

# الأمراض العلاج وطرق الوقاية

## المحتويات

### ١ - أمراض المعدة والدم :

السمنة - الأنيميا - الانكلستوما - السكر - الايدز

### ٢-أمراض الكبد :

البلهارسيا - أمراض الكبد الفيروسي

### ٣-أمراض العظام:

شلل الأطفال - هشاشة العظام

### ٤ - أمراض الأسنان :

تسوس الأسنان - أمراض اللثة

### ٥-أمراض القلب :

الحمى الروماتيزمية - أمراض صمامات القلب - تصلب الشرايين

### ٦ - أمراض الجهاز التنفسي :

السل - الربو القصبي

### ٧ - أمراض الكلى :

هبوط الكلى - هبوط الكلى المزمن

### ٨ - أمراض الأنف والأذن والحنجرة :

التهاب الأذن الوسطى - أمراض الغدة الدرقية

## مقدمة

المرض ذلك العرض الذي يعترض طريق البعض أحيانا و يلازم البعض الآخر ربما لسنوات طويلة إلى أن يقض الله أمرا كان مفعولا، ذلك العرض الذي يقض مضاجعنا و يقلقنا و يغير الكثير من أحوالنا وسلوكنا وتصرفاتنا وأحيانا أخلاقنا.

وقد يكون المرض شرا في ظاهره و لكنه قد يحمل معه خيرا كثيرا لكل الناس الصالح منهم و العاصي. إلا انه على النقيض من ذلك أيضا نجد بعض أصحاب الإيمان الضعيف ينهارون إذا ما أصابهم المرض فيصابون باليأس والإحباط والقنوط ويكون المرض حينئذ وبالاً عليهم في دنياهم و أخرتهم فيتكالبون على عيادات اشهر الأطباء طالين الشفاء منهم و ليس من الله عز وجل وينسون أو يتناسون أن كل الأمراض تشفى بفضل الله وإرادته ورحمته و ما الطب و الدواء إلا أسباب دنيوية سببها الله أيضا لناخذ بها وليست كما يعتقد البعض خطأ ان هذه أسباب الشفاء هي تلك الأسباب الدنيوية المادية المحسوسة متناسين أو متجاهلين أن المعايير الايمانية هي السبب في الشفاء ..ولكننا مطالبون قبل التدواى والأخذ بالأسباب أن نجزم ونتيقن جميعا أن الشفاء من عند الله وهو الشافي المعافي ولذلك يجب أن نحتكم إلى المعايير الايمانية التي هي أقوى من كل دواء توصل إليه الطب والأطباء.

إلى جانب أخذنا بالأسباب الدنيوية كما علمنا رسولنا الكريم حين طالبنا بقوله عليه الصلاة والسلام ( أعقلها وتوكل) فنأخذ بالأسباب وتوكل على الله الذي لا يخذل سائل ولا يرد ذي حاجة أبدا. فلنذهب إلى الأطباء ونتعاطى الأدوية والعقاقير ثم نتوكل على الله طالين الشفاء منه وحده لا شريك له في ذلك وإن كان امهر أطباء الأرض قاطبة. فهو الرحمن الذي وسعت رحمته كل شيء.

ولنا في نبي الله أيوب الصابر الاسوه والمثل والنموذج فالنبي أيوب عليه السلام أصيب بمرض عضال لأمد طويل فلم ييأس أو يقنط ولم يلجأ لغير الله يسأله الشفاء ولكنه تضرع و لجأ إلى الله وقال ( ربي مسني الضر فاكشف الضر عن وأنت ارحم الراحمين) فبعد سنوات من الدعاء استجاب الله دعاء نبينا أيوب عليه السلام وشفاه الله .

يجب على كل مسلم مؤمن ابتلاه الله بالمرض ان يكون من الصابرين و لا يجزع وخاصة عند الصدمة الأولى حين يعرف انه مريض و لا يشكو مرضه لغير الله و لا يتحرج من كونه طريح الفراش و لا يخجل من مرضه و لا يدع للشيطان الفرصة بان يوسوس له و ان يبعده عن إدراك معنى الابتلاء و حكمة الله وراء ذلك الابتلاء و ان الله يحط عن المريض بعضا من ذنوبه وخطاياها باعتبار ان المرض مقابلا للعقاب في الدنيا و من يعاقب على ذنب يغفره الله له و على المريض ان يواصل صلاته حتى من مرقدته فسيتقبل منه الله و يحرص على الدعاء .

و التضرع إلى الله و كلنا يعلم ان دعاء المريض مستجاب بإذنه تعالى ..

إلا يكفى المريض فخرا و شرفا أن الله في حديثه القدسي الذي رواه عنه سيد البرية صلى الله عليه و سلم حين قال عن رب العزة: يا بن ادم مرضت و لم تعودني .. قال : يا رب كيف أعودك و أنت رب العالمين ؟ قال تعالى : أما علمت أن عبدي فلانا مرض و لم تعوده .. إما علمت انك لوعدته لوجدتني عنده) رواه مسلم .. ياله من شرف و مواساة من الخالق العظيم ان يكون عند المريض و يالهما من محظوظين المريض وزائره ان يكونا في معية الله الرحمن الرحيم ....

ومن عظمة الخالق وسعة رحمته بالمؤمنين انه لا يحرمهم ثواب ما اعتادوا فعله من أعمال الخير التي توقفوا عن فعلها بسبب المرض و يجزل لهم العطاء عنها و كأنهم لم ينقطعوا عنها لمرضهم هذا إلى جانب حسن الجزاء و العطاء على ما يصيبهم من شدة الألم و المرض بقدر صبرهم عليه ، عن أبي موسى الاشعري رضي الله عنه قال : قال رسول الله صلى الله عليه و سلم : إذا مرض العبد أو سافر، كتب الله تعالى له من الأجر مثل ما كان يعمل صحيحا مقيما (رواه البخاري) .. أرأيت أيها المؤمن نعمة الصبر على البلاء و جزاؤه من الخير الكثير في الدنيا و قد يكون الجنة في الآخرة

و الأجر على قدر المشقة كلما زادت معاناتك و صبرك على الابتلاء زاد لك الأجر و  
أجزل الله لك العطاء في الدنيا و الآخره ...

ومن الأدوية التي ذكرت في القرآن و التي لم يستفد منها حتى الآن، العسل كما يقول  
المولى في سورة النحل (٦٩) ((يخرج من بطونها شراب مختلف ألوانه فيه شفاء للناس))  
صدق الله العظيم .

وهناك أيضا دواء ناجع شافي بإذنه و هو القرآن الكريم كما جاء في كتاب الله العزيز في  
الايه ٨٢ من سورة الإسراء ((ونزل من القرآن ما هو شفاء ورحمة للمؤمنين )) صدق الله  
العظيم ..... ان كان المعنى واضحا و لا يحتمل التأويل أو التزويد في سورة النحل بخصوص  
العسل و فوائده وطرق استخدامه كعلاج بالأكل أو أحيانا بالدهان أو ما غير ذلك من  
طرق العلاج المختلفة ولكن الأمر مختلف تماما بالنسبة لموضوع التداوى بالقرآن . فلم  
يأتينا من يحدد لنا اى من السور أو الآيات الشافيات في كتابه العزيز و كيف يتم العلاج  
بها بالضبط و كيف يمكن التعامل بها وهل يتلوها أحدا على المريض أم يقرأها هو بنفسه ،  
و خضع الموضوع لاجتهادات كثيرة و فتحت الأبواب على مصراعيها لبعض المدعين  
لاستغلال هذه المسألة استغلالا سيئا ساء لهم الله .

و نهيى بالسادة علماء الدين و مفسرى القرآن الحقيقيون ان يدلوا بدلوههم في هذا  
الموضوع حتى لا نعطل نعمه انعم الله بها علينا و هى التداوى بالقرآن و حتى لا نقع فريسه  
لهؤلاء النصايين الذين وجدوا في هذا وسيله للاسترزاق و التكسب على حساب البسطاء  
حتى نتبع هدى محمدا عليه السلام حين امرنا في حديثه الشريف قائلا : (عليكم بالشفائين  
القرآن و العسل ففيهما شفاء النفس و الجسم ) و قدم القرآن على العسل .... و على ما  
اعتقد ان المسألة قد حلت نفسها بنفسها في حديث رسول الله صلى الله عليه وسلم في  
حديثه السابق فعلاج النفس بالقرآن و علاج الجسم بالعسل .

## عرض لأهم الأمراض

١. السمنة
٢. الأنيميا
٣. البلهارسيا
٤. شلل الاطفال
٥. التهاب الجيوب الأنفية
٦. تسوس الأسنان
٧. أمراض اللثة
٨. الحمي الروماتزمية
٩. تصلب الشرايين
١٠. أمراض صمامات القلب
١١. مرض السكر
١٢. التهاب الاذن الوسطى
١٣. امراض الغدة الدرقية:
١٤. امراض الكبد الفيروسية
١٥. هشاشة العظام:
١٦. السل
١٧. الرمذ
١٨. ضعف النظر
١٩. الربو القصبي
٢٠. هبوط الكلى
٢١. هبوط الكلى المزمن
٢٢. الإيدز:
٢٣. الانكلستوما

## السمنة

(OBESITY)

### تعريف:

كل شخص يزيد عشرين بالمئة عن متوسط وزن الأشخاص الذين يعادلونه طولاً وجنساً وعمراً يعتبر سميناً . والسمنة شائعة بين الجنسين على السواء بعد أواسط العمر على الرغم من أنها أكثر شيوعاً بين الإناث قبل هذا السن – وإذا كانت السمنة تعتبر طبيعية في أواسط العمر فإن الموت يوازئها في هذه الطبيعة . السمنة هي زيادة وزن الجسم عن حده الطبيعي نتيجة تراكم الدهون فيه، وهذا التراكم ناتج عن عدم التوازن بين الطاقة المتناولة من الطعام والطاقة المستهلكة في الجسم.

### مسيبات السمنة:

١. النمط الغذائي: حيث أنه من المؤكد أن التهام الغذاء بسرعات حرارية عالية مع عدم صرف هذه السرعات يؤدي إلى تراكم الدهون في جسم الإنسان
٢. قلة النشاط والحركة: من المعروف أن السمنة نادرة الحدوث في الأشخاص الدائبي الحركة أو اللذين تتطلب أعمالهم النشاط المستمر
٣. اختلال في الغدد الصماء: وهو السبب الملائم دائماً في حالات السمنة
٤. الوراثة: أيضاً يجب أن نعلم أن هذا العامل بمفرده ليس مسؤولاً عن السمنة وقد لا يكون مسؤولاً البتة .

### العلاج:

يكون المقدار اليومي المثالي من الطعام ٩ كالوري لكل رطل من وزن جسم مثالي . المداواة غير مستحسنة بوجه عام . والعقاقير المستعملة بشكل رئيسي هي ( الأمفيتامينات ) التي تسبب أرقاً ، وارتفاعاً في ضغط الدم ، وأمراضاً قلبية . والعقاقير الأخرى لا تقل عنها إيذاءً ، كما أن تأثيرها ضئيل في إبقاء الوزن معتدلاً على مدى أية فترة من الزمن .

### الوقاية:

التوجه الطبي الحديث في علاج السمنة الآن يركز على العلاج النفسي السلوكي والمعرفي للسمنة بمعنى العمل على تغيير قناعات وأفكار المريض وترسيخ أهمية تخفيف الوزن في نفسه وإمكانية نجاحه في ذلك .. فلا بد من الإيمان والقناعة أولاً.

## الأنيميا

(ANEIMIA)

### تعريف:

فقر الدم عبارة عن حالة يقل فيها عدد خلايا الدم الحمر عن معدلها الطبيعي أو يقل فيها احمرار الدم (الهيموجلوبين) عن المقدار الطبيعي. ولا تستطيع خلايا الدم الحمر أن تحمل (أكسجيناً) إلى خلايا الجسم في حالة فقر الدم فإن نسبة الحديد في الجسم تكون غير كافية من هذا المعدن الأساسي، مما يؤدي إلى تضائل عدد خلايا الدم الحمر الذي تكون نتيجته نقص الأكسجين، فينجم عن ذلك قصر في النفس وجميع الأعراض الأخرى لفقر الدم. وهناك سببان رئيسان لهذا الداء، أولهما نقص التغذية بالحديد الذي يكثر حدوثه بين الرضع عندما يطول اعتمادهم على التغذية بالحليب، وبين الأطفال الذين ينمون بتغذية ناقصة، وبين النساء أثناء الحمل، وثانيهما فقدان الدم المزمن (وهو غالباً خفي) كما هو الحال في القرحة الهضمية التي يمكن أن يكون الترف فيها بطيئاً، وغير ملحوظ، لكنه مستمر. ومن أسبابه الأخرى التي تكون أكثر وضوحاً ولا شك القرحة الواضحة الترف، والبواسير، والسيلان الحيضي الغزير، والإسهال المدمي، والدودة الشريطية، والدودة الشصية - التي تعيش على دم المضيف، أو أي اضطراب يسبب فقداناً للدم، ولا بد من البحث دوماً عن داء مستبطن. ومع أن القوت يمكن أن يجوي حديداً كافياً إلا أن الجسم يمكن أن يعجز عن امتصاصه بسبب نقص النحاس أو (الكوبالت) اللذين يعتبران أساسيين من أجل امتصاص الحديد.

### أعراض:

بالإضافة إلى الأساسية من شحوب، وتعب، وضعف، يمكن أن تظهر أعراض إضافية بحسب شدة ونوع فقر الدم. وقد يمر الشحوب دون أن يلاحظ لأن بعض الناس يكونون شاحبين بطبيعتهم، إلا أن بياض العينين يمكن أن يفصح عن زرقان فيما بعد، وتكون الأغشية المخاطية شاحبة، وكذلك تكون فرش الأظافر وجفنا العينين من الداخل. والمقصود بالشحوب قلة نسبة الاحمرار عن اللون الطبيعي في كل موضع نتيجة لتضائل عدد خلايا الدم الحمر. وقد يصبح اللسان عند البالغين كبيراً وهشاً وشاحباً، ودوار، وضربة قلب سريعة خافقة، وضجيج في الأذن، ويكتسي الشعر بمظهر جاف عدم اللون. وقد تشمل في الحالات الوخيمة تقرح اللسان، وتنملا في الأطراف وفقدان بعض السيطرة عليها، وعطشا شديداً، وصدمة، ويمكن أن تضعف الذاكرة ويضعف النفس ويكون سطحيًا. ويضاف إلى ذلك احتمال حدوث غثيان وإسهال أيضاً.



## العلاج :

يجب كشف النقاب عن مصدر فقر الدم في بداية الأمر ، وهو إجراء يسهل تحقيقه عن طريق أي طبيب جيد ، فتخضع الحالات الخفيفة إلى قوت غني بالحديد والبروتين ، والأطعمة التي تحتوي حديدا ، منها اللحم ، خاصة الكبد ، والبيض ، والسبانخ ، والزبيب ، و اللفت ، وخضار الشمندر ، والخبز الكامل القمح ، و السكر . ويوجد النحاس - الذي يعادل الحديد في أهميته - في الأطعمة نفسها ، ويوجد ( الكوبالت ) - الضروري من أجل امتصاص الحديد - في الأطعمة الغنية بالحديد ، خاصة الخضار الورقية ، والرنبجة ( سمك من جنس السردين ) ، وشراب القيقب.

## الوقاية

في بعض الاحيان يفرز الجسم أجساما مضادة غير عادية تسمى الاجسام المضادة الذاتية وهي تهاجم كريات الدم الحمراء في جسم الانسان نفسه وتختلف معالجة فقر حسب السبب والدرجة وتجاوب بعض الحالات مع العقاقير أو حالات نقل الدم ويمكن للحالات الاخرى أن تتم السيطرة عليها بإزالة طحال المريض وهذه تسمى بعملية استئصال الطحال.

## البهارسيا

(BELHARES)

### تعريف:

مرض قاتل أحيانا تسببه ثلاثة أنواع من الديدان الطفيلية تسمى المنشقة (الشستوسوما) ، ينتشر مرض البهارسيا في جميع أنحاء العالم ويصيب حوالي ٢٠٠ مليون شخص في أفريقيا وأمريكا الجنوبية وبعض جزر الكاريبي وسمي المرض باسم بلهارسيا نسبة الى الطبيب الالماني تيودور بلهارس الذي اكتشف المرض عام ١٨٥١ م .

### أعراض:

من أعراض البهارسيا ظهور طفح جلدي يدعو للحك في المكان الذي دخلت منه تلك الديدان وألما في المعدة الى جانب السعال والشعور بعدم الراحة والحمى والقىء والطفح الجلدي وكثير من المرضى يصابون بالاسهال وفقدان الوزن والحالات الخطيرة تؤدي الى الإضرار بالكبد والطحال والامعاء .

### العلاج:

يعالج الاطباء هذا المرض بعقار برازيكوانتيل الطبي وتحاول الحكومات والهيئات القضاء على المرض بتحسين وسائل الصرف الصحي ونزع الحلزونات من المياه.

### الوقاية:

- الابتعاد عن المياه الراكدة والمستنقعات وعدم ملامسة الجلد.
- ردم المياه الراكدة، والتعاون مع وزارة الزراعة للتخلص من القواقع إن وجدت.
- التخلص من الفضلات الآدمية بعيداً عن مصادر المياه.

## شلل الاطفال

(POLIO)

### تعريف:

شلل الأطفال فطر يسببه أحد الأنماط الثلاثة الواضحة للحمة السنجابية التي تهاجم الخلية العصبية المركزية ويمكن أن تؤدي إلى شلل عضلي ، وهو يمكن أن يسدد هجمته في أي سن على الرغم من أن الأطفال أكثر الفئات تأثراً في أغلب الأحيان ، ولهذا الداء شكلان : المرض الثانوي ( شلل الأطفال الجهض ) الذي لا يكون شلولا . ولا يسبب سوى أعراض خفيفة ، ولا يدوم سوى أيام قلائل ، والمرض الرئيس الذي يسبب ضعفا وشللا في العضلات . يصاب كثير من الناس بشكله الخفيف دون أن يدروا بذلك ويكونون محظوظين لاكتسابهم مناعة كما لو كانوا مصابين بالمرض الرئيس . وشلل الأطفال متوطن في جميع أنحاء العالم ، وتظهر أكثر إصاباته في الولايات المتحدة بين شهري يوليو وسبتمبر . ويكون هذا الداء أخف وطأة في شكله الوبائي عما يكون عليه في الحالات المنفردة

### أعراض:

يكون هجومه مفاجئا بحمى شديدة ، وصداع وخيم ، والتهاب حلق ، ويرفض المريض أن يستوي جالسا ما لم تثني رجلاه ، وقد لا يزيد الشكل الخفيف لهذا الداء عن هذه ، ثم يبدأ بعدها بالتحسن ويشفى ، إلا أن هذه الفترة قد تكون من أخرج الفترات ، لأنه إذا سمح للمريض عندئذ بالنهوض والتجول على عادته فإنه يمكن أن ينتكس ، فالراحة في الفراش حياتية بسبب وجود علاقة بين النشاط البدني المبكر في المرض وبين حدوث شلل لأحق . وتكون في اليوم الثاني أو ما حوله أكثر نوعية فتنطوي على تيبس العنق مع نفضان في العضلات ، وشلل في الساقين والذراعين والجسم . اما الأعراض الاولية للمرض تتمثل في صعوبة البلع والصوت الأنفي.

### مدة العدوى:

تكون غير محددة بالضبط ولكن تكون الحالات معدية خلال الأيام القليلة الأولى قبل وبعد ظهور الأعراض . ويمكن اكتشاف الفيروس في الحلق خلال ٣٦ ساعة وفي البراز خلال ٧٢ ساعة من التعرض للعدوى من الحالات الظاهرة أو الخافية.

### فترة الحضانة:

غالبا من ٧-١٤ يوما لحالات الشلل وربما من ٣-٣٥ يوما.

## العلاج :

لا تتوفر أية معالجة نوعية ، أما بالنسبة لشكله الشال فتوجد بعض إجراءات يمكن أن تؤدي إلى مضاعفة تضرر العضلات كاستعمالات كمادات ماء حار على العضلات المتأثرة وعلاج فيزيائي مبكر. وكلما كان تطبيق المعالجة الفيزيائية أبكر كانت الفرصة لعودة ليونة العضلات أكبر .

## الوقاية:

١. التبليغ: التبليغ فوراً لدى السلطات الصحية
٢. العزل: عزل المريض في قسم العزل بإحدى المستشفيات كما يجب اتخاذ الاحتياطات قليلة الفائدة تحت ظروف السكن حيث أن معظم المخالطين قد يصابوا بالعدوى قبل تشخيص الحالة.
٣. التطهير المصاحب لإفرازات الحلق والبراز وكل المعدات الملوثة .

## إجراءات وقائية عامة:

### أولاً : التوعية الصحية :

توعية المواطنين بطريقة انتقال المرض للحد من انتقاله وكذلك توعيتهم عن أعراض وعلامات المرض وذلك للتقليل من حدوث الإصابة.

### ثانياً : التحصين بلقاح شلل الأطفال:

المرض ليس له علاج في الوقت الحاضر والأسلوب الوحيد لتجنبه هو تحصين الأطفال بالجرعات المقررة من لقاح شلل الأطفال. وفي المملكة يستخدم لقاح شلل الأطفال الفموي وتعطى نقطتان بالفم للطفل حسب المواعيد التالية:

#### ١. الجرعات الأساسية :

- الجرعة الأولى : عند سن ٦ أسابيع
- الجرعة الثانية : عند سن ٣ أشهر .
- الجرعة الثالثة : عن سن ٥ أشهر .

#### ٢. الجرعات المنشطة :

- الجرعة المنشطة الأولى : عند سن ١٨ شهراً .
- الجرعة المنشطة الثانية : عن سن ٤-٦ سنوات

## التهاب الجيوب الأنفية

(SINUSITIS : ACUTE AND CHRONIC)

### تعريف:

الجيوب فجوات هوائية تفرغ إفرازاتها في التجويف الأنفي من خلال قنوات ضيقة ويشعر الكثيرون خطأً أن الجيوب غلطة طبيعية وإيقاف لعملية النمو . لكننا نؤكد أن للجيوب وظيفة تؤديها ، فهي تعتبر حجرات رنين للصوت وتساعد في تسخين وترطيب الهواء الذي نتنفسه ، كما تعتبر جزءاً متمماً لجهاز التنفية الأنفي . الانفية .

### الأعراض:

العرض الرئيسي هو صداع ( حول العين ) بغض النظر عن موضع الجيوب التي تحمل الفطر ، ويمكن أن يكون الصداع متواصلاً أو راجعاً . وقد يؤدي التهاب الجيوب الحاد إلى ظهور حمى وبلادة عقلية وقد حاسة الشم ، ودوام وقياء عرضيين . والأعراض الخطيرة تورم حول العين .

### العلاج:

يشعر المريض بتعب شديد مع حمى متواصلة . ففي مثل هذه الحالات تكون المضادات ذات فائدة كبيرة ، بحيث يختار وسيط مضاد للجراثيم ذو إمكانية عالية في التخلص منها بشكل أساسي إلا أن يتم إجراء عملية للشخص المصاب ، ويجري هذا العمل عادة إحصائي أنف وحلق لأن لديه طرقاً كثيرة من الأخصائيين إلى استخدام علاجات بالأشعة تحت الحمراء . تحتاج فترة النقاهة قرابة أربعة أسابيع . وتشمل معالجة التهاب الجيوب المزمن ترطيب غرفة المريض خلال تلك . ويعتبر الهواء الساخن المنفذ غير صحي على الإطلاق بالنسبة لمن يعانون من جيوب مزمنة . وعموماً ، يعتبر هذا المرض صعب التدبير في أغلب الأحيان وايضا استخدام مضادات احتقان مثل Rhinopront كبسولة كل ١٢ ساعة أو Eskornade كبسولة كل ١٢ ساعة مضادات حيوية

## تسوس الأسنان

### (DENTAL CARIES)

#### تعريف:

عبارة عن تحرب وتحلل وتفكك للبنية الاساسية المكونة لانسجة الاسنان ينتج عن ذلك تشكل فجوة على سطح الاسنان مما يؤدي الى تجمع الطعام فيها وبالتالي الى زيادة انتشار التسوس واتساع الفجوة على سطح الاسنان مع مرور الزمن حتى يمكن ان تشمل الفجوة كل السطح فتنكسر اجزائه قطعة وراء قطعة ولا يبقى منه الا الجذر اذا لم تتم المعالجة من البداية. ويحدث التسوس حينما تبقى فضلات الطعام عالقة وملتصقة بسطح الاسنان فتتجمع عليها الجراثيم الموجودة بشكل طبيعي في الفم وتؤدي الى اختمرارها وتكوين الحموض التي تقوم بتحليل وتخريب مكونات السن المعدنية ثم المركبات العضوية وبالتالي تشكيل حفرة التسوس المعروفة.

#### أعراض:

اذا استمرت الفجوة في التوسع فان العرض الاساسي هو ألم شديد في الاسنان خصوصا عند تناول الطعام (حلو) وفي الحالات الشديدة يحدث ورم في الوجه

## أمراض اللثة

### (GINGIVITIS)

#### تعريف:

يمكن أن يكون التهاب اللثة حادا أو مزمنًا ، وأكثر أسبابه شيوعا الموضعية منها ، وهي فطريات بالفم بتكون غشاء لزج حول أعناق الأسنان تعيش فيه ملايين الجراثيم. وإذا تأخر الإنسان في إزالة هذا الغشاء بواسطة الاستعمال اليومي لفرشاة الأسنان، زاد تراكمه وتكاثف والتصق بالأسنان وزادت صلابته بترسب مواد كلسية ناتجة من لعاب الفم.

#### أعراض:

نتيجة حدوث تهيجات اللثة وعدم معالجتها فوراً يؤدي ذلك الى تورمها وتراجعها عن الأسنان كاشفة الألياف الضامة التي تشكل المغارز الداعمة للأسنان ويتكون الصديد في الجيوب بين الأسنان، وباستفحال المرض تتلف الألياف والعظام المحيطة وتتخلخل الأسنان وقد تتساقط بعد ذلك.

#### العلاج:

١. العناية بالاسنان يوميا

٢. بازالة اللويحات وصقل التؤات الخشنة في الأسنان

## الحمى الروماتزمية

( Rheumatic Fever )

### تعريف:

الحمى الروماتزمية هي مرض خطير في الأطفال والبالغين لأنها قد تمتد إلى القلب وتؤثر في صماماته وتقلل من كفاءتها .

### عوامل ظهوره :

سببه الإصابة بميكروب " المكور السلجي " وهذا عادة يصيب الحلق واللوزتين ويكون على شكل كرات صغيرة جدا بشكل شريط أو مسحه .

### الأعراض:

١. ارتفاع في درجات الحرارة Fever .
٢. تورم المفاصل .
٣. قد يكون لها آثار أكثر انتشارا، فكثيرا ما تمتد هذه الحمى إلى القلب مسببة التهاب عضلة القلب وغشائه الداخلي .

### العلاج والفحوص:

إجراء فحص الدم لمعرفة سرعة ترسب الدم ESR وهو فحص مهم جدا، حيث تزداد سرعة ترسب الدم في حالة الحمى الروماتزمية .  
يشفى معظم المصابين بالحمى الروماتزمية من مرضهم بعد قضاء عدة شهور في فراش المرض، وينصح المرضى بعد شفائهم من ممارسة حياتهم بشكل طبيعي، ولكن لا يسمح لهم بالمشاركة في الأعمال والألعاب التي تتطلب جهودا وتدرجات شاقة .

### الوقاية:

تتمثل في تشخيص الميكروب السببي في الحلق، وعلاجه بالمضاد الحيوي المناسب لمدة لا تقل عن أسبوع الى عشرة أيام وايضا في علاج الأطفال المصابين بالحمى الروماتزمية نفسها، بمعنى اصابة القلب والمفاصل، ويتم ذلك باعطاء بنسلين طويل المفعول كل ثلاثة أسابيع لمدة خمس سنوات بعد آخر نشاط للحمى الروماتزمية، أو حتى عمر ٢١ سنة

## تصلب الشرايين

( Atherosclerosis )

### تعريف:

يترسب على جدار الشريان الداخلي طبقات دهنية " الكوليسترول " وهذا الترسيب الداخلي الداخلي يفقد الشريان مرونته، ويضيق ممر الدماء فيه .

تكثر الإصابة بتصلب الشرايين في المناطق الصناعية والبلدان المتقدمة بينما تقل في المناطق الريفية .

- يصاب الرجال بنسبة أكبر من النساء قبل سن اليأس فتكون النسبة ١ : ١٠ بينما تتساوى فرص الإصابة بتصلب الشرايين بنفس النسبة تقريبا بعد سن اليأس .
- تزداد الإصابة مع تقدم العمر خصوصا بعد سن الخامسة والخمسين .
- تحدث الإصابة بالتصلب في بعض الشرايين في الجسم أكثر من غيرها وأهمها : الشرايين التاجية، الشرايين المخية، شرايين الأطراف ( الساقين ) .

### عوامل ظهوره :

#### العوامل الأساسية:

- ١ . زيادة مستوى الكوليسترول في الدم " وتزداد نسبته في الدهن الحيواني " .
- ٢ . ارتفاع ضغط الدم Hypertension .
- ٣ . زيادة وزن الجسم .
- ٤ . مرض السكر Diabetes Mellitus .
- ٥ . التدخين Smoking .
- ٦ . قلة الرياضة .
- ٧ . عوامل مساعدة : -
- ٨ . نوع الجنس ( ذكر أو أنثى ) .
- ٩ . الاستعداد الوراثي .
- ١٠ . قلة النشاط الجسماني .
- ١١ . مرض النقرس " ارتفاع نسبة حامض البوليك " .
- ١٢ . ضعف نشاط الغدة الدرقية .
- ١٣ . زيادة تناول السكر " السكروز " .



## العلاج:

يتم استخدام المرسمة الكهربائية للقلب لمعرفة أي اختلال في القلب كما يستعمل الاطباء أيضا طريقة تسمى التصوير النووي الاشعاعي لتعرف مرض الشريان التاجي بأن يحقن الطبيب مادة مشعة في دم المريض فيستطيع أن يرى المادة على شاشة أثناء انتشارها في عضلات القلب والمساحة التي لا تتلقى دما تظهر خالية على الصورة كما يستعمل الاطباء التصوير النووي الشعاعي. وإذا كان هناك شك في التشخيص فإن الاطباء يستعملون القثطرة القلبية ثم يتبعها تخطيط الاوعية التاجية بأن يمررون أنبوبا مرنا طويلا (القثطرة) عن طريق وعاء دموي كبير عادة ما يكون شريانا في منطقة التقاء الفخذ مع الجذع ويدفعون القثطرة الى حيث يبدأ الشريان التاجي ويحقنون صبغة وبهذه الطريقة يمكن رؤية الشرايين من الداخل وهذا الاختبار يظهر حالة الشرايين التاجية.

## أمراض صمامات القلب

( Cardic Myopathy )

### تعريف :

١. تضخم عضلة القلب : زيادة حجم العضلة القلبية وخاصة من المرضى المصابين بارتفاع الضغط .
٢. احتقان العضلة القلبية : توسع في البطينين والأذنين القلبية يحدث بسبب زيادة في المقاومة الرئوية .
٣. أمراض الصمامات القلبية : تتعرض هذه الصمامات إما للتضييق أو القصور نتيجة إصابات عديدة منها .
  - أسباب خلقية .
  - أسباب روماتزمية .
  - ت - أسباب جرثومية .
  - ث - أسباب تليفية .

### أعراض صمامات القلب:

تعتمد الأعراض على نوع الصمام ونوع الإصابة من حيث كونها تضيق أو قصور في الصمام وغالبا ما يعطي كل صمام في حال إصابته بنفخة قلبي، قد تكون نفخة انقباضية ( أثناء انقباض البطين ) أو انبساطية ( أثناء انبساط البطين ) .

### العلاج :

غالبا ما تكون المعالجة جراحية وتعتمد على استبدال الصمام المصاب .

## مرض السكر

( Diabetis Mellitus )

### التعريف:

هو حالة اضطراب وظيفي تؤدي إلى عجز الجسم عن الاستفادة من مادة الكلو كوز فتزداد نسبة الكلو كوز في الدم وتفرزها الكلى في البول، ويحدث هذا نتيجة نقص كامل أو جزئي في كمية الأنسولين اللازمة التي يفرزها البنكرياس .

### عوامل ظهوره:

١. توجد في البنكرياس خلايا معينة تسمى خلايا بيتا تتولى عملية إفراز الأنسولين في الجسم، ويصل الأنسولين بعد إفرازه إلى الدم ثم يمر على الكبد liver ثم يدخل بعد ذلك عن طريق الأوعية الدموية الشعرية إلى خلايا الجسم ويستقر على جدار الخلية في انتظار دخول الكلو كوز إليها، وقد يحدث الاضطراب أو الخلل في أي مرحلة من هذه المراحل .
٢. قد يتحد الأنسولين أو يؤثر فيه بعض البروتينات الموجودة في الدم فتقلل فاعليته، أو قد يتأثر الأنسولين ببعض الأنزيمات عند مروره بالكبد فيفقد فاعليته .
٣. قد تكون جدران الأوعية الدموية الشعرية سميكة فلا تسمح للأنسولين أن ينفذ من خلالها بالسرعة الواحية، وقد توجد على جدران الخلية نفسها هرمونات معاكسة للأنسولين مثل هرمون النمو أو هرمون الكورتيزون أو بعض الأحماض الدهنية .

### أنواع مرض السكر :

١. سكر الذي يعتمد على الأنسولين ويصيب الأطفال .
٢. مرض السكر الذي لا يعتمد على الأنسولين ويصيب الكبار .

### أعراض المرض :

١. العطش الشديد .
٢. كثرة التبول .
٣. نقص الوزن .
٤. الإحساس بالضعف العام والتعب السريع .

٥. الحكمة الشديدة في الأماكن الحساسة ( خاصة عند السيدات ) .
٦. تمتل الأطراف والإحساس بالحرقات بها .
٧. التعرض للالتهابات والدمامل وخاصة بعد التعرق في الصيف .

### مضاعفات مرض السكر :

١. إصابات الجلد ( الدمامل ) .
٢. تأخر التأم الجروح .
٣. يحدث كثافة في عدسية العين .
٤. ضعف البصر ويزداد مع تقدم الحالة .
٥. تضخم الكبد المتدهن .
٦. انفصال شبكية العين .
٧. تصلب الأوعية الدموية في شبكية العين .
٨. تصلب الأوعية الدموية في القلب .
٩. تصلب الأوعية الدموية في الكلى .
١٠. تصلب الأوعية الدموية في الأطراف السفلى .
١١. التهاب كلوي وقصور في وظائف الكلية .
١٢. تظهر جدور في الأطراف نتيجة لتلف في الأعصاب الطرفية .
١٣. قابلية حدوث الغنغرينا Gangrene .
١٤. قابلية حدوث الذبحة الصدرية .
١٥. قد تحدث غيبوبة سكري .
١٦. زيادة في حموضة الدم، تؤدي هذه إلى الخمول العام والضعف الشديد في القهوة الحيوية .
١٧. فقدان الشهية .
١٨. تظهر رائحة الأسيتون في الفم أثناء الزمفير .

## علاج ( ينقسم إلى جزئين حسب نوع المرض ) .

### عند الأطفال يتم العلاج عن طريق : -

١. يعالج مرض السكر في الأطفال بإعطائهم جرعات من الأنسولين ولا يجوز إعطائهم الحبوب كبديل مطلقا .
٢. وفي الحالات العادية من مرض السكر يمكن إعطاء الطفل انسولين متوسط المفعول، مع إضافة أنسولين عادي إليه . حسب مقتضى الحال، وقد تستوجب الحالة إعطاء زرتين في اليوم من الأنسولين بدلا من واحدة حسب نتائج تحليل الإدرار .
٣. تنظيم غذاء الطفل نوعا وكما قدر الإمكان .
٤. تحليل الإدرار ثلاث مرات يوميا على الأقل كي يتم ضبط كمية الأنسولين وتناسب مع نوعية الطعام التي يأكلها الطفل وكميتها .
٥. التقليل من ممارسة الطفل للألعاب الرياضية العنيفة كالسباحة وركوب الدراجة لأن هذه تسبب نقصا حادا في سكر الدم .

### علاج مرض السكر عند الكبار:

يعالج مرض السكر باستخدام الأنسولين، ويؤخذ بشكل حقن، وقد يتعطل مفعول الأنسولين إذا تم خلطه بأي مادة أخرى، لذا فإن عمله يتعطل إذا أخذ عن طريق الفم لأن إفرازات المعدة والعصارات الهاضمية والأنزيمات كلها تعطل عمله .

## التهاب الاذن الوسطى

### Otitis media

#### تعريف:

يعتبر التهاب الأذن الوسطى عند الأطفال من أكثر الأمراض انتشارا بعد الزكام (الرشح) بالذات في مرحلة أو عمر ما قبل المدرسة. تقع الأذن الوسطى بعد طبلة الأذن مباشرة وهي بحجم البزلا (البسيطة) ، وتتصل الأذن الوسطى بالجزء العلوي للحلق (البلعوم الأنفي) عن طريق قناة ضيقة تدعى قناة استاكيوس eustachian tube ، وهذه القناة تسمح بتصريف السوائل من الأذن الوسطى إلى الجزء العلوي.

#### اعراض:

ارتفاع درجة الحرارة (السخونة ، الحمى) وألم الأذن. ولكن ألم الأذن وارتفاع درجة الحرارة لا يحدثا دائما ، بالإضافة إلى أن الأطفال لا يستطيعون وصف ألم الأذن. ولذلك يجب ملاحظة العلامات الأخرى التي قد تترافق مع التهاب الأذن. القائمة التالية توضح أهم أعراض التهاب الأذن هي وجود التهاب وايضا :

- ارتفاع في درجة الحرارة يحك الاذن
- خروج إفرازات بيضاء أو صفراء من الأذن
- يكون الطفل سريع الغضب أو الانفعال وغريب الأطوار
- لا ينتبه عند مناداته باسمه أو لا يفهم الإرشادات البسيطة
- يبكي أثناء الرضاعة (لأن عملية الرضاعة تسبب تغير في الضغط بداخل الأذن
- يرفض الأكل
- يبكي بطريقة غير طبيعية أثناء الإصابة بالرشح

#### العلاج:

العديد من التهابات الأذن تنتج بسبب بكتيري. وهناك ٣ أنواع من البكتيريا تسبب معظم التهابات الأذن وتوضح الدراسات أن ٣٥% من البكتيريا التي تسبب المرض تنتج بسبب بكتيريا ستربتوكوكس نيموني *Streptococcus pneumoniae* ، و ٢٣% بسبب هييموفيلس انفلونزى *Haemophilus influenzae* ، و ١٤% بسبب موراكسيلا وفيروسات اخرى يتم وصف مضادات حيوية لقتل البكتيريا .وعندما يعاني الأطفال من التهاب الأذن بسبب بكتيري فإن العلاج

عادة يكون بوصف مضادات حيوية تعطى عن طريق الفم لمدة ٥-١٠ أيام وذلك على حسب المضاد المستخدم عند البدء في علاج التهاب الأذن وفي حال مشاهدة مضاعفات جانبية للدواء مثل الإسهال أو الاستفراغ أو الحساسية يجب مراجعة الطبيب فورا. من علامات الحساسية صعوبة في التنفس، طفح جلدي أو انتفاخ في الوجه، الفم، الرقبة، الأيدي أو الأرجل.

#### الوقاية:

قد يكون من الصعب منع حدوث التهاب الأذن بسبب طبيعة تكون قناة استاكيوس في هذه المرحلة من العمر، ولكن عدم التعرض للسجائر يكون احد اسباب الوقاية من مثل هذا المرض تفادي إرضاع الطفل وهو مستلق على ظهره. فمن الممكن أن يصعد الحليب والسوائل المغذية الأخرى إلى الأذن من خلال قناة استاكيوس. وبوجود البكتيريا تصبح هذه السوائل وسطا مناسباً للتكاثر.

## امراض الغدة الدرقية:

### Thyroid disorders

#### تعريف:

تقع الغدة الدرقية في المنطقة الأمامية من الرقبة ، أمام القصبة الهوائية ، وهي تشبه في شكلها الفراشة التي تفرد جناحيها ، وهي ذات لون بني محمر . وتتكون من فصين ، وتحتوي على خلايا خاصة تقع في بطانتها تدعى الخلايا الكيسية تقوم الغدة بافراز هرمون الثايرويد Thyroid hormone ، وهو الذى يساعد في تكوين البروتين في جميع أنسجة الجسم تقريبا وايضا استهلاك الأكسجين بشكل رئيسي في الأنسجة المسؤولة عن الاستهلاك الأساسي للأكسجين وتمثل امراض الغدة في زيادة او قلة افرازها مما يؤدي الى حدوث اعراض منها:

#### ( أ ) في حالة الزيادة

١. زيادة درجة الحرارة
٢. زيادة ضغط الدم
٣. خفقان وزيادة عدد دقات القلب
٤. نقصان الوزن مع زيادة الشهية
٥. الإسهال وزيادة حركة الجهاز الهضمي
٦. فقدان في كتلة العضلات
٧. الهيجان
٨. تغيير في الشخصية
٩. التأثير في النمو
١٠. عدم الراحة والأرق
١١. يُخفف من عمل المبيض عند النساء ، وربما يؤدي إلى العجز الجنسي عند الرجال
١٢. خفة في الشعر وقوة الأظافر مع وجود لمعان في الجلد

#### (ب) في حالة نقص الهرمون:

١. زيادة في الوزن
٢. ترهل في الجسم
٣. الميل إلى النعاس
٤. الشعور بالكسل
٥. الإحساس بالبرودة



وتتمثل الامراض في مرض غريف الذي ينتج عن زيادة افراز الغدة الدرقية  
عبارة عن زيادة أولية في وظائف الغدة ولا أحد يعرف بالتحديد المسبب الرئيسي لهذا المرض، ولكن  
هناك اعتقاد بأن السبب لهذا المرض هو وجود اختلال للنظام المناعي في الجسم ينتج عنه قيام الغدة  
بإفراز كمية كبيرة جدا من هرمون الثيروكسين الهرمون الأساسي الذي تفرزه الغدة.

### الأعراض

- تناول المريض الكثير من الطعام وعلى الرغم من ذلك يقل وزنه
- ويتبول كثيرا ويتصرف بعصبية ويصاب بالإسهال
- كما يؤثر هذا المرض على العين مع وجود جحوظ في العين

### العلاج

باستخدام اليود المشع وهذا العلاج يعطي نتائج طبية بل ويمكن تفادي الجراحة من خلاله ولكن  
لا يعطى اليود المشع الا للحالات معين  
يتناول المريض أدوية تساعد على توقف الغدة عن تصنيع هرمون الثيروكسين  
ولكن في بعض الحالات التي لا تعطي استجابة للعلاج باليود او غيرة يتم عمل جراحة طبية

## امراض الكبد الفيروسية

(Hepatitis)

### الإلتهاب الكبدي الوبائي أ (Hepatitis A)

#### تعريف:

فيروس التهاب الكبد الوبائي (أ) شديد العدوى ويكون أحيانا مميت، ويصيب الفيروس ما يقارب ١,٤ مليون إنسان على مستوى العالم كل سنة. أثناء السفر إلى بلدان ينتشر فيها الفيروس يتواجد الفيروس في براز الأشخاص المصابين بالتهاب الكبد الوبائي (أ)، وتنتشر العدوى عادة من شخص إلى شخص أو تتم الإصابة عن طريق الأكل والشرب الملوثن بهذا الفيروس من شخص مصاب به. فمثلا تتم العدوى عن طريق تناول الطعام الغير مطهي (مطبوخ) ، السلطات، الفواكه التي تؤكل بدون تقشير بعد غسله بماء ملوث أو بعد تلوته من عمال المطاعم المصابين.

#### أعراض:

اعراضه مشابهة لاعراض الانفلونزا فقدان الشهية للطعام، غثيان، يرقان (اصفرار الجلد والعينين)، تحول البول إلى اللون الداكن كلون الشاي، تحول البراز إلى اللون الفاتح، ألم في الجزء الأيمن العلوي من البطن، وضعف عام أو إعياء. التهاب الكبد الوبائي (أ) لا يتحول إلى مرض مزمن ولكن الشفاء التام يكون بطيء. الإصابة عند الأطفال (بالذات أقل من ٦ سنوات) عادة تكون الإصابة بدون أعراض واضحة

#### العلاج:

لا يوجد دواء خاص لعلاج التهاب الكبد الوبائي (أ) ويتم إتباع الآتي :

- الراحة التامة
- استخدام المسكنات مثل باراسيتامول Paracetamol لتخفيف الحرارة وتسكين الألم.

#### الوقاية:

- غسل اليدين جيدا قبل الأكل
- غلي ماء الشرب أو شراء مياه صحية
- عدم تناول طعام نبيء (غير مطهي) كالحمار، السلطات، والفواكه التي تؤكل بدون تقشير.
- تجنب المشروبات التي تباع في الشوارع
- التطعيم ضد فيروس التهاب الكبد

## الإلتهاب الكبدي الوبائي ب (Hepatitis B)

### تعريف:

التهاب الكبد الفيروسي (ب) يعتبر مشكلة صحية رئيسية. ، المرض يأتي في الترتيب الثاني بعد التبغ كسبب للإصابة بالسرطان. بالإضافة لذلك، فيروس التهاب الكبد (ب) يعتبر أكثر عدوى من فيروس نقص المناعة المكتسبة الذي يسبب مرض الإيدز يتواجد فيروس الالتهاب الكبدي الفيروسي (ب) في الدم وسوائل الجسم الأخرى (مثل) السائل المنوي - الإفرازات المهبلية - حليب الأم - الدموع - اللعاب). وتتم العدوى عند التعرض لهذه السوائل أثناء المعاشرة الجنسية، استخدام إبر ملوثة، عن طريق الفم، أو عن طريق جرح أو خدش في الجلد.

### أعراض:

- يرقان (اصفرار الجلد والعينين)
  - تحول البول إلى اللون الداكن كلون الشاي
  - تحول البراز إلى اللون الفاتح
  - أعراض كأعراض الأنفلونزا
  - حمى، صداع أو ألم في المفاصل طفح جلدي أو حكة
  - ألم في الجزء الأيمن العلوي من البطن عدم تحمل للطعام الدسم والسحائر
- ولا تظهر هذه الاعراض في اغلبية المرضى

### العلاج:

يستخدم العقار المسمى الإنترفيرون *interferon* والذي ثبتت فاعليته في السيطرة على المرض في حوالي 30% من المرضى. هناك أيضا بعض الأدوية الأخرى والتي ثبتت فاعليتها حديثا مثل دواء *Lamuvudine* لاموفيدين. ولا تزال الأبحاث مستمرة لإيجاد أدوية أخرى

### الوقاية:

- التأكد من تناول ٣ الجرعات التطعيمية .
- استخدام العازل الطبي عند المعاشرة الجنسية
- ارتداء القفازات عند لمسك أو تنظيفك لأي دم.
- تجنب الاستعمال المشترك لأدوات الحلاقة (مثلا الأمواس في محلات الحلاقة)، وفرش الأسنان
- تجنب الاشتراك مع الآخرين في مضغ اللبان أو إعطاء الطفل طعاما مضموغا من قبل الآخرين .
- تأكد من تعقيم الإبر والمعدات الطبية ذات الاستعمال المشترك مثل معدات طبيب الأسنان .

## الإلتهاب الكبدي الوبائي ج (Hepatitis c)

### تعريف:

ويعرف بالوباء "الصامت" ، الإلتهاب الكبدي الوبائي (ج) ويبقى مجهول بشكل نسبي وعادة يتم تشخيصه في مراحله المزمنة عندما يتسبب بمرض كبدي شديد. الإلتهاب الكبدي الوبائي (ج) أكثر عدوى وأكثر شيوعاً من فيروس إتش آي في (HIV) الفيروس الذي يسبب مرض الإيدز (ويمكن أن يكون مميت. ينتقل بشكل أساسي من خلال الدم أو منتجات الدم المصابة بالفيروس.

### أعراض:

- وجود تليف بالكبد مثل الصفار الذي يصاحب الاستسقاء ، أو تضخم الكبد والطحال أو نزيف الدوالي أو أي أعراض شائعة مثل التعب .
- يكتشف بعض الأشخاص وجود المرض لديهم بالمصادفة عند إجراء اختبار دم والذي يظهر وجود ارتفاع في بعض أنزيمات الكبد والمعروفة باسم ALT و AST والفحوصات الخاصة بفيروس (ج).

### العلاج:

- يستخدم العقار المسمى الإنترفيرون interferon
- بيج-انترفيرون ألفا ٢ ب peginterferon alfa-2b
- بيج-انترفيرون ألفا ٢ أ peginterferon alfa-2a

### الوقاية:

- استعمال الأدوات والآلات الطبية لمرة واحدة فقط مثل الإبر .
- تعقيم الآلات الطبية بالحرارة (أوتوكلاف - الحرارة الجافة .)
- تجنب الاستعمال المشترك للأدوات الحادة مثل (أمواس الحلاقة والإبر وفرش الأسنان ومقصات الأظافر.
- تجنب المخدرات .

## هشاشة العظام:

(Osteoporosis)

### التعريف:

هشاشة العظام هي أحد أمراض العظام. وهو تعبير يطلق على نقص غير طبيعي واضح في كثافة العظام (كمية العظم العضوية وغير العضوية) وتغير نوعيته مع تقدم العمر وهشاشة العظام تنشأ عادة على مدى عدة سنوات ، إذ تصبح العظام تدريجياً أكثر رقة وأكثر هشاشة. وهذه هي الفترة قبل أن يحدث تلف شديد وقبل أن تنكسر العظام التي فيها نحتاج فعلاً أن نحدد الأشخاص المصابين بهشاشة العظام، لأنه توجد الآن طرق للعلاج. وحيث أن مرض هشاشة العظام من الأمراض الصامتة والتي قد تنشأ بدون ألم وأول أعراضه هو حدوث الكسور ، لذلك فإنه من الضروري جداً أن نبي عظاماً قوية في شبابنا ، ونحافظ عليها مع تقدم العمر.

### الأعراض

غالباً ما تظهر في مراحل عمرية متقدمة إذ يوجد نقص شديد في كثافة العظام.

### العلاج

يتم العلاج عن طريق:

١. العلاج الهرموني الاستبدالي

٢. البيسفسفونات bisphosphonates

البيسفسفونات هي علاج غير هرموني وقد أصبحت متوافرة لعلاج هشاشة العظام. وهي تعمل على وقف مفعول الخلايا المسؤولة عن تكسير العظام

٣. الكالسيتونين calcitonin

الكالسيتونين هو هرمون موجود في الجسم. وهو يعمل عن طريق منم المزيد من فقدان المادة العظمية كما أنه أيضاً يخفف بعض الألم في حالة وجود كسر مؤلم

٤. الستيرويدات البناءة anabolic steroids

تعمل الستيرويدات البناءة على تحفيز تكوين العظام فتؤدي إلى نمو المادة العظمية.

٥. الفلوريد fluoride

يعمل الفلوريد على زيادة الكتلة العظمية في الهيكل العظمي

### الوقاية

- الاكثار من تناول الكالسيوم
- العمل على زيادة كمية فيتامين دى في الطعام وايضا مواصلة التمارين الرياضية
- تجنب شرب الكحوليات

## السل

(Tuberculosis)

### التعريف:

هو مرض معدٍ يصيب الرئتين بصفة رئيسية، وقد كان هذا المرض أكثر أسباب الموت في العالم وقد يصيب هذا المرض مختلف أجزاء الجسم وهو يصيب بصورة رئيسية الرئتين. فهو يقتل ٢ مليون إنسان كل سنة. إن الوباء العالمي يزيد ويصبح أكثر خطورة، إنتشار الإيدز وظهور أنواع من جرثومة السل مقاومة للعديد من الأدوية عبارة عن عوامل تساهم في إزدياد التأثير السيئ لهذا المرض.. يتسبب المرض في عصابات الدرن وهي نوع من أنواع البكتيريا تنتشر عن طريق العطس من الانسان المصاب، او قد تنتشر عن طريق اللبن من ماشية مصابة بهذا المرض.

### الاعراض:

نتيجة الإصابة يتكون في الرئة ما يسمى بالدرنات وهي مناطق متجنبة تشبه الجبن الطري، وعندما تذوب المادة المتجنبة في النهاية وتصعد مع الطبقة المخاطية في المسالك التنفسية، ويسعل المريض هذا المخاط والمادة المتجنبة على هيئة بلغم، وأكثر الأعراض المبكرة للدرن هو السعال والبلغم. ولكن السعال لا يكون عنيفاً في العادة، وغالباً ما تعتبر الأعراض نزلة برد مزمنة على سبيل الخطأ. وقد يوجد في البلغم دم، اذا تلفت الأوعية الدموية. وقد تكون كمية الدم كبيرة في الحالات المتقدمة. وتشمل الأعراض الأخرى ألم الصدر والحمى والعرق (ليلاً) والتعب ونقص الوزن وفقدان الشهية، وسرعان ما يؤدي الدرن الى الوفاة.

### العلاج:

يمكن علاج جميع مرضى السل، ويعتبر عقار أيزونيازيد من أشد العقاقير فاعلية ضد الدرن. وتشمل العقاقير الأخرى ريفامبيسين وإيثامبيوتول وستريptomاميسين وبايرازيناميد. وتتراوح فترة العلاج بين ستة وتسعة أشهر.

## الرمد

(Ophthalmia)

### تعريف:

الرمد: هو عبارة عن التهابات في الملتحمة التي تبطن الجفون ثم تنعكس على سطح العينمرض حاد شديد الخطر ويتطلب المبادرة الفورية لعلاجته نظراً لخطورته إن هذا المرض يحدث بين أفراد المجتمع في كل الأعمار ولكن الأطفال أكثر تعرضاً له . يوجد عدة مسببات بكتيرية لهذا المرض ومنها نوع من البكتيريا العنقودية والسبحية وكذلك ثنائي مكور التهاب الرئوي وغيرها ، توجد هذه الجراثيم في الإفراز الصديدي للعين فترة الحضانة ما بين (٢٤ - ٧٢) ساعة وينتقل باللامسة بطريقة غير مباشرة كاليد الملوثة عند مصافحة المريض وكذلك استعمال المناديل أو مناشف أو النوم على وسادة المريض أو استعمال ألعاب أو كتب أو أقلام المرضى .

### اعراض:

إحمرار شديد في العين وإفراز مصلي يعقبه إفراز صديدي وتورم الجفون وخاصة الجفن الأعلى ويصحب ذلك آلام شديدة في العين . قد تصاب إحدى العينين أو كلاهما معاً وإذا لم يعالج المريض فقد يصاب بإحدى المضاعفات الخطيرة كحدوث تقرح في القرنية تؤدي إلى عتبات وثم إلى العمى .

### الوقاية:

يجب العناية والمعالجة الفورية للمصاب وعلى المعلم إرسال التلاميذ حالاً إلى المركز الصحي في حال التهاب العين وبالرغم من خطورة المضاعفات الناتجة من التهاب العين فإن المواطنين بصورة عامة لا يأخذون هذا المرض بنظر الاعتبار على أساس إنه مرض بسيط وهذا مما يؤدي إلى تطور الإصابة إلى حين الشفاء ، مما يؤدي إلى العمى ، يجب منع ذهاب الأطفال إلى المدرسة كما يجب تطهير كل الأدوات الملوثة وتوجيه الطلبة نحو النظافة وعدم فرك العينين واستعمال أي شيء يخض الآخرين ومنع دخول الذباب إلى العين عن طريق مكافحته بالتخلص من الأوساخ والفضلات .

## ضعف النظر

(Eye disorder)

### تعريف:

هو ضعف في رؤيتها حيث لا تمر بمراحل النمو الطبيعية للرؤية خلال مرحلة مبكرة من الطفولة. وتتأثر عين واحدة فقط بهذا الضعف في حين أن العين الأخرى تظل طبيعية. وهذه الحالة شائعة وتؤثر على حوالي ٢-٣% من الأطفال وأفضل ميعاد للعلاج أثناء الطفولة المبكرة. وقد ترجع إلى تاريخ وراثي في العائلة من الإصابة بالحول أو ضعف النظر أو الاحتياج إلى نظارات طبية في مراحل عمرية مبكرة مما يحتم ضرورة فحص الطفل لأنها مؤشرات تنبؤ بالإصابة.

### الأعراض:

- عدم رؤية الكلام بوضوح مثل باقي زملائه عن بعد.
- صداع.
- الصعوبة في القراءة وإنجاز الأعمال ببطء.
- التهاب العين.
- وفي حالة الحول يتم ملاحظته عندما تكون العين مرهقة مع غلق إحدى العينين للرؤية بوضوح.

### العلاج:

عادة ما يكون العلاج عن طريق اخذ فترات راحة طويلة للعين واستخدام النظارات الطبية والعدسات اللاصقة التي تساعد على الوقاية من حدوث اي مضاعفات اخرى



## الربو القصبي

( Bronchial Asthma )

### تعريف:

هو حالة مرضية تحدث نتيجة لتشنج يحدث في العضلات الملساء في القصبات الهوائية مما يؤدي إلى تصنيفها وبالتالي تحدث صعوبة في توفير الأوكسجين اللازم من خلال أخذ كمية الهواء الكافية .

عوامل ظهوره :

١. أسباب وراثية : تدخل العوامل الوراثية في الإصابة بهذا المرض، فنجد أحد أفراد العائلة مصاب بالربو بينما الآخر يشكو من مرض آخر مثل الأكزيما .
٢. أسباب مكتسبة : مثل التعرض لغبار الطلع، والتدخين، أبخرة بعض المواد الكيميائية والغازات المهيجة.
٣. أسباب نفسية : للاضطرابات النفسية دور في الإصابة بهذا المرض .

### الأعراض :

١. ضيق التنفس ( الزفيري ) .
٢. صفير مع التنفس Wheezing .
٣. ازرقاق الجسم نتيجة لقلة الأوكسجين .
٤. سعال جاف مستمر .
٥. تسارع نبضات القلب .

### العلاج :

- عند إصابة المريض بأزمة يعطى :
- موسع القصبات .
- استنشاق الأوكسجين .
- إزالة السبب وتجنب المسببات .

## هبوط الكلى

( Renal Failure )

### تعريف :

هبوط الكلى الحاد هو قصور حاد في وظيفة الكليتين يؤدي إلى قلة طرح البول وزيادة تركيز اليوريا والكرياتين في الجسم .

### عوامل ظهوره :

- ١ . حالات قصور القلب الحاد .
- ٢ . بعد الإصابة بالالتهابات الشديدة .
- ٣ . ارتفاع ضغط الدم الحبيث .
- ٤ . فقدان الدم أو البلازما كما يحصل في الحروق والجروح .
- ٥ . نقل الدم غير المتوافق .
- ٦ . التهاب الكلى .
- ٧ . تكون الخثرة الدموية .
- ٨ . انسداد الحالب أو المثانة بالحصى أو الأورام الخبيثة .
- ٩ . التسمم الكلوي ببعض المعادن مثل كلوريد الزئبق .

### الأعراض والعلامات :

- قلة كمية البول ( أقل من ٤٠٠ مللتر يوما ) .
- ظهور دم في البول .
- ظهور الوذمة Oedema في الأطراف السفلى .
- فقدان الشهية .
- سرعة نبضات القلب .

## هبوط الكلى المزمن

( Chronic Renal Failure )

### تعريف:

الهبوط الكلوي المزمن يحدث نتيجة لتخزين تدريجي في الكليتين بسبب هبوط الكلى الحاد يؤدي هذا إلى فقدان وظيفة الكلى، حيث تظهر الأعراض على أجهزة الجسم المختلفة .

### عوامل ظهوره :

١. التهاب حوض الكلية .
٢. التهاب النفرونات المزمن .
٣. تأثير السكر الطويل المدى على الكلية .
٤. ارتفاع ضغط الدم الشديد .
٥. وجود حصى في أجزاء الجهاز البولي .
٦. بعض أمراض البروستات عند الرجال .
٧. موه الكليتين Hydronephrosis .

### الأعراض والعلامات :

تظهر الأعراض بسبب وجود مواج سمية في الجسم فقد الكلية قدرتها على طرحها خارج الجسم وهذه الأعراض هي :

١. وهن وانحطاط في القوى وتدهور عام في الصحة .
٢. ضيق التنفس مع شحوب وإزرقاق الجلد .
٣. فقر الدم مع شحوب وإزرقاق الجلد .
٤. الغثيان والتقيؤ .
٥. إسهال دموي ( يحدث في المراحل المتقدمة ) .
٦. تيبس اللسان مع ظهور تقرحات في الأغشية المخاطية للفم .
٧. ظهور رائحة كريهة في الفم تشبه رائحة البول ( في المراحل المتقدمة ) .
٨. ارتفاع في ضغط الدم وقد يصاحبه التهاب غشاء التامور .

### العلاج :

- استخدام الكلية الاصطناعية بمواعيد منتظمة .
- زراعة كلية بدل الكلية التالفة .

## الإيدز:

### ” مرض فقدان المناعة المكتسبة ”

( Acquired Immune Deficiency Syndrome )

#### تعريف:

الإيدز AIDS هو اختصار لمتلازمة فقدان المناعة المكتسبة : وهو اعتلال خطير جدا، ينتج عن عجز قدره جهاز المناعة في جسم الإنسان عن محاربة الكثير من الأمراض، مما يؤدي في النهاية إلى الموت . وتعني كلمة الإيدز متلازمة عوز المناعة المكتسبة، حيث يشير الاسم إلى أن فقدان المناعة وهو مكتسب وليس المعنى فقدان المناعة الوراثي .

#### الفئات التي تصاب بالإيدز :

إن أي إنسان يتعرض لدم يحتوي على فيروس الإيدز أو منتجات الدم المحتوي عليه يصاب بهذا المرض وتختلف الإصابة من بلد إلى آخر، ولكن دراسة انتشار المرض في الولايات المتحدة أولا ثم غرب أوروبا ثانيا وأفريقيا ثالثا أشار إلى أن هناك مجموعات من الفئات البشرية أكثر عرضة للإصابة به وهم:

##### ١. الشاذون جنسيا .

يشكل الشاذون جنسيا منا بين ٩٠% إلى ٩٤% من جميع حالات الإيدز في الولايات المتحدة الأمريكية وأوروبا، ويبلغ عدد الرجال الشاذين جنسيا ( وهم الذين يمارسون اللواط والمخشون ) حوالي عشرين مليوناً في الولايات المتحدة الأمريكية .

##### ٢. مدمنو المخدرات .

والمقصود بهم هنا الذين يتعاطون المخدرات بالحقن الوريدي وقد يستعملون حقنة مشتركة لعدة أشخاص ويشكل هؤلاء ٦٧% من جميع حالات الإيدز .

### ٣. نقل الدم ومحتويات الدم .

ويشكل هؤلاء ما بين ٢% إلى ٤% من جميع حالات الإيدز وهؤلاء ينقسمون إلى مجموعة نقل إليها الدم لأي سبب من الأسباب، وأخرى مصابة بمرض الهيموفيليا ( الناعورية ) وهو أحد الأمراض الوراثية وتقتصر إصابتها على الذكور دون الإناث وتسبب لهم نزفا دمويا مستمرا فيعالجون بنقل الدم إليهم لوقف أو تعويض الترف، فإذا كانت الدماء ملوثة بالفايروس سببت المرض .

### ٤. شركاء الاتصال الجنسي لمريض بالإيدز من الجنس الآخر

### ٥. أطفال آباؤهم مصابون بالإيدز .

هناك عدد من الأطفال يصابون بالإيدز نتيجة انتقال الفايروس من أحد الأبوين إلى الطفل، ويشكل هؤلاء ٧٥% من حالات الإيدز . ويتنقل الفايروس أيضا إلى الأجنة فيصيبها وهناك عدة نظريات في كيفية وصول الفايروس إلى الأجنة وإصابتها :

- يحمل المني الفايروس وبالتالي فإن الحيوان المنوي الذي يلحق البويضة يسبب إصابة النطفة مما يؤدي إلى إصابة الأجنة في مرحلة مبكرة، وأحيانا يعزى حدوث الإجهاضات في بعض النساء المصابات بالمرض إلى هذا السبب .
- ينتقل الفايروس من دم الأم إلى دم الجنين عبر المشيمة، ومنه ومنه إلى الحبل السري ثم الجنين .
- أثناء نزول الطفل من الرحم والمهبل المصاب أثناء عملية الولادة فيصاب به .
- يصاب الطفل بعد الولادة نتيجة التصاقه وصلته الحميمة بينه وبين الأم أو الأب المصاب ( غالبا قبل ظهور الأعراض ) وربما يكون انتقال الفايروس عبر الثدي أثناء الرضاعة .

### ٦. احتمال حدوث ذلك أثناء التلقيح الاصطناعي وأطفال الأنابيب وسجلت حالات عديدة في استراليا .

### ٧. الحالات المرتبطة بوسط أفريقيا والمتصلين بهم .

### ٨. أهالي جزيرة هايببي في البحر الكاريبي والمتصلين بهم .

## عوامل ظهوره:

عندما ظهر الإيدز كمرض يسبب انهيار مناعة الجسم ويدمرها وخاصة فقدان الخلايا اللمفاوية ( البلغمة ) من نوع T ٤ ( وهي التي تسمى الخلايا المساعدة ) لم يكن الأطباء يعرفون أسباب هذا المرض، فبدأت البحوث والتجارب في المعامل الطبية المتقدمة تبحث عن المجهول المسبب للمرض، وترصده وتبحث عن طرق الإصابة به والوقاية منه .  
ولأن الحالات التي سجلت آنذاك كانت معظمها لأشخاص شاذين جنسيا، لذا كان اتجاه البحث لدى الأطباء عن الأجواء والنمط الذي يعيشه هؤلاء الناس لمعرفة الوسط الذي يسبب هذا المرض فوضعت عدة نظريات تفسر أسباب الإيدز وهي :-

### النظرية الأولى:

استخدام غاز أميل نايترات Emyl Nitrite ويدعى ( Poppers ) لأن يكون بشكل أمبولات تكسر وتستنشق أثناء عملية الجماع، حيث تقوم هذه المادة بتوسيع شرايين الدم وتستخدم سابقا في علاج تضيق الشرايين، فلوحظ أنها تؤثر في إطالة مدة الجماع، ولكنها تسبب الصداع الشديد لدى الكثيرين، لذلك كان اعتبار النايترات المستنشقة ( Nitrite Inhalents ) سببا محتملا للإصابة بمرض الإيدز للأسباب التالية :

أولا : أن النايترات يسبب بعض التشوهات البنائية للجسم وله أيضا دور في الإصابة بمرض ساركوما كابوس Kaposi Sarcoma .

ثانيا : للنايترات تأثير على مناعة الجسم، حيث أنه يضعفها .

ثالثا : إن النايترات نادرا ما يستخدمه غير الشاذين، ولأن النايترات المستنشقة يستعمله الشاذون بكثرة، وكون الإيدز منتشرا بينهم، لذا فلا بد من وجود ترابط بينهما .

لذلك اهتمت البحوث بهذا الجانب حتى كانت نتائجها نفي وجود علاقة بين النايترات والإيدز، لأن هذه المادة تستخدم من قبل غير الشاذين وليس لهم علاقة بالإيدز فاختلفت هذه النظرية .

### النظرية الثانية :

الالتهابات المتكررة التي يصاب بها الشاذون نتيجة الاتصالات الجنسية الشاذة، وكذلك يصاب بها مدمنو المخدرات بالوريد ونتيجة لتكرار غزو الميكروبات للجسم يفقده مناعته وقد قويت هذه النظرية عندما اكتشف الإيدز في إفريقيا الاستوائية ( زائير وأوغندا وبروندي . . ) نتيجة التخلف والظروف المعيشية وتدهور الرعاية الصحية في تلك المناطق يؤدي كله إلى مزيد من التعرف للغزو الميكروبي والطفيلي وهذا بدوره إلى إضعاف جهاز المناعة، ولكن هذه النظرية ضعفت أحيانا عندما

ظهر المرض في الأشخاص الذين تم نقل الدم إليهم أو محتويات الدم ( عامل ٨ ) مثل مرضى الناعورية ( الهيموفيليا ) Haemophilia .

#### النظرية الثالثة :

التعرض للسائل المنوي حيث اعتقد أن في المني والحيوانات المنوية عاملا خاصا إذا ولج إلى الجسم عن طريق الشرج يسبب تفاعلا مناعيا مدمرا ولكن هذه النظرية أيضا ضعفت ثم اختفت حينما ظهر المرض لدى مدمني المخدرات ولدى الأشخاص المرضى الذين نقل الدم إليهم أو محتويات الدم إليهم وإلى مرضى الناعورية ( الهيموفيليا ) ولدى الأطفال .

#### النظرية الرابعة :

وجود فيروس ينتقل عبر المني أو الدم أو الإفرازات الأخرى إلى جسم الشخص مسببا إضعاف جهاز المقاومة وقد لاقت هذه النظرية قبولا في الدوائر العلمية لأن ذلك الفيروس عندما يدخل الجسم يهاجم الخلايا للمفاوية وخاصة الخلايا الليموسية ( الصعترية ) المساعدة Thelper Cells ويرمز لها بـ T٤ .

#### العلامات والأعراض السريرية للإيدز :

- توجد عدة صفات وعلامات تشير إلى وجود إصابة بمرض الإيدز هي :
١. انخراط جسدي عام ( إرهاق دون وجود سبب واضح ويستمر لعدة أسابيع .
  ٢. تضخم في العقد اللمفاوية تظهر على جانبي الجسم بشكل متناظر خاصة على العنق وتحت الإبطين وأعلى الساقين .
  ٣. فقدان الوزن حيث يفقد الجسم من وزنه ما يزيد على ٤,٥ كيلو غرام خلال شهرين .
  ٤. حمى دائمة وتعرف ليلي يستمر لعدة أشهر، أما ( الجراثيم ) التي تسبب غالبا الإصابة بالحمى فهي فيروس ( ( سايتوميغالو )، والسل ( التدرن الفطري ) .
  ٥. صعوبة التنفس ( تنفس قصير ) سعال جاف يستمر لعدة أسابيع .
  ٦. مرض جلدي يتمثل في ظهور بقع قرمزية أو زهرية أو اللون على الجلد وتكون ملساء أو خشنة تشبه آثار الكدمات ويكون ظهورها في أي مكان في الجلد في ذلك الفم والجفون وظهور التهابات صديدية ببصيلات الشعر وأنواع من الأكر بما .
  ٧. الجهاز الهضمي .

## العلاج:

يستهدف العلاج القضاء على فيروس الإيدز ومعالجة الأمراض الانتهازية الثانوية والسيطرة على الأعراض الحاصلة ورفع القدرة المناعية للمريض .  
وعلى الرغم من المحاولات العديدة لعلاج مرض الإيدز، إلا أنه لا يوجد حتى الآن علاج ناجح لهذا المرض، كما لا يوجد الآن أن لقاح خاص يستعمل ضد المرض .  
ولا تزال الحاجة ماسة إلى عقار فعال يقضي على المرض ويسيطر تماما على أعراضه، أما الأدوية المستعملة الآن فهي :

### ١. زيدوفودين AZT – Zidovudine

وهو عقار مثبط لفايروس الإيدز وشكله المعقد، ويعتمد على تأثيره في أنظم الترانسكريبتيز العكسي، ولكنه لا يعمل على إبادة شاملة للفايروس، بل يعمل على تقليل شدة الأحمال الإنتهازية الحاصلة والتقليل من نسبة انتقال الفايروس من الأم إلى الطفل .

### ٢. زالسيتابين Zalcitabine

### ٣. دايدانوسين Didanosine

وهو عقاران جديدان من المضاهيات النكوزيدية المخلفة، والتي تعمل ضمن آلية تثبيط نظم الترانسكريبتيز العكسي .

فالأول يعطي مع عقار زيدوفودين من أجل زياد فاعليته في تثبيط فايروس الإيدز . والثاني يستعمل لمعالجة أعراض مرض الإيدز عند المرضى الذين ليست لديهم القدرة على تحمل عقار الزيدوفادين أو المرضى الذين يتردى وضعهم الصحي عند استعمال عقار الزيدوفودين .

### ٤. أنوسين برانبيكس Inosine Pranobex

يستعمل هذا العقار كحقن للجهاز المناعي للمريض وتأخير تقدم فايروس الإيدز .

### ٥. الأترفيرون – ألفا Interferon

يستعمل لعلاج ورم ساركوما كابوس عند المصابين بالإيدز، ولا تزال توجد عقاقير أخرى تخضع للتجارب والفحوصات المكثفة من أجل الوصول إلى العلاج الأكيد لمرض الإيدز – مثل عقار ( Ampligen ) وكذلك ( ٩٤٦ – HOE ) .  
ولا تزال المعركة مستمرة مع الإيدز وتنتظر البشرية ميلاد عقار جديد يستطيع أن يعيد للوجوه البائسة وينقذها من ويلات ودمار هذا الدواء المميت .



## الانكلستوما

(Ancylostma )

### تعريف:

ديدان الانكلستوما ديان خيطية طفيلية تعيش في الأمعاء الدقيقة للإنسان وهي وحيدة الجنس أي أن هناك ذكر وأنثى ويتراوح طول الأنثى بين ١٠ - ١٣ ملليمتر وقطرها ٦ ملليمتر وجسمها اسطواني مدبب والذكر أصغر من الأنثى وتمتاز دودة الانكلستوما بأن لها فم مفتوح وبه زوجان من الأسنان التي تشبه الخطاطيف تتعلق الديدان بواسطتها بجدار الأمعاء وتنهش بأسنانها الغشاء المخاطي للأمعاء .  
دورة الحياة وطريقة العدوى بالانكلستوما

بعد تزواج الديدان تبدأ الأناث في وضع البيض الذي يمر إلى الخارج من البراز والبيضة يتراوح قطرها بين ٣٠ - ٦٠ ميكرون وتحتوي على ٤ خلايا وإذا صادفت ظروف مناسبة تنقسم ظروف مناسبة تنقسم وتكون يرقات طولها ٠,٢٥ - ٠,٣٥ ملليمتر وفي خلال ٢٤ ساعة تفقس وتخرج من البيض وتتغذى على المواد العضوية الموجودة حولها وتتحول اليرقة إلى يرقة ثانية أكبر طولها - ملليمتر ثم تتطور إلى يرقة ثالثة ينقل فيها الفم وتتوقف عن التغذية وتصبح قادرة على العدوى فإذا أحست بإنسان يمر بجوارها تخترق جلده وتصل الدم ثم إلى القلب إلى الرئتين وتدخل في تجويف الحويصلات الهوائية ثم تصل إلى البلعوم ومنه إلى المرئ والمعدة والأمعاء ويكون طول اليرقة ٥ ملليمتر تتحول إلى دورة كاملة بجدار الأمعاء وتستغرق أربعة أسابيع وتعيد الدورة من جديد.

### الأضرار المرضية:

ولأن ديدان الانكلستوما تعيش في الأمعاء الدقيقة للإنسان ولها أسنان حادة تتعلق بها في أمعائه وتتغذى على الدماء التي تمتصها من جدار الأمعاء وفي نفس الوقت تفرز سوما يمتصها جسم الإنسان فيصاب بالأنيميا الشديدة بسبب الدماء التي تمتصها الديدان والسموم التي تفرزها كما تصاب الأمعاء الدقيقة بقرح في غشائها وتسبب آلاما مختلفة ومغص معوي وعدم القدرة على امتصاص الغذاء فيصاب الإنسان مع الأنيميا بالضعف والهزال .

### الوقاية:

للووقاية من هذا المرض يجب عدم السير أو الجلوس في الأراضي الرطبة الملوثة بالبراز الآدمي واستعمال الحذاء وعدم المشي في هذه الأماكن بأقدام عارية ويجب تشجيع عمل المراحيض الصحية في المنازل وتثقيف الأهالي صحيا لعدم التبرز في الطرقات .