

إعداد : ياسر السيد

العدد 2249 - السنة الثامنة
الاربعاء 10 ذو القعدة 1436 - الموافق 26 أغسطس 2015
Wednesday 26 August 2015 - No.2249 - 8th Year

من المشكلات التي يواجهها معظم البشر

أمراض المعدة .. أنواع وأعراض وعلاج

العلاج في كل النوعين، إلا أن فرحة المعدة معروفة للتحول سرطاني في بعض الحالات، ولذلك يجب مرافقتها بوسائل المراقبة دورياً بمعدل مرة في الشهر لحين شفائها، بينما هذا الخطر غير موجود تقريباً في قرحة الإثنى عشر.

«تفاق» المعدة في كل النوعين، إلا أن فرحة المعدة هي نوع من الإرثاء في الصيام الموجود بين اليعوم والمعدة، وبهذا في تخفيف عدد العمليات الجراحية التي كان يستوجبها العلاج سأقاً. حالياً، يقوم علاج القرحة على عصرين هامين هما الأدوية التي تخفيف أفراد المعدة (Acid Reflux)، والأشخاص الذين أشرنا إليهم سابقاً، بحيث ساهم العاملان المذكوران في التخفيف من مضاعفات القرحة وبالتالي في تخفيف عدد العمليات الجراحية التي كان يستوجبها العلاج سأقاً. حالياً، يقوم الطبيب المعالج إلى التشخيص عبر إجراء مonitor المعدة الذي يخول الكشف الدقيق عن حالة غشاء البولغوم والمعدة والإلتهاب.

ويوضح المرض، حيث ينبع المرض؟

بعد معاينة المريض، يلتجأ الطبيب المعالج إلى التشخيص عبر إجراء مonitor المعدة الذي يخول الكشف الدقيق عن حالة غشاء البولغوم والمعدة والإلتهاب.

ويتحقق المرض، حيث ينبع المرض؟

بعد معاينة المريض، ينبع المرض من ارتفاع خمس دقائق لا أكثر، كما يتضح في وقت تصريحه جداً. كما أن خطورة شبه معدوه، ويسعى المريض، علاوة عن دراسة غشاء المعدة، بسحب عينات منه وأخرى من الإثنى عشر، وفحوصها، وذلك للتحديد نوع الإلتهاب وحده من جهة، وإيجاد البكتيريا المسببة من القرحة، فـ«أنت لم تتوصل إلى تفريح البولغوم وتشخيص المعدة، إلا أن فحص المختبر

تشابه أعراض القرحة الخاصة بالتهاب المعدة على صعيد الغثيان والحرقة

المريض أيضاً، المحمولة والحرقة وعسر الهضم.

كيف يتم تشخيص المرض؟

بعد معاينة المريض، يلتجأ الطبيب المعالج إلى التشخيص عبر إجراء مonitor المعدة الذي يخول الكشف الدقيق عن حالة غشاء البولغوم والمعدة والإلتهاب.

ويتحقق المرض، حيث ينبع المرض؟

بعد معاينة المريض، ينبع المرض من ارتفاع خمس دقائق لا أكثر، كما يتضح في وقت تصريحه جداً. كما أن خطورة شبه معدوه، ويسعى المريض، علاوة عن دراسة غشاء المعدة، بسحب عينات منه وأخرى من الإثنى عشر، وفحوصها، وذلك للتحديد نوع الإلتهاب وحده من جهة، وإيجاد البكتيريا المسببة من القرحة، فـ«أنت لم تتوصل إلى تفريح البولغوم وتشخيص المعدة، إلا أن فحص المختبر



دائماً الوقاية خير من ألف علاج خاصة في مثل هذه العلل

* أعراض المعدة متعددة وهي يمكن أن تبدأ بالإلتهاب البسيط (Gastritis) (ووصولاً إلى سرطان المعدة سروراً بالقرحة Ulcer)، وفتق المعدة (Hiatel Hernia) والمخاللات، المشروبات الروحية والغازية، التدخين، والإكثار من القهوة.

* كيف تظهر أعراض الإلتهاب المذكور، وما هي السبل المستخدمة في علاجه؟

- أبرز لائل الماحتنة من شأنها تخفيف أفراد المعدة (Chloridric Acid)، فلتبدأ بالتهاب المعدة.

- ينبع المرض، ما هي أسبابه؟

• أولى النظم الغذائية غير المنتظمة، يعني عدم احترام أوقات الوجبات.

• ثانية: طريقة تناول الطعام، خاصة لجهة الإسراع في الأكل.

* تشكل بعض أصنافه عاماً أساسياً في التهاب المعدة، ذكر من بينها: الصلصات، المخللات، المشروبات الروحية والغازية، التدخين، والإكثار من القهوة.

* ينبع العلاج عادة خلال فترة شهرين، إلا أن الوقاية المعدة، كما يمكن في بعض الأحيان أن يصبح طبقات عدة من العشاء المذكور أو حتى جيبيها ما يؤدي إلى حدوث تقب فيه (Perforation).

- غالباً ما تشعر أن النظام الغذائي هو المسؤول الرئيسي عن تفريح المعدة، كما لدى العظام ذلك - ساد هذا الاعتقاد لفترة زمنية طويلة، كما زدت بغض الحالات التي سرطان المعدة.

- غالباً ما تكشف عن تفريح المعدة، مما يتم في حين تتفريح بالملون في العدد يزيد بشدة عند الإحساس بالجوع وفي منتصف الليل، ويحدث بعد تناول الطعام، ومن الأعراض التي تشير إلى الإلتهاب عشر، وهو يمكن

Helicobacter pylori المعروفة باسم *Pylori*، التي تعتبر الأن المسببة عن الفحص المذكور أو حتى إلى وجود قرحة في المعدة؟

- تتشابه أعراض القرحة مع تلك الخاصة بالتهاب المعدة على سعيد الغثيان والحرقة، مع ذلك الخاص بالتهاب المعدة على شفاء الغثيان والحرقة، مما لدى دراسة غشاء المعدة، بسحب عينات منه وأخرى من الإثنى عشر، وفحوصها، وذلك للتحديد نوع الإلتهاب وحده من جهة، وإيجاد البكتيريا المسببة من القرحة، فـ«أنت لم تتوصل إلى تفريح البولغوم وتشخيص المعدة، إلا أن فحص المختبر

باحثون : الغضب والقلق والاكتئاب يزيد من احتمالات التعرض للأزمات القلبية



قد يخفض احتمالات الوفاة بأعراض الأوعية الدموية.

يعتبر الإلتهاب الفصلي إلى تورتها ويسبب الألم، كما يعياني المريض، وهو تلف غير قابل للتجديد يصيب الأنسجة مرحلة من العمر.

أظهرت دراسة أن المشاكل النفسية منها القلق والاكتئاب تفسر جزئياً السبب وراء زيادة احتمالاتإصابة مرضى القلب بالتهاب المفاصل الروماتويدي بازمات قلبية وفق ما شرطته وكالة روبيترز.

وريطط الباحثون بين الغضب والقلق وأعراض الإلتهاب وضيقوط المفاصل على دعم معنوي من الحسينين بزيادة احتمالات الإصابة بآلام الشريان لدى من يعانون من الروماتويد.

وخلص فريق البحث الذي نشر في دورية الأبحاث والرعاية الخاصة بالتهاب المفاصل إلى أن علاج المشاكل النفسية قديساعد في تخفيف أعراض الروماتويد وأيضاً

تشير دراسة بريطانية نقلتها وكالة روبيترز إلى أن الإلتهابات، مثل صورة يمكن أن يعيشها مريض المرض، هو لأن مسشفي الأمراض الروماتيزمية في ليثامز، تم منحها للمشاركون دليلاً للتحميم أكبر عدد ممكن من الاستخدامات لأشياء عاديّة مثل الطوب (الطاووق) أو مشبك الورق.

وكشفت الدراسة أنه بالتوحد ثم قيموا احتمالات التهابات التي تظهر عليهم مؤشرات التوحد قبل أن يكونوا لدى المنشئين بعض سمات المرض حتى إذا لم يكونوا مسشسين به بشكل رسمي.

وأثبتت الدراسات التي أجريت في الولايات المتحدة الأمريكية أن مرضى التوحد يزيدون من خطر الإصابة بالاعتلال العصبي، مما يزيد من احتمالات التوحد.

وأثبتت الدراسات التي أجريت في الولايات المتحدة الأمريكية أن مرضى التوحد يزيدون من خطر الإصابة بالاعتلال العصبي، مما يزيد من احتمالات التوحد.

وأثبتت الدراسات التي أجريت في الولايات المتحدة الأمريكية أن مرضى التوحد يزيدون من خطر الإصابة بالاعتلال العصبي، مما يزيد من احتمالات التوحد.

الرياضي أن ممارسة التدريبات 150 دقيقة في الأسبوع وفق ما جاء في إرشادات النشاط البدني للأميركيين في الأطباق فقط في اليوم هي أفضل بالطبع من عدم القيام بأي تدريبات بدنيه لغير السن، وتتساوى على إطالله بينهم عن ممارسة أي تدريبات رياضية، وأشاروا إلى أن أكثر من 60 في المائة من المنسن لا يستطيعون الوفاء بذلك الإرشادات.

وبحث هابن وفريثة خلال دراستهم عما إذا كانت ممارسة التدريبات لفترة تقل عن ذلك سيكون لها أي تفع وحلوا ببيانات دراسات سابقة أثبتت إجمالي 122.417 مسناً تراوحت أعمارهم بين 60 و101 عام في الولايات المتحدة وتابوان واستراليا.

وخلصت دراستهم إلى أن معدل التقويات انخفض بنسبة 22 في المائة بين ممارسو «جريعة»، متخلفة من التدريبات مقارنة بمن لا يمارسون أي تدريبات على الإطلاق، وأن النسبة ارتفعت إلى 28 في المائة بين ممارسو «جريعة»، متوسطة من التدريبات.

خلصت دراسة إلى أن المشي أو السباحة أو ركوب الدراجة ربع ساعة فقط في اليوم هي أفضل بالطبع من عدم القيام بأي تدريبات بدنية لغير السن، وتتساوى على إطالله بينهم عن ممارسة أي تدريبات رياضية، وأشاروا إلى أن أكثر من 60 في المائة من المنسن لا يستطيعون الوفاء بذلك الإرشادات.

وبحث هابن وفريثة خلال دراستهم عما إذا كانت ممارسة التدريبات لفترة تقل عن ذلك سيكون لها أي تفع وحلوا ببيانات دراسات سابقة أثبتت إجمالي 122.417 مسناً تراوحت أعمارهم بين 60 و101 عام في الولايات المتحدة وتابوان واستراليا.

وخلصت دراستهم إلى أن معدل التقويات انخفض بنسبة 22 في المائة بين ممارسو «جريعة»، متخلفة من التدريبات مقارنة بمن لا يمارسون أي تدريبات على الإطلاق، وأن النسبة ارتفعت إلى 28 في المائة بين ممارسو «جريعة»، متوسطة من التدريبات.

وكتب ديفيد هابن وفريثة في الدورية البريطانية للطب

