

علل زمینه ساز سوء تغذیه



مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

التهاب پانکراس

سرطان پانکراس

بیماری کرون

ژیاردیازیس

بیماری سلیاک

آمیلوئیدوزیس

بیماری ویپل

لوسمی

سل

کم کاری پاراتیروئید



مقدمه

سوء تغذیه یک اصطلاح کلی و به معنی دریافت ناکافی یا بیش از اندازه‌ی مواد غذایی است و می‌تواند ناشی از پایین بودن کالری یا پروتئین دریافتی برای رشد و سلامت سلول‌ها یا ناتوانی بدن برای استفاده از غذای مصرفی باشد. از سوی دیگر، دریافت کالری زیاد و نیز دریافت نامتعادل برخی مواد مغذی می‌تواند باعث اختلالات تغذیه‌ای شود. براساس اعلام سازمان جهانی بهداشت، سوء تغذیه مهم‌ترین عامل تهدیدکننده‌ی سلامت عمومی در جهان است

سوء تغذیه می‌تواند ناشی از دریافت ناکافی مواد غذایی یا عدم توازن گروه‌های مختلف مواد غذایی در رژیم غذایی فرد باشد. حتی ممکن است افراد چاقی که بیش از نیازشان کالری دریافت می‌کنند هم دچار سوء تغذیه شوند

رژیم غذایی نامناسب موجب کمبود برخی ویتامین‌ها و مواد معدنی می‌شود. به عنوان مثال بیماری اسکوروی نتیجه‌ی کمبود ویتامین سی است. این بیماری شایع نیست، ولی معمولاً



در افراد مسن، افراد الکلی یا کسانی که در رژیم غذایی شان میوه و سبزیجات تازه وجود ندارد، بروز می‌کند. همچنین نوزادان یا کودکانی که به دلایل اقتصادی یا اجتماعی رژیم غذایی نامناسبی دارند، مستعد ابتلا به این بیماری هستند

سازمانی جهانی بهداشت اعلام کرده است سوء تغذیه مهم‌ترین عامل مرگ‌ومیر کودکان در سطح جهان است. در حال حاضر سوء تغذیه عامل ۴۵٪ از کل موارد مرگ‌ومیر کودکان در سرتاسر جهان است

تولد نوزادان کم‌وزن و محدودیت رشد داخل رحمی، سالیانه موجب مرگ ۲,۲ میلیون نفر و زینک (روی) عامل ۱ میلیون مرگ در سال است. A در جهان می‌شود. کمبود ویتامین سازمان جهانی بهداشت در ادامه اعلام کرده است سوء تغذیه در دوران کودکی، بر سلامتی و موفقیت تحصیلی فرد در بزرگسالی تأثیر می‌گذارد. افرادی که در کودکی دچار سوء تغذیه بوده‌اند، بیشتر احتمال دارد که نوزادان شان کوچک‌تر از اندازه‌ی طبیعی باشند

سوء تغذیه می‌تواند موجب تشدید برخی بیماری‌ها مانند سرخک، سینه‌پهلو و اسهال شود. البته سوء تغذیه بیش از آنکه باعث تشدید بیماری‌ها شود، در ابتلا به آنها مؤثر است



در سطح جهان گروه‌های زیر بیشتر از دیگران در معرض سوء تغذیه قرار دارند

افراد مسن، مخصوصاً آنهایی که بستری شده‌اند یا به‌مدت طولانی تحت مراقبت‌های پزشکی بوده‌اند؛

افرادی که به لحاظ اجتماعی منزوی‌اند؛

افراد کم‌درآمد و فقیر؛

افرادی که به اختلالات خوردن مزمن مانند پرخوری عصبی مبتلا هستند؛

افرادی که به یک بیماری جدی مبتلا شده بودند و در حال بهبودند

علائم و نشانه‌های سوء تغذیه عبارتند از

از دست دادن بافت چربی؛

مشکلات تنفسی و افزایش نارسایی‌های تنفسی؛

افسردگی؛

افزایش خطر عوارض ناشی از عمل جراحی؛

افزایش خطر هیپوترمی یا کاهش غیرطبیعی دمای بدن؛



کاهش تعداد برخی از انواع گلبول‌های سفید، تضعیف دستگاه ایمنی و افزایش خطر عفونت‌ها؛

افزایش خطر سرماخوردگی؛

طولانی‌تر شدن زمان بهبود زخم‌ها؛

طولانی‌تر شدن زمان بهبود عفونت‌ها؛

کاهش میل جنسی؛

مشکلات باروری؛

کاهش توده‌ی عضلانی؛

کاهش توده‌ی بافت‌ها؛



فصل اول پانکراتیت (التهاب پانکراس)

التهاب پانکراس از علل زمینه ساز سوءتغذیه است.

پانکراتیت مزمن یک بیماری طولانی مدت التهابی لوزالمعده است که منجر به شکست

دائمی ساختار و عملکرد پانکراس می شود

پانکراس اندام غدد بزاقی است که در شکم واقع شده است، پشت معده و زیر کمر. این

متخصص در تولید آنزیم های مهم و هورمون هایی است که به تجزیه و تخمیر غذا کمک

می کند. همچنین باعث می شود انسولین سطح قند خون را تعدیل کند

درمان های زیر معمولاً برای پانکراتیت مزمن توصیه می شود



افراد مبتلا به پانکراتیت مزمن نیاز به تغییر برخی شیوه زندگی دارند. اینها عبارتند از

متوقف کردن مصرف الکل: دفع نوشیدن باعث جلوگیری از آسیب بیشتر به پانکراس می شود. این نیز به شدت به کاهش درد کمک خواهد کرد. برخی از افراد ممکن است نیاز به کمک حرفه ای برای ترک الکل داشته باشند

مصرف دخانیات متوقف می شود: سیگار کشیدن علت پانکراتیت نیست، اما می تواند پیشرفت بیماری را تسریع کند.

مدیریت درد

درمان باید نه تنها در کمک به کاهش علائم درد، بلکه همچنین افسردگی است که یک نتیجه مشترک از درد دراز مدت است

پزشکان معمولاً از یک روش گام به گام استفاده می کنند که در آن داروهای کمردرد تجویز می شود و به تدریج قوی تر می شود تا درد تبدیل شود



پانکراس ممکن است باعث ایجاد انسولین شود اگر آسیب گسترده باشد. فرد مبتلا به دیابت

نوع 1 است

درمان منظم انسولین بخشی از درمان برای بقیه زندگی فرد خواهد بود. دیابت نوع 1 ناشی

از پانکراتیت مزمن شامل تزریق، نه قرص، چرا که به احتمال زیاد سیستم گوارش قادر به

شکستن آنها نیست

عمل جراحی

درد شدید مزمن گاهی به داروهای ضد درد پاسخ نمی دهد. مجاری در پانکراس ممکن است

مسدود شده، باعث انباشته شدن آب گوارش شود که باعث فشار بر آنها می شود و موجب

شدت درد می شود.

یکی دیگر از علل درد مزمن و شدید می تواند التهاب سر پانکراس باشد



اقدامات رژیم غذایی برای کاهش اثرات پانکراتیت حیاتی است

پانکراس در هضم دخالت دارد، اما پانکراتیت می تواند این عملکرد را مختل کند. این به این معنی است که افراد مبتلا به این بیماری هضم بسیاری از غذاها را دشوار می کنند

در عوض به سه وعده غذای بزرگ در روز، افراد مبتلا به پانکراتیت توصیه می شود به جای شستن وعده های غذایی شام استفاده شود. همچنین بهتر است یک رژیم کم چرب را دنبال کنید

مدیریت رژیم در دوران پانکراتیتی هدف آن دستیابی به چهار نتیجه است

کاهش خطر ابتلا به سوء تغذیه و کمبود مواد مغذی خاص

اجتناب از قند خون بالا یا پایین

مدیریت یا پیشگیری از دیابت، بیماری کلیوی و سایر عوارض

کاهش احتمال بروز حاد پانکراتیت



علائم

علائم و نشانه های پانکراتیت مزمن عبارتند از

درد شدید قسمت فوقانی شکمی که گاهی اوقات در طول پشت می تواند حرکت کند و پس از غذا شدیدتر است

تهوع و استفراغ، بیشتر در طول قسمت درد دیده می شود
همانطور که بیماری پیشرفت می کند، قسمت های درد بیشتر و شدیدتر می شوند. بعضی از بیماران در نهایت به درد شکمی مستمر رنج می برند

همانطور که پانکراتیت مزمن پیشرفت می کند و توانایی پانکراس برای تولید آب گوارشی بدتر می شود، علائم زیر ممکن است ظاهر شوند

مدفوع بد و چرب

نفخ

گرفتگی شکمی

نفخ شکم

در نهایت پانکراس ممکن است قادر به تولید انسولین نباشد، که منجر به دیابت نوع 1 می شود که می تواند علائم زیر را ایجاد کند

تشنگی

تکرر ادرار



گرسنگی شدید

کاهش وزن

خستگی

تاری دید

جلوگیری

بیماران مبتلا به پانکراتیت حاد، خطر ابتلا به پانکراتیت مزمن را به طور قابل توجهی کاهش می دهند در صورتی که مصرف الکل را ترک کنند. این به خصوص مواردی است که بیماران به شدت و به طور منظم می نوشند





Reference

This content is provided as a service of the National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (NIDDK), part of the National Institutes of Health. The NIDDK translates and disseminates research findings through its clearinghouses and education programs to increase knowledge and understanding about health and disease among patients, health professionals, and the public. Content produced by the NIDDK is carefully reviewed by NIDDK scientists and other experts.

The NIDDK would like to thank:

Christopher E. Forsmark, M.D., University of Florida College of Medicine



فصل دوم سرطان پانکراس

سرطان پانکراس از علل زمینه ساز سوء تغذیه است.

سرطان پانکراس ناشی از رشد غیر طبیعی و غیرقابل کنترل سلولهای پانکراس است - غده بزرگ که بخشی از سیستم گوارش است

تقریباً نیمی از موارد جدید در افراد بالای 75 سال تشخیص داده می شود. این افراد در سن 40 سالگی معمولی نیستند

این اطلاعات برای شایع ترین نوع سرطان لوزالمعده، شناخته شده به عنوان آدنوکارسینوم مدول پانکراس است.

انواع دیگر، انواع نادر نوع سرطان پانکراس ممکن است متفاوت باشد

علائم سرطان پانکراس

در مراحل اولیه، تومور در پانکراس معمولاً نشانه ای از علائم را ایجاد نمی کند که می تواند تشخیص دهد



اولین علائم قابل توجه سرطان پانکراس اغلب عبارتند از

درد در ناحیه پشت و یا معده - که ممکن است در ابتدا رخ دهد و اغلب در هنگام خوابیدن و
یا بعد از غذا بدتر شود
کاهش وزن غیر منتظره
زردی (زرد شدن پوست و سفید پوستان) - همچنین ممکن است ادرار خود را به رنگ زرد
یا نارنجی تیره، پائو (مدفوع) شما رنگ پریده و پوست خارش داشته باشد
سایر علائم احتمالی سرطان پانکراس عبارتند از

تهوع و استفراغ

تغییرات در حرکات روده (اسهال یا یبوست)

تب و لرز

سوء هاضمه

لخته شدن خون

علل سرطان پانکراس

به طور کامل نمی دانید که علت ایجاد سرطان پانکراس چیست، اما تعدادی از عوامل خطر
برای ایجاد بیماری مشخص شده است



عوامل خطر برای سرطان پانکراس عبارتند از

سن - عمدتاً افراد بالای 50 تا 80 ساله را تحت تأثیر قرار می دهد

بسیار اضافه وزن است

سیگار کشیدن - در حدود 1 در 3 مورد با استفاده از سیگار، سیگار یا تنباکو جویدن همراه است

داشتن سابقه بیماری های خاصی نظیر دیابت ، پانکراتیت مزمن

(التهاب درازمدت پانکراس)، زخم معده و عفونت هلیکوباکتر پیلوری (عفونت معده)

در حدود 1 مورد از 10 مورد، سرطان لوزالمعده به ارث برده می شود. برخی از زن ها همچنین احتمال شانس گرفتن پانکراتیت را افزایش می دهند که به نوبه خود خطر ابتلا به سرطان پانکراس را افزایش می دهد

اگر شما 2 نفر یا بیشتر بستگان نزدیک دارید که مبتلا به سرطان لوزالمعده شده اند زمینه ارثی دارید،

پزشک ممکن است به شما توصیه های منظم داشته باشد زیرا احتمال ارثی مانند لینچ یا دارد خطر ابتلا به سرطان پانکراس را افزایش دهد



سرطان پانکراس برای درمان دشوار است. به ندرت علایم را در مراحل اولیه ایجاد می کند، بنابراین اغلب تا زمانی که پیشرفت سرطانی پیشرفته نیست، تشخیص داده نمی شود. اگر تومور بزرگ باشد یا به سایر نقاط بدن نفوذ کند، درمان سرطان دشوار خواهد بود

اگر با سرطان لوزالمعده تشخیص داده شده است، درمان شما بستگی به نوع و مکان سرطان شما دارد و تا چه اندازه پیشرفته است، همچنین به مرحله آن معروف است. سن شما، سلامت عمومی و تنظیمات شخصی نیز مورد توجه قرار خواهد گرفت

درمان اصلی برای سرطان پانکراس عبارتند از 3

عمل جراحی

شیمیدرمانی

رادیوتراپی

جراحی سرطان پانکراس می تواند یک روند طولانی و دشوار باشد

احتمالا بعد از عمل شما درد دارید کارکنان بیمارستان خود را اطمینان حاصل می کنند که تسکین دهنده درد کافی است



بعد از هر نوع عمل جراحی به سیستم گوارش، روده شما به طور موقت کار خود را متوقف می کند. این بدان معنی است که شما نخواهید توانست بلافاصله بعد از عمل خوردن و آشامیدن را آغاز کنید

شما به تدریج می توانید مایعات را ببلعید، قبل از اینکه بتوانید به طور منظم نوشیدنی و خوردن غذا را آماده کنید. شما ممکن است به یک متخصص تغذیه مراجعه کنید، که می تواند به شما در مورد غذاهایی که باید بعد از عمل مصرف کنید راهنمایی کند

شما همچنین ممکن است نیاز به جایگزین آنزیم پانکراس داشته باشید این قرص هایی هستند که حاوی آنزیم هایی هستند که برای کمک به هضم مواد غذایی نیاز دارید

پس از از بین بردن تومور، شما احتمالاً یک دوره شیمی درمانی 6 ماهه دارید با این حال، به علت اینکه سرطان پانکراس برای تشخیص و درمان دشوار است، علیرغم این درمان، برخی از سرطان ها دوباره عود میکنند.





References

^ a b c d e f g "Pancreatic Cancer Treatment (PDQ®) Patient Version".
National Cancer Institute. National Institutes of Health. 17 April 2014.
Archived from the original on 5 July 2014. Retrieved 8 June 2014.

^ a b c d e f g h i j k l m n o p q r s t u v w x y z aa ab ac ad ae af ag Ryan
DP, Hong TS, Bardeesy N (September 2014). "Pancreatic
adenocarcinoma" (PDF). *N. Engl. J. Med.* 371 (11): 1039–49.
doi:10.1056/NEJMra1404198. PMID 25207767. Archived from the
original (PDF) on 26 December 2014.

^ a b c d e f g h i j k l m n o p q r s t u v w x y z aa ab ac ad ae af ag
Wolfgang CL, Herman JM, Laheru DA, Klein AP, Erdek MA, Fishman EK,
Hruban RH (September 2013). "Recent progress in pancreatic cancer".



CA: A Cancer Journal for Clinicians. 63 (5): 318–48.

doi:10.3322/caac.21190. PMC 3769458. PMID 23856911.

^ a b c d e f g h i j Vincent A, Herman J, Schulick R, Hruban RH, Goggins M (August 2011). "Pancreatic cancer" (PDF). *Lancet*. 378 (9791): 607–20. doi:10.1016/S0140-6736(10)62307-0. PMC 3062508. PMID 21620466. Archived from the original (PDF) on 12 January 2015.

^ a b "Can pancreatic cancer be prevented?". American Cancer Society. 11 June 2014. Archived from the original on 13 November 2014. Retrieved 13 November 2014.

^ a b c d e f g h i j k l m n o p q r s t World Cancer Report 2014. World Health Organization. 2014. Chapter 5.7. ISBN 978-92-832-0429-9.

^ a b "Cancer Facts & Figures 2010" (PDF). American Cancer Society. 2010. Archived from the original (PDF) on 14 January 2015. Retrieved 5 December 2014. See p. 4 for incidence estimates, and p. 19 for survival percentages.



^ GBD 2015 Disease and Injury Incidence and Prevalence, Collaborators. (8 October 2016). "Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015". *Lancet*. 388 (10053): 1545–1602. doi:10.1016/S0140-6736(16)31678-6. PMC 5055577. PMID 27733282.



فصل سوم بیماری کرون

بیماری کرون از علل زمینه ساز سوء تغذیه است.

بیماری کرون یک شرایط مادام العمر است که در آن بخش هایی از سیستم گوارش دچار التهاب می شوند

است (IBD) این یک نوع بیماری است که به نام بیماری التهابی روده

علائم
بیماری کرون بر افراد مختلف در سنین مختلف تاثیر می گذارد. علائم معمولاً در دوران
کودکی یا در اوایل دوران نوجوانی شروع می شود

علائم اصلی عبارتند از

اسهال
معدة درد و گرفتگی
خون در پانولو
خستگی (خستگی)
کاهش وزن
علائم ممکن است ثابت باشد یا ممکن است هر هفته یا چند ماه به طول میانجامد.

هنگامی که آنها به عقب می آیند، آن را یک زنگ خطر نامیده می شود



هیچ درمان برای بیماری کرون وجود ندارد، اما درمان می تواند به کاهش یا کنترل علائم شما کمک کند

درمان اصلی عبارتند از

داروها برای کاهش التهاب در دستگاه گوارش - معمولاً قرص استروئید

داروها برای جلوگیری از بازگشت التهاب - یا قرص یا تزریق

جراحی برای حذف بخش کوچکی از دستگاه گوارش - گاهی اوقات این ممکن است گزینه درمان بهتر از داروها

زندگی با بیماری کرون می تواند در زمان های مختلف دشوار باشد. انعطاف پذیری غیر قابل پیش بینی و بررسی های منظم با تیم مراقبت شما می تواند مدرسه، کار و زندگی اجتماعی شما را مختل کند



اما اگر علائم به خوبی کنترل می شوند، می توانید زندگی طبیعی با این وضعیت را تجربه کنید

علت دقیق بیماری کرون ناشناخته است. فکر می کنم چندین چیز می تواند نقش داشته باشد، از جمله

ژن های شما - شما احتمال بیشتری برای دریافت آن دارید اگر یک عضو خانواده نزدیک داشته باشید

یک مشکل با سیستم ایمنی بدن (دفاع بدن علیه عفونت) که سبب حمله به سیستم گوارش می شود

سیگار کشیدن

یک اشکال معده قبلی

تعادل غیرطبیعی باکتری روده است

شواهدی وجود ندارد که نشان دهد یک رژیم خاص باعث بیماری کرون می شود





References

Akobeng A., Gardener E. (2005) Oral 5-aminosalicylic acid for maintenance of medically-induced remission in Crohn's disease.

Cochrane Database Syst Rev: Cd003715. [PubMed] [Google Scholar]

Baumgart D., Sandborn W. (2012) Crohn's disease. Lancet 380: 1590–1605. [PubMed] [Google Scholar]

Beaugerie L., Seksik P., Nion-Larmurier I., Gendre J., Cosnes J. (2006) Predictors of Crohn's disease. Gastroenterology 130: 650–656.

[PubMed] [Google Scholar]

Bengtson M., Solberg C., Aamodt G., Jahnsen J., Moum B., Sauar J., et al. (2009) Clustering in time of familial IBD separates ulcerative colitis

from Crohn's disease. Inflamm Bowel Dis 15: 1867–1874. [PubMed]

[Google Scholar]



Bernell O., Lapidus A., Hellers G. (2000) Risk factors for surgery and postoperative recurrence in Crohn's disease. Ann Surg 231: 38–45.

[PMC free article] [PubMed] [Google Scholar]



ژیا‌ردیازیس از علل زمسنه ساز بروز سوء تغذیه است.

ژیا‌ردیا چیست؟

ژیا‌ردیازیس بیماری ای است که بر دستگاه گوارش (معدده و روده) تاثیر می‌گذارد. این

یکی از علل اصلی اسهال در ایالات متحده است

علل ژیا‌ردیا چ

انگل ژیا‌ردیا خود را به پوشش روده کوچک در انسان متصل می‌کند، جایی که باعث اسهال

می‌شود و باعث جذب بدن از چربی‌ها و کربوهیدرات‌ها از غذاهای هضم شده می‌شود



یاردیاس بسیار مسری است و می تواند به راحتی در بین خانواده ها پخش شود. در مراکز مراقبت از کودک و یا هر گونه مراقبت از یک گروه از افراد و یا افرادی که در حال سفر هستند، ژیا ردیا به آسانی می تواند از فرد به فرد منتقل شود

ژیا ردیا از طریق آب یا غذای آلوده به مدفوع (پوسته) فردی که آلوده شده است، گسترش می یابد. حیوانات (عمدتا سگ ها و خروس ها) که دارای ژیا ردیا هستند نیز می توانند انگل را در مدفوع خود قرار دهند.

مدفوع پس از آن می تواند منابع آب عمومی، استخرهای عمومی و منابع آب مانند دریاچه ها و جریان ها را آلوده کند

غذاهای نوشابه ای که در آب آلوده و سطوح آلوده به مدفوع (برای موارد، پرده پوشک و دستشویی های توالت) شستشو داده می شود همچنین می تواند عفونت را گسترش دهد انگل ژیا ردیا می تواند مقادیر طبیعی کلر را که برای تمیز کردن منابع آب موجود در آب استفاده می شود، زنده نگه دارد و می تواند در آب های سرد بیش از 2 ماه زندگی کند.



تنها 10 تا از انگل های میکروسکوپی در یک لیوان آب می تواند در فردی که آن را مینوشد ژیا ردیا شدیدی ایجاد کند

در کشورهای در حال توسعه، ژیا ردیا یکی از علل عمده اسهال در دوران کودکی است. اما حتی افراد در کشورهای توسعه یافته می توانند این عفونت را دریافت کنند، به ویژه کودکان زیر 5 سال

کودکان جوان بیشتر از بزرگسالان مبتلا به ژیا ردیا هستند. بنابراین بعضی از متخصصان معتقدند بدن ما به تدریج به همان اندازه که بزرگتر می شود، به نوعی از ایمنی به انگل ها می رسد. اما برای یک خانواده کاملا آلوده نیست، بعضی از اعضای خانواده مبتلا به اسهال، بعضی فقط درد شکمی شکم و دیگران بدون علائم است

بسیاری از افراد مبتلا به ژیا ردیا بدون علائم و نشانه های بیماری، حتی اگر انگل در روده خود زندگی می کنند



هنگامی که انگل علائم ایجاد می کند، بیماری معمولاً با اسهال آبدار شدید شروع می شود. ژیاوردیا از توانایی بدن برای جذب چربی از رژیم غذایی را تحت تاثیر قرار می دهد، بنابراین اسهال شامل چربی های غیر جذب شده است. این بدان معنی است که اسهال شناور است، درخشان است و بوی بسیار بدی دارد

پزشکان تشخیص ژیاوردیا را با نمونه گیری از مدفوع که برای پارازیت ژیاوردیا بررسی می شوند، تایید می کنند.

پیش از تشخیص انگل، چند نمونه ممکن است مورد نیاز باشد. به همین دلیل پزشک ممکن است آزمایش بسیار حساس تر، آزمایش ELISA را سفارش دهد

ژیاوردیا با داروهای تجویزی که انگلی را می کشند درمان می شود. درمان طول می کشد حدود 5 تا 7 روز، و دارو معمولاً به عنوان یک مایع داده می شود. برخی از این داروها ممکن است عوارض جانبی داشته باشند، بنابراین دکتر شما به شما می گوید که چه باید بکنید

اگر فرزند شما دارای ژیاوردیا است، مطمئن شوید که تا زمانی که دکتر شما هدایت می شود، تمام دوزها را در برنامه قرار دهید.



این به فرزند شما کمک می کند تا سریع تر بهبود یابد و انگل هایی را که ممکن است دیگران را در خانواده شما آلوده کند، کشته است.

همه اعضای خانواده را تشویق کنید که به خوبی و اغلب شستن دستان خود، به ویژه پس از استفاده از حمام و قبل از غذا خوردن

یک کودک مبتلا به ایدزی از ژیا ردیا ممکن است از مدفوع بیش از حد در مدفوع از بین رفته و دیر شود .

اطمینان حاصل کنید که کودک مقدار زیادی مایعات بنوشد اما نوشیدنی های کافئین یا آب نوشیدنی، زیرا باعث می شود که بدن سریعتر از آب بیرون برود

قبل از اینکه کودک خود را به داروهای غیر تجویزی برای گرفتگی و اسهال بسپارید از پزشک بخواهید زیرا این دارو ممکن است نشانه ها را پوشیده و مداخله کند

سایر علائم عبارتند از

گرفتگی شکمی

انرژی کم (ضعف)



مقدار زیادی گاز روده

شکم بزرگ از گاز

از دست دادن اشتها

تهوع و استفراغ

گاهی اوقات تب درجه پایین

این علائم ممکن است 5 تا 7 روز یا بیشتر طول بکشد. اگر آنها طولانی تر بمانند، یک

کودک ممکن است از دست دادن وزن یا نشانه های دیگر نشانه های تغذیه نامناسب نشان

دهد

برخی از اقدامات احتیاطی و ایمنی مواد غذایی می تواند به جلوگیری از جیاردیازیس کمک

کند. برای محافظت از خانواده خود

نوشیدن فقط از منابع آب که توسط مقامات بهداشت محلی تایید شده است

هنگام رفتن به کمپینگ یا پیاده روی، آب خودتان را بردارید. هرگز از منابع مانند جریانهای

کوه نوشیدنی برندارید یا حداقل برای 10 دقیقه آب را جوشانده بعد بخورید

قبل از خوردن میوه ها و سبزیجات خام را خوب بشویید



قبل از خوردن غذا برای خود یا خانواده خود، دست های خود را خوب بشوید

آموزش بچه ها را برای شستن دست های خود را پس از هر سفر به حمام و به خصوص

قبل از غذا خوردن

اغلب دستان خود را بشوید اگر برای کسی که جیاردیا شده مراقبت می کند

پس از تغییر پوشک، همیشه دست ها را بشوید





References

Ontario Ministry of Health and Long-Term Care, integrated Public Health Information System (iPHIS) database, extracted April 2010

Heymann. D.L. "Control of Communicable Diseases Manual". 19th Edition. 2008. American Public Health Association: Washington D.C.

Public Health Agency of Canada

US Centers for Disease Control and Prevention



فصل پنجم بیماری سلیاک

بیماری سلیاک از علل زمینه سار سوء تغذیه در بدن انسان است.

اکثر افراد مبتلا به بیماری سلیاک دارای یک یا چند علامت هستند. با این حال، برخی از

افراد مبتلا به این بیماری ممکن است علائم یا احساس بیمار نداشته باشند.

گاهی اوقات مسائل بهداشتی مانند جراحی، بارداری، زایمان، گاستروانتریت باکتری،

عفونت ویروسی یا استرس شدید ذهنی می توانند علائم بیماری سلیاک را ایجاد کنند

اگر بیماری سلیاک دارید، ممکن است مشکلات گوارشی یا علائم دیگر داشته باشید. علائم

گوارشی در کودکان شایع تر است و می توانند شامل شوند

نفخ، یا احساس پریشانی یا تورم در شکم

اسهال مزمن

یبوست

گاز



حالت تهوع

مدفوع خفیف، ضعیف، و یا چربی که شناور است

دل درد

استفراغ

کودکان مبتلا به بیماری سلیاک، قادر به جذب مواد مغذی که آنها برای رشد و توسعه

طبیعی بسیار مهم است نیستند

آسیب به مینای دندان دائمی

بلوغ تاخیری است

عدم رشد در نوزادان

تغییر خلق یا احساس ناراحتی یا بی قراری

رشد سریع و کوتاه مدت

کاهش وزن



اکثر افراد مبتلا به بیماری سلیاک دارای یک یا چند علامت هستند. با این حال، برخی از افراد مبتلا به این بیماری ممکن است علائم یا احساس بیمار نداشته باشند. گاهی اوقات مسائل بهداشتی مانند جراحی، بارداری، زایمان، گاستروانتریت باکتری، عفونت ویروسی یا استرس شدید ذهنی می توانند علائم بیماری سلیاک را ایجاد کنند.

اگر بیماری سلیاک دارید، ممکن است مشکلات گوارشی یا علائم دیگر داشته باشید. علائم گوارشی در کودکان شایع تر است و می توانند شامل شوند

نفخ، یا احساس پریشانی یا تورم در شکم

اسهال مزمن

یبوست

گاز

حالت تهوع

مدفوع خفیف، ضعیف، و یا چربی که شناور است

دل درد



استفراغ

برای کودکان مبتلا به بیماری سلیاک، قادر به جذب مواد مغذی زمانی که آنها برای رشد و توسعه طبیعی بسیار مهم است، می تواند منجر شود

آسیب به مینای دندان دائمی

بلوغ تاخیری است

عدم رشد در نوزادان

تغییر خلق یا احساس ناراحتی یا بی قراری

رشد سریع و کوتاه مدت

کاهش وزن

بزرگسالان به احتمال زیاد علائم گوارشی دارند و به جای آن ممکن است یکی یا بیشتر از موارد زیر را داشته باشند

کم خونی

یک زبان قرمز، صاف و براق

استخوان یا درد مفصلی



افسردگی یا اضطراب

سردرد

ناباروری یا سقط جنین مکرر

دوره های قاعدگی از دست رفته

مشکلات دهان مانند زخم دهلیزی یا دهان خشک

تشنج

سوزش سرگیجه در دست و پا

خستگی

استخوان های ضعیف و شکننده

علائم بیماری سلیاک از فرد به فرد متفاوت است. علائم شما ممکن است بستگی داشته

باشد

چه مدت شما را به عنوان یک شیر مادر تغذیه کردید؟ بعضی از مطالعات نشان داده اند که

در مدت طولانی تر شدن شیر مادر، علائم بیماری سلیاک بعدا ظاهر می شود



تحقیقات نشان می دهد که بیماری سللیاک تنها به افرادی که ژن های خاصی دارند منتهی می شود. این ژنها رایج هستند و حدود یک سوم جمعیت را دارند. افراد نیز باید غذای حاوی گلوتن را برای دریافت بیماری سللیاک مصرف کنند. محققان دقیقا نمی دانند کدام بیماری باعث ایجاد بیماری سللیاک در افرادی که در معرض خطر هستند و در طول مدت طولانی گلوتن مصرف می کنند. گاهی اوقات این بیماری در خانواده ها اتفاق می افتد. حدود 10 تا 20 درصد بستگان نزدیک افراد مبتلا به بیماری سللیاک نیز تحت تاثیر قرار می گیرند.

شانس ابتلا به بیماری سللیاک در هنگام تغییر در ژن ها یا انواع آن، افزایش می یابد. برخی از انواع ژن ها و عوامل دیگر، مانند چیزهایی که در محیط شما هستند، می تواند منجر به بیماری سللیاک شود





Reference

This information does not replace the advice of a doctor. Healthwise, Incorporated disclaims any warranty or liability for your use of this information. Your use of this information means that you agree to the Terms of Use and Privacy Policy. Learn How this information was developed.

To learn more about Healthwise, visit [Healthwise.org](https://www.healthwise.org).

© 1995-2019 Healthwise, Incorporated. All rights reserved.

Healthwise, Healthwise for every health decision, and the Healthwise logo are trademarks of Healthwise, Incorporated.



فصل ششم آمیلونئیدوزیس

آمیلونئیدوزیس از علل زمینه ساز بروز سوء تغذیه است.

آمیلونئیدوز نام یک گروه از بیماری های نادر و جدی ناشی از تشکیل یک پروتئین غیر طبیعی به نام آمیلونئید در اندام ها و بافت ها در سراسر بدن است

علائم آمیلونئیدوز

آمیلونئیدوز بستگی دارد که بافت ها و اندام ها تحت تاثیر قرار می گیرند

نارسایی کلیه

اکثر افراد مبتلا به آمیلونئیدوز

در معرض خطر نارسایی کلیه هستند



علائم نارسایی کلیه عبارتند از

تورم، اغلب در پاها، ناشی از احتباس مایع (ادم)

خستگی

ضعف

از دست دادن اشتها

نارسایی قلبی

سپرده های آمیلوئید در قلب می تواند باعث کاهش شدت عضلات شود و موجب می شود

فشار خون در اطراف بدن افزایش یابد

این ممکن است به نارسایی قلبی منجر شود که می تواند نشانه هایی مانند

تنگی نفس

ادم

ضربان قلب غیر طبیعی (آریتمی)

علائم دیگر



پروتئین آمیلوئید همچنین می تواند در سایر اندام ها و بافت ها مانند کبد، طحال، اعصاب و دستگاه گوارش ایجاد شود

این به این معنی است که شما ممکن است هر یک از علائم زیر را داشته باشید

احساس سرگیجه یا نادانی ، به ویژه پس از ایستادن یا نشستن

احساس بی حالی یا احساس سوزش در دست و پا (نوروپاتی محیطی)

تهوع، اسهال یا یبوست

بیخوابی، سوزش و درد در مچ دست، دست و انگشتان (سندرم تونل کارپ)

یک زبان بزرگ

در حال حاضر درمان برای آمیلوئیدوز وجود ندارد. ذخایر آمیلوئید را نمی توان مستقیماً حذف کرد

اما درمان هایی برای متوقف کردن بیشتر پروتئین های غیر طبیعی انجام شده و درمان علائم شما وجود دارد



در بیشتر موارد درمان شامل شیمی درمانی است . شیمی درمانی موجب آسیب سلول های مغز استخوان غیر طبیعی می شود و آنها را متوقف می کند که پروتئین های غیر طبیعی را تشکیل می دهند که رسوبات آمیلید را تشکیل می دهند

استروئیدها معمولاً با شیمی درمانی به منظور تقویت اثر داروهای شیمی درمانی ارائه می شوند. آنها همچنین ممکن است شانس خود را برای واکنش بد به داروهای شیمی درمانی کاهش دهند

پزشک شما همچنین می تواند در مورد استفاده از درمان های دیگر، مانند پیوند سلول های بنیادی، صحبت کند

اگر نارسایی قلب یا نارسایی کلیه دارید، ممکن است به دارو خاصی نیاز داشته باشید. شما باید با احتیاط از میزان نمک و میزان مصرف نوشیدنی خود دقت داشته باشید. اگر در مرحله نهایی نارسایی کلیه هستید، ممکن است به دیالیز نیز نیاز داشته باشید



برخی از افراد مبتلا به نارسایی کلیه ممکن است برای پیوند کلیه مناسب باشند، اگر چه مشکل اساسی مغز استخوان شما با استفاده از شیمی درمانی برای جلوگیری از ایجاد آمیلوئید در کلیه جدید نیاز به درمان دارد





References

^ Hawkins, P (29 April 2015). "AL amyloidosis". Wikilite.com. Archived from the original on 22 December 2015. Retrieved 19 December 2015.

^ Jump up to: a b c d e f g h i j k l m n o p Hazenberg, BP (May 2013).

"Amyloidosis: a clinical overview" (PDF). Rheumatic Diseases Clinics of North America. 39 (2): 323–45. doi:10.1016/j.rdc.2013.02.012. PMID 23597967.

^ Jump up to: a b c d e f g Pepys, MB (2006). "Amyloidosis". Annual Review of Medicine. 57: 223–41.

doi:10.1146/annurev.med.57.121304.131243. PMID 16409147.



^ "AL amyloidosis". rarediseases.info.nih.gov. Genetic and Rare Diseases Information Center (GARD). Archived from the original on 24 April 2017. Retrieved 22 April 2017.

^ Sipe, Jean D.; Benson, Merrill D.; Buxbaum, Joel N.; Ikeda, Shu-ichi; Merlini, Giampaolo; Saraiva, Maria J. M.; Westermarck, Per (2014-12-01). "Nomenclature 2014: Amyloid fibril proteins and clinical classification of the amyloidosis". *Amyloid*. 21 (4): 221–224. doi:10.3109/13506129.2014.964858. ISSN 1744-2818. PMID 25263598.

^ Jump up to: a b c d e f g h i j k l m n o p q r Falk, Rodney H.; Comenzo, Raymond L.; Skinner, Martha (25 September 1997). "The Systemic Amyloidoses". *New England Journal of Medicine*. 337 (13): 898–909. doi:10.1056/NEJM199709253371306. PMID 9302305.

^ Jump up to: a b c d e f g h i j k l Ebert, Ellen C.; Nagar, Michael (March 2008). "Gastrointestinal Manifestations of Amyloidosis". *The*



American Journal of Gastroenterology. 103 (3): 776–787.

doi:10.1111/j.1572-0241.2007.01669.x. PMID 18076735.



فصل هفتم بیماری ویپل

بیماری ویپل از اختلالات زمینه ساز بروز سوء تغذیه است.

بیماری ویپل یک بیماری باکتریایی عفونی است. این بیماری روده ای می تواند عفونت های متعدد را در اندام های مختلف ایجاد کند و در صورت عدم درمان، می تواند مرگبار باشد

مردان بیشتر از زنان حساس هستند و 87 درصد از افراد مبتلا به بیماری ویپل، مردان بین 40 تا 60 ساله هستند

در ایالات متحده، بیماری ویپل هر سال کمتر از یک مورد در هر میلیون نفر را مبتلا می کند. در کشورهای در حال توسعه، بیشتر برجسته است ، به ویژه در میان کودکان که در مناطقی زندگی می کنند که سیستم بهداشتی ضعیف است



علائم وایپل در بین بیماران به طور گسترده ای متفاوت است. شایع ترین نشانه های این بیماری عبارتند از کاهش وزن و اسهال

سایر علائم عبارتند از

دل درد

ضعف

خستگی

کم خونی

تیره شدن یا تیره شدن پوست در معرض آفتاب

اندوکاردیت در تعدادی از موارد گزارش شده است. گاهی اوقات این تنها علائم بیماری وایپل است

علائم اندوکاردیت شامل تنفس و تورم پاها به علت ایجاد مایع است. قلب ملتهب می شود و نمی تواند مایع را از طریق بدن پمپ کند



آنتی بیوتیک ها در حال حاضر درمان اصلی برای بیماری ویپل هستند. آنها می توانند علائم مرگ و میر را از بین ببرند.

درمان ممکن است شامل پنی سیلین با یا بدون آنتی بیوتیک های دیگر مانند استرپتومایسین یا اریترومایسین باشد

عود بیماری رایج است. آنها می توانند ماه ها یا حتی سال ها پس از درمان اولیه رخ دهند. آنها تمایل دارند تا سیستم عصبی مرکزی را تحت تاثیر قرار دهند ، بنابراین هر گونه آنتی بیوتیک تجویز باید نفوذ مانع نفوذ خون مغزی باشد

جایگزینی مناسب مایع و الکترولیت در بیماران مبتلا به نارسایی روده ای حیاتی است مکمل های آهن و فولات می توانند در صورت وقوع آنمی کمک کننده باشند

D ویتامین

کلسیم و منیزیم ممکن است برای تعادل سطح کلسیم لازم باشد

K ویتامین

می تواند کواگولوپاتی یا لخته شدن صحیح خون را اصلاح کند



رژیم غذایی بیمار باید با کالری ، پروتئین و ویتامین های دیگر مناسب باشد زیرا بیماری
ویپل می تواند منجر به سوء تغذیه شود





References

^ Jump up to: a b Whipple, G. H. (1907). "A hitherto undescribed disease characterized anatomically by deposits of fat and fatty acids in the intestinal and mesenteric lymphatic tissues". Bulletin of the Johns Hopkins Hospital. 18: 382–93.

^ Jump up to: a b Bai JC, Mazure RM, Vazquez H (October 2004). "Whipple's disease". Clin. Gastroenterol. Hepatol. 2 (10): 849–60. doi:10.1016/S1542-3565(04)00387-8. PMID 15476147.

^ Jump up to: a b c d Fenollar F, Puéchal X, Raoult D (January 2007). "Whipple's disease". New England Journal of Medicine. 356 (1): 55–66. doi:10.1056/NEJMr062477. PMID 17202456.



^ Jump up to: a b c d e f g h i j k Schneider T, Moos V, Loddenkemper C, Marth T, Fenollar F, Raoult D (March 2008). "Whipple's disease: new aspects of pathogenesis and treatment". *Lancet Infect Dis*. 8 (3): 179–90. doi:10.1016/S1473-3099(08)70042-2. PMID 18291339.

^ Jump up to: a b Strayer DL, Rubin R, Rubin E (2008). *Rubin's pathology: clinicopathologic foundations of medicine*. Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins. p. 583. ISBN 0-7817-9516-8.

^ Marth T (November 2001). "The diagnosis and treatment of Whipple's disease". *Curr Allergy Asthma Rep*. 1 (6): 566–71. doi:10.1007/s11882-001-0066-7. PMID 11892086.



فصل هشتم لوسمی

لوسمی از علل زمینه ساز بروز سوء تغذیه است.

لوسمی یک سرطان خون یا مغز استخوان است. مغز استخوان سلول های خونی تولید می کند

Leukemia

می تواند رخ دهد زمانی که یک مشکل با تولید سلول های خونی وجود دارد. معمولاً بر روی لکوسیت ها یا سلول های سفید خون اثر می گذارد

لوسمی حاد به سرعت رشد می کند و به سرعت در حال افزایش می یابد، اما لوسمی مزمن در طول زمان بدتر می شود

لوسمی یکی از شایع ترین سرطان های دوران کودکی است اما اغلب در افراد مسن رخ می دهد



Leukemia

می تواند کشنده باشد، اما راه های درمان و کنترل بیماری و علائم آن وجود دارد

لوسمی باعث می شود که سلول های خونی به طور مداوم رشد و تقسیم شوند، به طوری که تعداد زیادی از آنها وجود دارد

سلول های خونی سالم پس از مدتی می میرند و توسط سلول های جدید جایگزین می شوند که در مغز استخوان تولید می شوند

سلول های غیر طبیعی خون وقتی که باید باشند، نمی میرند. آنها تجمع می یابند و اشغال فضای بیشتری می کنند

همانطور که بیشتر سلول های سرطانی تولید می شوند، سلول های سفید خون سالم را از رشد و عملکرد به طور طبیعی جلوگیری می کنند، با فشردن فضا در خون



اساساً، سلول های بد سلول های خوب در خون را از بین می برند

عوامل خطر

برخی عوامل خطر ابتلا به سرطان خون را افزایش می دهند

عوامل زیر شناخته شده یا مشکوک هستند

تابش یونیزه مصنوعی

ویروس ها، مانند ویروس ایدز

بنزن و برخی از پتروشیمی ها

عوامل شیمی درمانی آلکیله کننده مورد استفاده در سرطان های قبلی

رنگ مو

سیگار کشیدن

استعداد ژنتیکی : بعضی از افراد به نظر گسستگی در یک یا چند ژن خطر ابتلا به لوسمی

بیشتری دارند



سندرم داون : افرادی که مبتلا به سندرم داون هستند، احتمالاً به علت تغییرات کروموزومی خاص، دارای خطر بیشتری هستند

پیشنهاد شده است که قرار گرفتن در معرض انرژی الکترومغناطیسی ممکن است به لوسمی مرتبط باشد، اما شواهد کافی برای تایید این وجود ندارد
انواع مختلفی از لوسمی وجود دارد و آنها به طور متفاوتی تحت تاثیر قرار می گیرند.
گزینه های درمان به نوع لوسمی و سن و وضعیت کلی سلامت بستگی دارد

پیشرفت در پزشکی به این معنی است که در حال حاضر درمان می تواند برای رهایی کامل،
که در آن سرطان به طور کامل به مدت حداقل 5 سال پس از درمان متوقف می شود



انواع درمان عبارتند از

درمان هدفمند

درمان اینترفرون

شیمی درمانی

پرتو درمانی

علائم و نشانه های لوسمی متفاوت است

آنها ممکن است عبارتند از

همیشه خسته بودن

کاهش وزن

داشتن تب و یا لرز



انواع

لوسمی را می توان به چهار گروه اصلی تقسیم کرد. این گروه ها لوسمی حاد، مزمن،

لنفوسیت ها و میلوژن را تشخیص می دهند

نمودار انواع لوسمی

لوسمی مزمن و حاد

در طی طول عمر، یک گلبول سفید خون طی چند مرحله انجام می شود

در لوسمی حاد نابالغ، سلول های بی فایده به سرعت رشد می کنند و در مغز و خون جمع

می شوند. آنها خیلی زود از مغز استخوان فشرده می شوند و عملکردی ندارند

لوسمی مزمن به آرامی پیشرفت می کند. این اجازه می دهد تا سلول های بالغ تر، مفید تر

ساخته شوند



به عبارت دیگر، لوسمی حاد، سلول های خوب را سریعتر از لوسمی مزمن می برد

لوسمی لنفوسیتی و میلوئیدی

Leukemias

نیز با توجه به نوع سلول های خون آنها تحت تاثیر قرار می گیرند

اگر تغییرات سرطانی بر نوع نوع مغز استخوان که لنفوسیت را ایجاد می کند، رخ می دهد، لوسمی لنفوسیتی ایجاد می شود. یک لنفوسیت یک نوع از سلول های سفید خون است که در سیستم ایمنی بدن نقش دارد

لوسمی میلوئیدی زمانی اتفاق می افتد که تغییرات بر روی نوع سلول های مغز که به تولید گلبول های قرمز، انواع دیگر سلول های سفید و پلاکت ها می انجامد، تاثیر می گذارد



(ALL) لوسمی لنفوسیتی حاد

همچنین به عنوان لوسمی لنفوبلاستی حاد شناخته شده است ، این شایع ترین نوع لوسمی در میان کودکان جوان است. همچنین می تواند بزرگسالان را به ویژه پس از سن 65 سال تحت تاثیر قرار دهد. در میان کودکان، میزان بقای 5 ساله بالاتر از 85 درصد است

(CLL) لوسمی لنفوسیتیک مزمن

این رایج ترین در میان بزرگسالان بالای 55 سال است، اما بزرگسالان جوان نیز می توانند آن را داشته باشند. این شایع ترین نوع لوسمی در بزرگسالان است و به ندرت در کودکان تاثیر می گذارد. این در مردان بیشتر از زنان است





References

^ "Leukemia". Merriam-Webster. Archived from the original on 6 October 2014.

^ Jump up to: a b c d e f "What You Need To Know About™ Leukemia". National Cancer Institute. 23 December 2013. Archived from the original on 6 July 2014. Retrieved 18 June 2014.

^ Jump up to: a b c d e f g h i j "A Snapshot of Leukemia". NCI. Archived from the original on 4 July 2014. Retrieved 18 June 2014.

^ Jump up to: a b c d e Hutter, JJ (June 2010). "Childhood leukemia". Pediatrics in Review. 31 (6): 234–41. doi:10.1542/pir.31-6-234. PMID 20516235.

^ Jump up to: a b c "SEER Stat Fact Sheets: Leukemia". National Cancer Institute. 2011. Archived from the original on 16 July 2016.



^ Jump up to: a b GBD 2015 Disease and Injury Incidence and Prevalence, Collaborators. (8 October 2016). "Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 310 diseases and injuries, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015". Lancet. 388 (10053): 1545–1602. doi:10.1016/S0140-6736(16)31678-6. PMC 5055577. PMID 27733282.



فصل نهم سل

سل از علل زمینه ساز بروز سوء تغذیه است.

Tuberculosis

یک بیماری عفونی است که معمولاً بر ریه ها اثر می گذارد. در مقایسه با سایر بیماری های ناشی از یک عامل عفونی، سل یکی از بزرگترین قاتلان جهان است در سال 2015، 1.8 میلیون نفر از این بیماری جان خود را از دست دادند، که 10.4 میلیون نفر در معرض بیماری قرار دارند

در قرن های هجدهم و نوزدهم، یک بیماری همه گیر سل در سراسر اروپا و آمریکای شمالی، قبل از میکروبیولوژیست آلمانی رابرت کخ کشف علل میکروبی سل در سال 1882 شد

پس از کشف و توسعه واکسن ها و درمان موثر دارو به این باور رسید که بیماری تقریباً شکست خورده است.



در واقع، در یک زمان، سازمان ملل متحد، پیش بینی کرد که سل (سل) تا سال 2025 در سراسر جهان حذف خواهد شد

عفونت سل

یکی از 3 علت اصلی مرگ و میر زنان 15 تا 44 ساله است

علائم TB

سرفه، تب، عرق شبانه، کاهش وزن، و غیرممکن است برای چند ماه خفیف باشد و افراد مبتلا به سل میتوانند تا 10-15 نفر دیگر را از طریق تماس نزدیک در طی یک سال آلوده کنند

TB

یک بیماری پاتوژن هوا است، به این معنی است که باکتری هایی که باعث سل می شود از طریق هوا از فرد به فرد پخش می شود

اعتقاد بر این است که حدود یک سوم جمعیت جهان، سل انسانی ندارند. شانس 10 درصد احتمال ابتلا به سل انسانی غیر فعال وجود دارد، اما این خطر در افرادی که به سیستم ایمنی



بدن آسیب می‌رسانند، یعنی افراد مبتلا به اچ آی وی یا سوء تغذیه یا افرادی که سیگار می‌کشند، بسیار بالاتر است

علائم هشدار دهنده زودرس

علائم بیماری سل عبارتند از

احساس بیمار یا ضعیف

از دست دادن اشتها و از دست دادن وزن

لرز، تب و عرق شبانه

سرفه شدید که طول می‌کشد تا 3 هفته یا بیشتر

درد قفسه سینه

سل نیز می‌تواند بر سایر قسمت‌های بدن تأثیر بگذارد. علائم آن بستگی به بخشی که بر

آن تأثیر می‌گذارد

بدون درمان، سل از طریق جریان خون می‌تواند به سایر قسمت‌های بدن گسترش یابد



استخوانها: ممکن است درد ستون فقرات و تخریب مفصلی وجود داشته باشد

مغز: این می تواند به مننژیت منجر شود

کبد و کلیه: این می تواند توابع فیلتراسیون زباله را مختل کند و به خون در ادرار منجر شود

قلب: این می تواند توانایی قلب را برای پمپ کردن خون کاهش دهد و منجر به تامپوناد قلبی شود، که می تواند مرگبار باشد

معمولا آنتی بیوتیکها برای مدت زمان طولانی مصرف میشوند.

طول مدت استاندارد برای دوره ای از آنتی بیوتیک های

TB حدود 6 ماه است

داروهای ضد سل می تواند برای کبد سمی باشد و اگر چه عوارض جانبی ناچیز است، وقتی که رخ می دهند، می توانند کاملاً جدی باشند. عوارض جانبی بالقوه باید به پزشک گزارش شود و شامل موارد زیر باشد



ادرار تیره

تب

زردی

از دست دادن اشتها

تهوع و استفراغ

برای جلوگیری از گسترش سل فعال، می توان از چند اقدام کلی استفاده کرد

اجتناب از افراد دیگر با رفتن به مدرسه یا کار کردن و یا خوابیدن در همان اتاق به عنوان

کسی، به کاهش خطر ابتلا به میکروب از رسیدن به کسی دیگر کمک خواهد کرد

استفاده از ماسک، پوشش دهان و اتاق های تهویه نیز می تواند گسترش باکتری را محدود

کند

استفاده از توتون و تنباکو همچنین افزایش خطر ابتلا به سل فعال را افزایش داده است.



حدود 8 درصد موارد

TB

در سراسر جهان مربوط به سیگار کشیدن است

افرادی که شرایط زیر را دارند، خطر بیشتری دارند

دیابت

سرطانهای خاص

سوء تغذیه

بیماری کلیوی

کشورهای زیر دارای بالاترین میزان

TB در جهان هستند

آفریقا - به ویژه آفریقای غربی و کشورهای جنوب صحرای آفریقا

افغانستان



آسیای جنوب شرقی: از جمله پاکستان، هند، بنگلادش و اندونزی

چین

عوارض جانبی

اگر درمان نشده باقی بماند، سل میتواند کشنده باشد. اگر چه بیشتر آن بر ریه ها اثر می گذارد، می تواند از طریق خون گسترش یابد و عوارض ایجاد کند، مانند

مننژیت: تورم غشائی که مغز را پوشش می دهد

درد ستون فقرات





Reference

This information does not replace the advice of a doctor. Healthwise, Incorporated disclaims any warranty or liability for your use of this information. Your use of this information means that you agree to the Terms of Use and Privacy Policy. Learn how we develop our content.

To learn more about Healthwise, visit [Healthwise.org](https://www.healthwise.org).

© 1995-2018 Healthwise, Incorporated. Healthwise, Healthwise for every health decision, and the Healthwise logo are trademarks of Healthwise, Incorporated.



فصل دهم کم کاری پاراتیروئید

کم کاری پاراتیروئید از اختلالات زمینه ساز بروز سوء تغذیه در بدن انسان است.

Hypoparathyroidism

یک اختلال نادر است که در آن بدن تولید بیش از حد کم یا بدون هورمون پاراتیروئید است.

این هورمون، همراه با ویتامین د

و هورمون دیگری به نام کلسیتونین، میزان کلسیم را در خون تنظیم می کند.

هیپوپاراتیروئیدیسم میتواند منجر به یک میزان غیر طبیعی از کلسیم در خون شود، به نام هیپوکلسمی

هیپوپاراتیروئیدی ارثی، غده پاراتیروئید یا هنگام تولد وجود ندارد

گاهی اوقات با سایر نقایص تکاملی یا به عنوان بخشی از یک سندروم که بر غده تیروئید و قشر آدرنال تأثیر می گذارد. این علائم معمولاً قبل از 10 سالگی علائم ایجاد می کند،

هرچند گاهی اوقات علائم بعداً ظاهر می شوند



هیپوپاراتیروئیدیسم به وجود می آید زمانی که غده پاراتیروئید در حین جراحی برداشته شود یا آسیب ببیند.

علائم هیپوپاراتیروئیدیسم ناشی از سطح پایین کلسیم در بدن است. شایعترین علامت این است که گرفتگی عضلانی یا تنگی و سوزش لب یا انگشت است.

این وضعیت به عنوان

tetany

شناخته شده است، که باعث اسپاسم دردناک و دردناک در عضلات صورت، دست ها، بازوها، گلو و گاهی اوقات پاها می شود. تشنج نیز ممکن است رخ دهد، اما آنها نادر هستند

علاوه بر تتانی، علائم همراه با هیپوپاراتیروئید ارثی می تواند شامل موارد زیر باشد

ریزش مو

پوست خشک



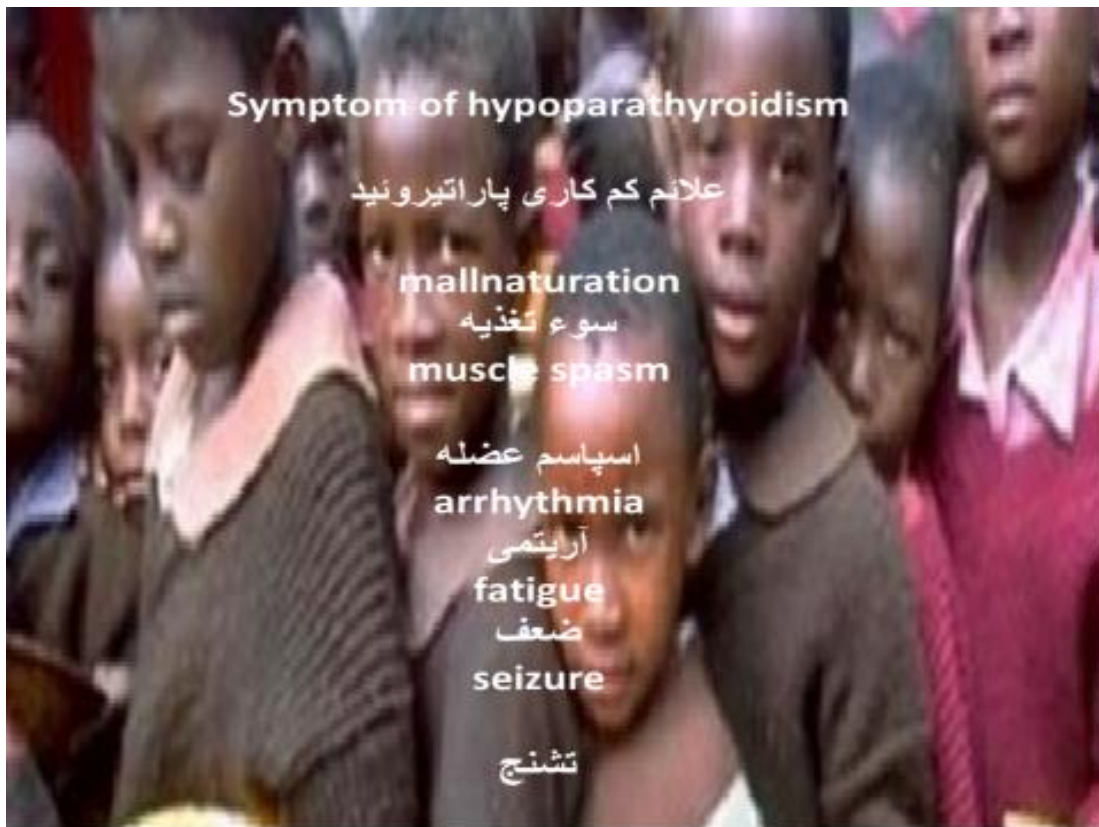
عفونت کشنده (کاندیدیاژیس)، معمولا از ناخن ها، ناخن پا، پوست، دهان (ران) و یا مهبل

(واژن)

توسعه ضعیف دندان در کودکان

عقب ماندگی ذهنی





Symptom of hypoparathyroidism

علامت کم کاری پاراتیروئید

malnutrition

سوء تغذیه

muscle spasm

اسپاسم عضله

arrhythmia

آریتمی

fatigue

ضعف

seizure

تشنج



References

^ "Leukemia". Merriam-Webster. Archived from the original on 6 October 2014.

^ Jump up to: a b c d e f "What You Need To Know About™ Leukemia". National Cancer Institute. 23 December 2013. Archived from the original on 6 July 2014. Retrieved 18 June 2014.

^ Jump up to: a b c d e f g h i j "A Snapshot of Leukemia". NCI. Archived from the original on 4 July 2014. Retrieved 18 June 2014.

^ Jump up to: a b c d e Hutter, JJ (June 2010). "Childhood leukemia". Pediatrics in Review. 31 (6): 234–41. doi:10.1542/pir.31-6-234. PMID 20516235.

