

### درمان عود

### تومورهای مغزی

تقریبا تمام تومورهای مغزی، چه خوش خیم و چه بدخیم، خطر عود دارند. تفاوت این دو نوع تومور در این است که خطر عود تومورهای خوش خیم کمتر بوده و سرعت رشد تومور عود کرده معمولا اجازه می‌دهد تا درمان‌های مختلف روی آن انجام گیرد. اما تومورهای مغزی بد خیم نه تنها خطر عود بیشتری دارند بلکه گزینه‌های درمانی نیز پس از عود آنها محدودتر بوده و سرعت بالای رشد تومور، مانع بزرگی در به‌کارگیری برخی روش‌های درمانی است.

در حالت کلی عود تومورهای مغزی را می‌توان با جراحی مجدد درمان کرد اما گاهی با توجه به محل تومور و نزدیکی آن به عناصر حیاتی و احتمالا چسبندگی ایجاد شده به دنبال جراحی قبلی، خطر جراحی مجدد بسیار بالا بوده و ممکن است توصیه نشود. پرتودرمانی از روش‌های درمانی اولیه در مداوای تومورهای بدخیم است اما در صورت عود این تومورها، معمولا بافت سالم مغزی مجاور تومور پرتودرمانی مجدد و به فاصله کوتاهی از درمان قبلی را تحمل نمی‌کند و به این دلیل این ابزار از دست پزشکان خارج می‌شود.

شیمی‌درمانی در مورد برخی تومورهای بدخیم را می‌توان پس از عود هم به کار برد. اما یک اصل کلی وجود دارد و آن این است که شیمی‌درمانی اثربخشی کمتری روی تومورهای مغزی نسبت به سایر تومورهای بدن دارد. به این ترتیب در صورت عود تومورهای بدخیم باید جراحی مجدد انجام داد یا به شیمی‌درمانی اکتفا کرد. اما در مورد تومورهای خوش خیم حتی اگر امکان جراحی مجدد وجود نداشته باشد با توجه به این‌که معمولا در مرحله اولیه پرتودرمانی به‌کار نمی‌رود در صورت عود می‌توان از این روش استفاده کرد. گزینه دیگری که در اختیار جراحان برای درمان تومورهای خوش خیم قرار می‌گیرد گمانانایف یا سایبرنایف است. در این روش‌ها اشعه گاما یا اشعه ایکس به نقطه قرارگیری تومور از جهات مختلف تابانده شده و مانند یک جراحی بسته تومور را در محل خود می‌سوزاند و در بسیاری از موارد عود تومورهای خوش خیم به‌کار گرفته می‌شود.

در مجموع باید گفت درمان اولیه عود تومورهای مغزی جراحی بوده و در صورتی که در مراحل قبل پرتودرمانی به‌کار نرفته باشد می‌توان گزینه دوم را پرتودرمانی دانست. سایر درمان‌ها مانند شیمی‌درمانی و گمانانایف یا سایبرنایف هم می‌توانند در جایگاه خود برای درمان عود تومورهای مغزی به‌کار بروند.



کریستیانو رونالدو در یک نشست خبری این دوشنبه نوشابه را برداشت تا به مضرات مصرف نوشابه اشاره کرده باشد

### تشدید علائم حساسیت فصلی با قرنطینه کرونایی!

امسال علائم حساسیت به گرده‌ها یا تب یونجه نسبت به سال‌های گذشته در مبتلایان بدتر بوده که پایین‌آمدن آستانه‌تحمل به مواد آلرژی‌زا به دلیل قرنطینه‌ها و خانه‌نشینی‌های ناشی از همه‌گیری ویروس کرونا می‌تواند از دلایل آن باشد. محققان انگلیسی اعلام کردند در اثر قرنطینه و ماندن در خانه،

تعداد مبتلایان به ویروس‌ها کاهش یافت و دلیل این کاهش هم آن بود که مردم، زمان بیشتری را در خانه می‌گذراندند و وقتی بیرون از خانه بودند، معمولا ماسک بر صورت می‌زدند اما در عموم خانه‌ها مواد حساسیت‌زا وجود دارد. از این رو چند روز در خانه ماندن هم می‌تواند به افزایش علائم آلرژی منجر شود.



## چرا نباید واکنش «کریستیانو رونالدو» به نوشابه کوکاکولا را فراموش کنیم؟

# پیام مرد پرتغالی برای شیف‌تگان کولا

«دوصد گفته چون نیم کردار نیست!» حرکت قاطعانه و فراموش‌نشدنی کریستیانو رونالدو، ستاره فوتبال تیم ملی فوتبال پرتغال در نشست خبری پیش‌از دیدار تیم ملی آن کشور با مجارستان از سری مسابقات جام‌ملت‌های اروپا ۲۰۲۰، مصداق بارز این مصرع منسوب به فردوسی است. رونالدو با برداشتن دو شیشه کوچک کوکاکولا از مقابل تریبون و نشان‌دادن بطری آب معدنی و گفتن جمله: «آب بنوشید» میلیون‌ها نفر را به تغذیه سالم فراخواند. همین جمله کوتاه او باعث ضرر چهار میلیارد دلاری شرکت کوکاکولا شد!دعوت رونالدو به تغذیه سالم، بهانه‌ای شد تا از ضررهای نوشیدنی‌هایی مانند نوشابه و جایگزین‌های مناسب آن بگوییم؛ به‌ویژه که در فصل گرما هستیم و مصرف نوشیدنی‌ها بالاست.



مehتاب خسروشاهی

سلامت

### نوشیدن هر قوطی نوشابه گازدار معادل مصرف ۱۰ قاشق چایخوری شکر است

از سوی دیگر حاوی ۱۵۰ تا ۲۰۰ کالری انرژی و ۳۰ تا حدود ۶۰ گرم کافئین است

### هر بطری نوشابه، یک بمب شیرین!

نوشابه کولا حاوی اسید فسفریک، قند و کافئین است. هر قوطی نوشابه گازدار معادل مصرف ۱۰ قاشق چایخوری شکر دارد. از سوی دیگر حاوی ۱۵۰ تا ۲۰۰ کالری انرژی و حدود ۳۰ تا ۶۰ گرم کافئین است. به این موارد، گاز اضافه شده، رنگ‌های مجاز خوراکی - که البته تأثیر منفی خود را دارند - را نیز اضافه کنید. ببینیم مصرف هر قوطی یا بطری یک نفره نوشابه کولا از ابتدای ورود به بدن تا یک ساعت بعد، چه اثری روی بدن دارد.

**۱۰ دقیقه نخست** با ورود ۱۰ قاشق چایخوری شکر به بدن، سوخت‌وساز بدن بالا رفته و احساس گرما می‌کنید (این مقدار شکر، صد درصد میزان مجاز روزانه دریافت هیدرات کرین است). قاعدتا باید با دریافت این مقدار شکر، دچار حالت تهوع شوید اما وجود اسید فسفریک باعث تعدیل طعم شده و استفرغ نمی‌کنید.

**۲۰ دقیقه بعد** قند خون بالا می‌رود و میزان ترشح هورمون انسولین به بالاترین مقدار خودش می‌رسد. کبد با تبدیل این حجم زیاد قند به چربی، به این محرک پاسخ می‌دهد. بنابراین به لا به‌های چربی بدن، یک لایه دیگر اضافه می‌شود!

**۳۰ دقیقه بعد** بدن به‌طور کامل کافئین موجود در نوشابه را جذب می‌کند. مردمک چشم‌ها گشاد می‌شود. فشار خون بالا می‌رود و در پاسخ به این تغییر کبد، قند بیشتری را به جریان خون تزریق می‌کند. گیرنده‌های «آدنوزین» در مغز، مانع از خواب می‌شود. بنابراین یکی از دلایلی خوابی می‌تواند مصرف نوشابه پیش از خواب باشد.

**۴۵ دقیقه بعد** میزان ترشح «دوپامین» در مغز افزایش یافته و باعث تحریک بخش‌های لذت در مغز می‌شود. این واکنش، درست مانند تأثیر هروئین روی مغز و گیرنده‌های لذت است.

### ۶۰ دقیقه بعد

اسید فسفریک باعث بلوکه‌شدن و تجمع منیزیم، کلسیم و روی در روده کوچک شده و سوخت‌وساز بدن به‌شکل نامناسبی افزایش می‌یابد. این تأثیر در کنار دریافت شکر بالا باعث تکرر ادرار و دفع کلسیم از ادرار می‌شود. خاصیت مدر کافئین در بدن به حداکثر رسیده و دچار تکرر ادرار یا احساس دفع همراه با اضطراب می‌شوید. به این ترتیب کلسیم، منیزیم و روی که باید جذب بدن و استخوان‌ها می‌شد، دفع شده و از سوی دیگر سدیم و آب و الکترولیت‌ها نیز از دست می‌رود. میزان قند خون ناگهان سقوط می‌کند. در این شرایط ممکن است از نظر عصبی تحریک پذیر شده یا احساس سستی و کرختی کنید. آب بدن از دست رفته و املاح و ویتامین‌هایی که می‌توانست جذب بدن شود، دفع شده‌اند.



### کلینیک گوش

از کاهش شنوایی وجود دارد؛ لذا در موارد یک‌طرفه اگر با تست شنوایی سلامت گوش دیگر ثابت شود خیال ما از رشد و تکامل طبیعی زبانی کودک راحت می‌شود و سالانه کودک را از نظر شنوایی تحت نظر می‌گیریم تا وی به سن مناسب اعمال جراحی برسد.

در موارد دو طرفه که هر دو گوش درگیرند بسته به شدت ناهنجاری و شدت کاهش شنوایی اغلب نیاز به استفاده از سمعک است که با نواری شبیه تل روی سر کودک قرار می‌گیرد تا انتقال امواج و تحریک شنوایی از راه استخوان جمجمه انجام شود. در جریان اعمال جراحی ترمیمی ابتدا در سنین حدود شش‌هفت سالگی ترمیم لاله‌گوش آغاز می‌شود که در حالت نبود کامل آن حداقل دو تا سه مرحله عمل جراحی دارد. برای ترمیم لاله از مواد مختلفی مانند غضروف دنده خود فرد استفاده می‌شود و ترمیم کانال گوش معمولا در قدم بعدی قرار دارد. امروزه برخی محققان معتقدند نتیجه شنوایی با سمعک‌های کاشتنی در استخوان نسبت به بازکردن کانال بهتر است. به‌هرحال تصمیم‌گیری در هر مورد بسته به شرایط زمینه‌ای کودک و نظر والدین متغیر است.

### نوزادانی که بدون لاله گوش به دنیا می‌آیند

یکی از مشکلاتی که پس از تولد ممکن است در نوزادان دیده شده و باعث نگرانی بسیاری از والدین می‌شود شکل نگرفتن درست لاله و کانال گوش است. این اتفاق مادرزادی-ژنتیکی در یک تا سه نفر از هر ۱۰هزار تولد دیده می‌شود و در پسرها بیشتر است. گاهی این نقص در حد کوچک‌تریودن یک‌گوش نسبت به دیگری است اما گاهی نداشتن کامل لاله‌گوش و کانال روی می‌دهد. گرچه ممکن است هر دو گوش گرفتار شود اما نوع یک طرفه آن شایع‌تر است. این اختلال می‌تواند به تنهایی یا در زمینه مجموعه‌ای از ناهنجاری‌ها (سندرم) دیده شود. در بیشتر موارد ساختارهای داخلی گوش یعنی حلزون و مجاری تعادلی سالمند به علت انسداد نسبی یا کامل کانال گوش و احتمال ناهنجاری استخوانچه‌های ظریف شنوایی و درجاتی



دکتر مهتاب ربانی‌اناری

متخصص

گوش و حلق و بینی