

دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه



دانشنامه اختلالات پزشکی عامل سوء تغذیه  
تنظیم کننده  
رضایور استیگر دان میکرو بیولوژیست

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه
آثرین صدري
بی اشتهايي عصبی
رزكسیون روده
پرخوری عصبی
سوختگی
سلیاک
بیماری کرون
ایدز
انسداد ریوی
تیروئید بیش فعال
پانکراتیت

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

### مقدمه

سوءتغذیه نوعی بیماری به شمار می‌آید که به علت مصرف ناکافی یا بیش از اندازه یک یا چند ماده غذایی بروز می‌کند.

در بسیاری از کشورهای در حال توسعه یکی از بزرگترین مشکلات مربوط به تغذیه قحطی و کمبود مواد غذایی لازم برای سوخت‌وساز بدن است. با این وجود، سوءتغذیه در همه کشورهای جهان با نموده‌های گوناگون چون چاقی، بدخوری یا کمخوری دیده می‌شود.

بر پایه آمار سازمان بهداشت جهانی، سوءتغذیه بزرگترین عامل مرگومیر کودکان است

پس سوءتغذیه در اثر کمبود یا زیادی یک یا چند ماده غذایی به وجود می‌آید. برای این مشکل دو دسته علل معرفی شده است

### علل اولیه سوء تغذیه

عوامل اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی و محیطی و در واقع مجموعه عواملی که بنیان های جامعه را تشکیل می دهد، در دریافت ناکافی مواد مغذی موثر است. به بیان دیگر مجموعه مسائل سیاسی، اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی و ناآگاهی ها در زیر مجموعه عوامل اولیه قرار می گیرد.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

سطح سواد از دو جنبه در کاهش سوءتغذیه موثر است، یکی توانایی فرد را در کسب درآمد افزایش می دهد و دیگر این که فرهنگ تغذیه وی را اصلاح و به این ترتیب فرد از مواد غذایی به شکل صحیح استفاده می کند.

### علل ثانویه سوء تغذیه

علل ثانویه زمانی است که غذا وارد بدن فرد شده است. یعنی غذا در اختیار فرد هست اما به دلیل عواملی مانند بیماری و... فرد دچار پرخوری و بدخوری و در نهایت دچار سوءتغذیه می شود. بیماری مزمن و به ویژه بیماری که فرد برای آن دارو مصرف می کند از عوامل ثانویه محسوب می شود، برای مثال

مصرف آسپرین جذب ویتامین سی را کاهش می دهد

در بیماری روده تحریک پذیر به دلیل مشکل فیزیولوژیکی مواد مغذی جذب - بدن نمی شود.

همچنین به دلیل شرایط روانی فرد دچار پرخوری یا بدخوری می شود و بدن وی از نظر ریزمغذی ها کمبود دارد یعنی از نظر شکمی سیر است اما سلول ها گرسنه هستند.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

45 نوع ماده مغذی برای بدن شناخته شده است که دریافت ناکافی هر یک مشکلی در بدن ایجاد می کند؛ علایم سوءتغذیه بسته به انواع کمبود مواد غذایی متفاوت است (یعنی کدام ماده مغذی در بدن شما کم است) و انواع بیماری ها را سبب می شود

ممکن است سوءتغذیه ناشی از کمبود پروتئین و انرژی باشد، نمونه این افراد بچه های لاغری هستند که چربی و عضلات آن ها تحلیل رفته است.

اگر کمبود پروتئین بیشتر از سوءتغذیه ناشی از دریافت کالری باشد مانند مواردی که نان مصرفی بیشتر از پروتئین است، بیماری \*کواشیورکور ایجاد می شود یا در مواردی کودک از نظر وزنی ممکن است مشکل نداشته باشد اما ورم در چشم ها و دست و پاها مشاهده می شود.

به منظور تشخیص این مشکل، پزشکان معاینات و آزمایش های خاصی را انجام داده به این منظور که متوجه شوند که آیا بیمار از سوء تغذیه رنج می برد یا خیر و علت آن چیست مشکلات روانی به عنوان دلیلی برای این بیماری در وهله اول مورد ارزیابی قرار می گیرند .

• آزمایش ادرار و خون گرفته می شود .

• علتهای کاهش وزن بررسی می شوند .

• هر بیماری زمینه ای که باعث سوء تغذیه می شود، مورد بررسی قرار می گیرد .

• توزیع چربی بدن تعیین می شود .

BMI یا شاخص توده ای بدن محاسبه می شود

• X اشعه برای ارزیابی تراکم استخوان گرفته شده است .

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

X اشعه

نیز برای قلب و ریه‌ها گرفته می‌شود تا مشخص شود آیا هرگونه آسیبی به آنها.

رسیده یا خیر

پس از ارزیابی کامل، به منظور جبران مواد از دست رفته، بیمار را تحت یک رژیم تغذیه‌ای قرار می‌دهند.

به منظور مشاهده‌ی بهبودی، او را مورد بررسی قرار می‌دهند و به دقت مراقب خواهد بود که آیا سوء تغذیه علتی بوده که توسط خود شخص به وجود آمده است یا خیر

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

### آنژین

آنژین از اختلالات زمینه ساز سوء تغذیه است.

درد قفسه سینه یا ناراحتی ناشی از آن است که عضله قلب شما به اندازه کافی خون غنی از اکسیژن غنی نیست

ممکن است احساس فشار یا فشار در قفسه سینه شما باشد .

ناراحتی نیز ممکن است بادرد شانه ها، بازوها، گردن، فک رخ دهد

درد آنژین حتی ممکن است باعث سوء هاضمه شود .

انواع مختلف آنژین،

از جمله آنژین صدری میکروکولیک،

آنژین پریزمتال،

آنژین پایدار،

آنژین صدری ناپایدار

و آنژین انسدادی وجود دارد

آنژین انسدادی معمولاً به این دلیل اتفاق می افتد که یک یا چند عروق کرونر ضعیف شده یا

مسدود شده باشند

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

بسته به نوع آنژین صدری علائم نیز براساس نوع متفاوت است.

عوامل اصلی بیماری قلبی و عروق کرونر

- سطوح کلسترول ناسالم
- فشار خون بالا
- سیگار کشیدن
- دیابت
- اضافه وزن یا چاقی
- سندرم متابولیک
- عدم فعالیت
- رژیم ناسالم
- سن سالمند (خطر برای مردان بعد از 45 سال و برای زنان بعد از 55 سال افزایش می یابد.)
- سابقه خانوادگی بیماری های قلبی اولیه
- 

در آنژین صدری آزمایشات و روش های زیر را توصیه میشود

- EKG (الکتروکاردیوگرام)
- تست استرس
- تست خون
- ققسه سینه X-Rays
- آنژیوگرافی کرونر و کاتتر قلب
- آنژیوگرافی توموگرافی کامپیوتری





## References

1. Braunwald E, et al. Harrison's principles of internal medicine. 15th .ed. New York: McGraw-Hill; 2001; pp. 238-459

2. Beers Mh, Berkow R. The Merck manual of diagnosis and therapy. .17th ed. Whitehouse Station, NJ: Merck and Co 1999; 46-80

**Fridman LS. The Liver, Biliary Tract, and Pancreas. In: Tierneyed. .3  
;New York, NY: McGraw-Hill 2000**

.97-656

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

### بی اشتهایی عصبی

#### بی اشتهایی عصبی از اختلالات زمینه ساز سوء تغذیه است

Anorexia Nervosa یک اختلال در غذا خوردن روانشناختی و بالقوه در معرض خطر مرگ است.

کسانی که از این اختلال خوردن رنج می برند، به طور معمول از وزن بسیار کم وزن نسبت به قد و نوع بدنشان رنج می برند.

اغلب به عنوان BMI (شاخص توده بدن) نامیده می شود، ابزاری است که ارائه دهندگان درمان اغلب برای ارزیابی مناسب بودن وزن بدن برای یک فرد درگیر با اختلال خوردن استفاده می کنند.

علاوه بر این، مشاهدات الگوهای غذا خوردن، ورزش و صفات شخصیتی ممکن است نشانه هایی از تشخیص زودرس را نشان دهد.

کسانی که با بی نظمی در حال مبارزه هستند، اغلب از افزایش وزن و از دست دادن تصویر بدن محو می شوند.

اغلب آنها معتقدند که آنها بسیار سنگین تر از آنچه هستند نشان می دهند.

علاوه بر این، زنان و مردان که از این اختلالات خوردن رنج می برند، یک تکه تکه شدن با شکل نازک و الگوهای خوردن غیر طبیعی را نشان می دهد.

### Anorexia nervosa

با اصطلاح anorexia قابل تعویض است که به گرسنگی و عدم اشتها اشاره دارد.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

- نمونه هایی از عوامل محیطی که باعث وقوع این اختلال خوردن می شوند عبارتند از:
  - اثرات فرهنگ ضعیف در رسانه ها، که به طور مداوم مردم نازک را به عنوان کلیشه های ایده آل تقویت می کند
  - حرفه ها و حرفه ای که باعث نازک شدن و کاهش وزن می شود، مانند باله و مدل سازی
  - آسیب های خانوادگی و دوران کودکی: سوء استفاده جنسی از دوران کودکی، آسیب شدید
  - فشار همسالان در میان دوستان و همکاران نازک یا سبکی باشد.

### درمان بی اشتهایی

- به دنبال آنورکسیا از یک تیم محرمانه از متخصصان اختلالات خوردن که شامل یک درمانگر، پزشک و متخصص تغذیه هستند، توصیه می شود. درمان اختلالات خوردن موثر و کامل، شامل سه مورد ضروری می شود:
  - پزشکی: بالاترین اولویت در درمان آنورکسیا عصبی، مقابله با هر گونه مسائل بهداشتی جدی است که ممکن است ناشی از رفتارهای ناخوشایند خوردن، مانند سوء تغذیه، عدم تعادل الکترولیتی، آموره و ضربان قلب ناپایدار باشد.
  - تغذیه: این جزء شامل بازسازی وزن، پیاده سازی و نظارت بر یک برنامه غذای مناسب و آموزش در مورد الگوهای غذا خوردن طبیعی است.
  - درمان: هدف این بخش از درمان، شناسایی مسائل اساسی مربوط به اختلال خوردن، برخورد و درمان زودهنگام از حوادث زندگی تروماتیک، یادگیری مهارت های مقابله ای سالم و افزایش توانایی بیان و مقابله با احساسات است.

## Symptom of anorexia nervosa

علامت بی اشتهاهی عصبی

malnutrition سوء تغذیه

depression افسردگی

dry mouth خشکی دهان

osteoporosis پوکی استخوان

bon damage آسیب استخوان

low potassium کاهش پتاسیم

low vitamin کاهش ویتامسن

### REFERENCES:

1.Maltby JR, Pytka S, Watson NC, Cowan RA, Fick GH.

Drinking 300ml of clear fluid two hours before

surgery has no effect on gastric fluid volume and PH in fasting and non-fasting obese patients. Can J

Anaesth 2004; 51: 111-5.

**2.Brady M, Kinn S, Stuart P. Preoperative fasting for adults to prevent perioperative complications. Cochrane Database Syst Rev 2003; 4:4423.**

## رزکسیون روده

رزکسیون روده از اختلالات زمینه ساز سوء تغذیه است.

Resection یک نام دیگر برای هر عملیاتی است که بافت یا بخشی از یک عضو را از بین می برد.

رزکسیون روده ، همچنین به نام کولکتومی جزئی، یک قسمت آسیب دیده یا آسیب دیده روده بزرگ یا راست روده را از بین می برد.

رزکسیون روده ای می تواند برای بسیاری از بیماری های که بر روی روده بزرگ اثر می گذارد مانند سرطان کولورکتال ، دیورتیکولیت یا بیماری کرون انجام شود .

هدف از برداشتن روده، برداشتن بخشی از روده بزرگ یا راست روده است که در آن مشکل است.

اگر پزشک سرطان را از کولون برداشته باشد، گره های لنفاوی اطراف خارج می شوند و برای سرطان آزمایش می شوند.

سپس قسمتهای سالم روده بزرگ یا رکتوم به همدیگر دوخته می شوند. رزکسیون روده ای یا با باز کردن شکم (برش باز) و یا توسط لاپاراسکوپی انجام می شود.

لاپاروسکوپی برای برداشتن روده معمولاً شامل 3 تا 6 قطع بسیار کوچک به جای یک بزرگ است. زمان بازیابی سریعتر است

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

رزکسیون روده نیاز به بیهوشی عمومی دارد. شما ممکن است در بیمارستان به مدت 4 تا 7 روز یا تا 2 هفته بعد از عمل بمانید. گاهی اوقات دو قسمت کولون یا رکتوم را نمی توان دوباره وصل کرد، بنابراین جراح کولوستومی را انجام می دهد. این یک افتخار است که به نام استوما نامیده می شود، در خارج از بدن برای مدفوع، یا مدفوع، به عبور از یک کیسه کالوستومی. معمولاً کلستومی موقت است، تا زمانی که کولون یا رکتوم بهبود یابد. اگر قسمت پایینی رکتوم برداشته شود، کلستومی دائمی است. هنگامی که عملیات دو مرحله‌ای انجام می شود، زمان بین عملیات معمولاً 6 تا 12 هفته است. زمان بهبودی پس از یک مرحله یک مرحله یا بعد از عمل نهایی یک عمل جراحی دو مرحله معمولاً 6 تا 8 هفته است.

رزکسیون روده ممکن است برای از بین بردن سرطان یا زمانی که روده بزرگ نمی تواند به طور طبیعی به علت آسیب یا بیماری عمل کند. اگر شما داروی رزکسیون روده دارید:

- انسداد روده
- سرطان کولون.
- بیماری کرون.
- دیورتیکولیت



## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

تمام جراحی ها دارای برخی خطرات عفونت، خونریزی شدید یا عوارض ناشی از بیهوشی  
عمومی هستند .

مشکلات احتمالی بعد از برداشتن روده عبارتند از:

- بافت اسکار ( چسبندگی ) .
- نشستی بین بخشهای متصل به روده بزرگ .
- آسیب به مثانه، رگهای خونی یا رگهای خونی



## Reference

**1- Stoelting R., Dierdorf S., Anesthesia and co-existing disease, 3rd ed., New York, Churchill Livingstone,1993, pp: 137-148.**

**2- Choi, Jong-Ho, MD Rooke, G. Alec, MD PHD. Reduction in Post-intubation respiratory resistance by isoflurane and Albuterol, Canadian journal of Anesthesia, July 1997, 44, (7): 717.**

**3- Kim, Eun, S. MD, Bishop, Michael, J. MD. Cough During Emergence From Isoflurane Anesthesia, Anesthesia & Analgesia, November 1998, 87, (5):1170.**

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

### پر خوری عصبی

پر خوری عصبی از اختلالات زمینه ساز سوء تغذیه است.

### Bulimia nervosa

یک اختلال خوردن است که معمولاً با دوره های پر خوری بیش از حد، و سپس استفراغ

کردن مشخص می شود

افراد مبتلا به بولیمیا ترس از به دست آوردن وزن دارند؛ .

بیماری جدی روانی است که نیاز به درمان شدید دارد این اختلال خوردن می دهد.

یک فرد مبتلا به Bulimia ممکن است بیش از 2000 کالری در یک نشسته بخورد و سپس

باعث استفراغ شود. استفراغ، با این حال، تنها روش تمیز کردن نیست.

ورزش بیش از حد، مصرف ملین، روزه داری و یا ترکیبی از روش های پاک کردن، جایگزین

های رایج برای استفراغ هستند.

مصرف ملین و یا روزانه استفراغ. زمینه ساز بروز استرس است که ممکن است باعث

آریتمی، دلایل ضربان قلب، حمله قلبی یا مرگ شود.

استفراغ تکراری به مینای دندان های شما آسیب میرساند

اغلب باعث می شود مشکلات باروری. بروز کند

استفراغ مکرر زمینه ساز رفلکس اسید معده میگردد

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

شما ممکن است مشکلات مزمن و دردناک معده را به عنوان یک نتیجه از bulimia ایجاد شده تجربه کنید

ریفلاکس مزمن معده یک مشکل رایج برای افراد مبتلا به Bulimia است.

التهاب مری نیز معمول است. Bulimia ممکن است گاستروپارس، پارالیزی جزئی عضلات شکم را ایجاد کند.



## **Reference**

**1- Anesthesia / edite by Ronald D., Miller, 5th  
ed vol, 1,2, Churchill livingston 2000, PP: 2220-  
2221.**

**2- Jun Tang, MD., Robert D., Angelo, MD.,  
paul F., White, PHD FANZCA, et al., the  
efficacy of RS. 25259, a long-acting selective 5  
HT3 Receptor Antagonist, for preventing  
postoperative Nausea and vomiting after  
Hysterectomy procedures. Anesth Analg 1998,  
87: 462-7.**

## سوختگی

### سوختگی از اختلالات زمینه ساز سوء تغذیه است.

سوختگی یکی از شایع ترین صدمات خانگی است، به ویژه در کودکان. اصطلاح "سوختگی" به معنی بیشتر از احساس سوزش در ارتباط با این آسیب است. سوختگی با آسیب شدید پوست مشخص می شود که باعث می شود سلول های آسیب دیده از بین بروند.

اکثر مردم می توانند از سوختگی بدون عواقب جدی بهداشتی، بسته به علت و درجه آسیب، بهبود یابند. سوختگی های جدی تر نیاز به مراقبت های اورژانسی فوری برای جلوگیری از عوارض و مرگ دارند.

سه نوع اصلی سوختگی وجود دارد: اول، دوم و سوم درجه. هر درجه مبتنی بر شدت آسیب به پوست است، درجه اول که جزئی ترین و درجه سوم است که شدید ترین. آسیب شامل:

#### سوختگی درجه اول: قرمز، پوست بدون لکه

سوختگی های درجه دوم: بولدر ها و ضخیم شدن پوست

سوختگی های درجه سوم: ضخامت گسترده با ظاهر سفید و چرمی

همچنین سوختگی درجه چهار درجه وجود دارد. این نوع سوختگی شامل تمام علائم سوختگی درجه سوم می شود و از پوست به تاندون ها و استخوان ها نیز گسترش می یابد.

نوع سوختگی بر اساس علت آن نیست. برای مثال، سوزاندن می تواند باعث ایجاد هر سه سوختگی شود، بسته به اینکه چقدر مایع است و چقدر طول می کشد تا در تماس با پوست قرار گیرد.

سوختگی های شیمیایی و الکتریسیته، مراقبت فوری پزشکی را تأمین می کنند زیرا ممکن است در داخل بدن تاثیر بگذارد، حتی اگر آسیب پوستی جزئی باشد.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

سوختگی درجه اول

### سوختگی درجه اول

سوختگی های درجه اول موجب آسیب کمتری می شود. آنها همچنین "سوختگی های سطحی" نامیده می شوند، زیرا آنها بر لایه های پوستی تاثیر می گذارند. علائم سوختگی درجه اول عبارتند از:

قرمزی

التهاب جزئی یا تورم

درد

خشک، پوست پوستی به عنوان سوختگی بهبود می یابد

از آنجایی که این سوختگی بر لایه بالای پوست تاثیر می گذارد، علائم و نشانه ها پس از تخریب سلول های پوست از بین می روند. سوختگی های درجه اول معمولاً 7 تا 10 روز بدون زخم درمان می شوند.

شما باید همچنان پزشک خود را ببینید اگر ریه بر روی یک ناحیه بزرگ پوست، بیش از سه اینچ، و اگر روی صورت و یا یک مفصل بزرگ باشد، شامل:

زانو

مچ پا

پا

ستون فقرات

شانه

آرنج

ساعد

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

سوختگی های درجه اول معمولاً با مراقبت از خانه درمان می شود . زمان بهبودی ممکن است سریعتر باشد، هرچه زودتر از سوختگی رنج می برید. درمان برای سوختگی درجه اول عبارتند از:

خنک شدن زخم را در آب سرد 5 دقیقه یا بیشتر

مصرف استامینوفن یا ایبوپروفن برای تسکین درد

استفاده از لیدوکائین (بی حس کننده) با ژل آرواره یا کرم برای تسکین پوست

با استفاده از پماد آنتی بیوتیک و گاز پانسمان برای حفاظت از منطقه آسیب دیده

اطمینان حاصل کنید که از یخ استفاده نکنید، زیرا ممکن است آسیب بدتر شود. هرگز توپ پنبه را به سوزش نرسانید زیرا الیاف کوچک می توانند به آسیب برسند و خطر عفونت را افزایش دهند. همچنین از داروهای خانگی مانند کره و تخم مرغ اجتناب کنید زیرا این کار اثبات نشده است.

## سوختگی درجه دوم

سوختگی های درجه دوم جدی تر هستند زیرا آسیب بیش از لایه بالای پوست می باشد. این نوع سوختگی موجب می شود که پوست تلقیح شود و بسیار قرمز و ناراحت شود.

بعضی از پلاکتها باز میشوند و باعث میشوند که ظاهر مرطوب یا گریه کنند. با گذشت زمان، بافتی ضخیم، نرم و شبه مانند به نام فریبون آگزودا ممکن است در زخم ایجاد شود.

با توجه به ماهیت ظریف این زخم ها، نگه داشتن منطقه تمیز و باندینگ آن به درستی برای جلوگیری از عفونت مورد نیاز است. این همچنین سریعتر بهبود می یابد.

بعضی از سوختگی های درجه دوم طول می کشد تا بیش از سه هفته طول بکشد، اما در طول دو تا سه هفته بدون زخم بیشتر بهبود می یابد، اما اغلب با تغییرات رنگ پوست به پوست می انجامد.



## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

بدتر از بولدر ها، طولانی تر می شود که سوختگی برای بهبودی ایجاد می شود. در بعضی موارد شدید، پیوند پوست لازم است برای رفع آسیب. پیوند پوست پوست سالم را از منطقه دیگری از بدن می برد و آن را به محل پوست سوخته منتقل می کند.

همانطور که با سوختگی درجه اول، از توپ های پنبه ای و داروهای خانگی محروم می شوید. درمان برای سوختگی درجه دوم خفیف به طور کلی عبارتند از:

در حال اجرا پوست زیر آب سرد برای مدت 15 دقیقه یا بیشتر

استفاده از داروهای ضد درد (استامینوفن یا ایبوپروفن)

استفاده از کرم آنتی بیوتیک به بولدر ها

با این حال، در صورتی که سوختگی ناشی از یک ناحیه گسترده، مانند هر یک از موارد زیر باشد، به دنبال درمان اورژانسی باشید:

صورت

دست ها

باسن

کشاله ران

پا

سوختگی درجه سوم

### سوختگی درجه سوم

بجز سوختگی درجه چهار، سوختگی های درجه سوم بسیار شدید است. آنها باعث آسیب بیشتر میشوند و از طریق هر لایه پوست گسترش میابند.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

تصور غلطی وجود دارد که سوختگیهای درجه سوم دردناکتر است. با این وجود، با این نوع سوختگی آسیب بسیار وسیع است، زیرا آسیب عصبی ممکن نیست.

بسته به علت، علائم سوختگی درجه سوم سوختگی عبارتند از:

رنگ موی و سفید

کاراکتر

رنگ قهوه ای تیره

بافت بالدار و چرمی

پلیر هایی که توسعه نیافته اند

بدون جراحی، این زخم با زخم های شدید و انقباضات بهبود می یابد. هیچ جدول زمانی برای بهبود کامل خودبخودی برای سوختگی های درجه سوم وجود ندارد.

## عوارض جانبی

در مقایسه با سوختگی های درجه اول و دوم، سوختگی های درجه سوم بیشترین خطر را برای عوارض مانند عفونت، از دست دادن خون و شوک می گذارد که اغلب می تواند منجر به مرگ شود.

در عین حال، همه سوختگی ها خطر ابتلا به عفونت ها را افزایش می دهند، زیرا باکتری ها می توانند وارد پوست شکسته شوند.

سیپیس، عفونت باکتریایی است. این بر سیستم عصبی تاثیر می گذارد و در نهایت منجر به مشکلات انقباض عضلانی می شود. به عنوان یک قاعده کلی، هر یک از اعضای خانواده

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

شما باید هر 10 سال یکبار عکس های تئانوس را برای جلوگیری از این نوع عفونت دریافت کند.

سوختگی های شدید نیز خطر ابتلا به هیپوترمی و هیپوولمی را دارند . دمای بدن خطرناک پایین بدن را مشخص می کند.

در حالی که این ممکن است به عنوان یک عواقب غیر منتظره از سوزش به نظر می رسد، این شرایط در واقع باعث از دست دادن بیش از حد حرارت بدن از آسیب است. هیپوولمی یا حجم خون کم وقتی رخ می دهد که بدن شما بیش از حد از سوختگی از دست می رود.



## References

**Zawadzki JK, Dunaif A. Diagnostic criteria for .1**

**polycystic ovary syndrome: towards a rational**

**-approach. Boston: Blackwell Scientific; 1992. p. 377**

**.84**

**Homburg R. What is polycystic ovarian syndrome? A .2**

**proposal for a consensus on the definition and**

**diagnosis of polycystic ovarian syndrome. Hum Reprod**

**.9-2495 :17 ;2002**

**The Rotterdam ESHRE/ASRM-Sponsored PCOS .3**

**consensus workshop group. Revised 2003 consensus on**

**diagnostic criteria and long-term health risks related to**

**polycystic ovary syndrome (PCOS). Hum Reprod**

**.7-41 :19 ;2004**

## سلیاک

### سلیاک از اختلالات زمینه ساز سوء تغذیه است.

بیماری سلیاک یک اختلال گوارشی ناشی از واکنش غیرطبیعی ایمنی به گلوتن است.

گلوتن یک پروتئین است که در غذاهای ساخته شده از گندم، جو، چاودار و تریتیکاله یافت می شود. ه

مچنین در گوسفند که در گیاهان فرآوری شده است که سایر دانه ها را اداره می کنند، یافت می شود.

گلوتن حتی در بعضی از داروها، ویتامین ها و رژ لب یافت می شود. عدم تحمل گلوتن ، همچنین به عنوان حساسیت گلوتن شناخته شده است، توسط ناتوانی بدن برای هضم یا تجزیه گلوتن مشخص می شود.

برخی از افراد مبتلا به عدم تحمل گلوتن دارای حساسیت ملایم به گلوتن هستند، در حالی که دیگران دارای بیماری سلیاک هستند که یک اختلال autoimmune است.

این بیماری می تواند منجر به سوء تغذیه و سایر عوارض جدی سلامت، از جمله آسیب دائمی

روده منجر شود.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

### علائم بیماری سلیاک در کودکان

کودکان مبتلا به سلیاک ممکن است احساس خستگی و تحریک پذیری کنند. آنها ممکن است کوچکتر از حد طبیعی باشند و بلوغ را تاخیر اندازند. سایر علائم رایج عبارتند از:

کاهش وزن

استفراغ

نفخ شکم

درد شکم

اسهال مداوم یا بیبوست

مدفوع خفیف، چرب و مضطرب

### علائم بیماری سلیاک در بزرگسالان

بزرگسالان مبتلا به بیماری سلیاک ممکن است علائم گوارشی را تجربه کنند. در اکثر موارد، با این حال، علائم نیز در دیگر مناطق بدن تاثیر می گذارد. این علائم ممکن است عبارتند از:

نارسایی کمبود آهن

درد مفاصل و سفتی

ضعیف، استخوان ترد

خستگی

تشنج

اختلالات پوستی

بیخوابی و سوزش در دست و پا

تغییر رنگ دندان یا از دست دادن مینای دندان

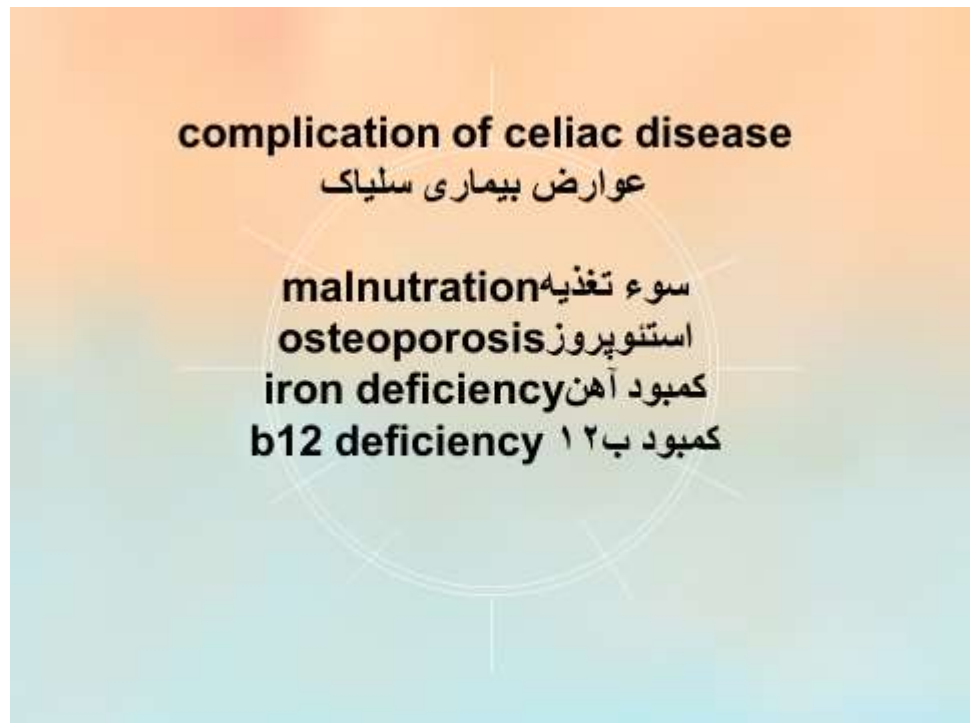
## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

زخم های خفیف داخل دهان

دوره های قاعدگی نامنظم

ناباروری و سقط جنین

تنها راه درمان بیماری سلیاک این است که گلوتن را از رژیم غذایی خود حذف کنید. این به ورزشکاران روده اجازه می دهد تا بهبود یابد و مواد مغذی را به طور مناسب جذب کنند.



## REFERENCES

1. Geo f . Brooks, janet s . Butel,Stephen A . Morse jawetz  
Medical Microbiology , 23 th ed , lange Medical  
Books : Mc Graw – Hill . 2005 ; P: 403-417.
2. Ellen jo.Baron,Sydney M . Finegold , Bailey & scott's  
Diagnostic Microbiology, 10th ed,Mosby company. 2004;P:641-  
680.
3. J.Versteeg , Making a virus diagnosis , In : A Colour Atlas of  
virology , Wolf Medical publications ,  
1995;P:9-37 .
4. V.G.Bain , M.Ma, First principles of Gastroenterology, Chap .  
14.Acute Viral Hepatitis, 2000: 479.  
Available from.[http://www.gastroresource.com/GIT\\_extbook /  
en/chapter 14/14-4.htm](http://www.gastroresource.com/GIT_extbook/en/chapter_14/14-4.htm) .



## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

### بیماری کرون

#### بیماری کرون از اختلالات زمینه ساز سوء تغذیه است

علائم بیماری کرون اغلب به تدریج توسعه می یابد. برخی علائم ممکن است در طول زمان نیز بدتر شوند.

اگر چه ممکن است، علائم ناگهانی و چشمگیر رشد کند.

اولین علائم بیماری کرون عبارتند از:

اسهال

گرفتگی شکمی

خون در مدفوع شما

تب

خستگی

از دست دادن اشتها

کاهش وزن

احساس می کنید که روده های شما پس از یک حرکت روده خالی نیست

احساس نیاز مکرر به حرکات روده

گاهی اوقات ممکن است این علائم را برای علائم دیگری از جمله مسمومیت غذایی، ناراحتی معده یا حساسیت اشتباه بگیرند. اگر این علائم همچنان ادامه داشته باشد، باید پزشک خود را ببینید.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

علائم بیماری می تواند شدیدتر شود. این علائم عبارتند از:

یک فیستول perianal که باعث درد و زهکشی در نزدیکی عصبی می شود  
زخم هایی که ممکن است در هر کجا از دهان به آنزیم رخ دهد  
التهاب مفاصل و پوست

بیماری کرون اغلب در روده کوچک و روده بزرگ اتفاق می افتد. این بیماری می تواند به هر بخش از دستگاه گوارش شما (GI)، از دهان خود را به انسداد شما برساند.

این بیماری می تواند برخی از بخش های دستگاه گوارش را شامل شود و سایر قسمت ها را از بین ببرد.

چه چیزی ممکن است برای برخی خفیف یا تحریک کننده باشد برای دیگران دردناک و ناتوان کننده است.

علائم متفاوت هستند و می توانند در طول زمان تغییر کنند. در برخی افراد این بیماری می تواند منجر به عوارض تهدید کننده زندگی شود.

بیماری کرون می تواند توانایی روده شما را در جذب مواد مغذی از مواد غذایی شما به طور مناسب تحت تاثیر قرار دهد. خوردن مواد غذایی با مواد مغذی زیاد ممکن نیست.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

اگر درمانهای کمتر تهاجمی و تغییر سبک زندگی علائم شما را تغییر و بهبود ندهند، ممکن است جراحی ضروری باشد.

در طول جراحی، پزشک بخش بخش های آسیب دیده دستگاه گوارش شما را حذف می کند و قسمت های سالم را دوباره وصل می کند.

درمان های جایگزین برای بیماری کرون عبارتند از:

**پروبیوتیک** ها باکتری زنده هستند که می توانند به جای جایگزینی و بازسازی باکتری های خوب در بدن شما کمک کنند.

پروبیوتیک ها همچنین می توانند باعث جلوگیری از ایجاد اختلالات طبیعی روده در بدن و ایجاد بروز کرون شوند.

**پری بیوتیک** ها باکتری های مفید موجود در گیاهان مانند اسپارگ، آرتیشو و پیاز هستند. اینها همچنین ممکن است باعث افزایش عرضه باکتری های خوب در روده شما شوند.

**روغن ماهی** غنی از امگا 3 است، و نتایج برخی از امیدوار کننده را به عنوان یک درمان احتمالی برای افرادی که بیماری کرون دارند، نشان داده است.

بسیاری از مردم معتقدند که گیاهان خاص، ویتامین ها، و مواد معدنی، علائم بیماری های مختلف مانند بیماری کرون را درمان می کنند و یا از بین می برند.

بیماری کرون می تواند کار و زندگی شخصی شما را مختل کند. همچنین می تواند باعث ایجاد استرس مالی شود.

اگر شما بیمه درمانی ندارید و گاهی حتی اگر انجام دهید، هزینه های غیر جیب شما می تواند چندین هزار دلار در سال باشد.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

اگر بیماری به اندازه کافی شدید باشد که به طور قابل توجهی بر زندگی روزمره شما تأثیر می‌گذارد، باید در خصوص ثبت نام معلولیت مشورت کنید.

اگر شما می‌توانید ثابت کنید که وضعیت شما از کار شما جلوگیری می‌کند یا مانع کار شما در سال گذشته شده است، شما ممکن است واجد شرایط دریافت درآمد معلولیت باشید. بیمه معلولیت اجتماعی یا درآمد تامین اجتماعی ممکن است این نوع کمک را ارائه دهد.

درخواست ناتوانی می‌تواند یک روند طولانی و خسته کننده باشد. این نیاز به تعداد زیادی از ملاقات‌ها و بررسی‌ها با پزشکان دارد. اگر شما بیمه ندارید، مجبور هستید برای چندین بازدید از پزشکان هزینه کنید.



## References

1. Looker AC, Dallman PR, Carroll MD. Prevalence of iron deficiency in the United States. JAMA 1997; 277: 973-6.
2. Schultink W, Vander Ree M, Matulesi P, Gross R. Low compliance with an iron supplementation: a study among pregnant woman in Jakarta, Indonesia. Am J Nutr 1993;

57: 135-139.

3. Atukorala T, Silva LD, Dechering WH, Dassenaeike TS, Pereva RS. Evaluation of effectiveness of iron-folate supplementation and anthelmintic therapy against in pregnancy: a study in Plantation Sector of Sirilanka. Am J Clin Nutr 1994; 60(2): 289-92.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

### ایدز

#### ایدز از اختلالات زمینه ساز سوء تغذیه است.

ایدز (سندرم نقص ایمنی بدست آمده) یک سندروم ناشی از یک ویروس به نام HIV (ویروس نقص ایمنی بدن انسان) است. این بیماری سیستم ایمنی بدن را تغییر می دهد و موجب ایجاد آسیب بیشتر افراد به عفونت ها و بیماری ها می شود. اگر این سندرم پیشرفت کند، این حساسیت بدتر می شود.

اچ آی وی در سراسر بافت های بدن یافت می شود اما از طریق مایعات بدن یک فرد آلوده (اسپرم، مایعات واژینال، خون و شیر مادر) منتقل می شود.

اچ آی وی یک رتروویروس است که اندام های حیاتی و سلول های سیستم ایمنی بدن را آلوده می کند.

ویروس به علت عدم وجود درمان ضد رتروویروسی (ART) پیشرفت می کند - درمان دارویی که باعث کند شدن یا جلوگیری از گسترش ویروس می شود.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

میزان پیشرفت ویروس به طور وسیعی بین افراد متفاوت است و بستگی به عوامل بسیاری دارد.

این عوامل عبارتند از سن فرد، توانایی بدن برای دفاع از اچ آی وی، دسترسی به مراقبت های بهداشتی، وجود عفونت های دیگر، ارثی ژنتیکی فرد، مقاومت در برابر سویه های خاص HIV و موارد دیگر

**انتقال جنسی** - این می تواند رخ دهد زمانی که تماس با مایعات جنسی آلوده (رکتوم، تناسلی، یا غشاهای مخاطی دهان) وجود دارد.

این می تواند در حالی که داشتن رابطه جنسی بدون کاندوم، از جمله واژینال، دهان و رابطه جنسی مقعد، و یا اشتراک گذاری اسباب بازی های جنسی با کسی که مثبت اچ آی وی باشد، اتفاق می افتد.

**انتقال پری‌ناتال** - مادر می تواند در طول زایمان، بارداری و همچنین از طریق تغذیه با شیر مادر اچ آی وی را به کودک خود انتقال دهد.

**انتقال خون** - خطر انتقال HIV از طریق انتقال خون در کشورهای پیشرفته بسیار کم است، به دلیل غربالگری دقیق و اقدامات احتیاطی.



## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

با این حال، در میان افرادی که تزریق مواد مخدر، به اشتراک گذاری و استفاده مجدد از سرنگ آلوده به خون آلوده به HIV بسیار خطرناک است.

علائم عفونت HIV اولیه ممکن است شامل موارد زیر باشد:

تب

لرز

درد مفصلی

دردهای عضلانی

گلو درد

عرق کردن (به ویژه در شب)

غدد بزاقی

یک بثورات قرمز

خستگی

ضعف

کاهش وزن ناخواسته

ریزش مو



## Reference

1. Cherlene SM, Pedirck RN. Obsessive-compulsive. National Center of Continuing Education, 2003, from URL [http:// www. google.com](http://www.google.com).
2. Macini F, Gragnani A, Orazi F, Pietrangeli MG. Obsessions and compulsion s: normative data on the Padua Inventory from an Italian non-clinical adolescent sample. Behaviour research and therapy,

1999, 37 (10): 919-925.

3. Sanavio E. Obsessive-compulsive: The Padua Inventory. Behavior Research and Therapy, 1988, 26 (2): 169-177.

4. Van Oppen P. Obsession and compulsions: dimensional structure, reliability, convergent and divergent validity of the Padua Inventory. Behaviour Research and Therapy, 1992, 30: 631-637.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

### انسداد ریوی

#### انسداد ریوی از علل زمینه ساز سوء تغذیه است.

بیماری مزمن انسدادی ریه یا COPD، یک گروه از بیماری های پیشرفته ریه است. شایعترین آنها آمفیزم و برونشیت مزمن است.

بسیاری از افراد مبتلا به COPD هر دو این شرایط را دارند.

Emphysema آهسته کيسه هوا در ریه های خود را از بین می برد، که مانع جریان هوای خارجی می شود.

برونشیت سبب التهاب و تنگ شدن لوله های برونش می شود، که باعث می شود مخاط بیشتر شود.

COPD دشواری برای نفس کشیدن است. در ابتدا علائم ممکن است خفیف باشد و از سرفه و تنگی نفس شروع شود.

به عنوان پیشرفت، می تواند به طور فزاینده ای دشوار برای نفس کشیدن.

ممکن است در قفسه سینه احساس خستگی و تنگی داشته باشید. برخی از افراد مبتلا به COPD دچار تشدید علائم شدید هستند.

علت اصلی COPD سیگار کشیدن است. قرار گرفتن در معرض مواد آروماتیک شیمیایی درازمدت می تواند منجر به COPD شود.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

تشخیص معمولاً شامل آزمایشهای تصویربرداری، آزمایش خون و آزمایشهای عملکرد ریه است.

هیچ درمان برای COPD وجود ندارد، اما درمان می تواند به کاهش علائم، کاهش احتمال عوارض و بهبود کلی زندگی کمک کند. داروها، درمان با اکسیژن و جراحی برخی از انواع درمان است.

درمان نشدن COPD می تواند منجر به مشکلات قلبی و بدتر شدن عفونت های تنفسی شود.

حدود 24 میلیون نفر در ایالات متحده دارای COPD هستند. همانطور که بسیاری از آنها نمی دانند که آنها آن را دارند.

اکثر افراد مبتلا به COPD بیش از 40 سال دارند و حداقل سابقه سیگار کشیدن دارند. هر چه دیگر سیگار می کشید، خطر ابتلا به COPD بیشتر است. علاوه بر سیگار سیگار، سیگار سیگار، دود لوله و دود سیگنال می تواند COPD را ایجاد کند.

خطر ابتلا به COPD حتی اگر شما دچار آسم و دود می شوید بیشتر است.

اگر شما در معرض مواد شیمیایی و بخار در محل کار هستید، همچنین می توانید COPD را توسعه دهید. قرار گرفتن در معرض آلودگی هوا و گرد و غبار در معرض طولانی مدت می تواند باعث COPD شود.

در کشورهای در حال توسعه، همراه با سیگار کشیدن دود، خانه ها اغلب از نظر تهویه مناسب، خانواده ها را مجبور می کنند تنفس بخورند تا از پخت و پز و گرمایش سوخت نفوذ کنند.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

ممکن است یک بیماری ژنتیکی برای توسعه COPD وجود داشته باشد. تا 5 درصد افراد مبتلا به COPD کمبود پروتئینی به نام آلفا-1 آنتی تیپسین دارند. این کمبود باعث می شود که ریه ها خراب شوند و همچنین می توانند بر کبد تاثیر بگذارند. ممکن است عوامل دیگر ژنتیکی در بازی وجود داشته باشد.

### Symptom of obstruction pulmonary disease

علائم انسداد راه هوایی

malnutrition سوء تغذیه  
breath disorder مشکلات تنفس  
chest infection عفونت سینه  
weight loss کاهش وزن  
tiredness خستگی  
fatigue ضعف

## Reference

1. H. S. Nalwa, “Handbook of nanostructured Materials and Nanotechnology”, Vol. 1 (Synthesis and Processing) , Academic Press, San Diego, 2000.
2. www. wikipedia. org, April 2007.
3. Deendayal Mandal, M. E. Bolander, D. Mukhopadhyay, Gobinda Sarkar and Priyabrata Mukherjee, “The use of microorganisms for the formation of metal nanoparticles and their application”, Applied Microbiology and Biotechnology, November 2005.

## تیروئید بیش فعال

### تیروئید بیش فعال از اختلالات زمینه ساز سوء تغذیه است

هیپرتیروئیدیسم وضعیت غیر معمولی است که غده تیروئید شما (که در گردن است) به "overdrive" می رود. این تولید بیش از حد از یک شیمیایی به نام تیروکسین. همه ما یک مقدار مشخصی از تیروکسین را در بدن ما داریم تا بتوانیم کار درستی در سطح انرژی داشته باشیم. اگر تیروکسین بیش از حد ساخته شود، میتواند به شدت با خستگی، ضربان قلب و کاهش وزن همراه باشد.

در ابتدا علائم میتوانند بسیاری از شرایط دیگر را تقلید کنند. با این حال، تشخیص معمولاً با یک آزمایش خون ساده انجام می شود. تعدادی از روش های درمانی وجود دارد که باعث می شود که هیپرتیروئیدیسم نسبت به درمان آسان باشد: قرص ها عامل اصلی درمان، و سپس رادیوتراپی است. گاهی اوقات جراحی مورد نیاز است



## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

### علائم پرکاری تیروئید

در زیر علائم داشتن غده تیروئید بیش از حد (hyperthyroidism) است:

- در حال بی قرار بودن، عصبی، احساسی، تحریک پذیر، خواب ضعیف و بودن همیشه در حال حرکت است.
  - لرزش دستان شما.
  - از دست دادن وزن با وجود افزایش اشتها.
  - احساس داشتن یک "قلب تند" (تپش قلب).
  - عرق کردن، نداشتن گرما و تشنگی بیشتر.
  - مدفوع خفیف (اسهال) یا نیاز به رفتن به توالت برای عبور مدفوع بیشتر از حد طبیعی است.
  - تنگی نفس.
  - مشکلات پوستی مانند ریزش مو و خارش.
  - تغییرات قاعدگی - دوره های شما ممکن است خیلی سبک یا نادر باشد.
  - خستگی و ضعف عضلانی ممکن است یک ویژگی باشد.
  - ممکن است تورم غده تیروئید (قوزک) در گردن ایجاد شود.
- اکثر افراد مبتلا به هیپرتیروئیدیسم تمام علائم را ندارند، اما ترکیبی از دو یا چند مورد رایج است. علائم معمولاً طی چندین هفته به آرامی رشد می کنند. تمام علائم می تواند به علت سایر

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

مشکلات ایجاد شود و بنابراین تشخیص در ابتدا ممکن نیست. علائم ممکن است شروع به خفیف کند اما بدتر می شود چون سطح تریپروکسین در خون شما به تدریج افزایش می یابد.

### **ندول تیروئید**

این یکی از علل شایع پرکاری تیروئید است. ندول تیروئید توده هایی است که می تواند در غده تیروئید شما ایجاد شود. روشن نیست که چرا آنها توسعه می یابند. آنها معمولا غیر سرطانی (خوش خیم) هستند اما دارای بافت غیر طبیعی تیروئید هستند. بافت تیروئید غیر طبیعی در گره های تیروئید شما به سیستم کنترل عادی پاسخ نمی دهد که تضمین می کند که فقط مقدار مناسب تریپروکسین را ایجاد کنید. بنابراین، اگر شما یک گره تیروئید داشته باشید، ممکن است بیش از حد تریپروکسین ایجاد کنید.

- تیروئید ممکن است به طور کلی یکنواخت یا گره خورده باشد.



**References:**

1. Brion LP, Satlin LM, Edelmann CM. Renal disease. In: Avery GB, Fletcher MA (Editors).

Neonatology. 5th ed., Lippincott Williams & Wilkins. 1999; pp907- 16.

2. Vogt BA, et al. The kidney and urinary tract. In: Marthin RJ, Fanaroff AA (Editors). Neonatalperinatal

Medicine. 8th ed., Mosby, 2006; PP: 1668-7.

3. Ashraf RN, Jalil F, Aperia A, Lindblad BS. Additional water is not needed for healthy breast- fed

**babies in a hot climate. Acta Paediatr 1993; 82(12): 1007-11.**

**4. Lorenz JM, Kleinman LI, Kotagal UR, Reller MD. Water balance in VLB infants. J Pediatr 1982;**

**101(3): 423-32.**

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

### پانکراتیت

التهاب پانکراس از علل زمینه ساز سوء تغذیه است.

پانکراتیت التهاب پانکراس است. پانکراس شما در پشت شکم شما قرار دارد این آنزیم هایی که به شما غذا هضم می کنند را ترشح می کند و همچنین تنظیم می کند که چگونه بدن شما گلوکز را کنترل می کند.

پانکراتیت می تواند به سرعت برود و یا می تواند یک مشکل مزمن باشد. درمان بستگی دارد به اینکه آیا پانکراتیت شما حاد یا مزمن است یا خیر.

شروع پانکراتیت حاد اغلب بسیار ناگهانی است. التهاب معمولاً چند روز پس از شروع درمان خالی می شود. طبق گفته موسسه ملی دیابت و بیماری های دستگاه گوارش و کبد (NIDDK) ، حدود 210 هزار بزرگسال آمریکایی در هر سال به پانکراتیت حاد بستری می شوند.

سنگ های قارچی شایعترین علت پانکراتیت حاد هستند. سنگهای صفراوی کوچک و جامد هستند که از صفرا تشکیل می شوند. سنگ صفراوی به اندازه کافی بزرگ می تواند در محل اتصال که در آن کانال پانکراس اصلی و کانال مجرای صفراوی مشترک می آیند تشکیل یک

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

مجرای به نام ampulla واتر . این کانال ها به دوازدهه خلفی، قسمت اول روده کوچک خالی می شوند.

مجرای لوزالمعده آنزیم های گوارشی را از پانکراس حمل می کند. مجرای صفراوی معمولی صفرا یا سایر مواد صفراوی را از کبد و کیسه صفرا حمل می کند. هنگامی که یک سنگ صفرا در اینجا گیر می آید، می تواند یک پشتیبان از این مواد ایجاد کند. این می تواند منجر به التهاب در مجرای صفراوی و پانکراس شود.

پانکراتیت مزمن التهاب لوزالمعده است که به طور مداوم در طول مسیر طولانی رخ می دهد. افراد مبتلا به پانکراتیت مزمن ممکن است آسیب دائمی به لوزالمعده خود داشته باشند. بافت زخم از این التهاب طولانی مدت شروع می شود.

بافت اسکار گسترده ممکن است پانکراس شما را مجبور کند که مقدار عادی آنزیم های گوارشی یا هورمون های تنظیم کننده گلوکز را متوقف کند. به عنوان یک نتیجه، شما به احتمال زیاد مشکل هضم چربی (که لازم است قادر به جذب این آنزیم ها)، و شما ممکن است دیابت را توسعه دهد.

مشروبات الکلی یک علت شایع پانکراتیت حاد و مزمن در بزرگسالان است. سوء مصرف طولانی مدت الکل شایع ترین علت پانکراتیت مزمن در بزرگسالان است. بیماری های

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

اتوایمیون و ژنتیکی، مانند فیبروز کیستیک، ممکن است در برخی افراد باعث ایجاد پانکراتیت مزمن شود.

علائم پانکراتیت ممکن است عبارتند از:

درد که در اطراف بدن فوقانی قرار دارد و پشت آن را در یک الگوی باند مشابه  
قرار می دهد  
سوء هاضمه  
حالت تهوع یا استفراغ  
حساسیت شکم  
کاهش وزن ناخواسته  
با شکسته شدن (متورم) شکم نفخ می کند  
سکسکه  
تب

درمان پانکراتیت حاد یا مزمن اغلب شامل بستری شدن است. پانکراس یک عامل کلیدی برای فرآیندهای گوارش شما است و نیاز به استراحت برای بهبودی دارد.

به همین علت ممکن است مایعات مخصوص و تغذیه به صورت داخل وریدی (IV) یا از طریق لوله ای که از بینی شما به داخل شکم شما منتقل می شود، دریافت کنید. این یک لوله تغذیه بینی است.

## دانشنامه اختلالات پزشکی زمینه ساز سوء تغذیه

راه اندازی مجدد رژیم غذایی شام بستگی به وضعیت شما دارد. برخی از افراد بعد از چند روز احساس بهتر می شوند. دیگران به اندازه کافی باید به مدت یک یا دو هفته نیاز داشته باشند



### References

1. World Health Organization. Headache Disorders. WHO Factsheet. 2004, 277. Available at:



<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs277>.

2. Lipton RB, Stewart WF, Diamond S, Diamond ML, Reed MD. Prevalence and burden of migraine in the

United States: data from the American Migraine Study II. Headache. 2001;41(7):646-57.

3. Olesen J, Goadsby PJ. Synthesis of migraine mechanisms. In: Olesen J, Tfelt-Hansen P, Welch KMA,

Eds. The Headaches. 2nd ed. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins; 1999.

4. Lipton RB, Stewart WF. Acute migraine therapy: do doctors understand what patients with migraine want from therapy? Headache. 1999;39 (suppl 2):20-26.

5. Dowson A, Jagger S. The UK migraine patient survey: quality of life and treatment. Curr Med Res Opin. 1999;15:241-53.