

بیماری MS یا **۱۴۱.اس.ا** (**مالتیپل اسکلروزیس**)؛ نوعی بیماری خودایمنی - عمل به پوشش اطراف نورون‌های مغز و نخاع = دستگاه عصبی مرکزی (اعصاب محیطی مثل عصب‌های نخاعی، مغزی، بولایی و تعادلی) - سبب کاهش سرعت هدایت (انتقال) پیام عصبی - عمل به پش‌های سفید(فالیسیری) مغز و نخاع - اختلال بینایی در پی آسیب به لوب پس‌سری- اختلال تعادلی در پی آسیب به مفهه

نورون دارای غلاف میلین سالم



تخریب غلاف میلین رشته عصب در اثر ام‌اس

سکته قلبی : در پی بسته شدن دو سرفرگ اکلیلی به نام‌های سرفرگ اکلیلی (کرونری) راست و چپ توسط لخته (اولین) انشعابات پراشده از سرفرگ آئورت) یا **سفت شدن** دیوارهٔ آن‌ها(تصلب شریاین) ← امکان روی دادن سکته قلبی(انفارکتوس) - در سکته قلبی به بخشی از ماهیچهٔ قلب، **اکسیژن نمی‌رسد** و یافته‌های آن **می‌میرند** ← ایبار بافت مردگی **نکته**: در پی سکته قلبی ← **کاهش** ارتفاع موج **QRS**

فیز یا ایم : **افزایش مایع بین یافته‌ای** ← متورم شدن پش‌هایی از بدن -- **علت** : در پی کاهش فشار اسمزی و عدم بازگشت مواد به مویرک‌ها(با تجزیهٔ پروتئین‌های خون مثل زمان **افزایش تجزیهٔ پروتئین‌ها**) و **تجمع** در مایع بین‌یافته‌ای - **افزایش تراوش** در پی **افزایش فشار خون**(شرایطی مثل افزایش هورمون آلدوسترون) - در پی آسیب جدار مویرک‌های فونی و **نشست مواد زیاد** به درون فضای بین‌بافتی

سنگ کیسهٔ صفرا : ایبار در پی **رسوب کلسترول** در مفرای صفرا (ریسک بالا در افراد دارای رژیم پر چرب) - رابطهٔ **مستقیم** میزان کلسترول صفرا و چربی غذا - ایبار درد در فرد در پی **سنگ دار شدن** کیسهٔ صفرا - **زردی** (افزایش ورود بیلی‌روبین به خون در پی التهاب کبد یا سایر بیماری‌های کبد) - **عدم تولید صفرا**: اختلال در کوارش و جذب لیپیدها - اختلال در جذب ویتامین‌های محلول در چربی (DAKE) -

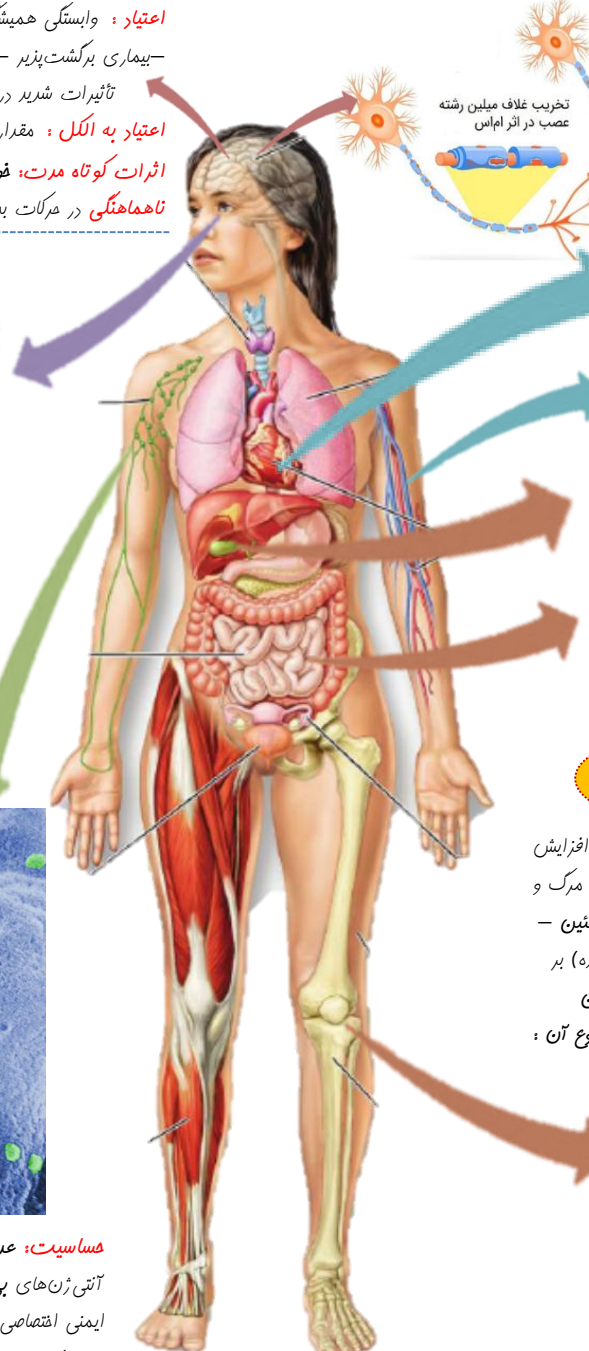
سلیاک: در برخی افراد حساس به پروتئین **گلوتن** (موجود در **چوانهٔ یو و کندم**) - **تفریب** یافته‌های روده (هم پرز و هم ریزپرز- **چین هلقوی**) - اختلال در جذب بسیاری از مواد مغزی ← **کاهش رشد و وزن** فرد

دیابت بی‌منزه: در پی **عدم ترشح** هورمون ضدادراری - دفع مقدار **زیادی** ادرار **رقیق** (مشاهدهٔ ~~گلوکوز در ادرار~~) - بیماران دارای **احساس تشنگی** و مصرف آب بالا - بر هم خوردن توازن آب و یون در فرد - **افزایش تعداد دفعات ادرار** - کاهش حجم فوناب

انواع دیابت

دیابت شیرین : بیماری **نسبتاً شایع** - توانایی ~~دریافت گلوکوز~~ توسط یافته‌ها (افزایش گلوکوز فون) ← **افزایش گلوکوز ادرار**، کاهش آب درون اغلب یافته‌ها - **افزایش مهم ادرار** و تشنگی(تمریک مرکز تشنگی به واسطهٔ افزایش غلظت گلوکوز) - **افزایش مصرف چربی‌ها** (افزایش اسیدهای چرب و کاهش pH) و پروتئین‌ها(افزایش اسیدآمینه) برای تولید انرژی - امکان مرگ و کما در پی کاهش شدید **pH** فون - **افزایش دفع یون هیدروژن** و کاهش **دفع بی‌کربنات** - **افزایش اوره** در ادرار و فون به علت تجزیه پروتئین - **انواع دیابت شیرین**: ۱) **دیابت نوع یک** (دیابت وابسته به انسولین) - علت: تفریب یافته‌های سازنده انسولین در فیزار لانگهانس (لوزالمعده) بر اثر **خودایمنی** - مقدار شیوع کم و سن شروع آن: **سنین جوانی** - مقدار انسولین فون: کم یا هیچی - روش درمانی: تزریق روزانه‌ی انسولین ۲) **دیابت نوع دو** (دیابت غیروابسته به انسولین) - علت: کاهش تعداد گیرنده‌های انسولین در یافته‌های هدف- مقدار شیوع: **زیاد و سن شروع آن**: معمولاً بالاتر از ۴۰ سالگی - مقدار انسولین فون: بالاتر از سطح طبیعی - روش درمانی: ورزش، مراعات رژیم غذایی و داروهای فوراکلی

بیماری نقرس : در پی رسوب اوریک اسید در مفاصل ← **دردناک شدن مفاصل و التهاب آن‌ها**

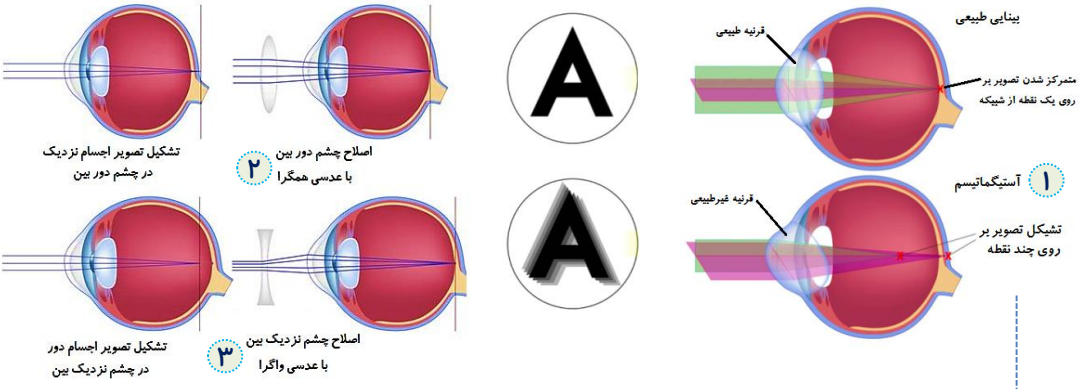


اعتبار وابستگی همیشگی برای انبام یک رفتار یا مصرف یک ماده - ایبار مشکلات جسمی و روانی در صورت ترک - نسنین تصمیم برای مصرف ← **اغلب** اختیاری - **توانایی مقابله با میل شدید** مصرف در پی استفادهٔ مکرر -بیماری برگشت‌پذیر - **افزایش ترشح** انواع ناقل عصبی از جمله دوپامین از سامانهٔ لیمبیک در پی مصرف اغلب مواد مفر - ترشح کمتر دوپامین در پی مصرف بیشتر مواد - کاهش توانایی تصمیم‌گیری، قضاوت و فوکسترلی- تأثیرات شدید در مغز نوجوان - **نکته** : ممکن است اثرات و تغییرات آن بر روی فرد، **دائمی** باشد **اعتبار به الکل** : مقدار متفاوت اتانول در نوشیدنی‌های مختلف - اثر گذاری حتی با مصرف **کمترین** مقدار الکل - **جذب سریع** در دستگاه گوارش - اثر روی فعالیت ناقل‌های عصبی (هم تمریک‌کننده و هم بازدارنده) **اثرات کوتاه مدت**: فوآب آلودگی (اثر الکل روی هیپوتالاموس) - اختلال در **گفتار** - کاهش هوشیاری - **افزایش زمان واکنش** به محرک‌ها - **کاهش درد و اضطراب** و آرام شدن و ریلکس شدن ماهیچه‌ها - ایبار **ناهماهنگی** در حرکات بدن (اثر روی مفهه) **اثرات بلند مدت**: **تضعیف سیستم ایمنی** - مشکلات کبدی - **سکته قلبی** - **انواع سرطان**

(۳) نزدیک بینی : **افزایش اندازهٔ کرهٔ چشم**

(مقدار **زجاجیه بیشتر**) - تشکیل تصویر اشای دور در **جلوی شبکیه** - تشکیل تصویر اشای نزدیک روی شبکیه - علت‌های مختلف شامل **بزرگ بودن کرهٔ چشم**، **افزایش تحدب قرنیه**، **افزایش تحدب عرسی**

- درمان استفاده از عینک با **عرسی واگرا** **پیر چشمی** : در پی **افزایش سن** - **سفت شدن عرسی** و کاهش انعطاف پذیری آن - کاهش قدرت تطابق - مبتلا شدن به دوربینی در پی کاهش انعطاف‌پذیری عرسی - درمان به کمک عرسی همگرا

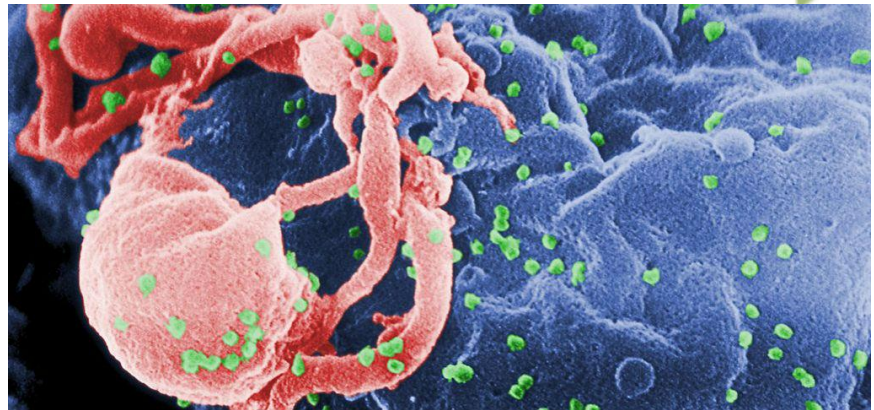


(۲) دوربینی : کرهٔ چشم **کوچک** - تشکیل تصویر اجسام **نزدیک** در **پشت شبکیه** - تشکیل تصویر اشای دور بر **روی شبکیه** - درمان استفاده از عینک با عرسی **همگرا** (افزایش **قورت شکست** نور در چشم) -

نقص ایمنی اکتسابی: حمله ویروس HIV به **گروه قاصبی** از

لنفوسیت‌ها(لنفوسیت **T**کمک کننده که در فعال کردن لنفوسیت **B** و **T** نقش دارد) - تولید **اینترفرون نوع ۱** توسط لنفوسیت **T**کمک کننده - عمل لنفوسیت **T**کشنده به لنفوسیت **T**کمک کننده و از بین بردن آن‌ها - کم شدن قدرت دفاعی بدن به صورت **تدریجی (تالکامی)** - از زمان آلوده شدن تا بروز علائم می‌تواند **۶ ماه تا ۱۵ سال** (دورهٔ کمون) طول بکشد (فرد آلوده است اما علامتی ندارد) - **تنها** راه تشفیص آزمایش(مثبت شدن آزمایش پادتن، **هنر هفته** پس از ورود ویروس به بدن) - انتقال ویروس HIV طی **تماس‌های روزمره و از طریق آب و هوا و بخش فشرات**، **صمبت، بزاق، اشک و ادرار** - وجود این ویروس در مایعات بدن (اسپرم، واژینال و فون) - انتقال از طریق: ۱) تزریق فون یا فرآورده فونی آلوده (سرتک، سوزن، وسایل فالکوبی و یا مسواک آلوده به فون لته، ۲) رابطه جنسی و ۳) از مادر به فرزند طی بارداری، عین زایمان و یا شیردادن - **بوترین** راه مقابله پیشگیری و **افزایش آگاهی عمومی** - دشوار بودن سافت واکسن به علت **تغییر مداوم** آنتی‌ژن‌های ویروس **علت تضعیف بدن پس از آلودگی با ویروس HIV** : حمله ویروس HIV لنفوسیت **T**کمک کننده(فعال کننده لنفوسیت **B** و **T**) - کاهش فعال شدن لنفوسیت‌های بدن و در نتیجه اختلال سیستم ایمنی

(۱) آستیگماتیسم : عدم کروی و یا غیر صاف بودن سطح عرسی و یا قرنیه - رسیدن پرتوهای نور به صورت **نامنظم** - عدم متمرکز شدن پرتوهای نور روی یک نقطه از شبکیه - درمان استفاده از **نوع قاصبی** از عینک - تشکیل تصویر در **هنر نقطه** از شبکیه (**بک نقطه**) - سالم بودن قدرت تطابق - **نکته**: در آستیگماتیسم پرتو به شبکیه می‌رسد و گیرنده‌ها تمریک می‌شوند اما چون متمرکز نیست، تصویر **واضعی** ایبار نمی‌شود.



حساسیت: عدم پاسخ دستگاه ایمنی به **همهٔ** مواد فاربی (تفمل ایمنی) - پاسخ **بیش از حد** به مواد بی‌خطر یا برقی آنتی‌ژن‌های بی‌خطر (حساسیت) و مادهٔ عامل آن (مادهٔ **حساسیت‌زا**) - **همهٔ** مواد حساسیت‌زا، آنتی‌ژن‌اند- وجود نقش ایمنی اختصاصی، **ماستوسیت‌ها** و **بازوفیل‌ها** با ترشح **هیستامین**(قرمزمنی، تورم، فارش چشم، کرفنگی و آپریزش بینی و تنگی نفس) - هیستامین مسبب **گشاد شدن رگ** و **افزایش نفوذپذیری مویرک‌ها**