

فهرست مطالب

۱ نگرش‌های جدید در مورد فیروز سیستمیک نفروژنیک

بیماری فیروز سیستمیک نفروژنیک بیماری جدید و خطرناکی است که متعاقب تماس فرد با ماده حاجب اشعه حاوی گادولینیوم ایجاد می‌شود. این بیماری با حرکت آهن در بدن ارتباط دارد؛ نقش هیپرپاراتیروئیدیسم و اریتروپویتین در ایجاد آن شناخته شده است؛ و بیشتر در افرادی ظاهر می‌شود که به درجاتی از بیماری مزمن کلیه مبتلا هستند. قبل از کاربرد GBCM در افراد مسن، کودکان دارای سابقه بیماری کلیه، دیابت، پرفشاری خون و بیماری کبدی، باید کارکرد کلیه بررسی شود. GBCM در افرادی که تحت دیالیز صفاقی هستند، مطلقاً ممنوع است.

۱۱ آسم و بارداری: کنش‌ها و معالجه

مه‌ار نشدن آسم در دوره بارداری ممکن است عوارض نامطلوبی برای مادر و نیز جنین داشته باشد. بنابراین پایش مادران مبتلا به آسم و درمان آنان ضروری است. داروهای خط اول درمان آسم مانند استروئیدهای استنشاقی و داروهای کوتاه‌اثر فعال‌کننده β_2 در این بیماران تجویز می‌شود و در غیر این صورت تشدید علایم و بروز حملات حاد آسم ممکن است سلامت مادر و جنین را به خطر اندازد. فرجام خوب بارداری و بیماری آسم در گرو مراقبت‌های هم‌زمان مامایی و تنفسی، پایش دقیق، درمان صحیح دارویی، آموزش بیمار و اطمینان خاطر دادن به او توسط پزشکان معالج می‌باشد. در این مقاله با مرور برهم‌کنش‌های آسم و بارداری، دستورالعمل‌های درمانی به‌طور مختصر ارائه می‌گردد.

۲۲ درمان مالاریای فالسیپارم شدید با Artesunate

در این مقاله ضمن اطلاع از گستردگی و انتشار مالاریا در مناطق بسیار آلوده و دارای مرگ‌ومیر زیاد، با چرخه زندگی انگل مالاریا، نحوه بیماری‌زایی در انسان، علایم بالینی، عوارض و اشکال سخت و کشنده بیماری آشنا می‌شوید. علاوه بر این، روش‌های پیشگیری، اثرات داروهای انتخابی در درمان بیماران مبتلا به اشکال وخیم بیماری، چگونگی کاربرد و طول مدت درمان با این داروها را فراخواهید گرفت.

۳۱ معالجه هرپس زوستر و نورالژی پس از هرپس

زونای حاد بسیار دردناک است و هدف از درمان آن تسریع بهبود، کنترل درد و در صورت امکان کاهش خطر عوارض است. کارایی گزینه‌های درمانی به‌خصوص هنگامی که ظرف ۷۲ ساعت از شروع بثورات تجویز شوند ثابت شده است و شامل داروهای ضدویروسی و کورتیکواستروئیدها می‌باشد. در صورتی که فردی مبتلا به نورالژی پس از هرپس شود داروهای ضد تشنج گاباپنتین، پره‌گابالین، چسب‌های لیدوکائین ۵ درصد، کرم کاپسایسین، ضددردهای اوپیوئیدی و ضدافسردگی‌های سه‌حلقه‌ای همگی می‌توانند در بهبود درد کمک کنند.

۴۰ اسید اوریک و احتمال خطر قلبی عروقی

اینکه آیا بالا بودن اسید اوریک خون می‌تواند بیماری‌زا باشد یا خیر، سؤال است که همواره از طرف همکاران مطرح بوده است. محدوده طبیعی اسید اوریک سرم و اثرات بیماری‌زای آن در گذشته و حال مورد بحث بوده و هست. اخیراً مطالعات فراوانی جهت بررسی تأثیر اسید اوریک بالا در بروز بیماری‌های قلبی عروقی، مغزی، پرفشاری خون، بیماری کلیوی و دیابت انجام شده است؛ با این حال به نظر می‌رسد هنوز برای نتیجه‌گیری زود است. این مقاله به‌طور جامع به بررسی اثرات اسید اوریک بالا بر قلب، عروق و کلیه و نیز تأثیر آن بر بروز بیماری پرفشاری خون شریانی پرداخته و محدوده طبیعی و غیرطبیعی آن را نیز مشخص کرده است. مطالعه این مقاله اطلاعات بسیار مفیدی در زمینه اسید اوریک بالا و نیز نحوه برخورد با بیماران مبتلا به آن را در اختیار همکاران گرامی قرار می‌دهد.

۵۴ گزینه‌های درمانی برای بیماران مبتلا به سندرم‌های آنتی فسفولیپید

سندرم آنتی فسفولیپید آنتی‌بادی خود را به صورت ترومبوزهای وریدی و شریانی مکرر و عودکننده و سقط جنین‌های مکرر همراه با ترومبوسیتوپنی نشان می‌دهد. برای تشخیص قطعی بیماری باید علاوه بر نشانه‌های کلینیکی، میزان آنتی فسفولیپید آنتی‌بادی (aPL) نیز بالا باشد. با توجه به درگیری‌های عروقی در ارگان‌های حیاتی تشخیص این سندرم و درمان آن اهمیت زیادی دارد. اساس درمان این سندرم استفاده از داروهای ضدانعقادی می‌باشد. نکته مهم دیگر ادامه درمان‌های ضدانعقادی جهت جلوگیری از عودهای مکرر ترومبوز عروقی است.

۶۱ مقایسه داروهای مختلف در ترکیب با متفورمین در دیابت نوع ۲

در بسیاری از دستورالعمل‌های پیشنهادی جهت کنترل قندخون، متفورمین به عنوان داروی انتخابی در «تک‌درمانی» توصیه می‌گردد. مشخص نیست پس از شکست تک‌درمانی با متفورمین، بهتر است چه دارویی به آن اضافه شود. در این متآنالیز، مجموعه اطلاعات موجود در زمینه کارایی داروهای کاهنده قندخون در ترکیب با متفورمین، مورد بررسی قرار گرفته است.

۷۰ بیماری‌های پیچیده یا همراه با انسداد مزمن ریه

امروزه COPD را دیگر یک بیماری منحصر به ریه‌ها نمی‌دانند بلکه تئوری‌های متعدد مخصوصاً التهاب سیستمیک ناشی از دود سیگار را سبب‌ساز بروز COPD و بیماری‌های متعدد دیگری مانند سندرم متابولیک - پرفشاری خون، بیماری‌های قلبی عروقی، دیابت و غیره می‌دانند. لذا قطع مصرف دخانیات اولین راهکار کنترل این پدیده‌ها می‌باشد و درمان و کنترل هم‌زمان این بیماری‌ها برای رسیدن به نتیجه مطلوب ضروری است.

۸۱ تشخیص افتراقی ترمور

ترمور، یک عارضه شایع در افراد مسن است و علل مختلفی دارد. لازم است پزشکان مراقبت اولیه با تشخیص‌های افتراقی ترمور آشنا باشند و علل مختلف را از هم تفکیک و به متخصص مربوط ارجاع نمایند. تشخیص‌های افتراقی ترمور در این مقاله ارائه شده است.

۸۴ دختر ۵ ساله با سردرد و چشم‌درد

دختر ۵ ساله به علت سردرد و درد دو طرفه چشم مورد ارزیابی قرار گرفته است. در معاینه، چشم‌پزشک متوجه دوبینی او شده است. پس از آزمایش‌ها و تصویرنگاری‌های لازم، تشخیص ماستوییدیت مسجل شد. بیمار جراحی شد و با تجویز آنتی‌بیوتیک خوراکی مرخص گردید. مطالعه این مقاله به کلیه همکاران توصیه می‌شود.

۸۸ خال در کودکان: رهیافتی عملی برای ارزیابی

خال‌های پوستی بسیار شایع‌اند و بیماران مرتباً در مورد آن سؤال می‌کنند. این مقاله رهیافتی منطقی جهت ارزیابی خال‌ها و خط‌ملازوم در کودکان ارائه می‌دهد.

خودآموزی پزشکان عمومی و متخصصان داخلی

۹۹ تشخیص شما چیست؟ نابینایی چشم راست و نقایص شناختی در زنی هفتادویک ساله

این بیمار نمونه شاخصی از سندرم‌های دستگاه عصبی در زمینه سکنه مغزی است که همکاران گرامی با مطالعه این مقاله به روش پرسش و پاسخ، گام‌به‌گام به تشخیص خواهند رسید و در انتها بحث مفیدی درباره عارضه عصبی ارائه خواهد شد.

۱۰۵ بازآموزی عمومی: ارزیابی و تدابیر درمانی لنفادنوپاتی در کودکان

چالش پیش‌روی متخصص کودکان دانستن چگونگی افتراق گره‌های لنفاوی آسیب‌شناختی از غیرآسیب‌شناختی و آموختن رویکردی منطقی جهت ارزیابی لنفادنوپاتی است. به علت همراهی لنفادنوپاتی با بدخیمی، ممکن است این عارضه نگرانی شدیدی در والدین ایجاد کند. بنابراین دانستن اینکه چه موقع باید اطمینان داد و آگاهی از اینکه چه موقع لازم است بیمار به یک فوق‌تخصص ارجاع شود، ضروری است.

۱۲۱ بازآموزی داخلی: عفونت پای دیابتی

عفونت پا در زمره شایع‌ترین و جدی‌ترین عوارض دیابت شیرین است. این عفونت‌ها دفعات، طول مدت بستری در بیمارستان و خطر قطع اندام تحتانی را در بیماران دیابتی افزایش می‌دهد. سردسته عوامل خطر ساز قطع اندام، زخم و عفونت پا هستند. برای جلوگیری از ایجاد عوارض و از همه مهم‌تر قطع اندام، انجام اقدامات پیشگیرانه و تشخیص و درمان به موقع ضروری است.