

من أكثر الحالات الشائعة في عيادات الأطباء

التهابات الحلق المزعجة بين الفيروس والبكتيريا

من الام، صعوبة في البلع، الصداع، وارتفاع درجة الحرارة وغيرها. لهذا فان علاج التهاب الحلق المفضل هو:

- الغرغرة بماء ساخن ومالح يساعد على تعقيم المنطقة المصابة.
- يمكن الاستعانة باقراص مص لتخفف الالم (عملية مص الاقراص ترفع من تركيز اللعاب في الفم، وتساعد على ترطيب المنطقة المؤلمة، بالإضافة لذلك، يحتوي جزء من اقراص المص في الصيدليات على تركيز منخفض من مسكنات الالم).
- قد يخفف جهاز البخار من الاعراض خاصة في حالات التهاب الحلق الناتج عن هواء جاف وتنفس عن طريق الفم.
- البخاخ (spray) – هذه البخاخات تعمل على ترطيب الفم وتحتوي على مسكنات الالم.
- تناول ادوية لتسكين الالم بشكل فموي.
- في بعض الحالات الصعبة والتي لم يتجاوب فيها الشخص المريض مع اي من امكانيات العلاج المشروحة سابقا وما زال يعاني من مشاكل وصعوبة في البلع يصف اطباء امكانية العلاج بواسطة الجلوكوكورتيكوستيرويدات الذي من شأنه ان يساعد المريض في التغلب على صعوبة عوارض المرض.

- التهاب الحيز البلعومي الخلفي
- عوارض اولية لمرض الايدز HIV

مضاعفات التهاب الحلق قد يؤدي اهمال التهاب الحلق لحمى الروماتيزم (Rheumatic fever – RF) وهو مرض التهابي يظهر عند الاطفال والبالغين، ويصيب اجهزة عديدة في الجسم كالقلب، المفاصل، جهاز الاعصاب المركزي والجلد. وهو نتيجة لعدم علاج التهاب الحلق الذي يشمل وجود جرثومة من نوع العقيدية «A (Streptococcus)». ان نسبة انتشار المرض هي في مجال العمر 5-15، دون وجود فرق بين البنين والبنات. يظهر حسب معطيات احصائية ان 3%-2% من الاطفال الذين اصيبوا بالتهاب الحلق من نوع العقيدية «A»، ولم يعالجوا كما يجب، ظهرت لديهم بعد ذلك حمى الروماتيزم.

علاج التهاب الحلق يتم التعافي من التهاب الحلق، بشكل عام، تلقائيا، دون تدخل طبي، بعد ان يكون قد اخذ المرض وقته الكافي، اما اذا كان التهاب الحلق على خلفية عدوى فيروسية او جرثومية والمترافق مع حرارة مرتفعة. فهنا من المفضل مراجعة وتدخل الطبيب.

علاج التهاب الحلق يأتي بهدف تخفيف عوارض المرض

الغرغرة بماء ساخن تخفف من ألم المنطقة المصابة

- انتفاخ والم بالفك والغدد الليمفاوية
- ألم البطن (في الاساس لدى الاطفال)
- تقبؤ (في الاساس لدى الاطفال مع التهاب حلق)
- حالات خطيرة في التهاب الحلق:
- لدى المرضى مع عوارض مرض جدية وخيمة كالأفرازات، التريل الزائد، خلل وتغير في الصوت، تورم الرقبة او صعوبة في البلع علينا الانتباه اليهم بصورة اكثر جدية وفحص حالات نادرة للمضاعفات التي قد تحصل نتيجة لالتهابات الحلق ومنها:
- التهاب لسان المزمار
- الخراج (abscess) حول اللوزة
- التهاب الحيز تحت الفك السفلي



التهاب الحلق (throat) الناتج عن التهاب اللوزتين (Tonsillitis) او الحلق: ألم في الحلق ومنطقة البلعوم

- حرارة مرتفعة
- الام راس
- ظهور بقع فاتحة في الحلق واللوزتين
- الام عند البلع
- احمرار وانتفاخ اللوزتين، لدى التهاب اللوزتين

لتحديد التشخيص النهائي. قد يظهر التهاب الحلق في حالات معينة، بسبب علاج بمضادات حيوية، علاج كيميائي او كل دواء يؤثر على جهاز المناعة. ان التهاب الحلق (Sore throat) الذي يستمر اكثر من اسبوعين بالتناوب، قد يدل على وجود مرض مزمن.

المنطقة بفيروس او جرثومة، فانها تصبح هاججة، وتنتفخ اللوزتين اكبر من حجمهما الطبيعي، يترافق مع هذا العرض التهاب حلق، حرارة وصعوبات في الابتلاع. رغم ان صورة الالتهاب الفيروسي مميزة، لا يمكن دائما التفريق بشكل قاطع بينها وبين الالتهاب الجرثومي فقط بالاعتماد على الاعراض السريرية، وعندما يجب القيام بفحوصات اضافية

من أعراضها ألم في الحلق وارتفاع في درجة الحرارة وصعوبة في بلع الطعام

اما بالنسبة للبكتيريا فان نوع البكتيريا الاكثر شيوعا والتي قد تؤدي لالتهاب الحلق هي العقيدية (Streptococcus) والاركانوباكترسيوم (Arcanobacterium haemolyticum) (خاصة في اوساط المراهقين، واحيانا تكون مرتبطة بطفح جلدي احمر خفيف). بالإضافة للندخين، استنشاق هواء ملوث، تنفس هواء جاف عن طريق الفم، حساسيات مختلفة وحتى الغبار، كلها قادرة على تحفيز (تهيج) التهاب الحلق. يوجد هناك مرض اخر يكون التهاب الحلق فيه العرض الاكثر بروزا، وهو التهاب اللوزتين (Tonsillitis). تتواجد اللوزتين في الجزء الخلفي للبلعوم، ولكل شخص لوزتان اثنتان (واحدة في كل جانب). عند اصابة هذه

التهاب الحلق يكاد يكون من اكثر الحالات الشائعة في عيادات اطباء الاولين (اطباء العائلة). بحسب الاحصاءات في الولايات الامريكية اكثر من 12 مليون زيارة سنوية للطبيب كانت بسبب التهابات الحلق.

قد يحدث التهاب الحلق (Sore throat) لعدة عوامل، ويظهر كعرض اساسي في الكثير من الامراض الصعبة المتعلقة بمسالك التنفس العلوية والتهاب المريء. قد ينتج التهاب الحلق (Sore throat) عن فيروسات، جراثيم او فطريات. ينتج جزء من التهابات الحلق عن ملوثات موجودة بانتظام في فراغ الفم والبلعوم، وجزء منها عن ملوثات التي تنتقل عبر الهواء. يعتقد اطباء ان الفيروسات هي العامل الاساسي المسؤول عن غالبية حالات التهاب الحلق. من بين هذه الفيروسات الشائعة نذكر فيروس الانفلونزا، البار-انفلونزا، الاي بي في EBV، الهربيس HSV-1، الايدز وغيرها. وكما هو معروف فانه لا يوجد عقار لعلاج التهاب الحلق الفيروسي، مع هذا تشير الاحصاءات ان 60% من الاشخاص مع التهاب الحلق قد يحصلون على علاج بالمضادات الحيوية (التيبيوتيك) رغم ان لجزء كبير منهم لن يكون ناجعا ولن يؤثر شيئا على سير المرض.

البوتاسيوم... وخطورة ارتفاع مستوياته في الدم

- الجرعة الابتدائية للدواء الجديد: تلقى المرضى واحدة من ثلاث جرعات ابتدائية مختلفة من الدواء الجديد (patiomer).
- النتائج:
- انخفضت مستويات البوتاسيوم بشكل كبير خلال 4 أسابيع من العلاج وتم المحافظة على مستويات طبيعية من البوتاسيوم خلال 52 اسبوعا من بداية فترة الدراسة.
- يذكر الباحثون أن 20% من المشاركين في الدراسة شهدوا أعراضاً جانبية قد تكون متصلة بالدواء الجديد الذي تناولوه. ومن هذه الآثار الجانبية الأكثر شيوعاً:
- مستويات منخفضة من المغنيسيوم في الدم (في 7% من المرضى).
- درجات خفيفة الى معتدلة من الإمساك (في 6% من المرضى).
- مستويات منخفضة من البوتاسيوم في الدم (في 6% من المرضى).



ما مجموعه 306 مريضاً.

- قام المشاركون بأخذ الدواء الجديد مرتين يوميا لمدة 8 أسابيع.
- جميع المشاركين كانوا مصابين بداء السكري من النوع الثاني، قرط بوتاسيوم الدم ويتلقون أدوية مخططات نظام الريتين أنجيوتنسين-اللدوستيريون قبل وأثناء الدراسة.
- تم تناول الدواء لمدة 4 أسابيع، وتم ملاحظة الأعراض الجانبية لمدة 52 اسبوعا.

عليهم جرعات أقل من الكمية الموصى بها.

– (Patiomer) هو الدواء الجديد الواعد الذي يعقد العلماء عليه الأمل لتغيير هذا الوضع، حيث أنه دواء يُؤخذ عن طريق الفم ويتميز بأحتوائه على بوليمرات غير قابلة للإمتصاص تزيد من كمية البوتاسيوم المطروحة في البراز. وبالتالي العمل على تخفيض البوتاسيوم في الدم.

– الدراسة:

- اختار الباحثون عشوائياً

مرض ارتفاع ضغط الدم وللمساعدة في ابطاء تطور المرض الكلوي في المرضى الذين يعانون من مرض السكري.

– في الوقت الحاضر، هناك عدد قليل من الخيارات المتاحة عندما يتعلق الأمر بإدارة قرط بوتاسيوم الدم، ولذا فإن الأطباء في كثير من الأحيان يمنعون المرضى من استخدام مخططات نظام الريتين أنجيوتنسين-اللدوستيريون أو يفرضون

المستويات العالية من البوتاسيوم في الدم خطيرة وقد تكون قاتلة، وللأسف فإن المرضى الذين يُعانون من السكري وأمراض الكلى هم الفئة الأكثر عرضة لخطر ارتفاع مستوى البوتاسيوم في الدم في حالة طبية تُعرف باسم قرط بوتاسيوم الدم. ولكن دراسة جديدة نشرت في مجلة (JAMA) تقول أنّ فاعلية دواء قد ثبتت في إحداث انخفاض كبير في مستويات البوتاسيوم في هذه الفئة من المرضى.

– الأشخاص الأكثر عُرضة لخطر ارتفاع مستوى البوتاسيوم في الدم بالتفصيل هم:

- مرضى الفشل \ القصور الكلوي المزمن (CKD).
- مرضى السكري.
- مرضى قصور القلب.
- المرضى الذين يتناولون مثبطات نظام الريتين أنجيوتنسين-اللدوستيريون (RAAS). حيث تؤخذ هذه الأدوية عادة لمعالجة

كيف تحصل على قوام مثالي في الثلاثينات ؟

الناس تتغير إذ تزيد المسؤوليات كما أن بعض النساء يدخلن الثلاثينات بطفل أو أكثر، وهنا يصعب إيجاد الوقت اللازم لممارسة الرياضة بالشكل المطلوب.

- حلم القوام المثالي: تشير دراسات إلى أن زيادة الوزن في الفترة بين العشرين والثلاثين تزيد احتمالية الإصابة بأمراض القلب والدورة الدموية. فالأشخاص الذين يكتسبون 10 كيلوغرامات بين العشرين والثلاثين تزيد نسبة إصابتهم بالأمراض في سنوات العمر اللاحقة. ومع الوصول للثلاثين يجب تغيير نوعية التمارين الرياضية، إذ ينصح الخبراء بالجمع بين تمارين بناء العضلات وتمارين الجري أو السباحة، وفقا لتقرير «بريغيت». ومن المهم الحرص على الإحماء قبل ممارسة أي تمارين رياضية. وبشكل عام لا يجب الإفراط في ممارسة أنواع الريجيم الصارمة، لكن الأهم في هذه المرحلة هو الحفاظ على التغذية المتوازنة الصحية.

تتغير الكثير من الأمور في حياة الرجال والنساء عند الوصول للثلاثين تشمل آلية تراكم الدهون وكثافة العضلات. وتحدث تغيرات عديدة في الجسم في هذه المرحلة، ففي منتصف العشرينات يفرز الجسم بغزارة هرمون الميلاتونين والسوماتوتروبين وهرمون السعادة «دي إتش إي إيه» وكلها هرمونات تساعد على ممارسة الرياضة وبناء العضلات بسرعة. وعند الوصول للثلاثين يبدأ البطء في عملية الأيض والتغيير في إقرار الهرمونات المختلفة. ومن السهل في العشرينات أن تظهر نتائج الأنظمة الغذائية وبالتالي يسهل فقدان الوزن والحصول على جسم رشيق. أما في مرحلة الثلاثينات فيجب زيادة التمارين الرياضية إذ لا يجب أن يقل عدد مرات ممارسة الرياضة عن مرتين إلى ثلاث مرات أسبوعيا على أن يتراوح التدريب في كل مرة بين 30 و 40 دقيقة، وفقا لتقرير نشرتته مجلة «بريغيت» الألمانية.

وتزيد صعوبة الحفاظ على الوزن بعد الثلاثين نظرا لأن الحياة الاجتماعية لمعظم

