



| | | |
|------------------------------|------------------|-----------------------------|
| General enquiries: | +93 70 60 60 141 | شماره تماس عمومی: |
| Laboratory enquiries: | +93 70 60 60 142 | شماره تماس لابراتوار: |
| Corporate clients: | +93 70 60 60 150 | شماره تماس مشتریان شرکت ها: |
| General & internal medicine: | +93 702 962929 | بخش داخله عمومی: |
| Dentist appointments: | +93 702 962930 | ملاقات داکتر دندان: |

معاینات جدید سیستم دفاعی خودی

کلینیک تشخیصه آلمان دی کی این بار افتخار دارد که تشخیص امراض سیستم دفاعی خودی را همراه با سیستم جدید LIA که در کشور آلمان تهیه و مطابق استاندارد آن کشور اجراء میگردد پیشکش مینماید.

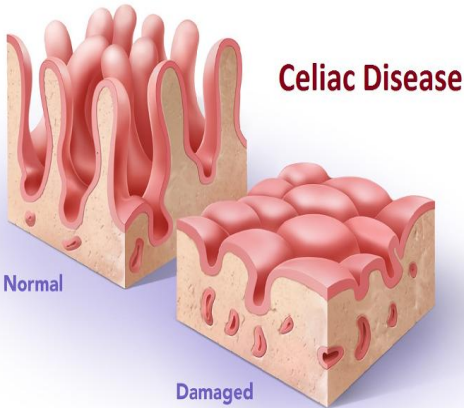


اولین تست بیماری سیستم دفاعی خودی که بنام (GASTRO-LIA) یاد میگردد و نشان دهنده سه بیماری ذیل میباشد.

1. بیماری سیلیاک
2. بیماری ماریوس/ بیماری کرون
3. کمخونی خبیثه یا خطرناک/ کمخونی فقدان ویتامین B-12

که با تعیین آنتی بادی های (IgG/ IgA) کلاس آنتی بادی ها در برابر Deamidated gliadin(D-gliadi,DGP) آنتیجین های دیوار حجروی (PCA) ، انساج ترانس گلوت آمیناز، (tTG) ، (ASCA) و فکتور داخلی (IF) تشخیص میگردد.

1. بیماری سیلیاک



بیماری سیلیاک یک اختلال سیستم دفاعی خودی است که میتواند در افراد به شکل جنینتیک رخ دهد. هضم گلوتن سبب تخریب روده ها میگردد.

تخمیناً در سراسر جهان از هر 150 نفر یکی از آنها تحت تأثیر این بیماری قرار دارد.

زما نیکه اشخاص مبتلاء به بیماری سیلیاک گلوتن (پروتین موجود در گندم) را بخورند سیستم دفاعی وجود در مقابل آن حمله نموده . و باعث تخریب ذو غیبات کوچک که در روده ها موقیعت دارد و (باعث جذب مواد غذایی در امعا کوچک میشود) میگردد. زمانیکه این ذو غیبات متأثر گردند باعث اختلال در جذب مواد غذایی میگردد.

تأثیرات صحتی طویل مدت:

زمانیکه بیماری سیلیاک تداوی نگردد منجر به مشکلات جدی صحتی میگردد. این مشکلات شامل توسعه اختلالات سیستم دفاعی مانند دیابت شکر تایپ یک ، سخت شدن انساج مختلف ، آلتها با ت جلدی (اند فاعات و خارش های جلدی) کمخونی، پوکی استخوان، عقامت، سقط جنین و بیماری های عصبی مانند میرگی، نیم سری، کوتاهی قد و سرطان روده ها میگردد..

تداوی:

در حال حاضر تنها تداوی بیماری سیلیاک پرهیز دائمی از غذا های دارای گلوتن توصیه میگردد. اشخاصیکه میخواهد بدون گلوتن زندگی کنند باید از خوردن غذاهای که حاوی گلوتن است مانند نان گندم ، نان جو، کیک مکرونی و غیره جداً خوداری نمایند.



اعراض و علائم بیماری سیلیاک چیست ؟

در صورت مشاهده این علائم فوراً معاینه آنرا انجام دهید!



و علائم دهن

بوی بد دهان
امراض بیره ها
شاریدگی دهن
زخم های دهن
شاریدگی زبان
پوسیدگی دندانها
پنیدگی بیره ها



علائم مخصوص خانمها

حساسیت ثدییه ها
توقف عادت ماهوار قبل از وقت
سقط های پی در پی
بینظمی های هورمونی
عادت ماهوار دردناک
عقامت

تورم مثانه عنق رحم



علائم معده و روده ها

برگشت اسید معده
نفخ و باد در روده ها
قبضیت
اسهالات
بی اشتیا نی
دلبدی
معده دردی



علائم عضلات و مفاصل

عدم نگهداری توازن بدن
کمر دردی
احساس سوزش در مفاصل
درد، شخی، پنیدگی مفاصل
گرفتگی عضلات پا ها
شخی عضلات
پنیدگی دستها و پا ها



علائم کمبود ویتامین ها

کمخونی (کمبودی آهن)
کمبود کلسیم
کمبود ویتا مین B12
کمبود ویتامین D



رفتار و سلوک

اضطراب
تشویش
افسرده گی
اندک رنجی
خشم بیجا
گوشه نشینی
کم علاقگی به فعالیت
یاد فراموشی
ترس شبانه
حملات درد
کم حوصله
کبودی



علائم جلدی

جوانی دانه
ناخونهای شکن
پنیدگی و سیاهی پوست
سوزش پست سر
شوره سر
حلقه سیاه دورچشمها
لکه های خشک جلدی
مرطوب شدن و پنیدیده گی دورچشمها
رنگ پریده گی
سرطان جلدی
بخار جلدی



علائم دیگر

نفس تنگی
خیرگی چشمها
تب و لرزه
خستگی دوامدار
سرفه
سرگنسی و سرگیچی
ضعف
بی ثباتی وزن
ریزش مو
سردردی ها
سوزش معده
پواسیر
فشار بلند خون
کم کاری تایرانید
بینظمی ضربان قلب
شکر پانین
نیم سری
عرق شبانه
میرگی

مشکلات در خواب **علائم که به خط سرخ** ذکر گردیده اغلباً بیشتر دیده میشود

2. بیماری کرون:



بیماری کرون یک بیماری التهابی روده ها است (IBD) که میتواند تمام اعضای سیستم هاضمه را از دهن الی مقعد متأثر نماید. و این بیماری باعث توروم و مشکلات سیستم هضمی شده که منجر به درد شکم، خستگی، اسهالات شدید، از دست دادن وزن بدن و سوء تغذی میگردد. و این بیماری میتواند قسمت های مختلف سیستم هاضمه را در افراد مختلف متأثر نماید. این التهابات اغلباً عمیق گسترش میابد و به لایه های انساج روده ها آسیب میرساند. بیماری کرون یک بیماری دردناک و میتواند خطر مرگ را در قبال داشته باشد. در حدود نیم از خطر کلی مربوط به ارثیت با بیش از 70 جن یافته شده دخیل میباشند. اشخاص که سگرت میکشند دو برابر نسبت به اشخاص که سگرت نمیکشند در معرض خطر مصاب شدن قرار دارند. و همچنان اغلباً بعد از اسهال و استفراغ آغاز میگردد. علائم و نشانههای بیماری کرون میتواند خفیفاً شروع و شدیداً پیشرفت نماید. آنها معمولاً به تدریج توسعه یافته اما گاهی اوقات بطور ناگهانی و بدون هشدار واقع میگردد. ممکن این بیماری به شکل دورانی و دوامدار و بدون علائم و نشانهها موجود باشد.

زمانیکه بیماری کرون فعال باشد علائم و نشانههای آن شامل است:

- اسهالات: اسهال از جمله علائم معمول در افراد مبتلاء به بیماری کرون میباشد. که میتواند گرفتگی روده ها را تشدید داده و نیز منجر به ازدیاد فعل تغوط نزد مریضان گردد.
- تب و خستگی: بسیاری از افراد مبتلاء به بیماری کرون با توجه به التهابات و انتانات دارای تب خفیف میباشند و احساس خستگی و وضعیفی مینمایند.
- درد شکم و گرفتگی عضلات: التهابات و زخم ها میتواند بالای حرکات طبیعی سیستم هاضمه تأثیر گذار باشد و منجر به درد گردد و حتی ممکن است درد شدید همراه با دلبدی و استفراغ نیز داشته باشید.
- موجودیت خون در مواد غائطه: ممکن در مواد غائطه مریض خون سرخ یا با رنگ تاریک تردیده شود و یا ممکن است خون ریزی مخفی در مواد غائطه موجود باشد.
- زخمهای دهان: امکان آبله در دهان نیز وجود دارد.
- بی اشتها و کاهش وزن بدن: درد شکم و گرفتگی عضلات همراه با عکس العمل های التهابی در دیوار روده ها میتواند با لایه های هردو یعنی بی اشتها و توانائی در هضم و جذب مواد غذایی تأثیر گزار باشد.
- بیماری اطراف مقعد: ممکن است مریض درد یا ترشح در نزدیک یا اطراف مقعد به علت التهاب از یک تونل به داخل پوست (فیستول) داشته باشد. هیچ دوا و یا عمل جراحی وجود ندارد بلکه فقط میتوان بیماری کرون را تداوی کرد که این گزینه های تداوی فقط در جلوگیری و برگشت مرض کمک میکند. به تازه گی تشخیص گردیده است که استفاده از کورتوکوستروئید ها یکجا با دواهای دیگر مانند (Methotrexat, Thiopurine) در جلوگیری از برگشت این بیماری مؤثر است.
- نقطه مهم دیگر اینکه باید از سگرت کشیدن جلوگیری گردد خصوصاً در دوران تداوی.



یکی از هر پنج نفر مبتلاء به بیماری کرون همه ساله به شفاخانه مراجعه مینماید که نصف ایشان ضرورت به عمل جراحی دارند. این بیماری در هر سن میتواند رخ دهد معمولاً در شروع نوجوانی تا سن بیست سالگی بیشتر رخ میدهد. این بیماری در سال 1932 توسط (Burrill Bernard Crohn) و همکارانش در شفاخانه مونت سینائی شهر نیویورک نامگذاری گردیده است. تحقیقات آن بالائی یک سری بیماران مبتلاء به التهاب ایلیوم و قسمت های مختلف امعای کوچک که اغلباً تحت تأثیر قرار داشته صورت گرفته است.

3. کمخونی خبیثه یا خطرناک / کمخونی فقدان ویتا مین B12

این نوع کمخونی ناشی از کمبود ویتا مین B12 در بدن میباشد و این کمبود ویتامین B12 باعث کمخونی خبیثه میگردد.

این کمخونی زمانی رخ میدهد که هیموگلوبین (ترکیب آهن در حرات سرخ که اکسجن را انتقال میدهد) در بدن کاهش یابد.

و تعداد حرات سرخ خون نیز کاهش یابد.

زمانیکه تعداد حرات سرخ خون بدلیل کمبود ویتامین B12 کاهش یابد این یک کمخونی خبیثه رانشان میدهد.

ویتامین B12 بدن را کمک میکند تا بتواند حرات سرخ نورمال را تولید نماید و همچنان حرات عصبی را تقویت نماید.

و این ویتامین B12 در غذاهای حیوانی مانند گوشت، ماهی، تخم مرغ، شیر و دیگر لبنیات در یافت میگردد.

اصطلاح خبیثه یا خطرناک سالهای پیش به تصویب رسید زمانیکه تداوی آن نتیجه نداشت و در نهایت منجر به مرگ مریض میگردد.

خوشبختانه امروز بهترین و آسانترین طریقه های تداوی وجود دارد که اکثر مردم میتواند از آن با عوارض جانبی کمتر در زندگی عادی خود استفاده نمایند.

شائع ترین علت کمخونی خبیثه از دست دادن حرات دیوار معده که سازنده فکتور داخلی میباشد است.

فکتور داخلی کمک میکند تا ویتامین B12 از امعاً جذب گردد.

کمبود فکتور داخلی ممکن است از باعث تخریب حرات جدار معده باشد و این تخریب ممکن است توسط سیستم دفاعی خود شخص صورت گیرد. علائم کمخونی خبیثه زیاتر در بین افراد مبتلاً به آن مشاهده میگردد.

اشخاصیکه به این نوع کمخونی دچار اند که از علامات مانند خستگی، بی حالی، ضعف، سوزش و بی حسی در دستها و پاها و وضعیفی حافظه شکایت مینمایند. علائم دیگر نیز مرتبط به کمخونی فقدان ویتامین B12 وجود دارد مانند سردردی برنگس گوشها، افسردگی، زخمهای دهان و اختلالات در راه رفتن و عدم برابری توازن بدن (خصوصاً در تاریکی) میباشد.

تداوی کمخونی خبیثه بسیار آسان توسط پیچکاری و تا بلیت های ویتامین B12 و تغییرات در رژیم غذایی طولیالمدت ضروری میباشد.

4. معلومات بیشتر :

نتیجه معاینه **GASTRO-LIA (IgA) و (IgG)** درحین روز ویا ممکن است حد اکثر در بیست چهار ساعت ارائه گردد.

- هر دو تست **(IgA) و (IgG)** انتی بادی شامل یک تست میباشد که قیمت آن در حدود **18.37 دالر آمریکائی** میباشد.

در حدود ده فیصد از مریضان بیماری سیلیاک فاقد انتی بادی **IgA** میباشد.

بنا برین سیروم مریضان باید از نظر **(IgG)** مزدوج نیز تست گردد. تا از مشکوک بودن یا نتیجه منفی کاذب جلوگیری گردد.

- به این علت ما هر تست **(IgA) و (IgG)** را در یک تست **GASTRO-LIA** گنجانیده نیم تا دقیق تر و ارزانتر (کمتر از 30 دالر) گردد.

جهت معلومات بیشتر و خدمات ما به وبسایت ما مراجعه نمائید www.medical-kabul.com : با احترام تیم دی کی