



تاریخ
۹
مهر
۱۴۰۱
شنبه

## هر شماره؛معرفی یک موضوع در حوزه سلامت

## از جنبه‌های مختلف

# این شماره: تومور مغزی

### تشخیص تومورهای مغزی با یک قطره خون



یافته سطحی (SERS) شناسایی کرد که این روش پروفایل‌های مولکولی خاصی را برای هر نمونه ایجاد می‌کرد. سپس محققان این پروفایل‌ها را با یک شبکه عصبی عمیق تجزیه و تحلیل کردند تا شواهدی از تومور مغزی پیدا کنند و نوع آن را تعریف کنند و همچنین محل آن را در مغز پیش‌بینی کنند.

با استفاده از پلنفرم بافت‌برداری مایع، محققان می‌توانند سرطان مغز را تنها از پنج میکرولیتر سرم خون تشخیص دهند و می‌توانند آن را با حساسیت ۱۰۰ درصد از سرطان پستان، ریه و روده بزرگ تشخیص دهند. آنها موفقیت مشابهی در تشخیص تومورهای مغزی اولیه از تومورهای ثانویه داشتند که از ریه یا پستان به مغز متاستاز شده بودند. تجزیه و تحلیل مشخصات همچنین به محققان اجازه داد تا با دقت ۹۶ درصد تعیین کنند که تومور در کدام یک از ۹ بخش مغز قرار دارد. محققان می‌گویند ماهیت غیر تهاجمی این آزمایش باید به متخصصان مراقبت‌های بهداشتی اجازه دهد تا پیشرفت سرطان را در طول زمان نظارت کنند تا بتوانند تصمیمات درمانی بهتری بگیرند.

### تومور مغزی چیست

حالت تهوع و استفراغ **علل سرطان مغز چیست؟** عوامل مختلفی می‌توانند بر بروز تومور مغزی موثر باشند. دو مورد از عواملی که به طور یقین بر آن تأثیر می‌گذارند، عبارتند از: افرادی که سر آن‌ها در معرض میزان بسیار زیاد اشعه قرار گرفته است. افرادی که شرایط ژنتیکی یا ارثی خاصی دارند به احتمال بیشتری مبتلا به سرطان مغز می‌شوند.

**تومور مغزی را چگونه می‌توان درمان کرد؟**

در صورتی که علائم بالا را در خودتان مشاهده کردید، برای تشخیص به پزشک متخصص مراجعه کنید. پزشک با استفاده از نتایج سی تی اسکن، ام آر آی و بقیه آزمایش‌ها، تومور مغزی را تشخیص می‌دهد. اندازه‌ی توده‌ی سرطانی و این که آیا سرطان به جایی بیرون مغز پیش‌روی کرده است در طبقه‌بندی سرطان مغز لحاظ می‌شود. سرطان مغز از این لحاظ به ۴ دسته تقسیم می‌شود. توده‌های دسته ۱ و ۲ آهسته‌تر رشد می‌کنند و توده‌های ۴ بیش‌ترین سرعت رشد را دارند.

**انواع درمان سرطان مغز**

جراحی، پرتودرمانی (رادیوتراپی)، شیمی درمانی یا درمان با سایر داروها مانند داروهای استروئیدی یا ترکیبی از این روش‌های درمانی برای معالجه‌ی تومورهای مغز به کار می‌رود. برخی از تومورها را می‌توان به طور کامل با جراحی برداشت و بیرون آورد. با وجود این، پرتودرمانی پس از جراحی انجام می‌شود برای این که هم کنترل خوبی در ناحیه جراحی انجام شود هم امید به زندگی افزایش یابد. به عنوان نمونه، در حین و پس از انجام پرتودرمانی برای بیماران از داروهای خوراکی شیمی درمانی استفاده می‌شود. اگر امکان بیرون آوردن توده مغزی با جراحی وجود نداشته باشد، از درمان‌های دیگر استفاده می‌شود تا سرعت رشد کم شود و حتی با کاهش اندازه توده و ورم اطراف آن علائم کاهش یابد. به این منظور از پرتودرمانی با یا بدون داروهای خوراکی شیمی درمانی استفاده می‌شود.

گروهی از محققان در یک مطالعه از توسعه حسگر زیستی که می‌تواند تومورهای مغزی را با بررسی کمتر از یک قطره خون تشخیص دهد، خبر داده‌اند.

به گزارش ایسنا و به نقل از تی ان، طبق گفته مؤسسه ملی سرطان با وجود پیشرفت‌های قابل توجه، مرگ و میر ناشی از تومورهای مغزی همچنان بالا است. تشخیص‌های دقیق‌تر ممکن است وضعیت را بهبود بخشد، اما بافت‌برداری‌ها تهاجمی هستند و ممکن است برخی اطلاعات مهمی که باید پزشکان در مورد ساختار تومور بدانند را ارائه ندهند.

در همین حال، روش‌های مبتنی بر تصویربرداری، حساسیت و وضوح کافی را ارائه نمی‌دهند. اکنون، گروهی از محققان انجمن شیمی آمریکا، یک حسگر زیستی ابداع کرده‌اند که می‌تواند به پزشکان در تشخیص دقیق سرطان مغز از جزئی از نمونه خون کمک کند.

برای درمان مؤثر سرطان مغز، پزشکان نه تنها باید وجود تومور بدخیم را تأیید کنند، بلکه باید تشخیص دهند که آیا تومور از همان ناحیه نشأت گرفته است (تومور اولیه) یا از سایر اندام‌ها (تومور ثانویه) به مغز منتقل شده است.

پزشکان همچنین باید بدانند که تومور در کجای اندام قرار دارد. از آنجایی که هیچ روش تشخیصی موجود نمی‌تواند این کار را بدون جراحی یا ضربه بردناک به ستون فقرات انجام دهد، محققان می‌خواستند یک آزمایش غیرتهاجمی با استفاده از مقدار کمی سرم خون ایجاد کنند. محققان در این مطالعه از پرتوهای لیزری با شدت بالا برای تشکیل نانولایه‌های سه بعدی اکسید نیکل نیکل (nickel-nickel oxide) بر روی یک تراشه نیکل استفاده کردند. این فرآیند به ایجاد یک بیوسنسور/حسگر زیستی فوق حساس منجر شد که به آنها اجازه می‌داد مقادیر بسیار کمی از مواد مشتق شده از تومور مانند اسیدهای نوکلئیک، پروتئین‌ها و لیپیدها را که از سد خونی-مغزی وارد گردش خون می‌شوند، شناسایی کنند.

این حسگر این اجزا را با استفاده از روشی به نام طیف‌سنجی رامان ارتقا

هر گروهی از سلول‌های غیرعادی که در مغز فضایی را اشغال کند باعث تولید تومور (توده) مغزی می‌شوند. بیش از ۴۰ نوع تومور مغزی وجود دارد که در کل به این دو دسته تقسیم می‌شوند:

تومورهای خوش‌خیم: این تومورها رشد آهسته‌ای دارند و گسترش نمی‌یابند. این تومورها سرطانی نیستند. تومورهای بدخیم: این تومورها سرطانی هستند، به سرعت رشد می‌کنند و می‌توانند به سایر بخش‌های مغز و نخاع گسترش پیدا کنند. شایع‌ترین انواع تومورهای مغزی استروئیتوما، لیگوندنرو گلیوما، گلیوبلاستوما و گلیومای مختلط هستند. در سرطان، مکانیسم تقسیم سلولی دچار اختلال می‌شود و سلول‌ها به طور غیرعادی تکثیر می‌شوند. از بین انواع سرطان، سرطان مغز در مردها شایع‌تر است.

سرطان مغز شامل دو دسته است:

در تومور اولیه، سرطان از یک تومور در مغز آغاز می‌شود و تقریباً هیچوقت به بقیه‌ی بدن گسترش نمی‌یابد. تومور ثانویه (یا متاستاز) در واقع تهاجمی است که از سرطان در بخش‌های دیگر بدن به مغز گسترش پیدا کرده است. **علائم سرطان مغز چیست؟**

در بیشتر بیماران، اولین علامتی که تومور مغزی ایجاد می‌کند، سردرد است. این سردرد می‌تواند شدید، مداوم یا متناوب باشد. البته این به معنی نیست که هر سردردی نشانه سرطان است. سردرد نسبتاً شایع است و پزشک متخصص مغز و اعصاب می‌تواند تومور مغزی را تشخیص دهد. غیر از سردرد، تومور مغزی این علائم را دارد: دشواری در حرف زدن و به یاد آوردن کلمات مختل شدن حواس (بویایی، بینایی، شنوایی و چشایی)

تشنج شدید یا خفیف ضعف بدن یا فلج شدن بخشی از آن از دست دادن تعادل افسردگی و آزدردگی مداوم، خواب‌آلودگی یا تغییر شخصیت

صفحه
۶
شماره
۳۴۶۴
سال
بیست و هشتم

## سلامت



### تومور مغزی چیست ؟

دکتر علیرضا طیب خوبی

تقریباً تمام سلولهای بدن همواره در حال رشد و تکثیر هستند و بصورت مداوم سلول جدید جایگزین سلول پیری می‌شود که از بین می‌رود؛ جالب اینکه سلول عصبی جزء معدود سلولهایی است که تکثیر پیدا نمی‌کند و سلولهای خونی و پوست و مخاط بدن بیشترین میزان تکثیر را دارند.
”تومور“ در واقع سلولهای خود بدن است که رشد آنها از کنترل خارج شده و به سرعت تکثیر می‌شوند و معمولاً توده‌ای ایجاد می‌کنند که بصورت مداوم در حال بزرگ شدن است؛ بافتهای سالم را تحت فشار قرار می‌دهد که در این صورت احتمالاً ”خوش‌خیم“ خواهد بود و یا به بافت‌های اطراف نفوذ می‌کند، خونرسانی بافتهای سالم را به سمت خود می‌کشد و گاهی از محل خود جدا شده و به سایر نقاط بدن حمله می‌کند که به آن ”متاستاز“ می‌گویند و در مورد تومورهای ”بدخیم“ اتفاق می‌افتد.
در واقع آنچه باعث بدخیمی و خطرناکتر شدن یک تومور میشود سرعت تکثیر بسیار زیاد و متاستاز آن است.

**تومور مغزی از کجا منشا گرفته و چه انواعی دارد؟**

اصطلاح تومور مغزی برای هر فردی اضطراب آور و نگران کننده خواهد بود چرا که همه میدانند که مغز، جایگاه تفکر، احساس، حافظه، حس و حرکت اندامها، تکلم، بینایی و شنوایی است. این تومورها ممکن است از انواع بافتهای داخل جمجمه منشا بگیرند؛ سلولهای عصبی، سلولهای حمایتی بافتهای عصبی، پرده‌های اطراف مغز، استخوان جمجمه، عروق مغزی و بافتهای باقی مانده از دوران جنینی.

تقسیم بندی تومورهای مغزی به دو نوع خوش خیم و بدخیم ساده ترین شکل دسته بندی آنهاست که لزوماً همواره صحیح و کاربردی نیست؛ گاهی یک تومور خوش خیم بسیار آزاردهنده و آسیب‌رسان است و گاهی یک تومور بدخیم درمان قطعی میشود. به این دلیل در این یادداشت سعی شده اطلاعاتی در مورد شایعترین تومورهای مغزی به صورت تک تک بیان شود تا راهنمای خوبی برای بیماران و همراهان آنها باشد. اما پیش از توضیح در مورد هر تومور مغزی، بهتر است اشاره کلی به علائم، تشخیص و روشهای درمانی آنها داشته باشیم.

**علت بوجود آمدن تومور مغزی**

مهمترین دلیل بروز شایعترین تومورهای مغزی چیزبست که در اختیار کسی نیست؛ ژنتیک! اما تئوری هایی مطرح هستند که نگرانی هایی در مورد استفاده از تلفن همراه و اشعه‌های محیطی را مطرح میکنند که هنوز با قطعیت به اثبات نرسیده اند اما منطقی است تا حد امکان از زیاده‌روی از استفاده از تلفن همراه و سایر ابزارهای الکترونیکی پرهیز شود و خصوصاً شبها خاموش شدی یا در فاصله بیش از یک متری سر قرار گیرند. به این ترتیب بهتر است مهمترین و شایعترین علائم خطر را بشناسیم تا بتوانیم به موقع برای بررسی و درمان تومور مغزی اقدام کنیم. از طرفی ترس و نگرانی به خاطر بروز هر علامتی هم مغل آرامش خواهد بود، خصوصاً اگر نشان یا علائم شایعی مثل سردرد روبرو باشیم؛ پس باید اطلاعاتمان در مورد اهمیت این علائم بیشتر باشد تا با مواجهه با آنها به جراح مغز و اعصاب مراجعه کنیم.

**علائم تومور مغزی**

شایعترین علامت ابتلا به تومور مغزی سردرد است؛ اما بیش از نود درصد افرادی که سردرد قابل توجهی در زندگی خود دارند تومور مغزی ندارند؛ به این معنی که هر سردردی نگران کننده نیست. پس باید از علائم هشدار برای سردردهایی که خطرناک تلقی می‌شوند مطلع بود. سردرد صبحگاهی، همراه با تهوع و استفراغ و تاری دید که در طی روز بهتر میشود و به تدریج طی روزها و هفته‌ها رو به بدتر شدن است سردرد نگران کننده به حساب می‌آید و باید تحت‌حما توجهی دقیق قرار گیرد. وجود علائم دیگر که در ادامه به آنها اشاره می‌شود اهمیت این نوع سردرد را بیشتر می‌کند. از سوی دیگر، سردردی که در عصر شروع میشود، در روزهای کاری و پراسترس و خسته کننده شدیدتر است، ماه‌هاست که به شکل ثابت وجود دارد و بدتر نشده و با خواب و استراحت بهبود پیدا میکند بعید است ثانویه به تومور مغزی باشد.
مطلب مهم دیگر تشدید یا تغییر شکل سردرد مزمن است؛ به این معنی که اگر بیماری دچار سردرد میگرنی است و در هفته‌های اخیر، محل درد، شدت آن و یا عوامل ایجاد کننده تغییر کرده و رو به بدتر شدن است باید حتما بررسی شود.سایر علائم تومورهای مغزی شیوع کمتری دارند و گاهی گرچه سبب اختلال در زندگی فرد میشوند برخی افراد متأسفانه به آنها توجه نمی‌کنند مثل تاری دید، دوبینی، کاهش شنوایی، وزوز گوش، سرگیجه، اختلال در راه رفتن، ضعف حافظه، مشکل در تکلم، ضعف دستها

## آگهی

**آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی**

برابر رای ۳۴۰۰۳۵۶۱-۳۱۱۰۳۴۰۰۳۱۱۰۱۶-۱۴ مورخه ۱۴۰۱/۰۶/۰۷ ۱۴۰۱/۰۶/۰۷ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شیراز ناحیه دو تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی خانم رها موسوی فرزند سید محمد کاظم بشماره شناسنامه ۳۳۸۹۸ و ملی ۲۳۳۹۵۲۲ و ۳۵۰۰۳۳۹۵۲۲ صادره از بوشهر در ششدانگ یکباب مغازه به مساحت ۱۰/۱۷۰ مترمربع پلاک فرعی ۱۳۱۳۷ از ۲۱۵۵ اصلی مفروز و مجزا شده از بلاک ۲۱۵۵ اصلی واقع در بخش چهار خریداری از مالک رسمی رحمان عبیدی محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول:۱۴۰۱/۰۶/۲۴ ۳۹۰۰۸/۱۹۶۶۴۷۹

تاریخ انتشار نوبت دوم:۱۴۰۱/۰۷/۰۹ ۲۳۳۰ م الف

**مصطفی علیخانی – رئیس واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شیراز ناحیه ۲**

#### آگهی فقدان سند مالکیت بخش ۴ شیراز

آقای علیرضا سلطانی به موجب وکالت ۱۸۰۹۰-۱۳۹۴/۱۲/۰۱-۱۳۹۴ دفتر ۲۶۸ شیراز با تسلیم دو برگ استهشاده که در دفتر اسناد رسمی شماره ۲۰۰ شیراز تنظیم گردیده است مدعی است که تعداد ۱ جلد سند مالکیت مربوط به ششدانگ آپارتمان پلاک ۵۶۷۵ فرعی از ۲۰۵۲ و به انضمام انباری پلاک ۵۶۶۵ فرعی از ۲۰۵۲ واقع در بخش چهار شیراز که ذیل ثبت ۴۴۰۱۰۳ صفحه ۵۲۷ دفتر ۱۴۲۲ املاک به نام رضا سلطانی ثبت و سند مالکیت بشماره چاپی ۲۶۹۱۶۲ الف ۸۵ صادر و به علت اسباب کشتی مفقود گردیده است و نامبرده تقاضای صدور سند المثنی نموده است مراتب طبق ماده ۱۲۰ اصلاحی آئین نامه قانون ثبت آگهی می شود که هر کس نسبت به ملک مورد آگهی معامله ای کرده و یا مدعی وجود سند مالکیت نزد خود می باشد تا ده روز پس از انتشار آگهی به ثبت محل مراجعه و اعتراض خود را ضمن ارائه اصل سند مالکیت یا خلاصه معامله تسلیم نماید و اگر ظرف مدت مقرر اعتراضی نرسیده و یا در صورت اعتراض اصل سند ارائه نشود اداره ثبت سند مالکیت المثنی را طبق مقررات صادر و به متقاضی تسلیم خواهد کرد.

۳۹۱۱۴ ۲۳۵۷ م الف

**مصطفی علیخانی – رئیس واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شیراز ناحیه ۲**

## روزنامه طلوع آگهی و مشترک

## می‌پذیرد

**۰۷۱ – ۳۲۳۴۴۷۷۲**