

## نارزه های پزشکی

ترجمه و تنظیم از : دکتر علیرضا تبریزی \*

آمیلاز مایع آمنیوتیک

Am. J. Ob. Gyn. 7 : 931-936, 1973

غلظت آمیلاز مایع آمنیوتیک در نیمه دوم حاملگی  
مورد بررسی قرار گرفت .

اندازه گیری سریال در ۷ زن حامله انجام شد و مقدار آمیلاز در ۱۸۰ زن حامله دیگر فقط یک بار اندازه گرفته شد . نتایج حاصله با سن حاملگی و وزن جنین ارتباط داشت . غلظت آمیلاز تا تقریباً هفته ۳۶ حاملگی خیلی آهسته بالا میرود و بعد از آن صعود ناگهانی مشاهده میشود . وقتی مقدار آمیلاز ۲۰۰ واحد بین المللی یا بیشتر در لیتر باشد همبستگی زیادی با رسیده بودن جنین وجود دارد .

مقادیر کمتر از ۲۰۰ واحد بین المللی در لیتر هم در موارد جنین رسیده و هم با جنین نارس دیده میشود . هیچ ارتباطی بین مقدار آمیلاز مایع آمنیوتیک و آمیلاز سرم مادر یافت نشد .

کارسینوم این سائتوگردن رحم در سنین ۱۳ تا ۱۹ سالگی  
Obstet. Gynecol. 4 : 697-700, 1973

۷۵۲۰ بیمار ۱۳ تا ۱۹ ساله (Teenage) مورد بررسی قرار گرفتند . با استفاده از Cytologic Smear در ۵۱ نفر از این عده سلولهای غیر طبیعی کشف گردید . ۱۲ مورد کارسینوم این سائتو (Carcinoma in situ) و ۳۲ مورد دیسپلازی گردن رحم بدرجات مختلف وجود داشت .

ترومبوآمبولی و قرص های جلوگیری از حاملگی :  
Am. Heart J. 85 : 538,545, 1973

اعتقاد و گمان عمومی که قرص های جلوگیری از حاملگی زمینه را برای بیماری ترومبوآمبولی مساعد میکند بر پایه مطالعات Retrospective میباشد .

بررسی های خون شناسی تغییراتی را در پارامترهای انعقادی مثل افزایش واضح فاکتور ۷ و ۱۰ نشان میدهد ، اما این افزایش با اینکه بعنوان تمایل زیاد افراد به ترومبوز تعریف شده ، مبین ازدیاد قابلیت انعقاد نیست . بعلاوه بیشتر این تغییرات حتی بدرجه مشخص تری در سه ماهه سوم حاملگی دیده میشود ، با وجود این شیوع بیماری ترومبو آمبولی در این زمان کم است .

ایجاد زایمان با تحریک پستان :  
Obstet. Gynecol. 4 : 347-350, 1973

از تحریک پستان برای ایجاد زایمان  
(Induction of labour)

در ۲۰۴ زن حامله استفاده شد . میزان موفقیت ۶۹٫۶٪ بود . این روش وقتی استفاده از اکسی توسین نامطلوب باشد خصوصاً در Grand Multiparae توصیه میشود . هیچگونه عارضه ای با این روش مشاهده نشد . حسن دیگر این روش عدم احتقان پستانها در دوره بعد از زایمان میباشد .

سرطان معده - کثرت وقوع آن در بیماران مبتلا  
به فقدان اسید معده (آکلرئیدری)

Am. J. Dig. Dis. 18 : 295-299, 1973

کارسینوم معده در ۳ نفر از ۹۰۶ نفری که اسید ترشح میکردند (۳۳٪) و در ۱۶ نفر از ۶۸۴ نفری که مبتلا به فقدان اسید معده (آکلرئیدری) بودند (۲٫۳٪) دیده شد . تجزیه معده بدون گذاشتن لوله در معده صورت گرفت . (Tubeless gastric analysis technique)

میزان وقوع کارسینوم معده در گروه مبتلا به آکلرئیدری  
۷ بار بیشتر بود .

با وجود آنکه شیوع آکلرئیدری در گروه خونی O و A تقریباً مساوی بود (۶۰٪ افراد هر یک از گروه های

موجب اشغال بی جهت تخت های بیمارستان خواهد شد .

#### کبد در بیماری حصبه

Am. J. Gastroenterology 2 : 141-146, 1973

۱۵ بیمار مبتلا به حصبه مورد بررسی قرار گرفته اند .  
۷ بیمار کبدشان بزرگ بوده ، ۱۴ بیمار افزایش مختصر تا متوسط میزان SGPT و SGOT داشته ، و در مورد پاتردهم (آخر) تستهای فونکسیونل کبدی در حدود طبیعی بوده است .

بیوپسی کبد نکروز کانونی ، کلانژیوپاتیت و ارتشاح سلولی در پارانشیم و مناطق پورتال را نشان داده است . تستهای فونکسیونل غیر طبیعی کبد بعد از دو هفته به حال طبیعی باز گشته اند . بیوپسی بهبودی قابل ملاحظه ای را در بعضی از بیماران نشان داد . سیربالینی بیماری خوب بود و به درمان بیشتر نیاز نبود .

#### آبسه چرکی کبد

Mayo. Clin. Proc. 48 : 349-355, 1973

Radioisotope Scanning کبد قطعی ترین وسیله تشخیص در ۷۵ بیمار مبتلا به آبسه چرکی (بیوژنیک) کبد بود . بررسی های باکتریولوژیک اهمیت ارگانیزمهای بی هوازی و هوازی را به عنوان عوامل اتیولوژیک نشان داد . در ۵۷ بیمار از ۶۵ بیماری که از آبسه آنها کشت شد جواب کشت مثبت بود . در ۱۵ بیمار ارگانیزمهای بی هوازی جدا شد ، و در ۱۰ بیمار این ارگانیزمها تنها ارگانیزمهای موجود در آبسه بودند . دویا چند ارگانیزم از آبسه ۱۹ بیمار جدا شد . در ۲۶ بیمار از ۶۰ بیماری که خون برای کشت گرفته شد ، کشت مثبت بود .  
در ۵ بیمار در یک زمان دویا چند ارگانیزم از خون جدا شد .

#### سارکوم بعد از تزریق داخل عضلانی آهن

B.M.J. 2 : 277-279, 1973

در این مقاله دویمبار را شرح میدهند که در محل تزریقات قبلی Iron Dextran دچار سارکوم شده اند . یکی از بیماران زن بیوه ۵۶ ساله ایست که ۶ سال بعد از یک دوره تزریق Iron Dextran در ناحیه سرین دچار Reticulum cell sarcoma شده است . در زمان معرفی بیمار تحت تزریق یک دوره Iron Sorbitol بود . تومور به پرتو درمانی خوب جواب داد . اما بیمار ۴ هفته بعد بعثت پریتونیت فوت کرد . در امتحان بعد از مرگ تومور زنده (Viable) در سرین دیده نشد و هیچگونه اثری از نئوپلازم در جای دیگر موجود نبود .

بیمار دوم زن خانه دار ۲۵ ساله ایست که تحت درمان دو دوره تزریق Iron dextran ۲ و ۵ سال قبل از آنکه سارکوم پلئومورفیک (Pleomorphic sarcoma)

خونی مبتلا به آکلرئیدری بودند) وقوع کارسینوم در افرادی که گروه خونی A داشتند ۴ بار بیشتر از افراد گروه خونی O بود .

زخم و تنگی ژژونوم بعثت درمان طولانی با ایندومتاسین :

Am. J. Gastroenterology 2 : 162-169, 1973

در بیماری که مبتلا به اسپوندیلیت انکیلوزان بود و مدت ۵ سال تحت درمان Indomethacin قرار داشت ، زخم های غیر اختصاصی و تنگی ژژونوم ایجاد شد . بعثت فقدان علائم اختصاصی یا متمرکز کننده تشخیص تا قبل از پیدایش تنگی و انسداد روده داده نشد .

بعثت افزایش وقوع این عارضه باید در تشخیص افتراقی درد شکم ، استفراغ ، ملنا یا اسهال بآن توجه شود .

عرق کردن صورت بعد از غذا خوردن : علامت

جدید اختلال اعصاب خودکار در دیابت قندی

B.M.J. 1 : 583-587, 1973

عرق کردن صورت ضمن غذا خوردن ( تعریق چشائی) برای اولین بار در یک گروه از بیماران دیابتی مشاهده شده است که گمان میکنند یکی از علائم اختلال اعصاب خودکار (Autonomic Neuropathy) باشد که در تمام این بیماران این اختلال موجود بوده است . این تعریق که گاه بسیار شدید بوده بوسیله بسیاری از مواد غذائی ایجاد میشده اما پنییر قویترین محرک بوده است .

آردپین تعریقی را که در اثر خوردن پنیر ایجاد میشود مهار کرده و داروهای آنتی کولینرژیک خوراکی این علامت را کاملاً از بین میبرند . این علائم عجیب احتمالاً در نتیجه دژنراسانس عصبی غیر طبیعی که در نتیجه اختلال خودبخود اعصاب خودکار اتفاق میافتد میباشد .

#### دمانس بعثت دیالیز :

Lancet 7817 : 1412-1415, 1973

سندروم نورولوژیک مهلکی که با دمانس پیشرونده ، Dyspraxia ، گرماس صورت (Facial grimacing) و میوکلونی مشخص میشود در دو بیمار که بیش از ۲ سال تحت همودیالیز بوده اند ایجاد شده است . علت این سندروم نامعلوم است . توزیع سنی خونریزی اکسترا دورال بدون شکستگی جمجمه :

Lancet 7814 : 1217-1218, 1973

از ۴۶ مورد خونریزی خارج سخت شامه بدون شکستگی استخوان جمجمه ، ۴۲ مورد (۹۱٪) سن بیماران زیر ۳۰ سال بوده است . احتمال وقوع خونریزی خارج سخت شامه بعثت ضربه سر بدون شکستگی استخوان جمجمه در بیماران بالای ۳۰ سال بسیار کم است و بنظر نویسندگان مقاله بستری کردن کلیه بیماران دچار ضربه سر بعد از یک فراموشی (Amnesia) مختصر ، احتیاط بیش از حد بوده ،

نبودند . يك بیمار از گروه وابسته به اشعه ایکس فوت کرد .  
 $\frac{1}{3}$  بیماران که سابقه معلوم تماس با اشعه ایکس داشتند و  
 ناهنجاریهای بالینی تیروئید نشان دادند مبتلا به سرطان  
 بودند .

تمام بیمارانی را که در زمان کودکی یا بلوغ در  
 معرض شدید اشعه ایکس قرار گرفته اند باید برای کشف  
 ناهنجاریهای تیروئید که ممکنست ۲۰ سال (یا بیشتر) بعد از  
 تماس با اشعه حاصل شود مورد امتحان قرارداد .

شکل مالفورماسیون در بچه مادران مبتلا به الکلیسم :

Lancet 7815 : 1267-1271, 1973

در ۸ نوزاد که باهم هیچگونه نسبتی نداشته اند و از  
 نظر نژاد از سه دسته مختلف بوده اند ولی همه از مادران مبتلا  
 به الکلیسم (Chronic Alcoholics) دنیا آمده اند  
 عیوب مشابهی در جمجمه ، صورت ، دست و پا ، قلب و عروق  
 آنها به همراه کمبود رشد قبل از تولد

(Prenatal-Onset growth deficiency)

و تاخیر تکاملی (Developmental delay) دیده شد .  
 نظر میرسد این اولین گزارش ارتباط بین الکلیسم  
 مادر و مورفوژت ناهنجار در بچه باشد .

آپاندیسیت حاد در دو سال اول عمر :

J. Pediatric Surg. 8 : 285-294, 1973

آپاندیسیت حاد در ۳۲ شیرخوار با تاخیر در تشخیص،  
 سوراخ شدگی (۹۴٪) ، Morbidity زیاد (۵۰٪) و  
 مرگ و میر (۹۳٪) مشخص شد . استفراغ و تب شایعترین  
 علامت سوپراکتیو ، حساسیت و اتساع شکم شایعترین علامت  
 ابرکتیو بود . رادیوگرافی شکم خصوصاً وقتی سنگ آپاندیس  
 (Appendicolith) کلسیفیه در عکس دیده میشد (۲۸٪)  
 در تشخیص بسیار مفید بود . در نوزادان مبتلا به آپاندیسیت  
 باید به مسائل اساسی مثل بیماری هیرشپرونک ، آنتروکولیت  
 نکروزان یا سندرم توده مکنونیوم مشکوک شد .

در ناحیه سرین ایجاد شود قرار داشته است . پرتو درمانی  
 موضعی تاثیر مختصری داشت .

ارزش آنزیم ها در پیش آگهی انفارکتوس میوکارد :

J.A.M.A. 6 : 597-600, 1973

در ۱۲۵ بیمار اندازه گیری آنزیم بطور روزانه در  
 چهار روز اول بعد از انفارکتوس حاد میوکارد بمنظور  
 بررسی ارزش آنزیم ها در تعیین پیش آگهی انفارکتوس  
 میوکارد انجام شد .

نسبت مستقیمی بین مقدار افزایش آنزیم و مرگ و میر  
 زودرس پیدا شد . مقدار ۶ برابر میزان طبیعی بامرگ و میر  
 (در بیمارستان) ۵۶٪ همراه بود .

شیوع آریتمی ها نیز با فعالیت آنزیمی وابستگی  
 داشت بطوریکه ۸۱٫۸٪ (۱۰۲ بیمار از ۱۲۵ بیمار) آریتمی-  
 های بطنی در گروهی دیده شد که مقدار آنزیم شان ۴ برابر  
 میزان طبیعی بود . در بیمارانی که دچار نارسائی احتقانی قلب  
 شدند مقدار اولیه آنزیم ۴ تا ۵ برابر مقدار طبیعی بود .  
 شوک کاردیوژنیک در ۱۰٫۴٪ (در ۱۳ بیمار از ۱۲۵ بیمار)  
 دیده شد ، ولی در بیمارانی که افزایش آنزیم شان حداقل  
 ۵ برابر مقدار طبیعی بود .

کارسینوم تیروئید و تشعشع (رادیاسیون)

J.A.M.A. 5 : 487-491, 1973

وقوع کارسینوم های تیروئید وابسته به تشعشع بطور  
 وحشت آوری روبه افزایش است . در میان ۵۰ بیمار مبتلا به  
 کارسینوم تیروئید که در طی ۴ سال گذشته دیده  
 شده (توسط نویسندگان مقاله) ۲۰ بیمار قبلاً تحت درمان  
 با اشعه ایکس در ناحیه گردن قرار داشته اند .

در این عده تومور بطور متوسط ۲۰ سال بعد از  
 تماس با اشعه پیدا شده و تقریباً تمام بیماران زیر ۳۵ سال  
 بوده اند . علائم بالینی همانند کارسینوم های غیر وابسته به  
 تشعشع بود اما تومورها کمتر مهاجم بوده هیچگاه اندیفرانسیه

## طب داخلی

ترجمه و تنظیم از : دکتر خسرو روستائیان \*

در صورتیکه در اشخاص سالم ۲ نفر از ۲۱ نفر یعنی (۹۵٪)  
 آنها هیپولاکتازی دارند . علاوه بر آن در ۵ مورد دیده شد  
 که در موقع حمله کولیت اولسراتیو فعالیت آنزیم لاکتاز  
 کم میشود و بطور کلی نتیجه گرفته شد که هرچه حمله بیماری  
 شدیدتر باشد فعالیت آنزیم لاکتاز کمتر میشود . لذا با این

هیپولاکتازی و کولیت اولسراتیو

Gastroenterology 64 : 400-404, 1973

در بررسی دقیق ۷۲ بیمار که مبتلا به کولیت  
 اولسراتیو بودند معلوم شد که ۹ نفر از این بیماران دچار  
 کمبود آنزیم لاکتاز ( هیپولاکتازی ) هستند (۱۲٫۵٪)



توصیف میتوان گفت که هیپولاکتازی از فاکتورهای ثانوی و مهم در کوکولیت اولسراتیو میباشد و باعث میشود که بیمار در موقع حمله حاد بیماری رنج بیشتری کشیده و بیماری وی تشدید شود .

راکسیونهای ایمونولوژیک در اثر تجویز پنی‌سیلین

Schweiz Med Wochenschr

193 : 383-388 (March 10) 1973

تجویز پنی‌سیلین در ۴ بیمار بعلت ایمونوهمولیز تولید آنمی شدیدی نمود . این آنمی بدنال تجویز لاقول ۱۰ میلیون پنی‌سیلین G از راه وریدی ایجاد شد و بدنال آن تست آنتی گلوبولین Coombs مثبت شد درحالیکه آنتی بادی ضد اریتروسیت‌ها وجود نداشت .

در این موارد تیترا آنتی بادی های ضد پنی‌سیلین (بخصوص IgG) و فعالیت برضد پنی‌سیلین در گلوبولهای قرمز نشان داده شد .

ریکانالیزاسیون ترومبوز شریان کرونر

Jama : 224 : 1152-1155 (May 21) 1973

ریکانالیزاسیون ترومبوز شریان پائین رونده قدامی چپ کرونر توسط Cineangiogram در نزد یک بیمار ۲۹ ساله که به انفارکتوس Transmural مبتلا بود مشاهده گردید .

در بیمار فوق چهار سال بعد از حمله انفارکتوس و علیرغم وجود یک اسکار بزرگ در بطن چپ نتایج Exercise Stress Testing بسیار در خشان بوده است . مشاهدات آژیوگرافی انشعاب دوکانال کرونر جدید را در ناحیه ترومبوز در سگمان دچار آترواسکلروز نشان دادند .

اثر درمان با استروژن در سطح اسید اوریک ادرار و پلاسما

Jama : 224 : 426, (April 16) 1973

کلیرانس اسید اوریک در ۲۲ مرد که روی رژیم کم پورین Low Purine Diet بودند قبل از درمان و در موقع درمان با استروژن اندازه گیری شد. مقدار اسید اوریک پلاسما در ۱۵ نفر از این بیماران کم شد و مقدار اسید اوریک ادرار در ۱۷ نفر از ۲۰ نفر که مقدار قابل قبولی استروژن دریافت کرده بودند بالا رفت .

بنظر میرسد که اثرهورمون استروژن بر اسید اوریک در زن و مرد و در سنین مختلف فرق مینماید .

ایمونوپاتولوژی سندرم نفروتیک که همراه ترومبوزورید کلیوی میباشد .

A.J.M. 54 : 528-533 (April) 1973

برطبق مطالعات میکروسکوپی ، ایمونوفلورسانس

و هستولوژیک و مطالعه با میکروسکپ الکترونیک که بر روی بافت کلیوی دو بیمار مبتلا به سندرم نفروتیک به همراه ترومبوز ورید کلیوی شده است مشاهده شد که ایمونو - گلوبولین های M, G, Betal A, Betal C

که در امتداد مامپران بازال قرار گرفته‌اند و این مورد شبیه تغییراتی است که در نفروپاتوغشائی مزمن و بیماری که بطور تجربی به بیماری سرم مزمن دچار شده‌اند دیده میشود . بطور کلی افتراق سندرم نفروتیک به همراه ترومبوز - ورید کلیوی از سندرم نفروتیک همراه با بیماریهای گلو و مرولر از نظر کلینیک و پاتولوژی بسیار مشکل است و در این مورد دلایل کافی که نشان دهد علت لزیون گلو مرولر و پاپروتئینوری به تنهایی در نتیجه بالا بودن فشار وریدی است در دست نیست ، لذا پاتوژنی این بیماری بایستی باشک و تردید مورد قبول واقع شود .

رابطه سیگار و پیشرفت کلودیکاسیون انترمیتانت

Geriatrics 28 : 61-68 (Feb.) 1973

درجه شیوع کلودیکاسیون انترمیتانت در افراد سیگاری دوبرابر افراد غیر سیگاری میباشد و بطور کلی بین شدت بیماری و تعداد سیگارهایی که آن شخص مصرف میکند رابطه زیادی وجود دارد .

سرطان سروگردن در افراد الکلی

Jama : 224 : 1174-1175 (May 21) 1973

در معاینه‌ای که از سروگردن ۳۰۰۷ شخص الکلیک که با توجه به شدت مبخوارگی ، مصرف دخانیات و چگونگی رژیم غذایی آنها بعمل آمده است نتایج زیر گرفته شد .  
۱ - در الکلیک ها بیماری سرطان بیشتر دیده میشود .

۲ - سرطان سروگردن در الکلیک‌ها بیشتر از سایر افراد است .

۳ - شیوع سرطان سروگردن نزد الکلیک‌هایی که زیاد از حد مشروب میخورند و سیگار میکشند بیشتر است .

## زنان

تومورهای تخمدان در زمان حاملگی

Med. J. Aust. 1: :345-349 Feb. (17) 1973

از ۱۶۴ بیمار که مبتلی به تومور تخمدان بوده و در زمان حاملگی و Puerperium مورد عمل جراحی قرار گرفته بودند آمار گرفته شد و نتایج زیر بدست آمد :

انسیدانس بیماری یکنفر در هر ۹۳۸ حاملگی می - باشد . در ۲۴ درصد موارد تومور بدخیم است . شایعترین تومور تراتوم کیستیک خوش خیم (۴۵ بیمار) و بعد از آن

نسبت لیستین به اسفینگومیلین در مایع آمنیوتیک  
در حاملگی طبیعی و غیر طبیعی  
Am. J. Obstet. Gynecol. 115:539-546, (Feb. 15)  
1973

در حاملگی طبیعی نسبت دقیقی بین مقدار لیستین  
واسفینگومیلین در ماههای حاملگی وجود دارد علاوه بر آن  
رابطه مشخصی بین رشد اعضاء مختلف بدن جنین یا  
Functional Maturity و نسبت  $\frac{L}{S}$  بدون در نظر گرفتن  
ماههای حاملگی و وزن جنین در موقع تولد وجود دارد .

Mucinous Cystadenoma میباشد ( ۴۰ بیمار ) . در  
مقایسه زن حامله با غیر حامله پیچ خوردگی نومور در زن  
حامله شایعتر است ( ۲۹ درصد ) در صورتیکه در زن غیر حامله  
در ( ۷ درصد ) موارد پیچ خوردگی مشاهده میشود . اگر عمل  
جراحی در سه ماه اول حاملگی انجام شود در ۳۵ درصد  
موارد حاملگی انجام دهیم ریسک سقط به ۲ درصد میرسد .