

آفتاب یزد در گفتگو با متخصصان بررسی کرد

کجی گردن چه بیماری ای است؟

مبتلا به این بیماری، درد باعث می‌شود فرد خسته و ناتوان شود.

وی در پاسخ به این پرسش که " علت ایجاد بیماری کجی گردن چه می‌تواند باشد"، بیان کرد:در اکثر بیماران، علت کجی گردن ناشناخته است. در برخی از افراد به خاطر وجود سابقه خانوادگی ابتلا به این بیماری، ممکن است علت ایجاد آن ژنتیک باشد.

این متخصص مغز و اعصاب با بیان این نکته که " کجی گردن گاهی اوقات با آسیب‌های سر، گردن یا شانه مرتبط است"، می‌گوید: عوامل خطر بیماری کجی گردن عبارتند از سن زیرا این اختلال ممکن است در هر سنی رخ دهد اما در افراد بالای ۳۰ سال احتمال ابتلا به آن بیشتر است.جنسیت زیرا کجی گردن در زنان نسبت به مردان شیوع‌تر است و اگر عضوی از خانواده شما مبتلا به بیماری کجی گردن باشد، احتمال آن بیشتر است. اما شما به آن بیشتر است. وی در مورد عوارض جانبی ناشی از تور تیکولی با کجی گردن گفت:در برخی موارد، انقباضات ناشی از این بیماری در دیگر نقاط مجاور هم پیش می‌آید. شایع‌ترین نواحی که انقباضات در آن‌ها رخ می‌دهد شامل صورت، فک، دست‌ها و تنه می‌باشد و همچنین کجی گردن در افراد مبتلا به این بیماری اسپور استخوانی ایجاد می‌کند که باعث کاهش فضای داخل کالال نخاعی می‌شود. نتیجه این عمل، سوزن سوزن شدن، بی‌حسی و ضعف در دست‌ها، بازوها یا پاها است.

● کجی گردن اکتسابی می‌تواند به دلایل مختلفی از جمله التهاب لوزه، تومورها، حوادثی مانند سقوط از مکان‌های بلند، سندرم گریزل، دراز کشیدن زیاد در صندلی اتومبیل، کالسکه‌ها و غیره و در سایر موارد تور تیکولی (کج گردنی) نوزاد می‌تواند از طریق انتقال ژن به ارث برده شود

● تور تیکولی در نوزادان نسبتا رایج است. در صد ابتلا به تور تیکولی در پسران و دختران برابر است. کج گردنی ممکن است هنگام تولد و یا تا ۳ ماهگی ایجاد شود

● تور تیکولی در نوزادان نسبتا رایج است.
گام بزرگسالان مبتلا به کجی گردن ممکن است شامل درجه‌بندی (گام به گام) تمرینات گردن باشند. شما در ابتدا با تلاش برای حرکت تدریجی سر خود به میزان کمی دورتر سر در هر جهت و در هر بار شروع می‌کنید. سپس، تلاش کنید سر خود را در موقعیت نهایی برای مدت زمان‌های طولانی تر نگه دارید.

این فوق تخصص درد شناسی و طب درد افزود: اگر شما قادر به انجام این تمرینات به تنهایی نیستید می‌توانید از شخص دیگری بخوابید تا شما را با حرکات غیر فعال ملایم کمک کند. تمرینات خود را چند بار در روز، در مقابل یک آینه و تا آن جا که ممکن است انجام داده و ببینید که آیا قادر به حرکت دادن سر خود در فواصل دو رتور هستید یا خیر.

وی مطرح کرد: درمان نقاط ماشه‌ای یک روش معمول برای کاهش درد از نقاط ماشه‌ای است. نقاط ماشه‌ای در واقع گره‌ها و یا نقاط سفت شده فیبرهای عضلانی هستند. این روش می‌تواند به صورت درای نیپدلینگ انجام گرفته یا ممکن است پزشک معالک یک ضد درد مثل لیدوکابین و یا حتی بوتاکس را برای کاهش درد بیمار مبتلا به کجی گردن به نقاط ماشه‌ای تزریق کند.
دکتر مومن زاده ادامه داد: تزریق لیدوکالین به نقطه ماشه‌ای گردن بسیار شبیه به تزریق‌های دیگر است، با این تفاوت که پزشک با تزریق در نقطه ماشه‌ای موجب رسیدن دارو به یک منطقه خاص گردن می‌شود سر شما به طور غیر ارادی به جلو یا عقب خم شودوی عنوان کرد: کجی گردن بیشتر در افراد میانسال و اغلب در زنان اتفاق می‌افتد. علامت معمولاً به تدریج شروع می‌شوند و سپس به نقطه‌ای می‌رسند که به طور قابل ملاحظه‌ای بدتر نمی‌شوند.
این متخصص مغز و اعصاب ابراز کرد: درمان قطعی برای مشکل کجی گردن وجود ندارد. این اختلال گاهی بدون درمان برطرف می‌شود. جراحی در بعضی موارد می‌تواند مناسب باشد. این بیماری ممکن است باعث سردرد نیز شود.

● کجی گردن بیشتر در افراد میانسال اتفاق می‌افتد

در ادامه نیز دکتر آقامیری در اینباره خاطر نشان کرد: دیستونی گردن، کجی گردن یا تور تیکولی، وضعیتی دردناک است که در آن عضلات گردن شما به طور غیر ارادی منقبض شوند که در نتیجه آن گردن و سر شما به یک طرف می‌چرخد. این بیماری همچنین باعث می‌شود سر شما به طور غیر ارادی به جلو یا عقب خم شودوی عنوان کرد: کجی گردن بیشتر در افراد میانسال و اغلب در زنان اتفاق می‌افتد. علامت معمولاً به تدریج شروع می‌شوند و سپس به نقطه‌ای می‌رسند که به طور قابل ملاحظه‌ای بدتر نمی‌شوند.
این متخصص مغز و اعصاب ابراز کرد: درمان قطعی برای مشکل کجی گردن وجود ندارد. این اختلال گاهی بدون درمان برطرف می‌شود. جراحی در بعضی موارد می‌تواند مناسب باشد. این بیماری ممکن است باعث سردرد نیز شود.

وی علائم و نشانه‌های اختلال کجی گردن را اینگونه تشریح کرد: در اثر انقباض عضلات در یک کجی گردن، سر فرد در جهات مختلف ممکن است بچرخد از جمله چرخش از سمت چانه به سمت شانه، چرخش از سمت گوش به طرف شانه، بالا رفتن سرو پایین آمدن سر.
دکتر آقامیری اضافه کرد: شایع‌ترین نوع چرخش در کجی گردن این است که چانه شما به سمت شانه کشیده می‌شود. بعضی افراد تزیمی از چند نوع از آن چرخش‌ها را تجربه می‌کنند. حرکت‌های ناگهانی سر هم در این اختلال ممکن است رخ دهد.
این متخصص مغز و اعصاب عنوان کرد: افراد مبتلا به کجی گردن ممکن است در ناحیه گردن خود دردی حس کنند که به شانه‌ها هم برسد. این اختلال نیز می‌تواند باعث سردرد شود. در برخی افراد

تشخیص فوری سرطان فقط با یک حسگر!

میر در جهان است. خطر ابتلا به سرطان پیشستان را می‌توان با انتخاب‌های سالم مانند تغذیه خوب، فعال ماندن و سیگار نکشیدن کاهش داد. شناسایی فوری افراد در معرض خطر برای انجام دادن درمان‌ها و مراقبت‌های پزشکی مرتبط، ضروری است. در نتیجه، تشخیص سیگنال‌های منتشر شده از سلول‌های سرطان پیشستان، توجه جامعه پزشکی را به خود جلب کرده و به بررسی و توسعه طیف گسترده‌ای از روش‌های تشخیصی مانند حسگرهای زیستی الکترونیکی انجامیده است.روش‌های سنتی تشخیص که در حال حاضر به کار می‌روند، ممکن است برای تشخیص موفقیت‌آمیز، به تعداد زیادی سلول سرطانی نیاز داشته باشند. برای تشخیص زودهنگام سرطان پیشستان، یک فرآیند تشخیصی با کار بردن تعداد کمی از سلول‌های تومور مورد نیاز است.این گروه پژوهشی، یک حسگر ترکیبی دوبعدی را برای تشخیص دادن سلول‌های سرطان پیشستان ابداع کرده‌اند. این

آفتاب یزد- نجمه حمزه نیا: کجی گردن، یا تور تیکولی، به معنای گردنی دردناک، پیچ‌خورده و کج‌است. این مشکل به‌طرز فزاینده‌کننده‌ای می‌تواند باعث ایجاد ناتوانی در افراد شود و به صورت ناگهانی باعث ایجاد درد در اثر حرکات ساده ی گردن یا ایجاد آسیب‌های عضلانی شود. خوشبختانه داروها و درمان‌ها می‌توانند درد و سختی گردن را تسکین دهند. جراحی نیز گاهی اوقات می‌تواند این وضعیت را اصلاح کند. اگر درمان زود شروع شود، موفقیت آمیز خواهد بود لذا با توجه به اهمیت موضوع آفتاب یزد در این باره با دکتر سیروس مومن زاده، فوق تخصص درد شناسی و طب درد و دکتر حسین آقامیری، متخصص مغز و اعصاب و دکتر حمید شیخ الاسلامی، متخصص کودکان، فوق تخصص نوزادان گفتگو کرده است.

دربابتا دکتر مومن زاده می‌گوید: تور تیکولی یا بیماری کجی گردن که به عنوان تور تیکولی اسپاسمودیک یا دیستونی گردن نیز شناخته شده است، یک اختلال عصبی است که عضلات گردن را تحت تأثیر گردن داده و موجب شده تا سر به سمت شانه‌ها، رو به پایین و یا به سمت بالا کشیده شود.

وی ادامه داد: عضلات در این موقعیت نامتعادل در طول زمان کوتاه شده و فیبرهای عضلانی قابلیت ارتجاعی خود را دست می‌هیند. این

اختلال می‌تواند دردناک و شدید باشد. این فوق تخصص درد شناسی و طب درد ابراز کرد: اگر شما دچار تور تیکولی یا کجی گردن هستید، انجام برخی از درمان‌ها به منظور رفع مشکلات تور تیکولی امری مهم است. کجی گردن که ممکن است دلایل ژنتیکی و یا دلایل دیگری داشته باشد را می‌توان در درمان‌های فیزیکی، بیوفیدبک، کارپو پراکتیک، ماساژ درمانی و روش‌های دیگر درمان کرد.
وی متذکر شد: اگر مشکل کجی یا دیستونی گردن دارید که بسیار ناراحت است، دیگر جای هیچ نگرانی نیست. امروزه راه‌های بسیاری برای درمان این مشکل وجود دارند که شما می‌توانید با درمان به موقع و با انتخاب پزشک مناسب مشکل کجی گردن خود را درمان کنید.

دکتر مومن زاده بیان کرد: رایج‌ترین شکل از بیماری تور تیکولی، دیستونیای گردنی است. چانه و بینی به یک طرف چرخیده و ممکن است در این موقعیت (تونیک) باقی بماند و یا ممکن است به صورت متناوب به یک طرف چرخیده و سپس رها (کلونیک) شود. لرزش سر نیز ممکن است در تور تیکولی دیده شود.

این فوق تخصص درد شناسی و طب درد افزود: عضلاتی که اغلب در گیر این بیماری هستند شامل عضله نواری گردن، عضله بالارنده‌ی کتف در همان سمت و عضله استرنو کلیدوماستوئید در طرف مقابل می‌باشند.

وی عنوان کرد: "لتروکولیس"، دومین دیستونی رایج بیماری کجی گردن است. سر به یک طرف و رو به پایین، به سمت شانه کشیده شده است. گاهی اوقات یک شانه بالاتر از دیگری است. عضلات

● دکتر آقامیری: در برخی موارد، انقباضات ناشی از این بیماری در دیگر نقاط مجاور هم پخش می‌شود. شایع‌ترین نواحی که انقباضات در آن‌ها رخ می‌دهد شامل صورت، فک، دست‌ها و تنه می‌باشد و همچنین کجی گردن در افراد مبتلا به این بیماری اسپور استخوانی ایجاد می‌کند که باعث کاهش فضای داخل بالارنده‌ی کتف در همان سمت و سپس رها (کلونیک) شود. لرزش سر نیز ممکن است در تور تیکولی دیده شود.

● درمان قطعی برای مشکل کجی گردن وجود ندارد. این اختلال گاهی بدون درمان برطرف می‌شود. جراحی در بعضی موارد می‌تواند مناسب باشد. این بیماری ممکن است باعث سردرد نیز شود

در گیر معمولاً عضله نواری گردن، عضله ذوق‌نق‌ای، عضله بالارنده کتف و عضله اسکالن هستند. فرد برای حفظ سر در یک موقعیت مرکزی به مشکل دارد و حتی چرخاندن سر به طرف دیگر برای او سخت‌تر است.

دکتر مومن زاده گفت: "آنتروکولیس" نیز نوع دیگر کجی گردن است که چانه به پایین و به سمت قفسه سینه کشیده می‌شود. هر دو عضلات اسکالن و استرنو کلیدوماستوئید اغلب در گیر هستند. این حالت ممکن است موجب ایجاد مشکلات در بلع، صحبت کردن، معاشرت و دید شود.

این فوق تخصص درد شناسی و طب درد اظهار کرد: نوع دیگر کجی گردن، رترو کولیس نام دارد که سر به عقب و به سمت ستون فقرات کشیده شده است. عضلات در گیر معمولاً آکسنسورهای گردن هستند. در این مورد هم ارتباط با افراد دیگر، دید و بلع ممکن است تحت تأثیر قرار گیرند.

● در دیستونی گردن، انقباضات عضلات گردن غیر ارادی است

وی بیان کرد: در دیستونی گردن، انقباضات عضلات گردن غیر ارادی است. اگر انقباضات تلاوم داشته باشند، ممکن است موجب وضعیت غیرطبیعی سر و گردن شوند. اگر اسپاسم‌ها به صورت دوره‌ای یا دارای الگو باشند، ممکن حرکات تشنجی سر راه وجود آورند. شدت دیستونی گردن از حالت خفیف تا شدید متفاوت است.
دکتر مومن زاده اضافه کرد: بیماری دیستونی گردن ممکن است از گردن شروع شده و تا شانه‌ها گسترش یابند، اما علامت معمولاً ثابت بوده و در مدت پنج سال اول پس از شروع بیماری پایدار باقی می‌ماند. این شکل از دیستونی کانونی معمولاً فراتر از گردن و شانه

یک مطالعه جدید ادعا می‌کند که اگر روده جنین در معرض کرونیوایروس قرار گیرد، نوزاد متولد نشده ممکن است به کووید ۱۹ مبتلا شود.به گزارش مهر، مطالعه محققان نشان داد که برخی از اندام‌های جنین، مانند روده، نسبت به سایر اعضا مستعد ابتلاء به عفونت هستند. سرپرست تیم تحقیق گفت: «یافته‌های ما توضیح می‌دهد که عفونت‌بالیبی جنین در دوران بارداری امکان پذیر است اما امری شایع نیست و این برای والدین در انتظار فرزند آرامش بخش است.» در این مطالعه، محققان اندام‌های مختلف جنین و بافت جفت را که از طریق بانک زیستی در دسترس است بررسی کردند.این تیم وجود گیرنده‌های پروتئینی ACE2 و TMPRSS2 را مورد بررسی قرار دادند که برای عفونت و انتشار کرونیوایروس مورد نیاز است.محققان دریافتند که روده و کلیه تنها اندام‌های جنینی بودند که هر دو ACE2 و TMPRSS2 را داشتند.از آنجایی که کلیه جنین از نظر آناتومیک در برابر قرار گرفتن در معرض وایروس محافظت می‌شود. بنابراین کمتر در معرض خطر عفونت قرار دارد، تیم تحقیقاتی

به این نتیجه رسیدند که وایروس کووید می‌تواند جنین را از طریق روده و از طریق بلع مایع آمنیوتیک جنین آلوده کند، کاری که نوزاد متولد نشده به طور طبیعی برای دریافت مواد مغذی انجام می‌دهد.پس از تولد، گیرنده‌های ACE2 و TMPRSS2 در صورت ترکیبی در سطح سلول‌های روده انسان و همچنین ریه وجود دارند. اما در کودکان کوچک‌تر به نظر می‌رسد که روده مهم‌ترین عامل عفونت ویروسی است.

تازه‌ها

رژیم غذایی گیاهی علاج میگردن است

مطالعات اخیر محققان نشان می‌دهد رژیم غذایی گیاهی غنی از سبزیجات با برگ پهن سبز تیره علامت میگردن را کاهش می‌دهد. به گزارش ایرنا، در حالی که درمان‌های موقتی مانند زولمی تریپتان و توپیرامات برای تسکین میگردن وجود دارد، مطالعات مختلف نشان می‌دهد رژیم غذایی یک عامل موثر در کنترل بیماری است.محققان در مطالعات قبلی آنزول محرک‌های مختلف غذایی روی شدت میگردن را بررسی کردند. سواد غذایی تحریک‌کننده میگردن شامل انواع ترشیجات، انواع تخمیر، انواع ادویه، انواع غذاهای کنسرو شده، نوشابه‌های انرژی زا، مقادیر زیاد کافئین، کاکائو، پنیر چدار، ماهی دودی، سوسیس و کالباس، نوشابه، بیاز و مشروبات الکلی هستند.مطالعات جدید نشان می‌دهد حذف این محرک‌ها ورزش‌هایی مانند یوگا و مدیتیشن اثر چندانی بر کاهش شدت حملات میگردن ندارند.بر اساس این مطالعات رژیم غذایی گیاهی غنی از سبزیجات برگ پهن مانند اسفناج و شاهی با کاهش التهاب و استرس اکسیداتیو در کاهش علامت میگردن نقش دارند. از آزمایش داوطلبان در این تحقیق نشان می‌دهد تبعیت از رژیم غذایی حاوی سبزیجات برگ پهن سطح بتاکاروتن را در خون افزایش می‌دهد.

نواوری

ابداع نوع جدیدی واکسن برای مقابله با عفونت‌های دستگاه ادراری

محققان نوع جدیدی از واکسن را برای مقابله با عفونت‌های دستگاه ادراری (UTI) ساخته‌اند که نتیجه آزمایش آن روی موش‌ها امیدوارکننده بود. به گزارش ایرنا در این درمان از یک سلول باکتری مرده استفاده می‌شود که در یک قفس محافظ پیچیده شده است تا واکنش ایمنی را تحریک کند.باکتری‌ها به طور فرآیندهای در برابر آنتی‌بیوتیک‌ها مقاومت پیدا می‌کنند.همین امر درمان عفونت‌هایی مانند UTI را دشوارتر می‌سازد.واکسن‌ها جایگزین بالقوم‌های هستند، اما متناسفانه باکتری‌ها به‌لیدل‌اندرو پیچیدگی‌گی‌شان در مقایسه با وایروس‌ها اهداف پیچیده‌ای هستند. مؤثرترین راه برای آموزش سیستم ایمنی برای مبارزه با باکتری‌ها استفاده از یک سلول کامل و مرده است. اما این سلول‌ها اغلب به اندازه کافی در بدن دوام نمی‌آورند تا واکنش ایمنی به اندازه کافی قوی ایجاد کنند.محققان در این مطالعه جدید، راهی برای محافظت از سلول‌های باکتریایی پسیدا کردند تا سلول‌ها برای مدت طولانی‌تری باقی بمانند. نکته کلیدی این روش ابداع ساختار متخلخلی به نام چاروب الی فلزی است (MOF) است که برای انتقال لارو، جذب کربن و نمک‌زدایی نوبدیش است. چاروب دارویی جدید این محققان، باکتری را به دام می‌اندازد و می‌کند، سپس سلول را از تجزیه شدن در بدن محافظت می‌کنند.گامی که این MOF‌های حاوی باکتری مرده به بیمار معرفی می‌شوند، سیستم ایمنی بدن او آنچه را که فکر می‌کند یک عفونت پایدار است تشخیص می‌دهد و آنتی‌بادی‌هایی علیه آن تولید می‌کند؛ پس باید عفونت واقعی را از بین ببرند.محققان این روش را روی موش‌های آلوده به یک سویه بیماران‌زای E. coli به معمولاً باعث عفونت‌ادراری می‌شود. آزمایش کردند: نتایج این آزمایش نشان داد، موش‌هایی که با روش MOF واکسینه شده بودند بسیار بهتر از موش‌هایی بودند که واکسن استاندارد تمام سلولی دریافت کرده بودند.اکتوب محققان قصد دارد این MOF‌ها را به عنوان درمانی برای عفونت‌های دستگاه ادراری در انسان بررسی کنند و به طور بالقوه آن را برای سایر عفونت‌های باکتریایی گسترش دهند.

دیدگاه خود در مورد مطالب و گزارش اصلی این صفحه را به صورت پیامک با شماره ۳۰۰۱۴۲۷ در میان بگذارید.