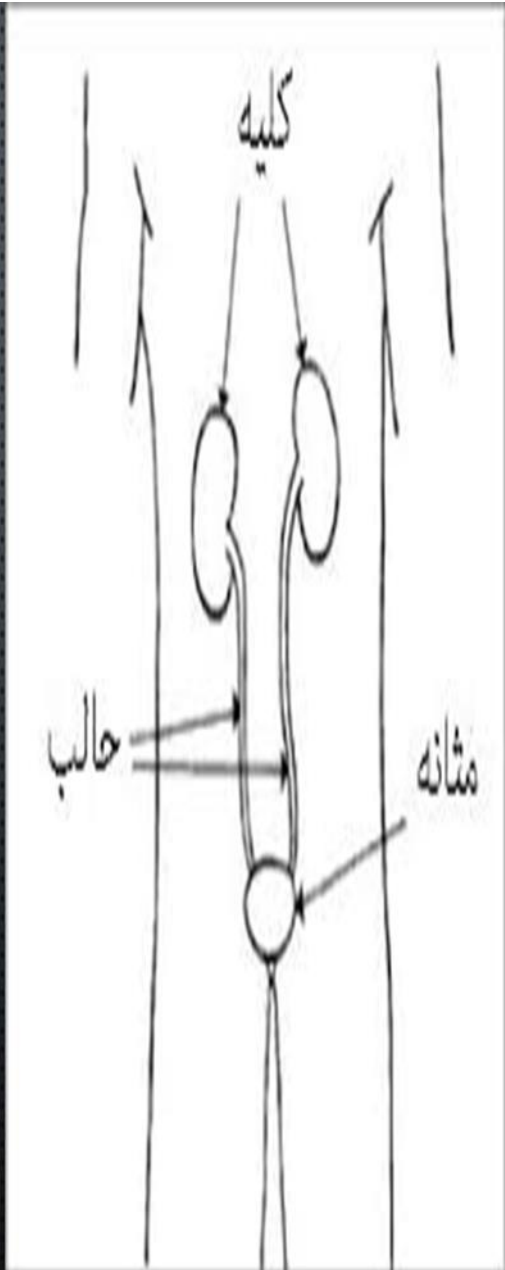


اختلالات آسیب رسان دفع ادرار

تنظیم کننده و مترجم

رضاپوردست گردان



## اختلالات دفع ادرار

مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

سرطان مقعد

تنگی آنورت

واژنوز باکتریایی

سیستیت

نوروپاتی دیابتی

فیبروئید

هرپس تناسلی

سرطان مثانه

ام اس

سرطان بیضه

## اختلالات دفع ادرار

### مقدمه

در سیستم ادراری، کلیه ها ادرار تولید میکنند. ادرار توسط لوله هایی بنام حالب به مثانه انتقال می یابد. وظیفه مثانه ذخیره ادرار و تخلیه آن در زمان مناسب است. این وظیفه منوط به هماهنگی بین عضله مثانه و دریچه خروجی مجرا میباشد.

چه عواملی موجب اختلال دفع ادراری در کودکان میشوند؟

عواملی که میتوانند موجب اختلال دفع ادراری در کودکان شوند متنوع هستند و شامل موارد ذیل میباشد:

مشکلات رفتاری و عادات بد:

دفعات ادرار کردن کم، به قدری مشغول بازی یا کار شود که از توالیت رفتن غافل گردد، بیش فعالی، فشارهای روحی-روانی.

مشکلات مادرزادی:

اختلال مادرزادی در ساختار دستگاه ادراری نظیر دریچه پیشابراه خلفی.

مشکلات اکتسابی:

اختلال در ساختار دستگاه ادراری ثانویه به تومور و ضربه.

اختلالات دستگاه عصبی:

که بر دستگاه ادراری تأثیر میگذارند نظیر ضایعه مادرزادی نخاع، تشنج و فلج مغزی.

## اختلالات دفع ادرار

اختلالات غدّی و کلیوی:

که بر دستگاه ادراری تأثیر میگذارند نظیر بیماری مزمن کلیه و دیابت.

علائم اختلال دفع ادراری شامل موارد ذیل میباشد:

- بی اختیاری ( نشت ) ادراری در طول روز و / یا شب – اغلب اولین علامتی است که والدین متوجه آن میشوند
- تکرر ادرار ( 8 بار یا بیشتر در زمان بیداری ) یا نیاز فوری به دفع ادرار
- تأخیر در شروع ادرار، چک چک ادرار کردن (daytime wetting)، جریان ادرار متناوب و / یا زور زدن به هنگام ادرار کردن، (جریان ادرار متناوب در کودکان زیر 3 سال طبیعی است )،
- درد شکم، پهلوی یا پشت
- عفونت ادراری راجعه
- خون شاشی
- کم ادرار کردن – در 24 ساعت 3 بار یا کمتر ادرار کند
- یبوست و بی اختیاری مدفوعی

## اختلالات دفع ادرار

### سرطان مقعد

سرطان مقعد از علل اختلالات ادراری است

کانال مقعد یک لوله کوتاه است که در انتهای رکتوم شما توسط عضله احاطه شده است. روده بزرگ قسمت پایین روده بزرگ شما (روده بزرگ) است.

وقتی حرکات روده دارید ، مدفوع بدن شما را از روده از طریق کانال مقعد خارج می کند. سرطان هنگامی شروع می شود که برخی از سلول های بدن بدون توقف تقسیم می شوند.

با رشد سرطان ، ممکن است در بافت های مجاور باقی بماند یا در قسمت های دیگر بدن گسترش یابد ، فرآیندی به نام متاستاز.

سرطان مقعد در سلول های اطراف یا فقط در داخل دهانه مقعد شروع می شود. ممکن است فرد در ناحیه مقعد به سلول های سرطانی مبتلا شود. با گذشت زمان ، این سلول ها احتمال ابتلا به سرطان را دارند.

اگرچه این بیماری متفاوت از سرطان مقعد درمان می شود ، دلیل آن است که زودتر درمان شود.

عوامل خطر دیگر عبارتند از:

سن (55 سال و بالاتر)

رابطه جنسی مقعد

بیماری های مقاربتی

## اختلالات دفع ادرار

شرکای جنسی چندگانه

سیگار کشیدن

تاریخچه سرطانهای مرتبط با HPV ، خصوصاً دهانه رحم

ضعف سیستم ایمنی بدن به دلیل HIV ، شیمی درمانی یا پیوند عضو

تا حدود 20٪ از بیماران مبتلا به سرطان مقعد ممکن است علائمی نداشته باشند.

علائم زیر با سرطان مقعد قابل مشاهده است ، اما ممکن است در اثر شرایط جدی تر مانند بواسیر نیز ایجاد شود. اما اگر متوجه هر یک از این موارد شدید ، در اسرع وقت به پزشک مراجعه کنید.

خونریزی از مقعد یا روده بزرگ

درد در ناحیه مقعد

توده یا رشد در بازشوی مقعد

خارش پایدار مقعد

تغییر در عادات روده ، به عنوان مثال داشتن حرکات روده بیشتر یا کمتر یا کرنش بیشتر در حین حرکت روده

باریک کردن مدفوع

تخلیه ، مخاطی یا چرکی از مقعد

تورم غدد لنفاوی در ناحیه مقعد یا کشاله ران

## اختلالات دفع ادرار

بسیاری از سرطانهای مقعد زودرس یافت می شوند زیرا در مکانی قرار دارند که پزشک شما به راحتی می تواند آن را ببیند و به آن برسد.

تشخیص اغلب در مواردی انجام می شود که افراد با هر یک از علائم فوق تحت معاینه مقعد قرار بگیرند. سرطان مقعد همچنین ممکن است اتفاقاً در طی امتحانات جسمی سالانه که شامل معاینه دیجیتال رکتال باشد نیز پیدا شود.

معاینه رکتوم برای بررسی راست روده ، پروستات یا سایر اندام های لگن انجام می شود. در صورت داشتن آزمایش غربالگری پیشگیری از کولورکتال (مانند کولونوسکوپی) ، سرطانهای مقعد نیز می تواند پیدا شود.

کولوستومی زمانی است که انتهای روده بزرگ (روده بزرگ) از طریق دهانه (استوما) در دیواره شکم آورده شود. یک کیسه به قسمت بیرونی شکم بیمار وصل می شود تا حرکات روده جمع شود.

در اکثر موارد ، کولوستومی لازم نیست ، زیرا بسیاری از سرطان ها تنها با شیمی درمانی و پرتودرمانی قابل درمان هستند.

اگر تومور به خوبی به درمان پاسخ ندهد یا بعد از درمان عود کند ، ممکن است نیاز به کولوستومی باشد. در مورد سرطانهای مقعد پیشرفته یا انواع غیرمعمول ، ممکن است جراح لازم باشد روده و مقعد را برداشته و یک کولوستومی دائمی ایجاد کند. گاهی اوقات این تنها راه برای از بین بردن تمام سلول های سرطانی است.

## اختلالات دفع ادرار



## References

Deng GE, et al. Evidence-based clinical practice guidelines for integrative oncology: Complementary therapies and botanicals. *Journal of the Society for Integrative Oncology*. 2009;7:85

Anal carcinoma. Plymouth Meeting, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.

[https://www.nccn.org/professionals/physician\\_gls/default.aspx](https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/default.aspx).

.Accessed April 1, 2019

Anal cancer treatment (PDQ) – Health professional version.

National Cancer Institute.

<https://www.cancer.gov/types/anal/hp/anal-prevention-pdq>.

.Accessed July 5, 2019

Gardasil 9 (prescribing information). Whitehouse Station, N.J.:

Merck & Co. Inc.; 2018. <https://www.gardasil9.com>. Accessed June

.2, 2019

Niederhuber JE, et al., eds. Cancer of the anal canal. In: Abeloff's Clinical Oncology. 6th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2020.

.<https://www.clinicalkey.com>. Accessed April 1, 2019

## اختلالات دفع ادرار

**Taking time: Support for people with cancer. National Cancer Institute. <https://www.cancer.gov/publications/patient-education/taking-time>. Accessed June 2, 2019**

**Palliative care. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.  
[http://www.nccn.org/professionals/physician\\_gls/f\\_guidelines.asp](http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp)  
.. Accessed May 5, 2016**

**Warner KJ. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. May 7, 2019**

**Amin MB, et al., eds. Anus. In: AJCC Cancer Staging Manual. 8th ed. New York, NY: Springer; 2017**

## اختلالات دفع ادرار

### تنگی انورت

تنگی انورت از اختلالات زمینه ساز اختلال دفع است

تنگی دریچه انورت - یا تنگی انورت - وقتی بطن انورت قلب تنگ می شود رخ

می دهد. این باریک شدن مانع از باز شدن کامل دریچه می شود ، که باعث کاهش یا انسداد جریان خون از قلب شما به شریان اصلی به بدن شما (انورت) و به بعد به بقیه بدن می شود.

هنگامی که جریان خون در دریچه انورت کاهش یافته یا مسدود می شود ، قلب شما برای پمپاژ خون به بدن شما باید سخت تر کار کند. سرانجام ، این کار اضافی میزان خون پمپ شده را محدود می کند ، و این می تواند باعث علائم و همچنین ضعف ماهیچه قلب شما شود.

علائم و نشانه های تنگی دریچه انورت ممکن است شامل موارد زیر باشد:

صدای غیر طبیعی قلب (صدای زوزه قلب) از طریق یک ستاره بینی شنیده می شود

درد قفسه سینه (آنژین) یا تنگی همراه با فعالیت

احساس ضعف یا سرگیجه یا غش در اثر فعالیت

تنگی نفس مخصوصاً وقتی فعال بوده اید

خستگی ، به ویژه در زمان افزایش فعالیت

تپش قلب - احساس ضربان قلب سریع و پرتحرک

خوردن به اندازه کافی (عمدتاً در کودکانی که تنگی دریچه انورت دارند)

## اختلالات دفع ادرار

با افزایش سن ، دریچه های قلبی ممکن است رسوب کلسیم (کلسیفیکاسیون دریچه آئورت) را جمع کنند. کلسیم معدنی است که در خون شما یافت می شود. از آنجا که خون به طور مکرر بر روی دریچه آئورت جریان می یابد ، رسوبات کلسیم می توانند بر روی ماساژهای دریچه ایجاد شوند. این کانسارهای کلسیم با مصرف قرص کلسیم یا نوشیدن نوشیدنی های غنی شده از کلسیم ارتباط ندارند.

تب روماتیسمی. عارضه عفونت گلو استرپ ، تب روماتیسمی ممکن است منجر به تشکیل بافت اسکار در دریچه آئورت شود. بافت اسکار به تنهایی می تواند دریچه آئورت را تنگ کند و منجر به تنگی دریچه آئورت شود. بافت اسکار همچنین می تواند سطح خشن ایجاد کند که رسوبات کلسیم در آن جمع شود ، و در تنگی دریچه آئورت در زندگی بعدی نقش دارد.

تب روماتیسمی ممکن است بیش از یک دریچه قلب و به بیش از یک روش آسیب برساند. دریچه قلب آسیب دیده ممکن است کاملاً بسته نشود - یا هردو. در حالی که تب روماتیسمی در ایالات متحده نادر است ، برخی از افراد مسن در کودکان تب روماتیسمی داشتند.

## اختلالات دفع ادرار

عوامل خطر تنگی دریچه آنورت شامل موارد زیر است:

سن بالاتر

برخی از شرایط قلبی موجود در بدو تولد (بیماری مادرزادی قلبی) مانند دریچه آنورت  
دو شکفی

تاریخچه عفونت هایی که می توانند روی قلب تأثیر بگذارند

داشتن فاکتورهای خطر قلبی عروقی مانند دیابت ، کلسترول بالا و فشار خون بالا

بیماری مزمن کلیوی

تاریخچه پرتودرمانی به سینه

## اختلالات دفع ادرار

symptom of aortic stenosis

علامت تنگی آئورت

Fatigue

ضعف

Angina

آنژین

Visual problem

مشکلات بینایی

Breath damage

آسیب تنفس

Difficult urination

مشواری در ادرار کردن

## References

**Problem: Aortic valve stenosis. American Heart Association.**

**[http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/More/HeartValveProblemsandDisease/Problem-Aortic-Valve-Stenosis\\_UCM\\_450437\\_Article.jsp#.WCn02cnFjVY](http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/More/HeartValveProblemsandDisease/Problem-Aortic-Valve-Stenosis_UCM_450437_Article.jsp#.WCn02cnFjVY). Accessed March 8, 2017**

**What is heart valve disease? National Heart, Lung, and Blood Institute. <http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/hvd>. Accessed March 7, 2017**

**Bonow RO, et al., eds. Valvular heart disease. In: Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. 10th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2015. <http://www.clinicalkey.com>. Accessed March 8, 2017**

**Otto CM. Clinical manifestations and diagnosis of aortic stenosis in adults. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 22, 2017**

**AskMayoExpert. Aortic valve stenosis (adult). Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2016**

## اختلالات دفع ادرار

**Otto CM. Medical management of asymptomatic aortic stenosis in adults. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed March 8, 2017**

**Otto CM, et al. Medical management of symptomatic aortic stenosis. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 22, 2017**

**Gaasch WH. Indications for valve placement in aortic stenosis in adults. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 22, 2017**

## اختلالات دفع ادرار

### واژینوز باکتریال

واژینوز باکتریال از اختلالات زمینه ساز آسیب ادراری است

واژینوز باکتریایی نوعی التهاب واژن است که ناشی از رشد بیش از حد باکتریهایی است که به طور طبیعی در واژن یافت می شود و تعادل طبیعی را برهم می زنند. زنان در سالهای تولید مثل خود به احتمال زیاد واژینوز باکتریایی دریافت می کنند ، اما این می تواند زنان در هر سنی را تحت تأثیر قرار دهد. علت آن کاملاً درک نشده است ، اما فعالیت های خاصی ، از قبیل رابطه جنسی محافظت نشده یا تکرار مکرر ، خطر شما را افزایش می دهد.

### علائم

علائم و نشانه های واژینوز باکتریایی ممکن است شامل موارد زیر باشد:

ترشحات واژن نازک ، خاکستری ، سفید یا سبز

بوی واژن "ماهی" ناخوشایند است

خارش واژن

سوزش هنگام ادرار

## اختلالات دفع ادرار

عوامل خطر واژینوز باکتریایی عبارتند از:

داشتن شریک جنسی چندگانه یا شریک جنسی جدید. پزشکان ارتباط بین فعالیت جنسی و واژینوز باکتریایی را به طور کامل درک نمی کنند ، اما این بیماری بیشتر در زنانی که شریک جنسی چندگانه یا یک شریک جنسی جدید دارند رخ می دهد. واژینوز باکتریایی همچنین بیشتر در خانمهایی که با زنان رابطه جنسی دارند ، رخ می دهد. دوش زدن عمل شستشوی واژن با آب یا یک ماده پاک کننده (دوز) باعث تعادل طبیعی واژن شما می شود. این می تواند به رشد باکتری های بی هوازی منجر شود و باعث واژینوز باکتریایی شود. از آنجا که واژن خود تمیز می شود ، دوش گرفتن لازم نیست.

فقدان طبیعی باکتری های لاکتوباسیل ها. اگر محیط واژن طبیعی شما به اندازه کافی باکتری های خوب لاکتوباسیل را تولید نمی کند ، به احتمال زیاد واژینوز باکتریایی ایجاد می کنید.

### جلوگیری

برای جلوگیری از واژینوز باکتریایی:

تحریک واژن را به حداقل برسانید. از صابون های خفیف ، بدون نور و تامپون یا لنت بدون سم استفاده کنید.

نکن واژن شما به غیر از استحمام طبیعی نیاز به پاکسازی ندارد. دوش مکرر تعادل واژن را مختل می کند و ممکن است خطر عفونت واژن را افزایش دهد. دوش زدن عفونت واژن را پاک نمی کند.

## اختلالات دفع ادرار

از عفونت مقاربتی خودداری کنید. از کاندوم لاتکس مردانه استفاده کنید ، تعداد شرکای جنسی خود را محدود کنید یا از مقاربت خودداری کنید تا خطر ابتلا به عفونت مقاربتی به حداقل برسد.

## اختلالات دفع ادرار

symptom of bacterial vaginosis

علامت عفونت باکتریایی واژن

Discharge ترشح

Difficult urination دشواری ادرار کردن

green discharge ترشح سبز

## References

**Bacterial vaginosis — CDC fact sheet. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/std/bv/STDFact-Bacterial-Vaginosis.htm>. Accessed April 22, 2019**

**AskMayoExpert. Vulvovaginitis. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2018**

**.Pruthi S (expert opinion). Mayo Clinic, Rochester, Jan. 13, 2016**

**American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) Committee on Practice Bulletins — Gynecology. ACOG Practice Bulletin No. 72. Vaginitis. Obstetrics and Gynecology. 2006;107:1195. Reaffirmed 2017**

**Frequently asked questions. Gynecologic problems FAQ028. Vaginitis. American College of Obstetricians and Gynecologists. <https://www.acog.org/Patients/FAQs/Vaginitis>. Accessed April 22, 2019**

**Sexually transmitted diseases treatment guidelines, 2015. Centers for Disease Control and Prevention.**

## اختلالات دفع ادرار

<https://www.cdc.gov/std/tg2015/default.htm>. Accessed April 22, 2019

Sobel JD. Bacterial vaginosis: Treatment.

<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed April 22, 2019

Bacterial vaginosis. Womenshealth.gov.

<https://www.womenshealth.gov/a-z-topics/bacterial-vaginosis>. Accessed April 22, 2019

## اختلالات دفع ادرار

### سیستیت

سیستیت از علل زمینه ساز اختلالات ادراری است

سیستیت (sis-TIE-tis) اصطلاح پزشکی برای التهاب مثانه است. بیشتر اوقات ، این التهاب ناشی از عفونت باکتریایی است و به آن عفونت ادراری (UTI) گفته می شود. عفونت مثانه می تواند دردناک و آزار دهنده باشد و در صورت شیوع عفونت در کلیه های شما می تواند به یک مشکل جدی سلامتی تبدیل شود.

به طور معمول ، سیستیت ممکن است به عنوان واکنشی به برخی داروها ، پرتودرمانی یا تحریک کننده های احتمالی مانند اسپری بهداشت زنان ، ژل های اسپرم کش یا استفاده طولانی مدت از سوند ایجاد شود. همچنین ممکن است سیستیت به عنوان عارضه بیماری دیگری ایجاد شود. درمان معمول سیستیت باکتریایی آنتی بیوتیک ها است. درمان سایر انواع سیستیت به علت اصلی بستگی دارد.

علائم سیستیت اغلب شامل موارد زیر است:

یک فشار قوی و مداوم برای ادرار کردن

احساس سوزش هنگام ادرار کردن

عبور از مکرر ، مقادیر اندک ادرار

خون در ادرار (هماتوری)

عبور ادرار ابری یا بوی قوی

## اختلالات دفع ادرار

### ناراحتی لگن

احساس فشار در پایین شکم

تب کم درجه

دستگاه ادراری شما شامل کلیه ها ، حالب ها ، مثانه و مجرای ادرار شما است. همه در از بین بردن زباله از بدن شما نقش دارند. کلیه های شما - یک جفت ارگان لوبیا به سمت قسمت پشت شکم شما - از ضایعات موجود در خون خود فیلتر کرده و غلظت بسیاری از مواد را تنظیم می کنید. لوله هایی که مجرای ادرار نامیده می شوند ، ادرار را از کلیه های شما به مثانه منتقل می کنند ، جایی که در آن ذخیره می شود تا زمانی که بدن از مجرای ادرار خارج شود.

### سیستیت باکتریایی

UTI معمولاً هنگامی رخ می دهد که باکتریهای خارج از بدن از طریق مجرای ادراری وارد مجرای ادراری شده و شروع به تکثیر کنند. بیشتر موارد سیستیت ناشی از نوعی باکتری اشرشیاکلی (E. coli) است.

عفونتهای مثانه باکتریایی ممکن است در زنان در نتیجه رابطه جنسی رخ دهد. اما حتی دختران و زنان غیرفعال از نظر جنسی نیز مستعد ابتلا به عفونت ادراری هستند زیرا ناحیه دستگاه تناسلی زنان غالباً دارای باکتری هایی است که می تواند باعث سیستیت شود.

## اختلالات دفع ادرار

زنان در معرض خطر بالای سیستمیت شامل کسانی هستند که:

از نظر جنسی فعال هستند. مقاربت جنسی می تواند منجر به فشار باکتری ها به مجرای ادرار شود.

زنانی که از دیافراگم استفاده می کنند بیشتر در معرض خطر سیستمیت قرار دارند.

دیافراگم هایی که حاوی مواد اسپرم کش هستند ، خطر شما را بیشتر می کنند.

باردار هستند تغییرات هورمونی در دوران بارداری ممکن است خطر عفونت مثانه را افزایش دهد.

یائسگی را تجربه کرده اید. سطح هورمون تغییر یافته در زنان یائسه اغلب با سیستمیت همراه است.

### جلوگیری

آب زغال اخته یا قرص های حاوی پرونتتوسیانیدین اغلب برای کاهش خطر عفونت های مایع مثانه برای برخی از خانم ها توصیه می شود. با این حال ، مطالعات اخیر حاکی از آن است که کمتر از آنچه قبلاً تصور می شد ، مؤثر است. برخی مطالعات کوچکتر فواید کمی را نشان دادند ، اما مطالعات بزرگتر فاقد فایده ای بود.

به عنوان یک درمان خانگی ، اگر داروی رقیق کننده خون وارفارین (کومادین) مصرف می کنید ، از آب زغال اخته خودداری کنید. فعل و انفعالات احتمالی بین آب زغال اخته و وارفارین می تواند منجر به خونریزی شود.

## اختلالات دفع ادرار

Symptom of cystitis

علامت سیستیت مثانه

Abdominal pain درد شکم

Cloudy urine ادرار ابری مانند

Blood in urine خون در ادرار

Difficult urination دشواری در ادرار

## References

Bope ET, et al. Bacterial infections of the urinary tract in women. In: Conn's Current Therapy. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2015.  
.http://www.clinicalkey.com. Accessed Jan. 11, 2015

Mandell GL, et al. Urinary tract infections. In: Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases. 8th ed. Philadelphia, Pa.: Churchill Livingstone Elsevier; 2015.  
.https://www.clinicalkey.com. Accessed Jan. 13, 2015

Hooton TM. Uncomplicated urinary tract infection. New England  
.Journal of Medicine. 2012;366:1028

Stein R, et al. Urinary tract infections in children: EAU/ESPU  
.guidelines. European Urology. In press. Accessed Jan. 13, 2015

Interstitial cystitis. The Merck Manual Professional Edition.  
http://www.merckmanuals.com/professional/genitourinary\_disorders/voiding\_disorders/interstitial\_cystitis.html. Accessed Jan. 13, 2015

A guide to chemotherapy. American Cancer Society.  
http://www.cancer.org/treatment/treatmentsandsideeffects/treatmenttypes/chemotherapy/understandingchemotherapyaguideforpatientsandfamilies/understanding-chemotherapy-more-side-effects-urine-bladder-kidney-problem. Accessed Jan. 14, 2015

## اختلالات دفع ادرار

**Understanding radiation therapy: A guide for patients and families.  
American Cancer Society.**

**<http://www.cancer.org/treatment/treatmentsandsideeffects/treatmenttypes/radiation/understandingradiationtherapyaguideforpatientsandfamilies/understanding-radiation-therapy-radiation-to-pelvis>. Accessed Jan. 14, 2015**

## اختلالات دفع ادرار

### نوروپاتی دیابتی

نوروپاتی دیابتی از علل زمینه ساز اختلال ادراری است

نوروپاتی دیابتی یک عارضه جدی مرتبط با کلیه دیابت نوع 1 و دیابت نوع 2 است. به بیماری کلیوی دیابتی نیز گفته می شود. حدود 25٪ از مبتلایان به دیابت در نهایت به بیماری کلیوی مبتلا می شوند.

نوروپاتی دیابتی بر توانایی کلیه های شما در انجام کارهای معمول خود در از بین بردن مواد زاید و مایعات اضافی از بدن شما تأثیر می گذارد. بهترین راه برای پیشگیری یا به تأخیر انداختن نوروپاتی دیابتی ، حفظ سبک زندگی سالم و درمان دیابت و فشار خون بالا است.

با گذشت سالها ، این بیماری به آرامی به سیستم فیلتر ظریف کلیه ها آسیب می رساند. درمان زودرس ممکن است از پیشرفت بیماری جلوگیری کرده یا کند شود و احتمال بروز عوارض را کاهش دهد

## اختلالات دفع ادرار

### علائم

در مراحل اولیه نفروپاتی دیابتی ، ممکن است شما هیچ علامت و علائمی را متوجه نشوید. در مراحل بعدی علائم و نشانه ها شامل موارد زیر است:

وخیم تر شدن فشار خون

پروتئین در ادرار

تورم پا ، مچ پا ، دست یا چشم

نیاز به ادرار افزایش یافته است

کاهش نیاز به داروی انسولین یا دیابت

سردرگمی یا مشکل در تمرکز

تنگی نفس

از دست دادن اشتها

تهوع و استفراغ

نفروپاتی دیابتی یک عارضه شایع دیابت نوع 1 و نوع 2 است.

با گذشت زمان ، دیابت کنترل نشده می تواند به خوشه های رگهای خونی در کلیه های شما آسیب برساند که باعث زباله از خون شما می شود. این می تواند به آسیب کلیه منجر شود و فشار خون زیادی ایجاد کند. فشار خون بالا می تواند با افزایش فشار در سیستم فیلتر ظریف کلیه ها باعث آسیب بیشتر کلیه شود.

## اختلالات دفع ادرار

عوارض نفروپاتی دیابتی ممکن است به تدریج طی ماهها یا سالها بروز کند. اینها شامل موارد زیر است:

احتباس مایعات ، که می تواند منجر به تورم در بازوها و پاها ، فشار خون بالا یا مایعات در ریه های شما شود (ورم ریوی)

افزایش سطح پتاسیم خون شما (هیپرکالمی)

بیماری قلبی و عروقی (بیماری قلبی عروقی) ، احتمالاً منجر به سکته مغزی می شود

آسیب عروق خونی شبکیه (رتینوپاتی دیابتی)

کم خونی

زخم پا ، اختلال در نعوظ ، اسهال و سایر مشکلات مربوط به اعصاب آسیب دیده و رگ

های خونی

## اختلالات دفع ادرار

Symptom of cystitis

علامت سیستیت مثانه

Abdominal pain درد شکم

Cloudy urine ادرار ابر مقند

Blood in urine خون در ادرار

Difficult urination دشواری در ادرار

## References

Diabetic kidney disease. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/diabetes/overview/preventing-problems/diabetic-kidney-disease>. Accessed April 29, 2019

Diabetic nephropathy. Merck Manual Professional Version. <https://www.merckmanuals.com/professional/genitourinary-disorders/glomerular-disorders/diabetic-nephropathy>. Accessed April 22, 2019

Goldman L, et al., eds. Diabetes and the kidney. In: Goldman-Cecil Medicine. 25th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed April 22, 2019

Goldman L, et al., eds. Approach to the patient with renal disease. In: Goldman-Cecil Medicine. 25th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed April 22, 2019

Elsevier Point of Care. Clinical Overview: Diabetic nephropathy. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed April 22, 2019

## اختلالات دفع ادرار

**Bakris GL. Overview of diabetic nephropathy.**

**<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed April 29, 2019**

**Bakris GL. Treatment of diabetic nephropathy.**

**<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed April 22, 2019**

## اختلالات دفع ادرار

### فیبروئید رحم

فیبروئید رحم از اختلالات آسیب رسان ادراری است

فیبروم رحم رشد غیر سرطانی رحم است که غالباً در سالهای زایمان ظاهر می شود. فیبرومهای رحمی با لیومیوم (دروغ و من-او-موها) یا میوما نیز نامیده می شوند ، با افزایش خطر سرطان رحم همراه نیستند و تقریباً هرگز به سرطان مبتلا نمی شوند. فیبروم ها از نظر اندازه از نهال ها ، غیر قابل کشف توسط چشم انسان ، تا توده های حجیم ای هستند که می توانند رحم را تحریف و بزرگ کنند. شما می توانید یک فیبروئید یا چندگانه داشته باشید. در موارد شدید ، چندین فیبروم می توانند رحم را آنقدر گسترش دهند که به قفسه دنده برسد و وزن اضافه کند.

بسیاری از خانم ها برخی مواقع در طول زندگی فیبروم رحمی دارند. اما شاید شما نمی دانید که فیبروم های رحمی دارید زیرا اغلب آنها علامتی ایجاد نمی کنند. پزشک ممکن است فیبروم را بطور اتفاقی در طی معاینه لگن یا سونوگرافی قبل از تولد کشف کند.

در زنانی که علائم دارند ، شایع ترین علائم و علائم فیبروم رحمی شامل موارد زیر است:

خونریزی شدید قاعدگی

دوره قاعدگی بیش از یک هفته طول می کشد

فشار لگن یا درد

## اختلالات دفع ادرار

تکرر ادرار

مشکل در تخلیه مثانه

یبوست

کمردرد یا دردهای پا

پزشکان علت فیبروم های رحمی را نمی دانند ، اما تحقیقات و تجربه بالینی به این عوامل اشاره می کنند:

تغییرات ژنتیکی بسیاری از فیبروم ها حاوی تغییراتی در ژن ها هستند که با سلول های طبیعی عضله رحم متفاوت است.

هورمون ها استروژن و پروژسترون ، دو هورمون تحریک کننده رشد لایه رحم در طول هر چرخه قاعدگی در آماده سازی برای بارداری ، به نظر می رسد رشد فیبرومها را تقویت می کنند.

فیبروم ها حاوی گیرنده های استروژن و پروژسترون بیشتری نسبت به سلولهای عضلانی طبیعی رحم هستند. به دلیل کاهش تولید هورمون ، فیبروم ها پس از یائسگی کوچک می شوند.

سایر فاکتورهای رشد. موادی که به بدن کمک می کند بافت ها را حفظ کند ، مانند فاکتور رشد مانند انسولین ، ممکن است بر رشد فیبروئید تأثیر بگذارد.

## اختلالات دفع ادرار

### عوامل خطر

عوامل خطر شناخته شده ای برای فیبروم های رحمی وجود دارد ، به غیر از اینکه زن در سن باروری است. عواملی که می توانند بر رشد فیبروئید تأثیر بگذارند عبارتند از: مسابقه اگرچه هر زن در سن باروری می تواند فیبروم ایجاد کند ، اما زنان سیاهپوست نسبت به زنان سایر گروه های نژادی به احتمال زیاد فیبروم دارند. علاوه بر این ، زنان سیاهپوست در سنین جوانی دارای فیبروم هستند و همچنین به همراه علائم شدیدتر احتمالاً آنها دارای بیشتر یا بیشتر فیبروم هستند.

وراثت اگر مادر یا خواهر شما فیبروم داشت ، در معرض خطر ابتلا به آنها هستید.

عوامل دیگر. شروع قاعدگی در سنین پایین؛ چاقی؛ کمبود ویتامین D؛ رژیم غذایی با گوشت قرمز بیشتر و سبزیجات سبز ، میوه و لبنیات کمتر؛ و نوشیدن الکل ، از جمله آجوبو ، خطر ابتلا به فیبروم ها را افزایش می دهد.

اگرچه محققان همچنان به بررسی علل تومورهای فیبروئیدی ، شواهد علمی کمی در مورد نحوه جلوگیری از آنها در دسترس است. جلوگیری از فیبروم های رحمی ممکن است امکان پذیر نباشد ، اما تنها درصد کمی از این تومورها به درمان نیاز دارند.

اما ، با انجام انتخاب های سالم از زندگی ، مانند حفظ وزن طبیعی و خوردن میوه و سبزیجات ، می توانید خطر ابتلا به فیبروم را کاهش دهید.

همچنین برخی تحقیقات نشان می دهد که استفاده از داروهای ضد بارداری هورمونی ممکن است با خطر کمتری از فیبروم همراه باشد.

## اختلالات دفع ادرار

Symptom of cystitis

علامت سیستیت مثانه

Abdominal pain درد شکم

Cloudy urine ادرار ابری مانند

Blood in urine خون در ادرار

Difficult urination دشواری در ادرار

## References

**Ferri FF. Uterine fibroids. In: Ferri's Clinical Advisor 2019. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2019. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed April 24, 2019**

**ACOG committee opinion number 770: Uterine morcellation for presumed leiomyomas. The American College of Obstetricians and Gynecologists. <https://www.acog.org/Clinical-Guidance-and-Publications/Committee-Opinions/Committee-on-Gynecologic-Practice/Uterine-Morcellation-for-Presumed-Leiomyomas>. Accessed April 24, 2019**

**Stewart EA, et al. Uterine leiomyomas (fibroids): Epidemiology, clinical features, diagnosis and natural history. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed April 24, 2019**

**Farris M, et al. Uterine fibroids: An update on current and emerging medical treatment options. Therapeutics and Clinical Risk Management. 2019;15:157**

**Hoffman BL, et al. Pelvic mass. In: Williams Gynecology. 3rd ed. New York, N.Y.: McGraw-Hill Education; 2016. <https://accessmedicine.mhmedical.com>. Accessed April 24, 2019**

**Papadakis MA, et al., eds. Gynecological disorders. In: Current Medical Diagnosis & Treatment 2019. 58th ed. New York, N.Y.: McGraw-Hill Education; 2019.**

**.<https://accessmedicine.mhmedical.com>. Accessed April 24, 2019**

**Stewart EA. Overview of treatment of uterine leiomyomas (fibroids). <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed April 24, 2019**

## اختلالات دفع ادرار

### هرپس تناسلی

هرپس تناسلی از اختلالات آسیب رسان دفع ادراری است.

تبخال دستگاه تناسلی یک عفونت شایع جنسی است که از طریق ویروس تبخال سیمپلکس (HSV) ایجاد می شود. تماس جنسی راه اصلی شیوع ویروس است. بعد از عفونت اولیه ، ویروس در بدن شما خفته است و می تواند چندین بار در سال فعال شود.

تبخال دستگاه تناسلی می تواند باعث درد ، خارش و زخم در ناحیه تناسلی شما شود. اما ممکن است شما هیچ علامت یا علائمی از تبخال دستگاه تناسلی نداشته باشید. اگر آلوده باشید ، می توانید مسری باشید حتی اگر هیچ زخم قابل مشاهده ای نداشته باشید.

هیچ درمانی برای تبخال دستگاه تناسلی وجود ندارد ، اما داروها می توانند علائم را کاهش داده و خطر ابتلا به دیگران را کاهش دهند. کاندوم همچنین می تواند به جلوگیری از شیوع عفونت تبخال دستگاه تناسلی کمک کند.

## اختلالات دفع ادرار

بیشتر افرادی که به HSV آلوده هستند ، نمی دانند که به آن مبتلا هستند ، زیرا هیچ علامت و علائمی ندارند یا به دلیل علائم و نشانه های آنها بسیار خفیف است.

در صورت وجود ، علائم ممکن است حدود دو تا 12 روز پس از قرار گرفتن در معرض ویروس شروع شود. اگر علائم تبخال دستگاه تناسلی را تجربه کرده اید ، ممکن است شامل موارد زیر باشد:

درد یا خارش. ممکن است تا زمانی که عفونت پاک شود ، درد و حساسیت را در ناحیه تناسلی خود تجربه کنید.

برجستگی های کوچک قرمز یا تاول های سفید ریز. این ممکن است چند روز تا چند هفته پس از عفونت ظاهر شود.

زخم ها این ممکن است هنگام پارگی و یا خونریزی تاول شکل بگیرد. ممکن است زخم ادرار آن را دردناک کند.

زخم پوست بر روی پوسته پوسته می شود و زخم ها بهبود می یابند.

در طی شیوع اولیه ، ممکن است علائم و علائمی مانند آنفلوانزا مانند گره های لنفاوی متورم دردناک در کشاله ران

## اختلالات دفع ادرار

زخم هایی در آنجا ظاهر می شوند که عفونت وارد بدن شما شود. می توانید عفونت را با لمس یک درد و سپس مالش یا خراش دادن قسمت دیگری از بدن ، از جمله چشمان خود پخش کنید.

زنان و مردان می توانند زخمهایی در این زمینه ایجاد کنند:

دکمه ها و ران ها

مقعد

دهان

اوره (لوله ای که اجازه می دهد ادرار از مثانه به بیرون تخلیه شود)

زنان همچنین می توانند زخمهایی در یا روی ایجاد کنند:

ناحیه واژن

دستگاه تناسلی خارجی

دهانه رحم

## اختلالات دفع ادرار

در بعضی موارد ، زخم های مرتبط با تبخال دستگاه تناسلی می توانند باعث ایجاد التهاب در اطراف لوله شوند که ادرار را از مثانه شما به دنیای خارج (مجرای ادرار) منتقل می کند. تورم می تواند مجرای ادرار را برای چند روز ببندد و نیاز به قرار دادن سوند برای تخلیه مثانه شما دارد.

پیشنهادهای جلوگیری از تبخال دستگاه تناسلی همان مواردی است که برای جلوگیری از سایر عفونتهای مقاربتی انجام می شود: از فعالیت جنسی خودداری کنید یا تماس جنسی را فقط به شخصی که عاری از عفونت است محدود کنید. کوتاه از آن ، شما می توانید:

در طول هر تماس جنسی از کاندوم لاتکس استفاده کنید یا از شریک زندگی خود استفاده کنید

اگر هر یک از شرکاء در شیوع تبخال در ناحیه تناسلی یا هر جای دیگر وجود داشت ، از مقاربت خودداری کنید

## اختلالات دفع ادرار

Risk factor of genital warts  
ریسک فاکتور زگیل تناسلی

ویروس پاپیلوما HPV

Contact whit genital skin  
تماس با پوست ناحیه زنتال

## References

**Genital herpes: CDC detailed fact sheet. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/std/herpes/stdfact-herpes-detailed.htm>. Accessed Jan. 19, 2017**

**Klausner JD, et al., eds. Genital herpes. In: Current Diagnosis & Treatment of Sexually Transmitted Diseases. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; 2007. <http://accessmedicine.com>. Accessed Jan. 18, 2017**

**Albrecht MA. Epidemiology, clinical manifestations and diagnosis of genital herpes simplex virus infection. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Jan. 18, 2017**

**Longo DL, et al., eds. Herpes simplex virus infections. In: Harrison's Principles of Internal Medicine. 19th ed. New York, N.Y.: McGraw-Hill Education; 2015. <http://accessmedicine.com>. Accessed Jan. 18, 2017**

**Frequently asked questions. Gynecologic problems FAQ054. Genital herpes. American Congress of Obstetricians and Gynecologists.**

## اختلالات دفع ادرار

<http://www.acog.org/Patients/FAQs/Genital-Herpes>. Accessed Jan.  
.19, 2017

## اختلالات دفع ادرار

### سرطان مثانه

سرطان مثانه از اختلالات آسیب رسان ادراری است

سرطان مثانه یکی از شایعترین سرطان ها است که هر سال تقریباً 68000 بزرگسال در ایالات متحده مبتلا می شود. سرطان مثانه در مردان بیشتر از زنان در زنان رخ می دهد و معمولاً در افراد مسن بیشتر دیده می شود ، هر چند ممکن است در هر سنی اتفاق بیفتد.

سرطان مثانه اغلب در سلولها (سلول های ادراری) که داخل مثانه شما قرار دارند شروع می شود - اندام توخالی و عضلانی در قسمت تحتانی شکم شما که ادرار را ذخیره می کند. اگرچه این بیماری در مثانه بسیار متداول است ، اما همین نوع سرطان می تواند در سایر قسمت های سیستم زهکشی مجاری ادراری نیز رخ دهد.

حدود هفت از هر 10 سرطان مثانه که در مراحل اولیه تشخیص داده می شوند - در مراحل اولیه سرطان مثانه قابل درمان است. با این حال ، حتی سرطان مثانه در مراحل اولیه ممکن است در مثانه عود کند. به همین دلیل ، افراد مبتلا به سرطان مثانه به طور معمول سالها پس از درمان به آزمایشات پیگیری نیاز دارند تا به دنبال سرطان مثانه باشند که در مرحله بالاتر عود یا پیشرفت می کند.

## اختلالات دفع ادرار

سرطان مثانه وقتی سلولهای مثانه شروع به رشد غیرطبیعی می کند ، توسعه می یابد. این سلولها بجای رشد و تقسیم به شیوه ای منظم ، جهش هایی ایجاد می کنند که باعث می شود آنها از کنترل خارج شوند و مرده نشوند. این سلول های غیر طبیعی تومور را تشکیل می دهند.

دلایل سرطان مثانه عبارتند از:

سیگار کشیدن و سایر موارد مصرف دخانیات

قرار گرفتن در معرض مواد شیمیایی ، به ویژه کار در شغل که نیاز به قرار گرفتن در معرض مواد شیمیایی دارد

قرار گرفتن در معرض تابش گذشته

تحریک مزمن پوشش مثانه

عفونت های انگلی به ویژه در افرادی که از مناطق خاصی از خارج از ایالات متحده آمریکا سفر کرده اند یا به آنها سفر کرده اند

سرطان ادراری کارسینوم ادراری ، که قبلاً به آن کارسینوم سلول انتقالی گفته می شد ، در سلولهایی که داخل مثانه را خط می کنند رخ می دهد. سلولهای ادراری هنگام پر شدن مثانه شما منقبض می شوند و مثانه شما خالی می شود. همین سلولها در داخل مجرای ادرار و مجرای ادرار قرار دارند و تومورها نیز در آن مکانها ایجاد می شوند. کارسینوم اروتلیال شایعترین نوع سرطان مثانه در ایالات متحده است.

## اختلالات دفع ادرار

سیگار کشیدن ، سیگار یا لوله ها ممکن است با ایجاد تجمع مواد شیمیایی مضر در ادرار ، خطر ابتلا به سرطان مثانه را افزایش دهد. وقتی سیگار می کشید ، بدن شما مواد شیمیایی موجود در دود را پردازش می کند و مقداری از آنها را در ادرار دفع می کند. این مواد شیمیایی مضر ممکن است به لته مثانه شما آسیب برساند ، که می تواند خطر ابتلا به سرطان را افزایش دهد.

کلیه های شما در فیلتر کردن مواد شیمیایی مضر از جریان خون و انتقال آنها به مثانه شما نقش اساسی دارند. به همین دلیل تصور می شود که اطراف مواد شیمیایی خاصی ممکن است خطر ابتلا به سرطان مثانه را افزایش دهد. مواد شیمیایی مرتبط با خطر سرطان مثانه شامل آرسنیک و مواد شیمیایی مورد استفاده در تولید رنگها ، لاستیک ، چرم ، پارچه و محصولات رنگ است

## اختلالات دفع ادرار

symptom of bladder cancer

علامت سرطان مثانه

Hematuria ادرار خونی

Anemia کم خونی

Dysuria سوزش ادرار

Pelvic pain درد لگن

## References

SEER stat fact sheets: Bladder cancer. National Cancer Institute.

<https://seer.cancer.gov/statfacts/html/urinb.html>. Accessed Dec. 27, 2016

Cancer facts and figures 2016. American Cancer Society.

<http://www.cancer.org/research/cancerfactsstatistics/cancerfactsfigures2016/index>. Accessed Dec. 27, 2016

Niederhuber JE, et al., eds. Bladder cancer. In: Abeloff's Clinical Oncology. 5th ed. Philadelphia, Pa.: Churchill Livingstone Elsevier; 2014. <http://www.clinicalkey.com>. Accessed Dec. 1, 2016

Bladder and other urothelial cancers screening (PDQ). National Cancer Institute.

<http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/screening/bladder/healthprofessional>. Accessed Dec. 1, 2016

Bladder cancer treatment (PDQ). National Cancer Institute.

<http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/treatment/bladder/healthprofessional>. Accessed Dec. 1, 2016

Lotan Y, et al. Clinical presentation, diagnosis and staging of

bladder cancer. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Dec. 13, 2016

## اختلالات دفع ادرار

**What is bladder cancer? American Cancer Society.**

**<http://www.cancer.org/cancer/bladdercancer/detailedguide/bladder-cancer-what-is-bladder-cancer>. Accessed Dec. 1, 2016**

**Wein AJ, et al., eds. Tumors of the bladder. In: Campbell-Walsh Urology. 11th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2016.**

**<http://www.clinicalkey.com>. Accessed Dec. 29, 2016**

## اختلالات دفع ادرار

ام اس

بیماری ام اس از اختلالات آسیب رسان ادراری است

مولتیپل اسکلروزیس (MS) یک بیماری ناتوان کننده مغز و نخاع (سیستم عصبی مرکزی) است.

در ام اس ، سیستم ایمنی بدن به غلاف محافظ (میلین) که فیبرهای عصبی را پوشانده ، حمله می کند و باعث ایجاد مشکلات ارتباطی بین مغز و بقیه بدن می شود. سرانجام ، این بیماری می تواند باعث آسیب دائمی یا وخیم اعصاب شود.

علائم و علائم بیماری ام اس بسیار متفاوت است و به میزان آسیب عصبی بستگی دارد و اعصاب تحت تأثیر قرار می گیرند. برخی از افراد مبتلا به ام.اس شدید ممکن است توانایی پیاده روی به طور مستقل یا اصلاً را از دست بدهند ، در حالی که برخی دیگر ممکن است مدت طولانی بهبودی را بدون هیچ علائمی جدید تجربه کنند.

علائم و علائم اسکلروز متعدد ممکن است بسته به موقعیت الیاف عصبی آسیب دیده ، از نظر فردی به فرد و در طول دوره بیماری متفاوت باشد. علائم اغلب بر حرکت تأثیر می گذارد ، مانند:

تهوع یا ضعف در یک یا چند اندام که به طور معمول در یک طرف از بدن شما اتفاق می افتد ، یا پاها و تنه

احساس برق ناشی از شوک الکتریکی که با حرکات خاصی در گردن ایجاد می شود ، به خصوص خم شدن گردن به سمت جلو (علامت لرمیت)

## اختلالات دفع ادرار

لرزش ، عدم هماهنگی یا راه رفتن ناپایدار

مشکلات بینایی نیز رایج است ، از جمله:

از بین رفتن جزئی یا کامل بینایی ، معمولاً در یک چشم ، در اغلب موارد ، با درد  
هنگام حرکت چشم

بینایی مضاعف

تاری تاری

علائم مالتیپل اسکلروز همچنین ممکن است شامل موارد زیر باشد:

لکنت زبان

خستگی

سرگیجه

سوزن زدن یا درد در قسمت هایی از بدن شما

مشکلات عملکرد جنسی ، روده و مثانه

اکثر مبتلایان به MS دارای یک دوره بیماری عودکننده هستند. آنها دوره هایی از علائم یا عودهای جدید را تجربه می کنند که طی روزها یا هفته ها به وجود می آیند و معمولاً تا حدی یا کاملاً بهبود می یابند. این عودها به دنبال دوره های آرام بهبود بیماری که می تواند ماه ها یا حتی سال ها ادامه داشته باشد. افزایش کوچک در دمای بدن می تواند علائم و علائم MS را به طور موقت بدتر کند ، اما عود بیماری در نظر گرفته نمی شود.

## اختلالات دفع ادرار

در حدود 60 تا 70 درصد از مبتلایان به MS که عود کننده هستند ، سرانجام پیشرفت پایدار علائم ، با یا بدون دوره بهبودی دارند ، که به عنوان MS ثانویه پیشرونده شناخته می شود.

وخیم تر شدن علائم معمولاً شامل مشکلات مربوط به تحرک و راه رفتن است. میزان پیشرفت بیماری در بین مبتلایان به MS ثانویه پیشرفت می کند.

علت مولتیپل اسکلروز ناشناخته است. این بیماری یک بیماری خود ایمنی محسوب می شود که در آن سیستم ایمنی بدن به بافت های خود حمله می کند. در مورد ام اس ، این نقص سیستم ایمنی بدن ماده چربی ای را پوشانده و از فیبرهای عصبی در مغز و نخاع (میلین) محافظت می کند.

میلین را می توان با پوشش عایق روی سیمهای برق مقایسه کرد. هنگامی که میلین محافظ آسیب دیده و فیبر عصبی در معرض دید قرار می گیرد ، پیام هایی که در طول آن عصب حرکت می کنند ممکن است کند یا مسدود شوند. عصب نیز ممکن است به خودی خود آسیب ببیند.

مشخص نیست که چرا بیماری ام اس در بعضی از افراد و نه در دیگران بروز می کند. به نظر می رسد ترکیبی از ژنتیک و عوامل محیطی مسئولیت پذیر است.

## اختلالات دفع ادرار

### عوامل خطر

این عوامل ممکن است خطر ابتلا به مولتیپل اسکلروزیس را افزایش دهد:

سن. بیماری ام اس در هر سنی ممکن است رخ دهد ، اما معمولاً افراد در جایی بین 16 تا 55 سال را مبتلا می کند.

ارتباط جنسی. زنان بیش از دو یا سه برابر بیشتر از مردان احتمالاً مبتلا به بیماری عودکننده عودکننده هستند.

سابقه خانوادگی. اگر یکی از والدین یا خواهران و برادران شما مبتلا به ام اس بوده است ، در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به این بیماری هستید.

سابقه افراد سفید پوست ، به ویژه افراد اروپای شمالی ، بیشترین خطر ابتلا به بیماری ام اس را دارند . مردم تبار آسیایی ، آفریقایی یا بومی آمریکا کمترین خطر را دارند.

اقلیم. MS در کشورهایی که دارای آب و هوای معتدل هستند ، از جمله کانادا ، شمال ایالات متحده ، نیوزلند ، جنوب شرقی استرالیا و اروپا بسیار بیشتر است.

ویتامین D. داشتن مقادیر ویتامین D کم و قرار گرفتن در معرض نور آفتاب با خطر بیشتر بیماری ام اس همراه است .

افراد مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس نیز ممکن است ایجاد شوند:

سختی عضلانی یا اسپاسم

فلج ، به طور معمول در پاها

مشکلات مثانه ، روده یا عملکرد جنسی

تغییرات ذهنی مانند فراموشی یا نوسانات خلقی

## اختلالات دفع ادرار

افسردگی

صرع

## اختلالات دفع ادرار

Symptom of ms  
علامت ام اس

Bowel damage آسیب روده

Vision damage آسیب دید

Urinary damage آسیب ادراری

Impotence ناتوانی جنسی

constipation یبوست

## References

**What is multiple sclerosis? National Multiple Sclerosis Society.**  
**<https://www.nationalmssociety.org/What-is-MS>. Accessed Dec. 14,**  
**.2018**

**Daroff RB, et al. Multiple sclerosis and other inflammatory demyelinating diseases of the central nervous system. In: Bradley's Neurology in Clinical Practice. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier Saunders; 2012. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Dec. 14,**  
**.2018**

**Ferri FF. Multiple sclerosis. In: Ferri's Clinical Advisor 2019. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2019. <https://www.clinicalkey.com>.**  
**.Accessed Dec. 14, 2018**

**Olek MJ. Clinical presentation, course, and prognosis of multiple sclerosis in adults. <https://www.uptodate.com/contents/search>.**  
**.Accessed Dec. 14, 2018**

**Wingerchuk DM (expert opinion). Mayo Clinic, Phoenix/Scottsdale, .Ariz. Jan. 21, 2019**

**Ciccarelli O. Multiple sclerosis in 2018: New therapies and .biomarkers. The Lancet. 2019;18:12**

**Keegan BM. Therapeutic decision making in a new drug era in .multiple sclerosis. Seminars in Neurology. 2013;33:5**

**Goldman L, et al., eds. Multiple sclerosis and demyelinating conditions of the central nervous system. In: Goldman-Cecil Medicine. 25th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Dec. 14, 2018**

## اختلالات دفع ادرار

### سرطان بیضه

سرطان بیضه از اختلالات زمینه ساز اختلال ادراری است

### دستگاه تولید مثل مرد

سرطان بیضه در بیضه ها (بیضه ها) که در داخل کتف قرار دارند ، رخ می دهد ، یک کیسه شل پوست در زیر آلت. بیضه ها برای تولید مثل هورمونهای جنسی مرد و اسپرم تولید می کنند.

در مقایسه با سایر انواع سرطان ، سرطان بیضه نادر است. اما سرطان بیضه شایعترین سرطان در مردان آمریکایی بین سنین 15 تا 35 سال است.

سرطان بیضه حتی در صورت گسترش سرطان در خارج از بیضه قابل درمان است. بسته به نوع و مرحله سرطان بیضه ، ممکن است یکی از چندین روش درمانی یا ترکیبی را دریافت کنید.

## اختلالات دفع ادرار

علائم و نشانه های سرطان بیضه عبارتند از:

توده یا بزرگ شدن در هر دو بیضه

احساس سنگینی در اسکروتوم

درد دردناک در شکم یا کشاله ران

مجموعه ناگهانی مایعات موجود در بیرون بیضه

درد یا ناراحتی در بیضه یا کچل

بزرگ شدن یا حساسیت به سینه ها

کمر درد

پزشکان می دانند که سرطان بیضه وقتی تغییر می کند که سلول های سالم در بیضه تغییر می کنند. سلول های سالم به روشی منظم رشد می کنند و تقسیم می شوند تا بدن شما به طور طبیعی کار کند. اما بعضی اوقات بعضی از سلولها دچار ناهنجاری می شوند و باعث می شود این رشد از کنترل خارج شود - این سلولهای سرطانی حتی در صورت عدم نیاز به سلولهای جدید همچنان به تقسیم ادامه می دهند. سلولهای جمع شده توده ای را در بیضه تشکیل می دهند.

تقریباً همه سرطانهای بیضه در سلولهای جوانه زنی شروع می شوند - سلولهای موجود در بیضه که تولید اسپرم نابالغ می کنند. مشخص نشده است که چه عواملی باعث می شود سلولهای زایا غیر طبیعی شوند و به سرطان تبدیل شوند.

## اختلالات دفع ادرار

symptom of testicle of cancer

علامت سرطان بیضه

Abdominal pain درد شکم

Gynecomastia بزرگی سینه

Back pain درد پشت

Urination disorder اختلالات ادراری

## References

Niederhuber JE, et al., eds. Testicular cancer. In: Abeloff's Clinical Oncology. 5th ed. Philadelphia, Pa.: Churchill Livingstone Elsevier; .2014. <http://www.clinicalkey.com>. Accessed Nov. 29, 2016

Testicular cancer. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.

[http://www.nccn.org/professionals/physician\\_gls/f\\_guidelines.asp](http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp) .. Accessed Dec. 14, 2016

Wein AJ, et al., eds. Neoplasms of the testis. In: Campbell-Walsh Urology. 11th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2016. <http://www.clinicalkey.com>. Accessed Nov. 29, 2016

Testicular self-examination (TSE). Urology Care Foundation. <http://www.urologyhealth.org/urology/index.cfm?article=101>. Accessed Dec. 12, 2016

Ilic D, et al. Screening for testicular cancer. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2011;CD007853.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD007853.pub2/abstract>. Accessed Dec. 16, 2016

Riggin EA. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. October, 2016

Cheney SM, et al. Robot-assisted retroperitoneal lymph node dissection: Technique and initial case series of 18 patients. BJU International.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/bju.12804/full>. Accessed Dec. 16, 2016

Costello BA (expert opinion). Mayo Clinic, Rochester, Minn. Jan. 29, 2017

Steele SS, et al. Clinical manifestations, diagnosis, and staging of testicular germ cell tumors. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Nov. 29, 2016

## اختلالات دفع ادرار