

تازه‌های همه‌گیری

دکتر پیمان سلطانی، متخصص پزشکی اجتماعی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

ایران در محاصره سیاه‌زخم

در طی هفته‌های اخیر موارد مشکوکی از ابتلا به سیاه‌زخم در عراق و افغانستان گزارش شده است. ۳۷ مورد ابتلا مشکوک به سیاه‌زخم جلدی از سه روستا در استان دهوک در شمال عراق و ۴۲ مورد مشابه در افغانستان در دست بررسی است. و با در سطح کشورهای خاورمیانه، در ایران (۱۳۱ مورد ابتلا و ۴ مورد مرگ)، عراق (۴۷۹ مورد ابتلا و ۸ مورد مرگ) و افغانستان (۲۰ مورد ابتلا و بدون مرگ) در حال تغییر است. تب دنگو در عربستان سعودی (۵۳۳ مورد ابتلا و با تعداد مرگ و میر، نامعلوم) و یمن (۱۰۱۱ مورد ابتلا و تعداد مرگ و میر، نامعلوم) سیر ثابتی را طی می‌کند و در پاکستان (۱۰ مورد ابتلا و ۸ مورد مرگ) گزارش شده است. همچنین تب خونریزی دهنده کنگو- کریمه در افغانستان به ۲۴ مورد ابتلا و ۴ مورد مرگ، افزایش یافته است.

سیاه‌زخم (Anthrax) یکی از بیماری‌های عفونی حاد حیوانات است که انسان را به صورت تصادفی در اثر تماس فرد با حیوانات آلوده (سیاه‌زخم کشاورزی) یا فرآورده‌های آنها (سیاه‌زخم صنعتی) مانند پشم، مو، استخوان، سفیدآب یا استنشاق افشانه‌های آلوده درگیر می‌کند. این بیماری در پروتکل کشوری مشمول گزارش دهی غیر فوری است و در حال حاضر به عنوان یکی از سلاح‌های بیوتروریسم مطرح است. سیاه‌زخم هم‌گیر و بومی در حیوانات از سال‌ها قبل جزو معضلات مهم کشاورزی و دامپروری در ایران و به طور کلی منطقه مدیترانه شرقی (EMRO) بوده است. در سال ۱۹۲۷ بیش از یک میلیون راس دام در اثر ابتلا به سیاه‌زخم در کشور تلف شده است.

**سیاه‌زخم در انسان به اشکال زیر دیده می‌شود:**

**الف) سیاه‌زخم جلدی:** شایع‌ترین فرم بیماری است و متعاقب تلقیح اسپورها در بافت زخمی ایجاد می‌شود. از سایر انواع خوش‌خیم‌تر بوده و خود به خود محدود شده است. ۹۵ درصد موارد را تشکیل می‌دهد. میزان مرگ و میر، در صورت درمان نشدن ۵ تا ۲۰ درصد است.

**ب) سیاه‌زخم استنشاقی:** در حدود ۵ درصد از کل موارد را شامل شده و متعاقب تنفس اسپورها ایجاد می‌شود. تشخیص سیاه‌زخم استنشاقی، احتمال حمله بیولوژیک را مطرح می‌سازد. میزان مرگ و میر در صورت درمان نشدن، ۸۰ تا ۱۰۰ درصد است.

**ج) سیاه‌زخم گوارشی:** نادر است و متعاقب بلع اسپورها ایجاد می‌شود. میزان مرگ و میر در صورت درمان نشدن، ۵۰ درصد است.

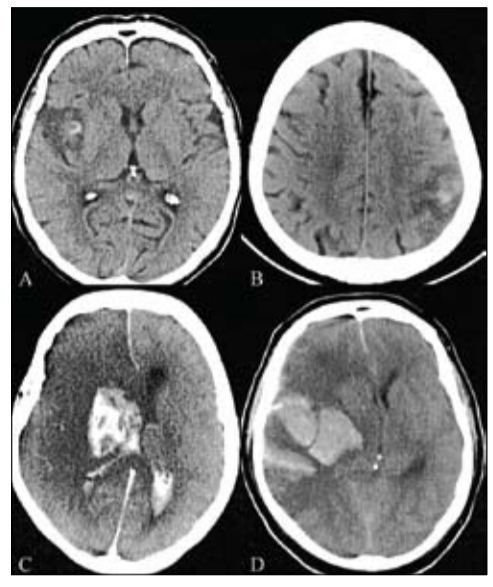
(در تهیه این متن از گزارش‌های سازمان بهداشت جهانی و مرکز مدیریت بیماری‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی استفاده شده است.)

بهترین مقاله را انتخاب کنید  
کد این مقاله: ۱۲۶۱۲۱  
SMS ▶ ۲۰۰۰۲۸

دکتر ارغوان حاج شیخ‌الاسلامی

عاقبت سهل‌انگاری در مدیریت بیماران مبتلا به خونریزی داخل مغزی

قطرات فراموش شده



بر اثر مشکلات مربوط به نارسایی کلیه جان باخت.

**شرح و تفسیر**  
خونریزی مغزی خودبه‌خودی یا مغزی (IntraCerebral Hemorrhage) علت ۱۰ تا ۲۰ درصد از سکته‌های مغزی جدید در ایالات متحده آمریکا است که با مرگ و میر بسیار بالایی همراه می‌باشد. در حال حاضر هیچ درمانی که مختص این بیماری باشد، وجود ندارد و درمان مبتنی بر شواهد این بیماری، بیشتر بر کاستن از عوارض ناشی از بستری در بیمارستان متمرکز است. افزایش فشار داخل مغزی (ICP) در بسیاری از موارد ICH دیده می‌شود و درمان بی‌درنگ این عارضه موجب بهبود عاقبت بیمار می‌شود. در متون پزشکی به دو روش پاتوفیزیولوژیک در برخورد با افزایش ICP اشاره شده است.

اگر چه این عمل، روشی سریع و موثر در کاهش آن به صورت لحظه‌ای است، ولی کارایی آن به علت گذرا بودن تاثیر و کاهش هم‌زمان خون‌رسانی مغزی محدود است. در نتیجه این روش باید در مواردی که کاهش سریع ICP به صورت گذرا مورد نیاز است، مورد استفاده قرار گیرد. درمان اسموتیک، همچنان اساس بیشتر روش‌های تهاجمی برخورد با افزایش ICP است. مانتیتول و انفوزیون سالین هیپرتونیک، رایج‌ترین مواد مصرفی به این منظور هستند. از آنجا که مانتیتول موجب جذب مایعات فراوان در ادرار و برقراری سریع دیورز اسموتیک می‌شود، همیشه باید به صورت متناوب و بولوس (نه به صورت انفوزیون وریدی پیوسته) و بر اساس وضعیت عصبی بالینی بیمار و یا افزایش میزان ICP مصرف شود.

برای جلوگیری از کاهش حجم خون در گردش و کم‌آبی و نارسایی کلیه، باید پروتکل‌های محکم سازمانی برای اندازه‌گیری اسمولالیته و سدیم سرم هر چهار تا شش ساعت، در هر بیمار با ICP در اوج، دریافت می‌کند، وجود داشته باشد. در صورتی که اسمولالیته سرم به بیش از ۳۲۰ mOsm/kg برسد یا با بیمار دچار هیپوناترمی شود، مصرف مانتیتول متوقف شود و مقدار مصرف آن به کمتر از ۲۵۰ mg/kg هر چهار ساعت محدود شود تا از خطر نارسایی کلیه کاسته شود. همچنین از مصرف این ماده در بیمارانی که از قبل دچار نارسایی اولیوژیک یا آنوریک کلیه بوده‌اند و نیز بیماران دیالیزی اجتناب کرد.

در بیمارانی که پس از اتخاذ تدابیر ساده درمانی و اسموتیک‌تراپی همچنان ICP بالا استفاده کرد. به عنوان نمونه، می‌توان از بلوک عصبی-عضلانی، القای کمای باربیتورانی و هیپوترمی القایی نام برد. در مورد معرفی شده فوق، کورتیکواستروئیدهای وریدی نیز برای کاهش ورم مغزی مصرف شدند، ولی بر اساس مطالعات انجام شده کوچک‌ترین تاثیر ندارند و باید از مصرف آنها در این گونه موارد اجتناب کرد، چرا که مصرف آنها ممکن است حتی با بدتر شدن عاقبت بیمار همراه باشد.

مبتلا به خونریزی مغزی، افزایش CPP باید با احتیاط و با توجه به خطر افزایش هماتوم در اثر بالا نگه داشتن پیوسته میانگین فشار شریانی صورت گیرد.

**مدیریت درمان**  
درمان افزایش ICP در بیماران دچار ICH، همیشه باید با اقدامات ساده، اما موثر مانند بالا آوردن سر تخت بیمار تا زاویه ۳۰ درجه شروع شود. این اقدام به ظاهر ساده، موجب افزایش بازگشت وریدی از مغز می‌شود. اقدام ساده دیگر، اجتناب از مصرف مایعات هیپوتونیک (با غلظت از تفریق مقدار ICP از میانگین فشار شریانی به دست می‌آید، تاکید دارد. در این راهکار بر فرآیندهایی که می‌توانند موجب کاهش ایسکمی مغزی شوند و CPP را بالای ۷۰ میلی‌متر جیوه نگه دارند، تکیه می‌شود. این فرآیندها یا موجب کاهش فشار داخل مغزی ICP می‌شوند و یا میانگین فشار شریانی را بالا می‌برند. در بیماران

بهترین مقاله را انتخاب کنید  
کد این مقاله: ۱۲۶۱۲۱  
SMS ▶ ۲۰۰۰۲۸

**ARDENE REPAIR CREAM**  
کرم بازسازی کننده پوست

التهاب و قرمزی ایجاد شده ناشی از لیزر درمانی، لایه برداری شیمیایی (Chemical Peeling)، درم ابرژن (Dermabrasion)، الکترولیز، اشعه درمانی و اپیلاسیون نیاز به اقدام فوری و ترمیم پوست آسیب دیده دارد تا از بعضی عوارض مانند لک، اسکار و یا عفونت‌های پوستی جلوگیری کرد. شرکت پارس چیان پس از سالها تحقیق، برای اولین بار در ایران موفق به تولید کرم بازسازی کننده پوست (Repair Cream) با خواص استثنائی گردیده است که دارای کمپلکس التیام دهنده معدنی به شرح ذیل میباشد:

- ۱- کلوکونات روی (Zinc Gluconate): روی در جریان بسیاری از فعالیت‌های حیاتی بدن نقش اساسی ایفا می‌کند. در جریان ترمیم زخمها و آسیب‌های جلدی حدود ۴۰۰ آنزیم مورد نیاز میباشد که جهت ساخت این آنزیمها وجود روی ضروری میباشد. این ماده باعث افزایش قدرت تجدید ساختار سلولی (Skin Cell Regeneration) شده و ساخت پروتئینهای ضروری از قبیل کراتین، کلاژن و الاستین را تسریع می‌نماید. روی همچنین با جلوگیری از تکثیر باکتریها در ترمیم زخمها بسیار موثر میباشد.
- ۲- کلوکونات مس (Copper Gluconate): مس با تسریع در روند تجدید ساختار سلولی و افزایش سرعت بهبودی آنها در بازسازی سلولهای پوست در نتیجه جایگزینی سلولهای جدید به جای سلولهای فرسوده و آسیب دیده (Remodeling Process) تاثیر بسزائی دارد.
- ۳- کلوکونات منگنز (Manganese Gluconate): منگنز باعث فعال شدن آنزیمهای لازم در سنتز کلاژن پوست شده و از این طریق در ترمیم پوست آسیب دیده موثر می‌باشد. همچنین با فعال کردن آنزیم پیروکسیداز باعث افزایش متابولیسم سلولی و افزایش ساخت سلولهای جدید میگردد.

سایر مواد مؤثر این محصول شامل:

- اکتوان ماده جدیدی است که به روشهای مختلف سلولهای پوستی را در برابر عوامل مخرب محیطی محافظت می‌نماید.
- وجود عصاره های گیاهی از قبیل **آوکادو، کالندولا و آلوئه ورا** و اثرات شگفت آور آنها در ترمیم و جلوگیری از التهاب پوست‌های آسیب دیده، کمک شایانی به بازسازی پوست می‌نماید. اسید هیالورونیک که یکی از اجزاء بافت همبند پوست بوده، با نفوذ به لایه های زیرین اپیدرم باعث تجدید حیات و بازسازی سلولهای تخریب شده میگردد.

**کاربرد کرم بازسازی کننده پوست آردن شامل موارد ذیل میباشد:**

- ۱- کاهش قرمزی و التهاب ناشی از لیزر درمانی، پیلینگ شیمیایی، درم ابرژن، اشعه درمانی، الکترولیز و اپیلاسیون.
- ۲- کمک به التیام زخمها و بریدگیها.
- ۳- کمک به ترمیم پوست در محل بخیه در جریان اعمال متعدد جراحی خصوصا جراحیهای زیبایی
- ۴- درمان سوختگی های خفیف تا متوسط
- ۵- کاهش التهاب ناشی از سوختگی با اشعه ماورا بنفش یا دستگاه سولاریوم.
- ۶- درمان کمکی در بیماریهای التهابی پوست مانند اکزما، درماتیت اتوپیک و درماتیت تماسی.
- ۷- رفع قرمزی و سوزش ناشی از ادرار سوختگی (Diaper Rash) در نوزادان و شیرخواران.
- ۸- دارای خاصیت باکتریواستاتیک.
- ۹- رفع التهاب ناشی از درمان با داروهای ضدآکنه.

**روش مصرف:**  
ابتدا سطح پوست را کاملا تمیز و خشک نموده و سپس مقدار لازم از این فرآورده را روی منطقه آسیب دیده مالیده و ماساژ داده تا جذب گردد. از این محصول در طی روز حداقل دو بار و به مدت ۱۵ روز مصرف نمائید و در صورت نیاز یک دوره دیگر تجدید فرمائید.

تلفن روابط عمومی و ارتباط با مشتریان: ۲۲۲۰۱۱۵  
سامانه پیام کوتاه: ۲۰۰۰۹۵۵۵  
www.ardene.ir  
info@ardene.ir

**گروه محصولات ضد آفتاب**  
TOTAL SUNBLOCK PRODUCTS  
ARDENE

کرم ضد آفتاب حاوی ویتامین آردن با فاکتور حفاظتی SPF30  
• مناسب جهت افراد با پوستهای معمولی  
• هماهنگ با رنگ طبیعی پوست صورت(زنانه)

کرم ضد آفتاب مرطوب کننده آردن با فاکتور حفاظتی SPF30  
• مناسب جهت افراد با پوستهای معمولی  
• مناسب جهت استفاده در محیط های کاری

کرم ضد آفتاب آردن با فاکتور حفاظتی SPF10 (بزرگسالان)  
• فاقد جاذبه های شیمیایی  
• مناسب جهت افراد با پوستهای خشک ، معمولی و حساس  
• هماهنگ با رنگ طبیعی پوست صورت(زنانه)

کرم ضد آفتاب مخصوص آقایان آردن با فاکتور حفاظتی SPF30  
• فاقد چربی، مناسب جهت انواع پوستها  
• بدون فرگونه اثر سفیدکنندگی و برایت

کرم ضد آفتاب نور چشم آردن با فاکتور حفاظتی SPF30  
• فاقد ناسانس ، مناسب جهت استفاده در روی پوست حساس اطراف چشم  
• مناسب جهت انواع پوست ها  
• فاقد چربی، خفیف و بدون چربی

کرم ضد آفتاب آردن با فاکتور حفاظتی SPF40 (بزرگسالان)  
• فاقد جاذبه های شیمیایی  
• مناسب جهت افراد با پوستهای خشک ، معمولی و حساس  
• هماهنگ با رنگ طبیعی پوست صورت(زنانه)

اسپری ضد آفتاب آردن با فاکتور حفاظتی SPF40  
• مناسب جهت انواع پوست ها  
• با قابلیت جذب آسان و پوشش یکنواخت کلیه سطوح در معرض تابش نور خورشید  
• مقاوم در برابر شستشو

کرم ضد آفتاب آردن با فاکتور حفاظتی SPF20  
• مناسب برای پوست صورت و بدن  
• مناسب جهت استفاده به هنگام انجام فعالیت های ورزشی

کرم ضد آفتاب آردن با فاکتور حفاظتی SPF25  
• مناسب جهت افراد با پوستهای معمولی و خشک

کرم ضد آفتاب آردن با فاکتور حفاظتی SPF25  
• مناسب جهت افراد با پوستهای چرب و جوشدار

کرم ضد آفتاب فاقد چربی آردن با فاکتور حفاظتی SPF30  
• مناسب جهت افراد با پوستهای چرب و جوشدار

کرم ضد آفتاب فاقد چربی آردن با فاکتور حفاظتی SPF30  
• مناسب جهت افراد با پوستهای چرب و جوشدار

کرم ضد آفتاب کوردگان آردن با فاکتور حفاظتی SPF30  
• فاقد ناسانس  
• مناسب جهت پوست لطیف کودکان و افراد با پوستهای حساس

اسپری ضد آفتاب کوردگان آردن با فاکتور حفاظتی SPF35  
• مناسب برای پوست حساس کودکان  
• با قابلیت جذب آسان و پوشش یکنواخت کلیه سطوح در معرض تابش نور خورشید  
• مقاوم در برابر شستشو

تلفن روابط عمومی و ارتباط با مشتریان: ۲۲۲۰۱۱۵  
سامانه پیام کوتاه: ۲۰۰۰۹۵۵۵