbook.com

پزشک متخصص باید مراقب باشد که اگر سرگیجه با هر یک از علایم زیر همراه بود، سریعا درمان‌های اولیه را در نظر بگیرد

- غیرعادی و شدید سردرد

- اختلال بینایی و یا دوبینی

- اختلال در گفتار

- ضعف پا یا بازو

- بیهوشی

- افتادن یا پرت شدن یا مشکل در راه رفتن

- بی حسی و یا سوزش عضلات

- درد قفسه سینه

- بی نظمی ضربان قلب

منییر می تواند استرس زا باشد. سعی کنید با ورزش منظم، استراحت و خواب کافی، استرس و تنش را از خود دور کنید

www.takbook.com

www.takbook.com

راه های تشخیص بیماری منیر

بررسی آزمون های پزشکی و بررسی سابقه خانوادگی بیمار

بررسی سابقه ابتلا به بیماری های عفونی و یا آلرژی -

بررسی داروهایی که فرد مصرف می کند -

بررسی مشکلات شنوایی فرد که از گذشته داشته است -

بررسی سلامت عمومی فرد -

بررسی سابقه خانوادگی ابتلا به مشکلات گوش داخلی -

درمان بیماری منییر

با آن که هیچ درمان قطعی و شناخته شده ای برای بیماری منییر وجود ندارد، با این حال فرد مبتلا می تواند با رعایت نکات زیر به تسکین علایم خود کمک کند

پزشک ممکن است راهکارهایی را مبنی بر کاهش مایعات بدن ارائه دهد. .

پس سعی کنید میزان مایعات بدن خود را کنترل کنید تا دچار فشار در گوش داخلی و به دنبال آن تشدید حملات منییر نشوید

www.takbook.com

www.takbook.com

مصرف قرص و داروهای دیورتیک (ادرارآور) که پزشک تجویز کرده باشد -

رژیم غذایی کم نمک -

جلوگیری از حرکات ناگهانی که علایم را در فرد بدتر می کند -

اجتناب از لامپ روشن در محیط اطراف در طول حملات سرگیجه، زیرا سبب بدتر شدن علایم منییر - خواهد شد

در حین بروز علایم استراحت کنید و فعالیت خود را کنار بگذارید -

منییر می تواند استرس زا باشد.

سعی کنید با ورزش منظم، استراحت و خواب کافی، استرس و تنش را از خود دور کنید

مشروبات الکلی ننوشید و مصرف کافئین راکاهش دهید

www.takbook.com

www.takbook.com

symptoms of Meniere's syndrome
نشانه سندرم منیر

- Dizziness
  گیجی
- Vertigo
  سرگیجه
- Diarrhea
  اسهال
- eye movements disorder
  اختلال حرکت چشم
- Headaches
  سردرد

Ménière's syndrome diagnosed
روش تشخیص سندرم منیر

- brain MRI
  ام آر آی مغزی
- vestibular testing
  آزمون دهلیزی

www.takbook.com

www.takbook.com

References:

- **Johnson J, Lalwani AK. Chapter ٥٦. Vestibular Disorders In: Lalwani AK, ed. Current Diagnosis & Treatment in Otolaryngology—Head & Neck Surgery. ٣rd ed. New York: McGraw-Hill; ٢٠١٢. Accessed ٧/١٨/٢٠١٣.**
- **National Institute on Deafness and Other Communication Disorders. Ménière's disease. Accessed ٧/١٨/٢٠١٣.**
- **American Academy of Otolaryngology — Head and Neck Surgery. Ménière's disease. Accessed ٧/١٨/٢٠١٣.**

www.takbook.com

www.takbook.com

Nasal polyp

پولیپ بینی

پولیپ‌های بینی ورم‌های گوشتی نرمی هستند که درون بینی به رنگ خاکستری، صورتی یا مایل به زرد رشد می‌کنند و بسیار متداول و البته غیرسرطانی (خوش‌خیم) هستند. اندازه‌ی پولیپ‌ها متغیر است؛ ضمناً گاهی تنها یک پولیپ در بینی وجود دارد و گاهی چند پولیپ، مانند خوشه انگور کوچکی بر روی یک شاخه، در بینی به وجود می‌آیند

در اکثر موارد، دلیل به وجود آمدن پولیپ مشخص نیست. در کل این‌گونه پنداشته می‌شود که التهاب مداوم (مزمن) بینی منجر به تورم (ادم یا خیز) پوشش داخلی سوراخ بینی می‌گردد. این ورم به دلیل نیروی جاذبه رو به پایین (ورم وابسته) آویزان می‌شود و پولیپ شکل می‌گیرد.

www.takbook.com

www.takbook.com

پولیپ‌ها معمولاً بر هر دو سوراخ بینی تأثیر می‌گذارند و به تدریج بزرگ‌تر می‌شوند و بینی را مسدود می‌سازند.

پولیپ‌ها می‌توانند درون سینوس‌ها هم به وجود بیایند. سینوس‌ها فضاهای سرشار از هوایی در جمجمه هستند که درون بینی تخلیه می‌شوند. بزرگ‌ترین سینوس‌ها را سینوس‌های آرواره‌ای می‌نامند

که زیر چشم‌ها پشت گونه‌ها قرار دارند. مخاط پوشاننده سینوس‌ها و بینی به یکدیگر شباهت دارند، به همین علت است که پولیپ‌ها درون سینوس‌ها هم تشکیل می‌شوند.

رینوسینوزیت اصطلاح پزشکی التهاب بینی و سینوس‌ها است. غالباً دلیل رینوسینوزیت مشخص نیست، اما می‌تواند تا اندازه‌ای ریشه در عفونت داشته باشد. پولیپ‌های بینی جزیی از این عارضه به شمار می‌روند.

عارضه‌های خاصی احتمال التهاب پولیپ‌ها را بیشتر می‌کنند که از آن جمله می‌توان به آسم، حساسیت به آسپرین، سفتی مخاط (سیستیک فیبروز یا تارفزونی کیسه‌ای) و عارضه‌های نادر بینی چون سینوزیت قارچی آلرژیک و سندرم چرگ ـ اشتراوس اشاره نمود.

ممکن است در ابتدا فکر کنید که سرما خورده‌اید، چون گرفتگی یا آبریزش بینی یکی از علائم متداول عفونت‌های ویروسی‌ای مانند سرماخوردگی است.

اما توجه داشته باشید که سرماخوردگی‌ها معمولاً بیش از ۲ تا ۱٤ روز طول نمی‌کشند و علائم‌شان خود به خود برطرف می‌شود. اگر دچار پولیپ بینی باشید، علائم در صورت درمان نشدن بهبود نخواهند یافت.

www.takbook.com

www.takbook.com

علامت اصلی پولیپ احساس گرفتگی بینی است. احتمال دارد به دلیل مشکل بودن تنفس از راه بینی، اکثر اوقات از راه دهان نفس بکشید. این امر به ویژه شب‌ها دردسرآفرین می‌شود و خواب شما را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

آبریزش بینی (رینوریا) نیز از دیگر علائم رایج پولیپ بینی است.

آبریزش عقب بینی نیز رخ می‌دهد. در این حالت حس می‌کنید که چیزی دائماً در پشت حلق جریان دارد و رو به پایین می‌رود و علت آن هم از عقب آمدن مخاط بینی به دلیل پولیپ‌های بزرگ است.

حس بویایی و چشایی ضعیف می‌شود یا کاملاً از دست می‌رود.

گرفتگی بینی باعث تغییر صدا می‌شود.

پولیپ‌های بزرگ باعث سردرد و خرخر کردن می‌شوند.

گاهی پولیپ‌های کانال تخلیه‌ی سینوس‌ها به بینی را مسدود می‌سازند و به این ترتیب بیشتر در معرض عفونت سینوس‌ها (سینوزیت) قرار می‌گیرید.

گاهی اوقات پولیپ‌های بزرگ شب هنگام در تنفس اختلال ایجاد می‌کنند و حبس شدن نفس در زمان خواب را به دنبال دارند.

پولیپ‌های بسیار بزرگ درمان نشده به ندرت باعث بزرگ شدن بینی و بخش پیشین صورت می‌شوند. در موارد بسیار نادر، دوبینی نیز رخ می‌دهد؛

www.takbook.com

www.takbook.com

چون پولیپ‌های حجیم ساختار صورت را تغییر می‌دهند و بر اعصابی فشار وارد می‌کنند که پیام‌های دیداری را از چشم‌ها به مغز می‌فرستند.

تشخیص پولیپ

ممکن است پزشک داخلی با توجه به علائم شما احتمال دهد که مبتلا به پولیپ بینی هستید. در این صورت بخش پایینی سوراخ‌های بینی را معاینه خواهد کرد تا بتواند پولیپ بزرگ احتمالی را ببیند. وی معمولاً پس از تشخیص علائم پولیپ بینی، شما را به جراح گوش و حلق و بینی معرفی خواهد کرد.جراح گوش و حلق و بینی معمولاً پولیپ‌های بینی را بر مبنای علائم و معاینه بینی (و شاید سینوس‌ها) تشخیص می‌دهد.

پولیپ‌های بزرگ به راحتی از سوراخ بینی قابل رویت هستند. پولیپ‌های کوچک‌تر و پولیپ‌های سینوسی از راه سوراخ بینی به چشم نمی‌آیند؛ در چنین مواردی، جراح گوش و حلق و بینی طی فرایندی به نام اندوسکوپی بینی، تلسکوپ کوچک انعطاف‌پذیری را با یک دوربین روی آن (اندوسکوپ) داخل بینی می‌کند تا بتواند بزرگی و محل پولیپ‌ها را ارزیابی نماید.

درمان پولیپ بینی

تمام افراد مبتلا به پولیپ بینی باید پیش از روی آوردن به جراحی درمان دارویی را امتحان کنند، مگر آن که احتمال وجود عارضه‌ای جدی‌تر مانند تومور مطرح باشد. داروهای مورد استفاده برای درمان پولیپ بینی یا موضعی (مانند قطره‌ها یا اسپری‌ها) یا قرص هستند.

www.takbook.com

www.takbook.com

قطره‌های استروئیدی بینی

قطره‌های استروئیدی بینی درمان خط اول معمول برای پولیپ بینی محسوب می‌شوند.قطره‌های بینی حاوی داروهای استروئیدی التهاب بینی را کاهش می‌دهند. گرفتگی بینی به تدریج کمتر و پولیپ‌ها کوچک‌تر می‌شوند. تأثیرگذاری قطره‌ها و رفع علائم ممکن است یک تا دو هفته به طول بیانجامد. معمولاً توصیه می‌شود از این قطره‌ها دست‌کم ٤ تا ٦ هفته استفاده شود.

قرص‌های استروئیدی

گاهی اوقات یک دوره درمانی حدوداً یک هفته‌ای قرص‌های استروئیدی (پردنیزولون) برای کاهش التهاب بینی تجویز می‌شود. مصرف این قرص‌ها معمولاً نتیجه خوبی بر کوچک شدن پولیپ‌ها دارد. درمان با قرص‌های استروئیدی راه‌حلی کوتاه مدت است، چرا که مصرف درازمدت این قرص‌ها عوارض جانبی جدیی به دنبال دارد. بهتر است این داروها همراه با اسپری‌ها یا قطره‌های استروئیدی موضعی استفاده شوند.

جراحی

در صورت بزرگ بودن پولیپ‌ها یا بی‌تأثیر بودن قرص‌ها و قطره‌های استروئیدی انجام عمل جراحی توصیه می‌شود.

www.takbook.com

www.takbook.com

پولیپکتومی

شامل برداشتن پولیپ‌ها به وسیله ابزار جراحی است. این عمل از راه سوراخ‌های بینی با استفاده از بی‌حسی موضعی یا تحت بیهوشی عمومی با توجه به تعداد و اندازه پولیپ‌ها، محل قرارگیری‌شان و شرایط جسمی بیمار انجام می‌شود.پولیپکتومی را می‌توان با استفاده از ابزارهای گوناگون از راه کانال‌های اندوسکوپ انجام داد.

www.takbook.com

www.takbook.com

References:

- **American Academy of Allergy, Asthma & Immunology. Nasal Polyps. Accessed ٧/٤/١٣.**
- **American Rhinologic Society. Adult Sinusitis. Accessed ٧/٤/١٣.**
- **Cleveland Clinic Journal of Medicine. Sinusitis: allergies, antibiotics, aspirin, asthma. Accessed ٧/٤/١٣.**

www.takbook.com

www.takbook.com

Ear infection
عفونت گوش

عفونت گوش در اثر یک عفونت باکتریایی یا ویروسی در پشت پرده گوش رخ می دهد عفونت گوش می تواند به دلیل التهاب و ساخت مایع در گوش میانی و دردناک باشد. عفونت گوش می تواند مزمن و یا حاد باشد عفونت حاد گوش دردناک، اما کوتاه مدت است.

عفونت مزمن گوش شفاف نیست و عود های مکرر دارد عفونت مزمن گوش می تواند باعث آسیب دائمی به گوش میانی و داخلی شود

یکی از شایع ترین نوع عفونت‌ها، عفونت گوش است که شامل عفونت گوش میانی و التهاب گوش خارجی است.

عفونت گوش در کودکان بیشتر از بزرگسالان است و شاید کامل نبودن سیستم ایمنی بدن علت اصلی باشد عوامل اصلی عفونت ها ویروس، باکتری و قارچ ها و غیره می باشد

www.takbook.com

www.takbook.com

علت عفونت گوش

ورم و یا مسدود شدن لوله استاش سبب ساخت مایع در گوش میانی می شود و علل انسداد شیپور استاش عبارتند از

آلرژی

سرماخوردگی

ترشحات اضافی

عفونت های سینوسی

لوزه سوم متورم یا عفونی

کشیدن سیگار، توتون و تنباکو

علائم عفونت گوش

رایج ترین علائم بیماری عفونت گوش عبارتند از

درد خفیف یا ناراحتی در داخل گوش

احساس فشار در داخل گوش که همچنان ادامه دارد

نق زدن در نوزادان جوان

خروج چرک گوش از گوش

کاهش شنوایی

www.takbook.com

www.takbook.com

این علائم ممکن است باقی بماند و یا بیایند و بروند. علایم ممکن است در یک یا هر دو گوش رخ دهد

اگر پزشک تشخیص دهد که باکتری باعث این مشکل شده شاید دارویی به نام آنتی بیوتیک تجویز کند .

این دارو معمولا عفونت باکتریایی را بر طرف می سازد و طی چند روز بهبود می یابید .

چنانچه آنتی بیوتیک براي شما تجویز گردید خیلی مهم است طبق مدتی که پزشک دستور داده آن را مصرف کنید ، حتی اگر درد گوشتان متوقف شده باشد .

در صورتیکه دارو را کاملا مصرف نکنید عفونت می تواند برگردد و مجددا درد گوشتان آغاز شود .

کودکی که عفونت مزمن یا مکرر گوش دارد ممکن است نیاز به چند آزمایش دیگر داشته باشد .

عبارتند از شنوایی نگار (اودیوگرام) که شنوایی تان را می سنجد ، پرده صماخ نگار (تیمپانوگرام) دستگاهی که بررسی می کند آیا پرده گوشتان به طور طبیعی حرکت می کند یا خیر .

www.takbook.com

www.takbook.com

symptoms of ear infection
نشانه عفونت گوش

- Fever
  تب
- hearing problem
  مشکل شنوایی
- Pain in one ear
  درد در یک گوش

causes ear infection
علل عفونت گوش

- viruses
  ویروس
- bacteria
  باکتری

www.takbook.com

www.takbook.com

References

١. Levi JR, et al. Complementary and alternative medicine for pediatric otitis media. International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology. ٢٠١٣;٧٧:٩٢٦.

٢. Children and complementary health approaches. National Center for Complementary and Alternative Medicine. http://nccam.nih.gov/health/children. Accessed Jan. ٤, ٢٠١٤.

www.takbook.com