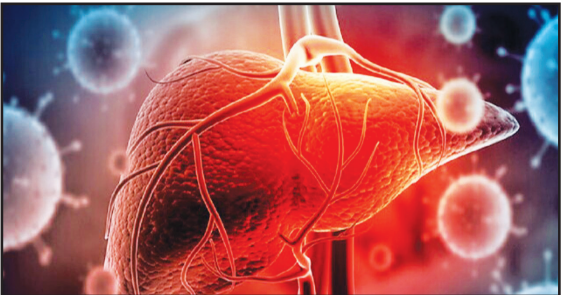




تاریخ
۱۶
مرداد
۱۴۰۴
پنجشنبه

بیشتر سرطان‌های کبد قابل پیشگیری هستند



متیلا هستند و با افزایش میزان چاقی، انتظار می‌رود موارد این بیماری نیز افزایش یابد.

دکتر «هاشم السراج»، نویسنده‌ی همکار این گزارش از کالج پزشکی بیلور در هوستون، خاطرنشان کرد: «زمانی تصور می‌شد که سرطان کبد عمدتا در بیماران متیلا به هیپاتیت ویروسی یا بیماری کبدی مرتبط با الککل رخ می‌دهد. با این حال، امروزه افزایش نرخ چاقی، عامل خطر فزاینده‌ای برای سرطان کبد است که عمدتا به دلیل افزایش موارد چربی اضافی در اطراف کبد است.»

این تیم گفت که تلاش‌های بهتر برای واکسیناسیون علیه هیپاتیت B و غربالگری (و درمان) هیپاتیت C می‌تواند میزان سرطان کبد را حتی بیشتر کاهش دهد.

السراج گفت: «یک رویکرد برای شناسایی بیماران در معرض خطر بالای سرطان کبد، گنجاندن غربالگری آسیب کبدی در اقدامات معمول مراقبت‌های بهداشتی برای بیماران در معرض خطر بالای MASLD، مانند افراد متیلا به چاقی، دیابت و بیماری‌های قلبی عروقی است.»

وی افزود که حمایت بیشتر از رژیم‌های غذایی سالم و ورزش منظم نیز می‌تواند مفید باشد.

حتی کاهش ۲ تا ۵ درصدی موارد سرطان کبد در سال می‌تواند به این معنی باشد که تا سال ۲۰۵۰ می‌توان از ۹ تا ۱۷ میلیون مورد جدید سرطان کبد در سراسر جهان جلوگیری کرد که به معنای نجات جان بالغ بر ۱۵ میلیون نفر است.

نارسایی کبد چیست؟



بیماری مجاری صفراوی

بیماری ویلسون

مصرف برخی دارو های ضد سرطان مانند دارو های مخصوص شیمی درمانی

هیپاتیت B

نارسایی کبدی حاد

نارسایی حاد کبدی در مقایسه با نارسایی مزمن کبدی کم تر شایع است و معمولا کسانی را درگیر می کند که تجربه هیچ بیماری کبدی را نداشته اند. در صورتی که نارسایی کبد به صورت ناگهانی و با سرعت بیشتری و در طول چند روز یا چند هفته رخ بدهد به آن نارسایی حاد کبدی گفته می شود. نارسایی حاد ممکن است باعث بروز عوارضی مانند خونریزی زیاد و افزایش فشار مغز شود. معمولا در نارسایی حاد کبدی، پیوند کبد تنها راه درمان است.

عوامل تاثیر گذار در ایجاد نارسایی کبدی حاد

از جمله مهم ترین عواملی که می توانند باعث افزایش احتمال بروز نارسایی حاد کبدی شوند می توان موارد زیر را نام برد.

مسمومیت کبدی به دلیل قرار گرفتن در معرض مواد شیمیایی و مواد معدنی

مصرف سر خود و بی رویه و دوز زیاد داروهایی مانند استامینوفن و یا مصرف همزمان استامینوفن و مشروبات الکلی

مسمومیت در اثر خوردن موادی مثل قارچ های سمی مانند آمانیتا فالوئیدس

بروز اختلالات متابولیکی یا عروقی مانند بیماری ویلسون و هیپاتیت خود ایمنی

مصرف بیش از حد و خود سرانه داروها مانند برخی آنتی بیوتیک ها، داروهای ضد تشنج و ضد افسردگی و هورمون های مصنوعی مصرف زیاد برخی مواد و عصاره های گیاهی مانند چای سبز و کاوا کبد چرب بارداری

عفونت های ویروسی مانند هیپاتیتA ، هیپاتیتB ، هیپاتیت C

نکته قابل ذکر در نارسایی کبدی این است که نارسایی های کبدی مزمن ممکن است در اثر مصرف بیش از حد مشروبات الکلی یا مصرف سرخود و بی رویه برخی داروها یا برخی عفونت های ویروسی به صورت ناگهانی به نارسایی های حاد کبدی تبدیل شوند. لذا خیلی مهم است که در صورت بروز علائم نارسایی کبد، حتما با مراجعه به پزشک روند درمان را هر چه سریع تر آغاز کرد.

روش های تشخیص نارسایی کبدی

بروز علائم نارسایی کبد، جدی ترین هشدار برای مراجعه به پزشک و پیگیری روند درمان است. با توجه به این که برخی بیماری ها دارای علائم مشترکی هستند لذا پزشک با تجویز برخی آزمایش به دنبال شناسایی نوع بیماری و دلیل آن است. متخصص با به کار گیری روش‌های زیر به دنبال تشخیص این بیماری همچنین تعیین میزان آسیب کبد است.

آزمایش خون: آزمایش خون اولین روشی است که پزشک برای تشخیص عملکرد مطلوب یا بد کبد توصیه می نماید. اختلال در آزمایش‌ها مثل کاهش البومین خون، کاهش پلاکت خون و افزایش INR.

هر شماره؛معرفی یک موضوع در حوزه سلامت

از جنبه‌های مختلف

این شماره: کبد و کلیه



صفحه
۶
شماره
۴۲۶۶
سال سی ام

کشف یک بیماری جدید که کبد و کلیه را درگیر می کند

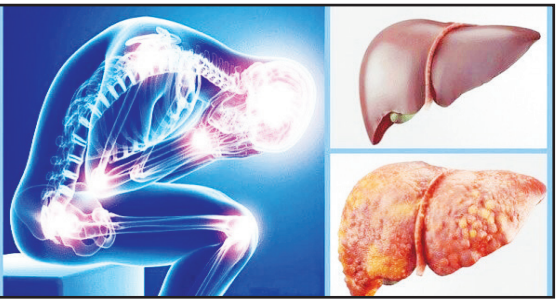


که بتوانیم در آینده برای بسیاری از خانواده های دیگر تشخیص مناسب ارائه کنیم.این کار نشان می دهد که همیشه ارزش بررسی دلایل زمینه ای نارسایی کلیه یا کبد وجود داشته و ما باید بتوانیم به این وضعیت پی ببریم.

این محقق در ادامه توضیحات خود می افزاید: پیدا کردن یک علت ژنتیکی نارسایی کبد یا کلیه پیامدهای زیادی برای سایر اعضای خانواده دارد، به ویژه اگر آنها بخواهند یک کلیه به بیمار اهدا کنند. در مرحله بعدی این مطالعه، محققان قصد دارند رده های سلولی گرفته شده از بیماران مربوطه را تجزیه و تحلیل کرده و درمان های جدید بالقوه بیشتری را برای بیماری های مرتبط با TULP۳ آزمایش کنند. لیندا ترنبول، یکی از ۱۵ بیمار متیلا به این بیماری جدید، چندین دهه پیش کبد جدیدی دریافت کرد.

اکنون در ۶۰ سالگی، پزشکان تشخیص دادند که لیندا از ۱۱ سالگی نارسایی کبدی داشته و پس از گذشت همه این سالها، او بالاخره توانست دلیل مشکل جدی خود را کشف کند. این عالی است که در نهایت به سؤالی که تمام عمر از خود پرسیدم، پاسخ بدهم؛ چرا این اتفاق برای من افتاده است و چرا این وضعیت را دارم. یافته های جدید به این معنی است که مردم در آینده اطلاعاتی در مورد وضعیت خود و بهترین روش درمان آن خواهند داشت.

از کجا متوجه شویم کبدمان خوب کار نمی کند؟



علل بیماری کبد:

عفونت:

انگل ها و ویروس ها می توانند کبد را آلوده کنند و باعث التهاب و کاهش عملکرد کبد شوند.ویروس هایی که باعث آسیب کبد می شوند را می توان از طریق خون یا منی، غذا یا آب آلوده، یا تماس نزدیک با فردی که آلوده شده است، گسترش داد.

عفونت ممکن است کبد را تحت تاثیر قرار دهد، از جمله:

ویروس اسپتین باعث بیماری های عفونی می شود.

آدنویروس.

سیتومگالوویروس.

توکسوپلاسموز.

شایع ترین انواع عفونت کبد، ویروس های کبد از جمله:

هیپاتیت آ

هیپاتیت ب

هیپاتیت سی

ناهنجاری سیستم ایمنی:

بیماری هایی که سیستم ایمنی شما به قسمت های خاصی از بدن خودتان حمله می کند و می تواند بر کبد شما نیز تاثیر بگذارد.مثال هایی از بیماری های کبد خود ایمنی:

هیاتیت خودایمنی

ابتلا به سیروز اولیه

کولنگیت اسکروز اولیه

ژنتیک

یک ژن غیرطبیعی که از یک یا هر دوی والدین شما به ارث برده می شود می تواند باعث ایجادمشکلات مختلفی در کبد شما شود که منجر به آسیب کبد می شود.

سم ها:

قارچ های سمی ممکن است به کبد آسیب برساند و موجب ناتوانی کبد شوند.

الکل در دوزهای زیاد می تواند برای کبد سمی باشد و در طول زمان به کبد آسیب برساند.

آلآلوتوکسین ها که توسط قارچ های خاصی تولید می شوند، برای کبد سمی هستند.

مواد شیمیایی صنعتی که ممکن است سمی باشند و بر کبد، مانند آرسنیک و کربن اثر می گذارند.

مشکلات کبدی:

۱-سرطان کبد: شایع ترین نوع سرطان کبد، هیاتوسلولار است که تقریباً همیشه پس از سیروز رخ می دهد.

۲-ناتوانی کبد: ناتوانی کبد، دلایل زیادی از جمله عفونت، بیماری های ژنتیکی و الکل زیادی دارد.

۳-آسیت؛به عنوان نتیجه سیروز، مایع کبد (آسیت) به شکم نشت می کند و متورم و سنگین می شود.

۴-سنگ صفرا: اگر سنگ صفرا در لوله صفرا باشد، هیپاتیت و عفونت مجرای صفرا اتفاق می افتد.

۵-هموکروماتوز؛هموکروماتوز به آهن اجازه رسوب در کبد را می دهد و به آن آسیب می رساند. آهن نیز در سراسر بدن ذخیره می شود و باعث ایجاد چند مشکل سلامتی دیگر می شود.

دانشمندان دانشگاه نیوکاسل از کشف یک بیماری ارثی جدید به نام سیلوپاتی مرتبط با TULP۳ خبر دادند.

این بیماری که توسط یک ژن ارثی معیوب ایجاد می شود، می تواند منجر به نارسایی کبد یا کلیه در بزرگسالان و نوجوانان شود. نارسایی کلیه و کبد می تواند از دلایل مختلفی ناشی شود. نارسایی اندام در صورت عدم درمان می تواند تهدید کننده زندگی باشد، اما تشخیص دقیق بسیاری از بیمای ها دشوار است. عدم تشخیص دقیق عامل بیماری باعث می شود که بهترین گزینه درمانی انتخاب نشده و احتمال درمان کم باشد. تیمی از محققان دانشگاه نیوکاسل در مطالعات جدید خود دریافته اند که یک ژن معیوب کاتالیزور افزایش فیبروز در کبد و کلیه است. فیبروز اغلب منجر به نیاز بیمار به پیوند می شود.

پروفسور جان سایر، معاون پزشکی بالینی در دانشگاه نیوکاسل، در رابطه با این کشف جدید اظهار کرد یافته ما پیامد بزرگی برای تشخیص و مدیریت بهتر بیماری های کلیوی و کبدی در برخی افراد دارد. کاری که اکنون می توانیم انجام دهیم این است که به برخی از بیماران یک تشخیص دقیق بدهیم، که به آن ها اجازه می دهد تا درمان آنها با نیازهایشان برای بهترین نتیجه ممکن تنظیم شود. طی این مطالعات، محققان علائم بالینی هر بیمار را بررسی و همچنین نمونه برداری و داده های توالی ژنتیکی مرتبط را جمع آوری کردند. در نهایت، این تیم ۱۵ بیمار از هشت خانواده را به عنوان متیلا به این بیماری جدید شناسایی کردند.آنها سپس از ادار جمع آوری شده از این ۱۵ بیمار برای رشد سلول ها در یک محیط آزمایشگاهی استفاده کردند. تجزیه و تحلیل سلول های رشد یافته در آزمایشگاه به تیم کمک کرد تا نقص دقیق مربوط به ژن TULP۳ را بررسی کند.گفتنی است بیش از نیمی از شرکت کنندگان حاضر در این مطالعه نیاز به پیوند کبد یا کلیه داشتند و قبل از این مطالعه، علت اصلی نارسایی اندام آنها شناخته نشده و به صورت یک راز بود. توانستیم این تعداد بیمار مرتبط با ژن TULP۳ شناسایی کنیم شگفت زده شدیم و این موضوع نشان می‌دهد که این بیماری در افراد متیلا به نارسایی کبد و کلیه شایع است. ما امیدواریم

به گزارش منیبان، کبد، اندام بزرگ و گوشتی است که در سمت راست شکم قرار گرفته است. حدود ۳ پوند وزن دارد و به رنگ قرمز متمایل به قهوه ای است و لاستیک مانند است. معمولاً شما نمی توانید کبد را احساس کنید چون توسط قفسه سینه محافظت می شود.

کبد دو پش بزرگ دارد که قسمت راست و قسمت چپ است و کیسه صفرا به همراه قسمت هایی از پانکراس و روده ها، زیر کبد قرار می گیرد. کبد و این اندام ها برای هضم، جذب و پردازش غذا باهم کار می کنند. وظیفه اصلی کبد فیلتر کردن خون پخش گوارشی قبل از عبور از آن به بقیه بدن است ؛ کبد همچنین مواد شیمیایی و داروهای متابولیزه شده Translate را نیز سم زدایی می کند.همان طور که این کار را انجام می‌دهد کبد صفرا و زردآب را به روده ها می فرستد.

همچنین، پروتئین ها را برای لخته شدن خون و دیگر وظایف مهم می‌سازد. کبد، عضوی به اندازه یک توپ فوتبال است که درست زیر قفسه سینه در سمت راست شکم قرار گرفته است. کبد برای هضم غذا و رهایی از بدن مواد سمی ضروری است.چنانچه در این بخش خواهیم گفت بیماری کبدی ممکن است به ارث برده شود و یا از عوامل مختلفی گرفته شود مانند ویروس ها

و مصرف الکل ؛ چاقی هم چنین با آسیب کبد همراه است.در طول زمان، آسیب به کبد ناشی از زخم (سیروز) می تواند منجر به نقص کبد،شود و شرایطی است که تهدید کننده زندگی می باشد.

علائمی که می گوید کبدمان خوب کار نمی‌کند:

نشانه ها و علائم بیماری کبد شامل موارد زیر هستند:

پوست و چشم هایی که مایل به زرد هستند (یرقان)

درد و تورم

ورم پا و مچ پا

خارش پوست

رنگ تیره ادرار

مدفوع کم رنگ یا خونی – مدفوع رنگی

خستگی مزمن

تهوع یا استفراغ

فقدان اشتها

فوری کیود شدن

چه زمانی می توان به پزشک مراجعه کرد؟

اگر علایم و نشانه های مداومی دارید که شما را نگران می کند، با پزشک خود قرار ملاقات بگذارید.اگر درد شکمی خیلی شدیدی دارید فوری به سراغ درمان فوری پزشکی بروید.

یرقان

درد شکمی و تورم

سردردگی

خونریزی

خستگی

کاهش وزن

علائم این بیماری همچنین ممکن است به نوع بیماری کبد بستگی داشته باشد.

التهاب هیپاتیت ممکن است با درد در ربع بالایی شکم، تهوع و استفراغ همراه باشد.این امر ممکن است در مردم با سنگ صفرا نیز دیده شود.

افراد که یرقان دارند (پوستی با رنگ زرد – نارنجی دارند)، کبد شان نمی‌تواند بیلیروبین (محصول فروپاشی نرمال سلول های خونی قرمز قدیمی) را متابولیزه کند.

ممکن است فوری خونریزی زیاد و یا کبودی داشته باشید، چون کبدتان قادر به تولید فاکتورهای لخته کننده خون در مقادیر کافی نیست.

خستگی، ضعف، کاهش وزن، و تنگی تنفس به دلیل هدر رفتن ماهیچه؛ به دلیل ناتوانی کبد برای تولید پروتئین.

در مرحله آخر بیماری کبدی، آسیت (تجمع مایع در حفره شکمی) و ورم پا ممکن است به دلیل تولید ناکافی آلبومین کبد رخ دهد.

همچنین ممکن است مشکل در متابولیزه آمونیاک وجود داشته باشد که باعث می شود سطح آن در خون افزایش یابد و منجر به سردردگی به خاطر آسیب مغزی شود.