

مجلة تسدرها الجمعية
لأمراض وجراحة الجلد
العدد التاسع ١٤٢٩ هـ
التمن ١١ ريال

التمن ١١ ريال



مجلة تسدرها الجمعية
لأمراض وجراحة الجلد
العدد التاسع ١٤٢٩ هـ
التمن ١١ ريال

المؤتم
لرابطة أط
بها



60%

من أحمر الشفاه يحتوي
على مادة الرصاص السام

24

نوع من العطور
تسبب الخصاير

10%

من مستحدمي مواد التجميل
يعانون من الحساسية

الجلد مرآة الجسد..
والكيماويات تقتل البشرة



تقرظه قشرة الغدة الكظرية :
الكورتيزون سلاح.. ذو حدين

الفنان بشير غنيم :



٨٠٪ من الممثلين السعوديين بحاجة الى عمليات تجميل

غسالة الملابس

إياك وهذه



وعليك بهذه

مزايا الغسالة ذات التحميل الأمامي

- توفر ٥٠٪ من الطاقة الكهربائية
- توفر ٤٠٪ من المياه
- أقل استهلاك لمواد التنظيف
- أكثر رفقاً بالملابس
- فرق السعر في البداية يمكن تعويضه خلال فترة قصيرة
- بقيمة توفير في الكهرباء والماء ومواد التنظيف

الترشيد طاعة لله واتباع لهدى نبيه واستجابة لولاية الأمر

لمزيد من المعلومات يرجى الإتصال على الهاتف المجاني
٨٥٥٥ ١٢٤ ٨٠٠ أو زيارة موقعنا www.mowe.gov.sa



ADAMA
Hospital & Clinics



أدمة
مستشفى و عيادات

جلدية / جراحة التجميل ✨ العلاج بالليزر ✂ زراعة الشعر 🩹 العناية بالبشرة

الجمال على أسس علمية...

- علاج كافة الأمراض الجلدية
- زراعة الشعر الطبيعي للرجال والنساء
- إزالة التجاعيد وتعبئة الوجه (حقن الدهون الذاتية)
- تجميل الحفون وإزالة التكتيسات تحت العين
- إزالة الشعر الغير مرغوب فيه من جميع مناطق الجسم
- إعادة الندي لحجمه الطبيعي للنساء وإزالة تصخم الثدي عند الرجال
- مركز العناية بالبشرة والجسم
- ترميم آثار الحروق والحروق
- زراعة الحلأ الصغية للبهاق
- تجميل وتقويم الأنف والأذن
- سد الوجه المخفي
- إصلاح غمارات الخدس
- تحديد الدفن للرجال
- سقط الدهون وصقل الجسم



جوال أدمة لإستشارات طب التجميل والجلدية

SMS

الجوال: 83800

موبايلي: 6350



الرياض - طريق مكة - مقابل مدينة الملك فهد الطبية

4660000

جدة - شارع الأمير محمد بن عبدالعزيز - مركز بن حمران التجاري

6600000

www.adamahospital.com

www.albassammed.com

جراحة تجميل
جلدية



مركز الدكتور عبد العظيم البسام الطبي

Dr. Abulazeem Al Bassam Medical Center

عناية البشرة

أسنان

ليزر

المملكة العربية السعودية - الرياض - حي الرحمانية - شارع التخصصي - مقابل الاتصالات السعودية : هاتفه : ٤١٧٧٠٥٢ - فاكس : ٤١٩٢٥٥٢ - ص.ب. ٢٢٣٩٥ الرياض ١١٤٩٥
Saudi Arabia - Riyadh - Rahmania - Thakhlassul St. Opp. Saudi Telecom Tel.: 4607052 - Fax: 4193552 - P.O. Box 22395 Riyadh 11495

info@albassammed.com

WPU2R
When Promises Upgrade to Results

عندما ترقى الوعود إلى مستوى النتائج



Thanks DDF

DDF[®]
Doctor's Dermatologic Formula



مجلة تصدرها الجمعية السعودية
لأمراض وجراحة الجلد

ردمد ٢٣٣٠-٢٥٥٨
رقم ايداع ١٤٣١/١٣٤٠

المشرف العام

د. عمر بن عبد العزيز آل الشيخ

رئيس التحرير

عبد الرحمن بن محمد المنصور

الهيئة الاستشارية

د. عبد العزيز بن ناصر السدحان

د. صالح بن خالد الرشيد

د. خالد بن محمد العبود

د. عبد الله بن ابراهيم السماري



الجمعية السعودية
لأمراض وجراحة الجلد

الملكة العربية السعودية الرياض
ص.ب ٩٤٦٤٨ الرمز البريدي ١١٦١٤
هاتف: ٠١٤٨٨٣٥٥٣
فاكس: ٠١٤٨٢١٤١٠
الموقع على شبكة الانترنت:

www.ssdds.org

المراسلات باسم رئيس التحرير



30 الأمير جلوي يفتتح المؤتمر التاسع لرابطة أطباء الجلد بدول الخليج



60%

15

من أحمر الشفاه تحتوي
على مادة الرصاص السامة!!!



18

حساسية مواد التجميل

الخورتيزون
سلاح..
ذو حدين!!



10

٢٤
نوعاً من
العطور
تسبب
الحساسية



20

ATOPIC
ECZEMA

حساسية
الجلد لدى
الأطفال



38



مراكز البحث العلمي.. استثمار للمستقبل

يتسارع العمل العلمي على مستوى العالم ويتزايد عدد الأبحاث المقدمة ويتضاعف الاهتمام في المجال البحثي على مختلف المستويات، حيث تنشط الدول ومراكز البحث في التسابق نحو تحقيق الأفضل والجديد كل في مجال تخصصه ولعل المراكز الطبية على مختلف مستوياتها وفي شتى الدول تولي هذا الجانب الكثير من الاهتمام وتضع له الموازنات الضخمة من أجل تحقيق الريادة في الاكتشافات حيث يعتبر أهم استثمار في مجال البحوث العلمية هو خدمة المجتمع والنهوض به.

القطاع الصحي وبالأدوات المنتمي للجامعات هو من أنشط القطاعات اهتماماً بهذا الأمر وخاصة المستشفيات الجامعية التي تعتبر المنتج للعلماء المتخصصين والباحثين، وجامعة الملك سعود وخلال فترة وجيزة استطاعت أن تلفت الأنظار بإضافة كراسي البحث العلمي في مختلف التخصصات ومنها الصحي وكذلك دعم مراكز البحث التي تعتبر مركز القوى في أي كلية ومن خلالها يقاس مستوى ومقدار التقدم الذي أحرزته.

ولا بد أن ندرك أن البحث والتطوير يحتاج إلى مبدعين في النواحي العملية إضافة للخلفية النظرية الجيدة، وإذا توفر ذلك تأتي مهمة تذليل الصعاب التي تواجه البحث العلمي بكل الوسائل المتاحة ومن خلال القناة بأهميتها ودورها.

ومن الضروري وضع خطة عمل وبرامج وأهداف محددة من قبل الجهات المعنية بالبحث العلمي والتطوير، لتسعى من خلالها إلى تحقيق أهداف استراتيجية على مستوى الدولة ككل وبالتالي تحقيق طموحاتها المستقبلية وتعتبر الميزانيات من أهم مقومات البحث العلمي والتطوير بتوفر كفاية الصرف على المتطلبات البحثية فهناك علاقة طردية وثيقة تربط بين مقدار الميزانيات المخصصة للبحوث من جهة ومعدلات النمو ومستوياته في دول العالم المختلفة من جهة أخرى.

الجمعيات العلمية ومنها الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد كان لها السبق في تحقيق هذه الرؤية وهذا النهج المميز الذي دفع به معالي مدير جامعة الملك سعود حالياً في دعم كافة برامج البحث العلمي بتمويل مشاريع للترجمة وللأبحاث وغيرها فتلك الشراكة هي مبعث فخرنا بالجمعية التي نتمنى أن تستمر وتتطور فلدى الجمعية جملة من المشاريع المستقبلية التي سيعلم عنها في حينها إن شاء الله، هدف منها تحقيق التميز في مجال البحث والتطوير واقتصاديات المعرفة بما يساهم في نبوء المملكة مكانة عالمية في الإبداع والابتكار وتوثيق الشراكة المجتمعية مع القطاع الخاص، بما في ذلك القطاع الطبي الذي هو جزء من منظومة العمل الصحي بالمملكة

كل ذلك يأتي ليتوافق مع ما تسعى إليه هذه الدولة المباركة نحو تطوير التعليم العالي سيما في مجال البحث العلمي.



10% من السعوديات يعانين من مرض
«وسواس الجمال القهري»



الوصول إلى الشكل المثالي بعد ٦ أسابيع من الجراحة



التقشير الخريستالي



تقنيات الأغشية..
بين الوقاية والعلاج



صحة الأظافر
Nail Health 48

راعي مشارك



www.amicogroup.com

المدير المسؤول
طالب حمد السعدون

التصميم والإخراج والطباعة
الجريدة للخدمات الإعلامية



التحرير والمسيق الصحفي
الجريدة للخدمات الإعلامية

ص.ب ٢٣٦٢ الرياض ١١٥٤١
هاتف: ٢٢٥٠١١١ (خمس خطوط) فاكس: ٢٢٥٣٧٧٧

www.aljareeda.com.sa

التوزيع



الشركة الوطنية للتوزيع الرياض

هاتف: ٤٨٧١٤١٤ - فاكس: ٤٨٧١٤٦٠

الاشتراكات.الإعلانات
الجريدة للخدمات الإعلامية

المملكة العربية السعودية . الرياض
حي المروج طريق الملك عبد العزيز ص.ب. ٤٣٦٦
الرياض ١١٥٤١

هاتف: ٢٢٥٠١١١ (خمس خطوط)

الرقم الموحد: ٩٢٠٠٨٠٠٩

فاكس: ٢٢٥٣٧٧٧



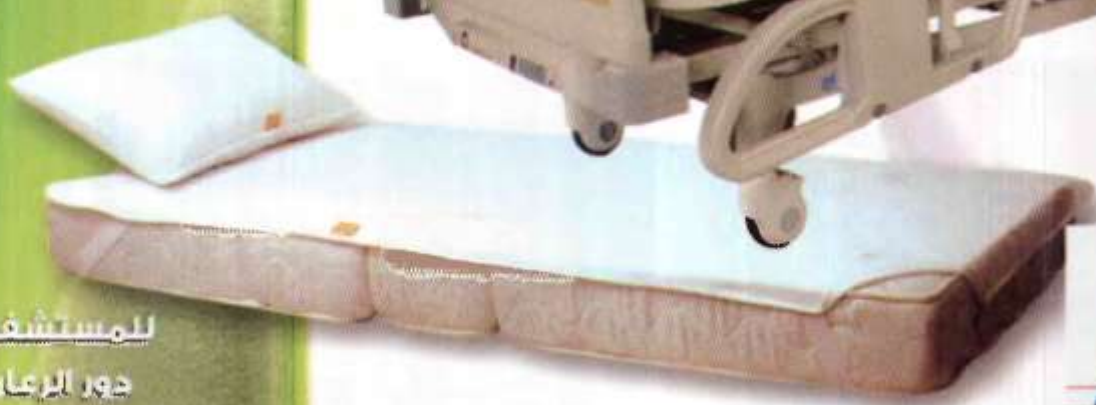
AEROSOL DELIVERY SYSTEMS

STREAMLINING WHEELCHAIR

CUSHION AIR

ELECTRIC HOSPITAL BED

SURGICAL SUCTION UNITS



للمستشفيات
دور الرعاية
ومراكز التأهيل

MEDEX
الرعاية الصحية
Showroom Telfax: 4627994



تفرزه قشرة الغدة الكظرية

الكورتيزون سلاح.. ذو حدين

إعداد الصيدلانية: ليلى الجوف

من المعروف أن الأدوية سلاح ذو حدين إن أحسن إستخدامه أفاد بإذن الله وإن أساء أدى إلى عواقب وخيمة لا سمح الله وهو عبارة عن منتج هرموني طبيعي ممرز من قشرة الغدة الكظرية الموجودة فوق الكليتين ويخضع إفرازه لاعتبارات عديدة وتحت سيطرة تامة ومحكمة من الجزء الأمامي للغدة النخامية : وهذا أيضاً يخضع للسيطرة الدماغية من منطقة في الدماغ تحت المهاد . وسبحان الخالق في إبداع خلقه لأن أي اختلال أو عطل في هذا التوازن يؤدي إلى أمراض وعلل عديدة .

ويفرز الجهاز البصري حوالي ٥ - ٧,٥ ملع من الكورتيزون يومياً وهذه القيمة ضرورية جداً من أجل إكمال مسيرة النمو البشري إذا علمنا أن مستوى الكورتيزون الفيرولوجي المفرز من الجسم ضروري جداً للعديد من العمليات الاستقلابية في الجسم حيث يحافظ على معدل السكر في الدم ضمن الحدود الطبيعية . ومن المعروف أن سكر الدم هو الغذاء الرئيسي للدماغ ، فالكورتيزون يقوم بتصنيع السكر من مواد غير سكرية (بروتين وحموض امينية) عند حاجة الجسم لذلك .



تشققات في الجلد بسبب كورتيكومات الكورتيزون



قلة في سماكة الجلد

٤ - إستقلاب الكالسيوم: تسبب نقص تكلس العظام (تخلخل العظام)
٥ - إستقلاب الماء والشوارد: لها دور مشابه للكورتيكوستيادات المعدنية يتلخص كما يلي :
بالنسبة للماء: تعمل في مستوى الأنبوب الكلوي البعيد على حبس الماء المترافق بالصوديوم؛ مما يسبب حدوث من جهة أولى؛ حبس الماء والصوديوم والتسبب بارتفاع كتلة الدم وتشكل الودمات وارتفاع التوتر الشرياني من جهة ثانية؛ زيادة طرح البوتاسيوم والتسبب بإضطرابات عضلية وقلبية.

أما بالنسبة لإستقلاب الكهليلتات (الشوارد) فهي تؤدي إلى:
- إحتباس الصوديوم بتنشيط عود إمتصاصه في الكلى وتقليل طرحه في العرق والبول وأنبوب الهضم
- إطرأح البوتاسيوم بعملية معاكسة للصوديوم
- إطرأح خفيف للفوسفات والمغنزيوم
ثانياً - تأثير غدي صماوي :
عن طريق تثبيط فعالية النخامة والدرق

ثالثاً - تأثير دموي :
١ - تخريب النسيج اللمفاوي في العقد اللمفية والطحال
٢- تحريض زيادة إنتاج الكريات الدموية (بيض معتدلة ، وحمراء)
٣- نقص غلوبولين الدم وهذا يسبب نقص مقاومة العضوية للإنانات
رابعاً - تأثير عصبي مركزي :
ويتبع كمية الجرعة المأخوذة

للكورتيزون إستعمالات عديدة في مختلف شعب الطب وبشكل أكثر إنتشاراً في الأمراض الجلدية كأمراض الحساسية مثل الأكزيما، الربو، إلتهاب الأنف التحسسي والارتكاريا. وقد يكون الكورتيزون العلاج الوحيد الفعال لمثل هذه الأمراض ناهيك عن إستعمالاته الواسعة في الأمراض المعروفة بأمراض المناعة الذاتية مثل الذئبة الحمراء، الروماتيزم وغيرها.

ويتوفر الكورتيزون على هيئة حبوب، مراهم، كريمات، إبر عضلية، وريدية، بخاخات عن طريق الأنف، قطرات ومراهم عينية. إن إستعمال الكورتيزون بجرعات قليلة ولفترات يحددها الطبيب عادة ما تكون آمنة من دون ظهور مضاعفات تذكر، أما عند إستعماله بجرعات عالية ولفترات طويلة فقد يؤدي لبعض المضاعفات. وتتخلص مضاعفات الكورتيزون في حدوث زيادة نمو الشعر، إرتفاع ضغط الدم، هشاشة العظام، زيادة معدل السكر في الدم، زيادة الوزن ضمور ورقة في الجلد، توسع في الشعريات الدموية وحدث التشققات الجلدية...
إن الإستعمال الصحيح للكورتيزون والموصوف من قبل الطبيب المعالج وبالطريقة الصحيحة يجنبنا الوقوع في مصاعب الكورتيزون.

والسؤال الآن لماذا أصبح الكورتيزون «بائع» المجالس؟
إن الإستعمال الخاطئ للكورتيزون من قبل عامة الناس كثيراً ما يؤدي إلى حدوث هذه المضاعفات ومن ثم يتناقل الناس هذه الأحاديث والأقاويل من مجلس إلى آخر. كل هذا أدى إلى إعطاء الكورتيزون هذا الاسم غير الجيد، فأصبح الحصول على الكورتيزون أمراً في غاية السهولة.

فكم من صبية راجعت عيادة طبيب تشكو من تشققات جلدية نتيجة تناولها حبوباً أو كريمات الكورتيزون الموصوفة من صديقاتها علها تزداد وزناً لتصبح أكثر جمالاً ولا تعرف أن نهاية هذا الإستعمال الخاطئ حسرة وندامة فالكورتيزون نعمة في حسن إستعماله، وبقمة في سوء إستعماله. وأنصحكم بعدم إستعمال الكورتيزون جزأها دون مشورة طبية فالطبيب وحده العالم بعد الله بمحاسن الكورتيزون ومساوئه.

الكورتيونات :

لها مسميات كثيرة أهمها: الكورتيكوستيادات السكرية وهي هرمونات يتم إفرازها من قشرة الكظر وتلعب دوراً هاماً في تحويل الحموض الأمينية المكونة للغلوكوز إلى غليوكيجين ويمكن تصنيف تأثيراتها الفيزيولوجية إلى :

أولاً - تأثير إستقلابي عام :

ويشمل :

- ١ - إستقلاب السكريات: تسبب زيادة سكر الدم
- ٢ - إستقلاب الليبيدات: تسرع إمتصاص الليبيدات (الدهن المتحل) في الأمعاء وتؤدي لتراكم الشحوم في بعض مناطق الجسم
- ٣ - إستقلاب البروتينات: تسبب زيادة في سرعة الأيض (الإستقلاب) في مستوى الجسم بإستثناء الكبد فهي تبني البروتينات

زيادة في الشعيرات

الدموية بسبب الاستخدام الخاطئ للكرتزون



الالتهاب الحيوي محدثاً آثاراً تدميرية على الجسم وأعضائه الحيوية فيعتمد الطبيب إلى استعمالها مثلاً في الأمراض ذاتية المناعة.

٢- أداة لتكاثر الخلايا

ويستفاد من هذه الخاصية لكبح تكاثر الخلايا السرطانية أو شبه السرطانية مثل الأورام اللمفاوية

٣- تثبيط المناعة

وتستعمل كما ذكر سابقاً لكبح الجهاز المناعي من تدمير أنسجة الجسم وهو ما يحدث في الأمراض ذاتية المناعة وخاصة ما يعرف بأمراض الأنسجة الضامة أو أمراض الكولاجين الوراثة ومرضى التهاب المفاصل الرثوي وغيرها الكثير.

× مركبات الكورتيزون الموضعية

وهي مستحضرات موضعية للكورتيزونات وأغلبها مصنع تصنيماً وتستعمل بجميع أشكال المستحضرات الجلدية من كريمات ومرام وغسولات ومعاليل ويصل أنواعها إلى العشرات من المركبات المختلفة والتي توجد في هيئة المئات من المستحضرات التجارية.

× التشابه والاختلاف في مركبات الكورتيزون الموضعية:

تتشابه هذه المركبات في دواعي الإستعمال والفوائد العلاجية والآثار الجانبية وتختلف اختلافاً كبيراً في قوتها العلاجية وبالتالي مدى أضرارها الجانبية، فمن ناحية قوتها العلاجية تقسم هذه المركبات إلى سبع طبقات تبدأ من الطبقة الأولى وهي أفواها تأثيراً وانتهاءً بالطبقة السابعة وهي أضعفها.

أهم الأخطاء في استعمال مركبات الكورتيزون الموضعية:

× استعمالها في دواعي استعمال خاطئة، فليست جميع الأمراض الجلدية تتحسن بالكورتيزون فمثلاً الانتانات الجلدية قد تتدهج وتزيد مع استعمالها، كما إن الكثير من الأمراض لا يتحسن معها.

× استعمال مركبات أقوى من الاحتياج الحقيقي، حيث يجب ملاحظة إن تأثير الكورتيزونات الموضعية الضعيفة على المناطق الرقيقة مثل المناطق التناسلية والوجه يفي بمعظم الأغراض العلاجية وهذا يعني إن استعمال المركبات القوية يعتبر زائداً عن الحاجة وقد يؤدي إلى ظهور الآثار غير المرغوبة.

× إعادة صرف المركبات بدون استشارة الطبيب. حيث إن موافقة الطبيب محددة لإستعمال معين لفترة معينة وإذا ازداد هذا الاستعمال ازدادت فرصة ظهور الأعراض الجانبية.

والأعراض الجانبية قد تكون موضعية مثل ضمور الجلد، توسع الأوعية الدموية الدقيقة، الانتانات الجلدية، تكوين حبوب الشباب، زيادة نمو الشعر وقلة الصبغة.

أما الأعراض الجهازية لمركبات الكورتيزون الموضعية فتحدث عندما تستعمل هذه المركبات بطريقة خاطئة تؤدي إلى امتصاص كميات كبيرة وبالتالي وصولها للدم مما يؤدي إلى التأثيرات الجهازية، وهي تشبه التأثيرات الجهازية الجانبية لهذه المركبات عند أخذها بالفم وهذه الآثار نادرة مع استعمال المركبات الموضعية وتحدث أكثر مع استعمالها بالفم وهي كثيرة ولكن أهمها السمنة، زيادة نسبة السكر في الدم وزيادة ضغط الدم، هشاشة العظام.

نمنى من جميع المرضى إتباع إرشادات الطبيب عند استعمال هذه الأدوية وعدم التخوف من استعمالها إذا ما وصفت بالشكل الصحيح

من قبل الطبيب المختص. ●

خامساً - تأثير هضمي :

ينبه إفراز حمض كلور الماء في مستوى المعدة ، وكذلك اليبسين مما يسبب حرقاً معدية وقرحات هضمية

سادساً - تأثيرات خاصة لبعض الكورتيزونات :

لبعض الكورتيزونات تأثيرات خاصة

مضادة للالتهاب تتظاهر بمايلي :

- إيقاص توسع الأوعية الدموية وبالتالي إيقاص قابلية النفوذ الشعري

- إبطاء عملية التئدب

- إبطاء عملية تفكك المادة

الأساسية في النسيج عن طريق

تثبيط إكريم الهيالورونيداز

ومن الجدير بالذكر أن الكورتيزونات

لها مآلها من فوائد وعليها ما عليها

من مأخذ ولذا نجد أن الكورتيزون

السحري وبالمقابل نجد البعض يسميه:



Peptic Ulcer Disease

يوصف على أنه الدواء

حمار الأطباء أو دواء الكل واللاشيء.

ويجهل العديد من الناس هذه المركبات الكثيرة الإستعمال لدى

أغلب الأطباء على اختلاف تخصصاتهم، فيعوض المرضى يعتبرون

الكورتيزون العلاج السحري لمرضهم المزمن، وبعضهم الآخر يمتنع

عن استخدامه سواء كان عن طريق الفم أو حتى على شكل دهان

للجسم خوفاً من أعراضه الجانبية الكثيرة.

فما هو الكورتيزون؟ وما دواعي استعماله؟ وهل أعراضه الجانبية أكثر من فوائده؟

الكورتيزونات عبارة عن مركبات مشتقة من هرمون الغدة فوق

الكظرية أو الغدة الكظرية. وتفرز الكورتيزونات على شكل هرمونات

من هذه الغدة مؤدية الكثير من الوظائف الحيوية.

وتقسم الكورتيزونات من ناحية وظيفتها إلى عدة أقسام كالتالي:

× الكورتيزونات السكرية

وهي المقصودة عندما تطلق كلمة

الكورتيزونات، وتشمل الكورتيزونات

الطبيعية مثل هرمون الكورتيزون

والكورتيزول، كما تشمل العديد من

المركبات المصنعة مثل الـهيدروكورتيزون التي

تستعمل لإحداث نفس آثار المركبات

الطبيعية.

× الكورتيزونات المعدنية

وأهمها هرمون الـلدوستيرون والذي

يقوم بحفظ معادن معينة في الدم

ويمنعها من الإخراج الكلوي.

× الكورتيزونات الجنسية:

وتشمل الهرمونات الذكرية (التو سسترون) والهرمونات الأنثوية

(الاستروجينات) والتي تنظم التغيرات والوظائف الجنسية.

خصائص الكورتيزونات العلاجية:

١- مضادة للالتهاب

حيث تمتاز بأنها من أشد الأدوية كبحاً لخطوات الالتهاب الحيوي

في جميع أجزاء الجسم، وفي أحيان كثيرة يتضرر الجسم من نواتج



حب شباب بسبب وضع كريم الكورتيزون



عبد الرحمن بن محمد المنصور *

لتحقق أحلامك ..!

جميل جداً أن تسعى بكل طاقتك لتحقيق أحلامك، أن تمضي قدماً من أجل الوصول لأهدافك، أن تمسك بزمام الأمور بترو، أن تحصن نفسك عن الاحتكاك بكل من يود الوقوف في دربك، أن تترفع عن المهاترات، فالخلق قدم على العلم وما أجمل أن يجتمع العلم والخلق الحسن في إنسان.

وهذا سر من أسرار نجاح البعض في مختلف شؤون حياتهم وتلك فلسفة تحتاج لدرك يستوعب تفاصيلها ويجمع خيوطها ويوظفها في حياته وبذلك نقول هذا ناجح وهذا فاشل، إذا نحتاج للمثابرة وللعمل الدؤوب الذي نستطيع من خلاله أن نرسم استراتيجية حياتنا لنحقق أحلامنا، ولن يتأتى ذلك إلا بالتعاون النقي من الجميع المبني على الثقة والحب .

جراح القلب هو من يستطيع النظر والتمتع في قلوب أولئك المرضى المساكين الذين ألتهم الأوجاع ليخضعوا لمبضعه فيتعب ليريحهم ويخفف معاناتهم .

كم أتمنى أن يكون لنا علاقة بجراحة القلوب من خلال الكلمة الحسنة والتعامل الطيب الذي يكسب الآخرين ويعالج جروحهم ويخفف أحزانهم. فكم من كلمة فتحت جرحاً غائراً في القلب ليس بيد الجراح أن يوقفه مهما عمل.

لنجعل قلوبنا صافية، نقية، محبة للغير، فرحة بنجاحاتهم ولنعمل دون أن نؤذي غيرنا ونقلل من شأنهم لنسعد بنجاح اخواننا وزملائنا كما نسعد لأنفسنا، لكن نياتنا وظنوننا بمن حولنا حسنة حتى يثبت العكس ..!

وقفة

قال المتنبي:
ومن يك ذا فم مريض
يجد مرّاً به الماء الزلالاً

اخيراً:

خطوة للشاعر ابن لعبون :

في شيله الفـن بيطاره
واسجع بفـن على داره
قل له من الولـف زواره

حمام ياللي على نينوب
بالله عليك انحر الرعبوب
وان قال وش لك من المطلوب

* رئيس التحرير

mansour2030@yahoo.com



أثناء استعمال صبغات الشعر :

القفازات تحمي اليدين من وصول المواد الكيميائية إلى الجلد

وقام الباحثون بقياس معدل نفاذية القفازات لكل مادة من المواد الخاضعة للدراسة، وذلك للكشف عن مدى فعاليتها في وقاية اليدين من هذه المواد الخطرة. وبحسب النتائج فعلى الرغم من أن أنواع القفازات المؤقتة الخاضعة للاختبار تفاوتت في فعاليتها، من جهة سماحها للمواد الكيميائية الموجودة في تراكيب أصباغ الشعر بالمرور عبرها إلى الجلد، إلا أنها أظهرت جميعاً كفاءة في حماية الجلد من تلك المواد. ووفقاً لما أشار الباحثون فيشترط للإفادة من خصائص تلك القفازات فيما يتعلق بحماية بشرة اليدين، استعمالها لمرة واحدة، والرمي بها إلى القمامة بعد الانتهاء من عملية صبغ الشعر، وعدم تكرار استخدامها. •

قام باحثون في السويد إلى اختبار كفاءة القفازات المؤقتة المستخدمة لحماية اليدين أثناء استعمال صبغات الشعر في منع وصول المواد الكيميائية إلى الجلد. وأجرى فريق من الباحثين، دراسة لتقييم مدى فعالية الأنواع المختلفة من القفازات المؤقتة في منع مواد "ب - فينيل داي أمين"، "ريسور سينول"، و"تولوين ٥، ٢ داي أمين سلفيت" التي تتواجد في أصباغ الشعر، من الوصول إلى الجلد. ومن المعروف أن هذا النوع من المواد قد يتسبب بتهيج البشرة، كما قد تؤدي إلى حدوث تفاعلات تحسسية في الجلد، بالإضافة إلى إتلاف خلاياه. وتضمنت الدراسة إجراء تجارب لتقييم مدى فعالية أربعة أنواع من القفازات المؤقتة في منع وصول هذه المواد إلى الجلد أثناء استخدام الأصباغ.

في دراسة قامت بها حملة السلامة
على مستحضرات التجميل بالولايات المتحدة



60%

!!! من أحمر الشفاه تحتوي على مادة الرصاص السام

ليست الألعاب المصنعة في الصين هي وحدها المنتجات المظومة بالعناصر الثقيلة الخطيرة. فأحمر الشفاه المصنع في كثير من البلدان ويستخدمه يوميا ملايين السيدات يحتوي أيضا على معدلات عالية من الرصاص. وهذه المعلومة بحسب الدراسة التي قامت بها حملة السلامة على مستحضرات التجميل بالولايات المتحدة، ففي أغسطس ٢٠٠٧ قام أعضاء من الحملة بشراء ٣٣ صنفاً من أحمر الشفاه من مدن مختلفة في الولايات المتحدة وأرسلوها لمعمل اختبار حاصل على ISO ١٧,٢٥ لعمل تحليل لمحتوى الرصاص في المنتج. فوجدوا أكثر من نصف العدد من ٣٣ صنفاً من أحمر الشفاه أي حوالي ٦٠٪ منها تحتوي على معدلات واضحة من الرصاص بمعدلات تتراوح من ٠,٠٣ إلى ٠,٥٦ جزء من المليون ولم يبين أحد من هذه المنتجات الرصاص كأحد مكوناته.



د. عبدالعزيز بن ناصر السجحان



والإجهاد وقلة الخصوبة في كل من الرجال والنساء وتغير الهرمونات واضطرابا بات الدورة الشهرية وتأخر سن البلوغ فالحوامل والأطفال الصغار على وجه الخصوص سريعا بالتأثر بالتعرض للرصاص بسبب عبور الرصاص للمشيمة بسهولة وقد يدخل مخ الجنين حيث يتداخل مع التكوين الطبيعي وزيادة معدل الرصاص في الدم في سن مبكرة يمكن أن يؤدي إلى انخفاض مقياس الانتباه وعدم القدرة على القراءة والتحصيل المدرسي.

تاريخ مشكلة الرصاص

مشكلة الرصاص المزعة لها تاريخ يقدر عمرها بثلاثة آلاف سنة حيث كان يصف علماء الهندسة المعمارية اليونانيون والرومان أعراض التسمم بالرصاص بالعمى والتشنجات وتلف المخ والسرطان وأمراض الكلى كان هذا عام ١٠٠ قبل الميلاد. ومنذ ١٠٠ سنة تم الربط بين تسمم الأطفال واستخدام الأصباغ المحتوية على الرصاص.

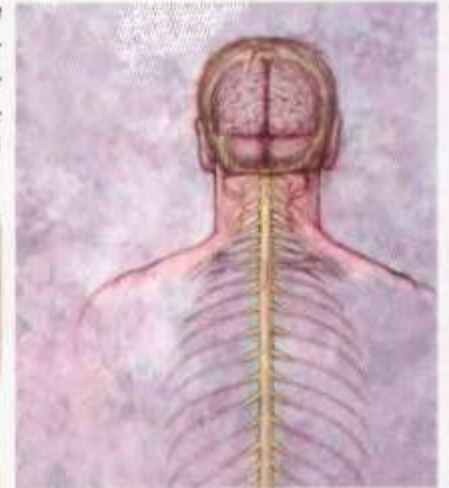
بحلول عام ١٩٠٩ أسفرت هذه الدراسات عن إصدار قوانين في فرنسا وأستراليا وبلغاريا تمنع الأصباغ المصنوعة من الرصاص الأبيض وحيث ان العلم تقدم فإن الكثير من الدول بما فيها اليونان وبريطانيا وتونس وأسبانيا والسويد وكوبا قد منعت الرصاص.

فقد تمت عملية مسح في الولايات المتحدة الأمريكية عام ٢٠٠٤ على استخدام مستحضرات التجميل واجريت على ٥٨٥ فتاة في الولايات المتحدة تتراوح

الثلاث من عينات احمر الشفاة التي خضعت للفحص تتعدى الحد المسموح به من قبل المنظمة الأمريكية للأغذية والأدوية في حلوى الأطفال أو جزء في المليون ووضع هذا المعيار ليحمي الأطفال من تناول المباشر للرصاص.

الآثار الصحية للرصاص

قد اثبت ان الرصاص عنصر سام للأعصاب ويسبب مشكلات في السلوك والتعليم وهو واحد من أكثر المعادن الثقيلة التي تتم دراستها. ويمكن ان يسبب التعرض للرصاص مشكلات سلوكية في التعلم واللغة مثل انخفاض معدل الذكاء والتهور وانخفاض الاداء المدرسي وتزايد الضرر والنوبات المرضية وتلف المخ والأنيميا وبعد التعرض الطويل تتلف الكلى وتم الربط بين الرصاص



يؤثر على الجهاز العصبي

تعرض الحامل لمادة الرصاص يؤثر على الجنين



مواشير المياه
مصدر لمادة الرصاص

من احمر الشفاه الخاضعة للاختبار وبنسبة ٢٩٪ عدم وجود معدلات من الرصاص وقد بينت النتائج أيضا أن الأصناف باهظة الثمن ليس بالضرورة أن تكون أكثر أمانا فعلى سبيل المثال (Dior addict) هو أحد العينات الملوثة ويباع بثمن ٢٤,٥ دولارا للأنبوب بينما Revlon وهو نوع لا يحتوي على الرصاص في يباع بثمن ٧,٤٩ دولار.

أحمر الشفاه المحتوية على أقل من ٠.٠٢ جزء من المليون من الرصاص

Brand	Product Name/Shade	Lead	Parent Company
Avon	Ultra Color Rich Cherry Jubilee	<0.02	Avon
Body Shop	Lip Colour Gamet	<0.02	L'Oreal
Body Shop	Lip Colour Gamet	<0.02	L'Oreal
Clinique	Long Last Lipstick Merlot	<0.02	Estee Lauder
Dior	Replenishing Lipcolor Red Premiere	<0.02	LVMH
Estee Lauder	Maraschino	<0.02	Estee Lauder
MAC	Matte Lipstick Viva Glam 1	<0.02	Estee Lauder
Revlon	Superlustrous Love That Red	<0.02	Revlon
Revlon	Superlustrous Bed of Roses	<0.02	Revlon
Revlon	Colorstay Lipcolor Red Velvet	<0.02	Revlon
Tarte	Inside Out Vitamin Lipstick	<0.02	Tarte
Wet N Wild	Mega Colors Cherry Blossom	<0.02	Markwins
Wet N Wild	Mega Colors Cherry Blossom	<0.02	Markwins

وقد نادت حملة السلامة على مستحضرات التجميل شركات التجميل باختيار كامل خطوط الإنتاج فيما يخص الرصاص وذلك لاعادة صياغة المنتجات المحتوية على الرصاص وذلك يتطلب شهادة ضمان بأن المواد الخام خالية من الرصاص والملوثات الأخرى والجداول النشرة توضح معدل نسبة الرصاص في بعض منتجات شركات التجميل.

يؤدي إلى انخفاض
مقياس الانتباه
والتحصيل المدرسي



اعمارهم بين ٧ و ١٩ سنة بنسبة ٦٣٪ من البنات في سن ١٠ سنوات او اقل يستخدم احمر الشفاه ويمكن أن يتناول أحمر الشفاه أثناء الاكل أو الشرب وفي مجلة glamour عدد يونيو ٢٠٠٢ وتحت عنوان (معلومات عن الجمال السريع وأوضح أن النساء "ياكلن ٤ باوند من احمر الشفاه طوال حياتهن الباوند ولسوء الحظ فقد بين العلم الحديث انه لا يوجد معدل للرصاص الغير ضار.

وقد اوضحت الدراسات ان الرصاص لا يتكسر في الجسم ولكن يتراكم مع الوقت ويمكن ان تزيد مقادير قليلة من الرصاص الضرر.

أحمر الشفاه المحتوية على أقل من ٠.٠١ جزء من المليون من الرصاص

MAC	Matte Lipstick Viva Glam	0.03	Estee Lauder
Revlon	Love That Red	0.03	Revlon
Cover Girl	Queen Collection Ruby Remix	0.03	P & G
Clinique	Long Last Paprika	0.03	Estee Lauder
Dior	Replenishing Lipcolor Red Premiere	0.04	LVMH
Body Shop	Gamet	0.06	L'Oreal
Wet N Wild	Cherry Frost	0.06	Markwins
Clinique	Angel Red	0.09	Estee Lauder
Burt's Bees	Lip Shimmer Merlot	0.09	Burt's Bees

أحمر الشفاه المحتوية على أكثر من ٠.١ جزء من المليون من الرصاص

Maybelline NY	Moisture Extreme Scarlet Simmer	0.11	L'Oreal
Cover Girl	Incredifull Lipcolor Maximum Red	0.12	P & G
Peacekeeper	Paint Me Compassionate	0.12	Peacekeeper
Maybelline NY	Moisture Extreme Midnight Red	0.18	L'Oreal
Maybelline NY	Moisture Extreme Cocoa Plum	0.19	L'Oreal
Dior	Addict Positive Red	0.21	LVMH
Cover Girl	Continuous Color Cherry Brandy	0.28	P & G
L'Oreal	Colour Riche True Red	0.50	L'Oreal
Cover Girl	Incredifull Lipcolor Maximum Red	0.56	P & G
L'Oreal	Colour Riche Classic Wine	0.58	L'Oreal
L'Oreal	Colour Riche True Red	0.65	L'Oreal

وبالنسبة للمجتمعات التي تسكن في داخل المدينة حيث يتعرض الأطفال والبالغين للرصاص من الاصباغ القديمة الموجود في المنازل ومواسير المياه القديمة والرصاص في احمر الشفاه بدون فائدة كل هذا يزيد من معدلات الضرر التي تكون عاليه جدا . كذلك أوضح التقرير الذي صدر من الحملة أن منتجي مستحضرات التجميل ذكروا بأن معدلات الرصاص في منتجاتها آمنه .

ففي كثير من البلدان لا يوجد مختبرات لفحص المنتجات التي قد تحتوي على مكونات تكون ضارة للصحة .

فشركات المستحضرات التجميلية هي المسؤوله عن تحقيق سلامة منتجاتها ومكوناتها قبل تسويقها وهذا عمليا يعني ان الشركات يمكن ان تضع ما شاعت حيث شاعت في المنتجات التي تستخدمها كل يوم وتسميها الشركات انها آمنه او طبيعية .

وقد بينت النتائج العملية أن الرصاص في احمر الشفاه مشكلة يمكن تحسها فقد سجل ١٣ صنفا

التعرض لمادة الرصاص
يؤثر على الخلي



حساسية المواد التجميلية



د. صالح الراسبي

لذلك يتضح أن هذه المواد والمنتجات تلعب دوراً أساسياً في حياتنا اليومية، ويقدر الاستخدام للرجل أو المرأة بحوالي سبعة منتجات يوميا، لذلك لا نستغرب وجود حساسية جلدية لهذه المواد بشكل واضح وشائع ومن الاستخدام الأول والمباشر، أو يكون بشكل تراكمي بعد عدة أشهر أو سنوات.

والمواد التجميلية ليست كالأدوية تحتاج إلى قوانين تحكمها عن طريق وزارة الصحة إنما تكون تابعة بشكل أو بآخر إلى وزارة التجارة أو حماية المستهلك وغيرها، لذلك تقوم المصانع المنتجة وحسب قدرتها بوضع معامل مخبرية عالية الجودة للتحكم في نوعية وسلامة تلك المواد (حاول عزيزي القارئ

- ❖ منتجات العناية بالبشرة.
- ❖ المنظفات ومواد الاستحمام.
- ❖ مواد الحلاقة.
- ❖ منتجات العناية بالفم والأسنان.
- ❖ منتجات العناية بالشعر.
- ❖ منتجات الحماية من الشمس.
- ❖ منتجات العناية النسائية.
- ❖ العطورات.
- ❖ منتجات المضادة للتعرق والروائح.

المواد التجميلية تعرف قانونياً
على أنها منتجات تحسن المظهر وتساعد على النظافة الشخصية ولا تؤثر على تركيبة ووظائف الجلد البشري، لذلك لا تحتوي على مواد دوائية نشطة، وبشكل عام يمكن تقسيم هذه المواد إلى مجموعات:

- ❖ الميكاج بأنواعه.
- ❖ مواد العناية بالأظافر.

تلعب دوراً في حياتنا اليومية

أصحاب البشرة الجافة (مرضى الاكزيما التأتبية) أكثر عرضة للإصابة بهذا النوع من الاكزيما. ومن أكثر المواد المسببة لهذا النوع الأحماض، القلويات، المنظفات، المذيبات الكيميائية والتي تؤثر على فسيولوجية الحماية الطبيعية في بشرة الإنسان وهي مثل:

- ❖ صابون الحمام والشامبوهات.
- ❖ ظل العيون والماسكرا.
- ❖ مزيل المكياج.
- ❖ مزيلات التعرق والروائح.
- ❖ محاليل تجميد وفرد الشعر.
- ❖ تكرار استخدام الماء على البشرة الجافة.

الاكزيما التلامسية الأرجية:

وهذا النوعية من الاكزيما على تفاعل الجلد المناعي لدى المرضى ممن لديهم قابلية جينية، ويحدث ذلك عندما يستثار الجهاز المناعي لدى المريض عن طريق المواد المسببة، وغالباً ما يحدث ذلك في خلال ٤٢-٦٩ ساعة بعد الملامسة بالجلد البشري، ويصاحبه حكة شديدة وتكون حدود المنطقة المصابة واضحة المعالم وقد تتعدى ذلك إلى المناطق القريبة من مكان التلامس، وتكمن المشكلة في هذا النوع أن عدد المواد المسببة والمعروفة قد تتجاوز ١٠٠٣ أو يزيد عن ذلك.

وأكثر المناطق إصابة بهذا النوع في الوجه وخاصة حول العينين (حوالي ٤٧٪) لدى النساء، أما الرجال وخاصة في مجتمعنا فتكون في منطقة الذقن بسبب المواد المستخدمة في صبغة الشعر في منطقة الذقن.

ويمكن تحديد ثلاثة مجموعات كمسبب رئيسي لهذا النوع من الاكزيما وهي:

- ❖ الفراقرانس (مواد عطرية).
- ❖ المواد الحافظة.
- ❖ البارافينيلين ديامين (تدخل في صبغة الشعر).

وغالباً ما يقوم طبيب الجلدية والمتخصصين في الحساسية والمناعة بعمل الفحوصات اللازمة لتحديد المسبب عن طريق فحص الرقعة أو الباتش، وهي رقعة لاصقة تحتوي على أكثر من عشرون مادة بنسب متفاوتة وتوضع على أعلى الظهر لمدة ٢-٣ أيام ومن ثم يعاد الكشف على حدة التحسس الحاصل من تلك المواد يقوم بعدها الطبيب بشرح ذلك للمريض ونصحه بمحاولة تجنبها والامتناع عن استخدامها قدر الإمكان لتفادي حدوث تلك الاكزيما مرة أخرى.

لذلك ترى أنه لعلاج هذه الحالات يجب أولاً تشخيص وتحديد نوع الاكزيما بالنصائح التالية، يساعد على التخفيف حدة المرض بالإضافة إلى

بالاتجاه إلى منتجات الشركات العالمية المعروفة والابتعاد عن المنتجات المقلدة والأرخص ثمناً). كثيراً ما نجد بعض العبارات على تلك المنتجات مثل للبشرة الحساسة، لا تحتوي منتجاتنا على العطور والفراقرانس، منتحاتنا طبيعية، فكل ذلك عبارات دعائية قد لا تمت للحقيقة بصلة لذلك من الأفضل اختيار ما يناسب بشرتك والابتعاد عن التغيير واستعمال منتجات مختلفة لنفس الغرض. لا يوجد إحصائيات دقيقة لحالات التحسس من مواد التجميل على مستوى العالم فهو غير معروف وذلك أن أغلب هذه الحالات يتم اكتشافها في المنزل وخاصة الحالات البسيطة والمتوسطة ويتم علاجها بشكل خاص، أما الحالات الحادة والشديدة فيكون عن طريق المراكز الطبية والعيادات.

ومن الدراسات العديدة في الولايات المتحدة وأوروبا تمتد أن حوالي ١٪ من السكان قد يعانون من الحساسية لمواد التجميل، وفي بعض الدراسات الأخرى المتخصصة في الفحوصات مثل فحص الرقعة تقول إن ٣٪ تقريباً يعانون من تحسس لأكثر من مادة تجميلية في المرة الواحدة.

إن صور الحساسية لهذه المواد التجميلية قد تكون بعدة صور منها:

- ❖ ارتكاريا تلامسية.
- ❖ اكزيما تلامسية (تهيجية).
- ❖ اكزيما تلامسية (تحسسية).

وتظهر الارتكاريا التلامسية مباشرة أو في خلال ساعة بعد التعرض للمواد التجميلية ويصاحبها إحساس بالحرقان واللسع مع حكة وتورم واحمرار بسيط وقد يختفي بعد فترة زمنية بسيطة، وغالباً ما تكون تلك المواد من الفراقرانس (مواد عطرية) وبعض المواد الحافظة ومثال ذلك سلفات الأمونيوم في منتجات العناية بالشعر.

أما الاكزيما التلامسية فهي بساطة ذلك الالتهاب الذي يحدث من تداخل بين الجلد والمواد الخارجية (حتى لو كان الماء) التي تلامسه، أو بمعنى آخر تغيير في نشاط البشرة بتأثير التعرض لمواد خارجية قد تكون غير ضارة، وأما استعمال كلمة اكزيما فهي بنفس معنى الحساسية أو الالتهاب الجلدي، ويكن تقسيمها إلى نوعين هما:

- ❖ الاكزيما التلامسية التخريشية: وهي الأكثر شيوعاً (حوالي ٨٠٪)، وهي ردة فعل للجلد غير مناعية المرجع، ويمكن أن تصيب أي شخص وتعتمد على تركيز وقوة المادة الكيميائية المهيجة، وعلى طول مدة التماس الجلدي وقابلية المريض نفسه لهذا النوع من التحسس، وغالباً ما يكون

لا توجد احصائيات دقيقة لحالات التحسس

١٠٪ من مستخدميها يعانون من الحساسية

- العلاج الطبي عن طريق الطبيب المختص:
- ❖ الابتعاد عن المسبب إذا علم قدر الإمكان.
 - ❖ استخدام وبشكل دوري ومستمر للمطريات الجلدية الخالية من المواد الكيميائية قدر الإمكان (في حالات الجلد الحاف).
 - ❖ محاولة تجنب المواد الصابونية والاعتماد على أنواع بديلة.
 - ❖ استخدام الستيرويد في منطقة الوجه يجب أن يكون تحت إشراف طبي وبتكرير متوسط وبكمية ووقت محدد، وتجنب وضعها حول العينين أو الفم.
 - ❖ حاول الاستفسار من طبيبك عن علاجات بديلة غير محتوية على الكورتيزون مثل مثبطات المناعة الموضعية.
 - ❖ علاج الحالات المرضية المصاحبة مثل الاكزيما التأتبية، الصدفية وغيرها.
 - ❖ قراءة محتويات المواد التجميلية ومعرفة خصائصها وتجنب أي مواد تكون مسببة للاكزيما في السابق.
 - ❖ حاول تجنب المواد التجميلية العطرية قدر الإمكان، أما الروائح العطرية فمن الأفضل وضعها على الملابس وليس على بشرة الوجه.
 - ❖ عدم استخدام أو المشاركة في مواد المكياج مع الآخرين.
 - ❖ لا تتركي مواد التجميل مفتوحة أو قريبة من الحرارة أو أشعة الشمس.
 - ❖ لا تستعملي مواد التجميل حول العين إذا كنت تعاني من أي التهابات في العينين.
 - ❖ إذا حدث وتغيرت تجانس مواد التجميل فمن الأفضل التخلص منها وعدم استخدامها.
 - ❖ الابتعاد عن المواد التجميلية المقلدة والاعتماد على المنتجات المعروفة والجيدة

دليل جودتها .. لا تؤثر على تركيبة ووظائف الجلد



24 نوعاً من العطور تسبب الحساسية

تسجل كلمة عطر على بطاقته. وتوصي الدراسة باتباع بعض النصائح للتأكد من سلامة مستحضرات التجميل وصلاحياتها للاستعمال. وتشمل هذه النصائح عدم مشاركة آخرين بمستحضرات التجميل، وغسل الأيدي قبل استخدام المستحضرات، وغسل الفرشاة والأدوات في مياه دافئة بانتظام، وعدم استخدام المستحضرات في أماكن الجروح، وحفظ المستحضرات في أماكن باردة وجافة بعيدة عن أشعة الشمس، وأخيراً عدم استعمال ما تنبعث منه رائحة عريضة. ●

العطرية التي يصل عددها إلى ألفين وستمائة والتي لا يتم تحديدها ويكتفى بأن تظهر تحت العنوان الإجمالي عطر رغم أن أربعة وعشرين منها يعتبر من المواد المثيرة بصورة عامة للحساسية فمن المعروف أن العطور هي أكثر مواد الحساسية شيوعاً بين مستحضرات التجميل وأن من الصعب التعرف من وراء كلمة عطر على المكونات التي تسبب المشكلة أو على درجة الكثافة التي تجعلها تسبب الحساسية. فالحبار الوحيد أمام من يعتقدون أن لديهم حساسية ضد الكيماويات العطرية هو تحاشي أي شيء

ذكرت إحدى الدراسات أن المكونات التي تصنع منها مستحضرات التجميل والتي يعرف بأنها تسبب الحساسية لدى بعض الناس لا تسجل على بطاقة تلك المستحضرات. وقد نشرت تلك الدراسة في مجلة هيلث ويتش البريطانية وأظهرت أن الطريقة التي تسجل على البطاقة لبعض المكونات الأخرى يمكن أن تؤدي إلى الارتباك ورغم أن القانون يفرض تسجيل أكثر من عشرة آلاف من المكونات على بطاقات مستحضرات التجميل ويستثنى في هذا الخصوص ما يتعلق بأنواع من الكيماويات





د. أحمد التركي



د. عبد الله السماري



د. خالد الغامدي



د. عبد الله الرشيد



د. عبد الله العيسى

القطاع الطبي الخاص يشارك بمنتهى أطباء الأمراض الجلدية بالرياض

المسار للحمي في أصبع القدم والطرق الحديثة لعلاج هذه الحالة.

إن إعطاء الفرصة للقطاع الطبي الخاص بتقديم ما لديهم من بحوث وتجارب علمية في مجال أمراض وجراحة الجلد المختلفة عبر المشاركة في برنامج التعليم الطبي المستمر بمنتهى أطباء الأمراض الجلدية بالرياض قد أثرى هذا الجانب، وذلك قناعة من الجمعية بأن مسيرة التعليم يجب ألا تقتصر على جهة واحدة، وإنما تضافر الجهود مطلوب في هذا المجال. وقد أثبتت التجربة بأن القطاع الخاص لديه الكثير مما يجب أن يقدمه في مسيرة التعليم الطبي المستمر.

وقد شكر الدكتور عبدالله بن عبدالرحمن الرشيد، رئيس منتهى أطباء الأمراض الجلدية بالرياض ورئيس قسم الأمراض الجلدية بمدينة الملك عبدالعزيز الطبية بالحرس الوطني، الأطباء الذين شاركوا ببحوثهم وأعمالهم من القطاع الطبي الخاص على هذه الجهود.

التصبغات الجلدية أو ما يسمى الكلف الكاذب، الدكتور محمد غيث التركماني، استشاري أمراض وجراحة الجلد، حيث حاضر عن تجعد الشعر المكتسب.

مستشفى أدمه

● د. أحمد بن علي التركي، استشاري أمراض وجراحة الجلد والعلاج بالليزر، حيث حاضر عن زراعة الشعر والطرق الحديثة في هذا المجال.
● د. فادي الصبغ، استشاري أمراض وجراحة الجلد، حيث حاضر عن طريقة معالجة البهاق باستعمال الليزر.

المركز الوطني لعلاج البهاق والصدفية:

● د. أحمد بن محمد العيسى، استشاري أمراض وجراحة الجلد والعلاج بالليزر، حيث حاضر عن التأثيرات السلبية للريتينايدات (فيتامين أ) على الجلد.

عيادات ميديكا:

● د. خالد بن محمد الغامدي، استشاري أمراض وجراحة الجلد والعلاج بالليزر، حيث حاضر عن

نظمت الجمعية السعودية لأمراض

وجراحة الجلد مؤخراً منتهى أطباء الأمراض الجلدية في فندق الإنتركونتيننتال بمشاركة واسعة من القطاع الطبي الخاص، حيث حرصت الجمعية على استقطاب هذا القطاع لقناعتها الكاملة بضرورة مشاركته في مسيرة التعليم الطبي المستمر الذي تتبناه الجمعية. وقد حاضر في هذا المنتدى عدد من الأطباء من مراكز طبية مختلفة:

عيادات ديرما:

● د. عبدالله بن محمد العيسى، استشاري أمراض وجراحة الجلد والعلاج بالليزر، حيث حاضر عن التأثيرات النادرة التي نادراً ما تحصل للجلد من جراء استعمال حمض الهيالورينيك

● د. فاطمة الشهري، استشارية أمراض وجراحة الجلد، حيث حضرت عن الندب الناجمة عن حب الشباب وطرق العلاج والتجميل في هذا المجال.

● د. عبدالله بن إبراهيم السماري، استشاري أمراض وجراحة الجلد، حيث حاضر عن

كلية الطب تحتفل بتخريج طلاب وطالبات برامج الدراسات العليا والتدريب

أقيم ذلك ألقى وكيل جامعة الملك سعود للشؤون التعليمية والأكاديمية الدكتور زياد بن عثمان الحقييل كلمة هنا فيها جميع الخريجين لهذا العام على هذا الإنجاز وشكر جميع العاملين على البرامج من مسؤولين سابقين وحاليين من أطباء وإداريين.

ونوه بأهمية تشجيع هذه البرامج التدريبية لما لذلك من أهمية حيث سيعمل هؤلاء الخريجون على بناء القطاع الصحي في المملكة عبر توفير الرعاية الصحية. بعدها ألقى وكيل كلية الطب للدراسات العليا والتعليم الطبي المستمر الدكتور رياض بن فؤاد تارك كلمة أوضح فيها أن جامعة الملك سعود تستمر في نهجها المتميز لخدمة العملية التعليمية والعلمية والبحثية كاعرق الجامعات. مشيراً إلى أن كلية الطب تصدر بجملة من برامج الدراسات العليا المتميزة التي تجتذب العديد من المهتمين والمختصين من مختلف الدول العربية وغيرها.

أقامت كلية الطب بجامعة الملك سعود حفل تخريج برامج الدراسات العليا والتدريب بكلية الطب بحضور وكيل جامعة الملك سعود

للشؤون التعليمية والأكاديمية الدكتور زياد بن عثمان الحقييل وذلك يقصر الثقافة بحي السفارات.

وبدا الحفل بآيات من القرآن الكريم ثم ألقى عميد كلية الطب والمشراف على المستشفيات الجامعية الدكتور مساعد بن محمد السلطان كلمة أوضح فيها أن جامعة الملك سعود تعتبر أول جامعة بدأت في بناء برامج الدراسات العليا على مستوى المملكة والخليج في مجال الطب مشيراً إلى أنه تم تخريج أكثر من ٨٥٠ طبيباً في أكثر من ٣٨ برنامجاً في مختلف التخصصات الطبية.

ولفت النظر إلى أن من خريجي هذه البرامج عدد من أبناء دول مجلس التعاون ومن الدول العربية.. متمنياً أن تستمر كلية الطب في مواصلة مسيرتها العلمية الطبية لخدمة هذا الوطن وأبنائه.



حساسية الجلد لدى الأطفال مرض مزمن متكرر الحدوث يصيب الجلد، غير معد، وتتراوح شدته من خفيف إلى شديد جداً، وتظهر غالباً في الشهور الأولى من عمر الطفل. كما تظهر بشكل أكبر لدى الأشخاص الذين لديهم سجل عائلي في الإصابة بأنواع من التحسس المعروف بـ (Atopy). وكلمة (Atopy) هنا تستخدم للتعبير عن حالات التحسس مثل الربو (Asthma)، حمى القش (Hay Fever)، وحساسية الجلد لدى الأطفال (Atopic Eczema).



حساسية الجلد لدى الأطفال

ATOPIC ECZEMA

النفسية، كما قد تؤثر في تحصيله الدراسي، كما أن نوم الوالدين قد يتأثر، وبالتالي قد يؤثر على علاقة الأسرة والعمل، ولكن في حالات نادرة. ومن ضمن الحالات التي يعتقد أنها نوع من حساسية الجلد لدى الأطفال ما يعرف بالتهال (البهاق أو Pityriasis Alba) التي تختلف عن حساسية الجلد لدى الأطفال في صورتها المجهرية، ولم يعرف سببها بعد لكن وجد أنها تشترك مع حساسية الجلد لدى الأطفال في التاريخ المرضي، وبعض أعراضها وهي عبارة عن بقع فاتحة اللون مع قشور بيضاء في بعض الأحيان، ٩٠٪ يصابون بها ما بين سن ٦ إلى ١٢ عام وتصيب ذوي البشرة الملونة وبشكل أكبر تصيب الوجه.

مسببات حساسية الجلد لدى الأطفال،

إن السبب الرئيسي المسبب لهذه الحالة غير معروف حتى الآن، لكن أثبتت الدراسات أن الاستعداد الوراثي يشكل عاملاً أساسياً للإصابة بحساسية الجلد لدى الأطفال، حاله مثل حال أمراض السكر وتصلب الشرايين، فتجد أن هناك استعداداً عائلياً للإصابة بهذه الأمراض. ومن أهم العوامل المسببة

أثبتت بعض الدراسات أن حساسية الجلد لدى الأطفال تصيب طفلاً واحداً من بين كل خمسة أطفال، كما أنها من أهم الأمراض التي تشكل عبئاً مادياً على قطاع الصحة في كثير من الدول المتقدمة.

أعراض حساسية الجلد لدى الأطفال

مرض حساسية الجلد لدى الأطفال لا يشكل خطراً على الحياة، وتتراوح أعراض المرض من شخص إلى آخر، وتعتمد في بعض الأحيان على حدة المرض وسن المريض، فلدى الرضع والأطفال يظهر عادة على الوجه والرفقين أو الركبتين، وقد يمتد ليظهر في مناطق أخرى. أما بالنسبة للأطفال الأكبر سناً فيقل ظهوره في الوجه وتكثر على اليدين والرقبة وخلف الركبتين والكاحلين.

وتظهر حساسية الجلد لدى الأطفال في أغلب الأحيان على شكل جفاف في الجسم مع طفح جلدي محمر ناتج عن الحكة الشديدة التي يسببها جفاف البشرة، وتؤدي الحكة في الغالب إلى تقشر الجلد وورشه وتشققات قد تعرض المريض إلى التهابات جرثومية ثانوية. وفي الحالات الشديدة لحساسية الجلد لدى الأطفال قد يتأثر نوم الطفل وحالته



د. عمر بن عبدالعزيز آل الشيخ *

لا تشكل خطراً على حياة الأطفال

الاستعداد الوراثي العامل الأساسي للإصابة

تستمر الحساسية في حالات نادرة - إلى مرحلة البلوغ

مرض حساسية الجلد لدى الأطفال لا يشكل خطراً على الحياة، وتتراوح أعراض المرض من شخص إلى آخر، وتعتمد في بعض الأحيان على حدة المرض وسن المريض



المريض فرصة لنوم أكثر هدوءاً. وتوجد حالياً أدوية جديدة وفعالة خالية من مادة الكورتيزون، وفي الحالات الشديدة يمكن استخدام العلاج الضوئي، أما فيما يخص الكورتيزون موضعياً فهو دواء ضروري وفعال لكن يجب أن يكون تحت إشراف طبي.

* استشاري أمراض جلدية وحساسية

تتقيف الأهل والمريض بأهمية الامتناع عن الحكة، ويعول الأطباء في ذلك بشكل رئيسي على مضادات الجفاف والكريمات المرطبة، كما يمكن استخدام مضادات للحكة مثل مضادات الهيستامين المهدئة، كما أن استخدام الكمادات الرطبة الموصوفة من قبل الطبيب تساعد كثيراً في تخفيف حدة الحكة وإعطاء

لظهور الطفح الجلدي هو جفاف البشرة. وجفاف البشرة له مسببات عديدة منها: الإكثار من غسل الجسم بالماء واستخدام الصابون. كما أن هناك عوامل مهيجة مثل الغبار المنزلي، حبوب اللقاح، المنظفات والمعطرات المنزلية والملابس الصوفية، ووجود الحيوانات الأليفة في المنزل، كما أن البعض قد يلحظ سوء الحالة عند التعرض لضغوط نفسية.

كيف يتم تشخيص حساسية الجلد لدى الأطفال؟

زيارة الطبيب المختص هي الخطوة الأهم في تشخيص المرض، ويتطلب ذلك فحص المريض فحصاً شاملاً مع أخذ السجل العائلي والمرضي، ويعتمد الطبيب في التشخيص على أعراض المرض. كما قد يجري بعض الأطباء بعض التحاليل المخبرية.

علاج حساسية الجلد لدى الأطفال:

من الضروري أن يعلم الأهل أن حساسية الجلد لدى الأطفال هي مرض مزمن، ومتكرر الحدوث، وقد يستمر في حالات نادرة إلى ما بعد سن البلوغ، لكن في الأغلب تختفي أعراض المرض في السنين الأولى من العمر أو عند سن البلوغ، ولكن يعتمد الأطباء على وضع الحالة تحت السيطرة، وتقليل الشعور بالحكة وظهور الطفح. ولذلك يجب

الأطفال أكثر عرضة للإصابة بها مستحضرات التنظيف قد تسبب الإكزيما

المسح التي قد تحتوي على الكحول وغيره من المواد لتنظيف الأطفال. وأوضحت الدراسة أن الصابون ومواد التنظيف الأخرى تنزع المواد الدهنية الموجودة بين خلايا الجلد. وبدلاً من ذلك ينبغي استخدام المواد اللطيفة للبشرة وحثت الدراسة لديها تاريخ بالإصابة بمرض اتباع طرق جديدة للحفاظ على النظافة وتجنب استخدام قطع مسح الأطفال التقليدية إلا إذا تمكنت من الحصول على النوع الذي يحتوي على مواد ملطفة. وتقول الدراسة: إنه إذا لم يتوقف تعرض الجلد لمثل هذه المواد فإن الإكزيما ستزداد انتشاراً.

أظهرت دراسة علمية أن الأطفال أكثر عرضة للإصابة بالإكزيما بسبب الاستخدام المتزايد للصابون ومستحضرات الحمام ومواد التنظيف. وقد أجريت الدراسة في جامعة شيفلد ونشرت في المجلة البريطانية للأمراض الجلدية وذكرت أن نسبة الأطفال الذين يصابون بالإكزيما في أزيد من سبب كثرة استهلاك الماء ومبيعات الصابون ومستحضرات الحمام. فقد تضاعف استهلاك الماء بين عامي ١٩٩١ و ٢٠٠٦ أربع مرات من ١١ إلى ٥١ ليتر للشخص الواحد في اليوم. كما ارتفع بشكل كبير استهلاك قطع

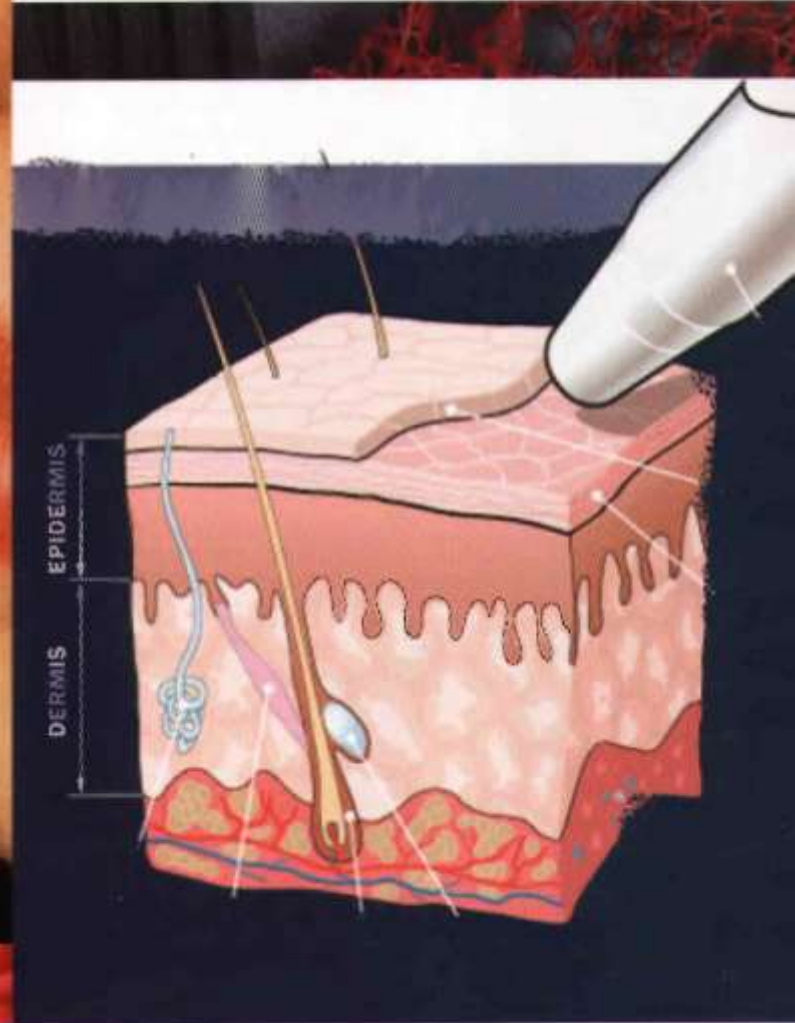


AMICO

مع تقدم العمر ومضي السنوات تحدث العديد من التغيرات الصحية للإنسان سواء كانت ظاهرة أم غير ظاهرة ومن بينها الإصابة بالتجاعيد والتصبغات الجلدية ومن المسببات لذلك التقدم في العمر، حيث تجمع العديد من الدراسات أنها أحد تلك الأسباب، ولتشمس دور هام في الإصابة كذلك وذلك نتيجة للتلف الذي تسببه الشمس للجلد بالإضافة إلى الجاذبية. والعمليات الجراحية وإلى الأمراض الجلدية الأخرى المسببة للتندب كحب الشباب.

يرتخي الجلد عند الهرم مكونا التجاعيد البسيطة والعميقة وخطوط الوجه وتعتمد الشدة في التغيرات على ميول الفرد الجيني وتفاعل الجلد مع الضوء والتعرض لعوامل بيئية.

التقشير الكريستالي



برال الطبقة العلوية من البشرة

التقشير الكريستالي يزيل الطبقة السطحية من الجلد ويخفف التصبغات



بواسطة مادة كريستالية على هيئة بودرة يتم فيها إزالة خلايا الجلد العلوية.

تاريخ عمليات التقشير

يعود تاريخ عمليات تقشير البشرة وخصوصا بشرة الوجه لعهد قدماء المصريين ومن خلال وضع قناع على الوجه يحتوي على جزيئات المرمر الأبيض. فقد بدأت عملية التقشير الكيميائي والصنفرة اليدوية التقليدية مع بدايات القرن العشرين ، ومؤخرا أستعملت عمليات التقشير بواسطة الليزر.

بدأت طريقة التقشير الكريستالي للبشرة في إيطاليا في عام ١٩٨٥م وقد انتشرت بشكل كبير ولاقت استحسان الكثير في جميع أنحاء العالم. لطرق تقشير البشرة كالتقشير الكيميائي والتقشير بالليزر والصنفرة اليدوية التقليدية فاعلية في تحسين التجاعيد العميقة والتصبغات على البشرة وفي نفس الوقت تحمل بعض المضاعفات على البشرة أما التقشير الكريستالي فيقوم بإزالة الطبقات العلوية من البشرة لذلك فهو غير فعال لعلاج

عادة ما يستخدم أطباء الجلد وجراحو التجميل تصنيف غلوغس Glogau Classification بغية وصف هذه التغيرات العمرية:

- بسيط: تجاعيد قليلة، تتطلب تغطية خفيفة لمستحضرات التجميل أو حتى لا تغطيه.
- متوسط: تجاعيد مبكرة، وندب بسيطة و بشرة شاحبة تتطلب بعض مستحضرات التجميل.
- متطور: تجاعيد واضحة، تغير لون الجلد مع وجود أوعية دموية متهيجة وقرنات شمسية، غالبا ما يحتاج الأمر لاستخدام مستحضرات التجميل.
- شديد: تجاعيد شديدة واخاديد، تقربات جلدية يتطلب الأمر استخدام مستحضرات التجميل لكنها قد لا تخفي التغيرات الهرمية.

هناك العديد من الطرق لتقشير طبقة الجلد وبالتالي تحسين منظره الخارجي والتخفيف من التجاعيد والتصبغات الجلدية وتحسين الندبات. وتشمل هذه الطرق التقشير الكريستالي والتقشير الكيميائي والصنفرة التقليدية والتقشير بواسطة الليزر.

فبواسطة التقشير الكريستالي يتم تقشير البشرة

جهاز التقشير الكريستالي وبودرة الكريستال



صورة مقربة لعملية التقشير

التجاعيد العميقة أو الندبات كندبات حب الشباب العميقة أو التصبغات الجلدية العميقة كالكلف ، ويكون فعالاً في حالة التجاعيد والندبات الخفيفة. ومن مزايا التقشير الكريستالي للبشرة بأنه لا يتطلب تخدير و غير مؤلم ويمكن أن يتم إجراءه بفواصل زمنية قصيرة وهو سهل وسريع التنفيذ ولا يأخذ من وقت المريض.

قبل عملية التقشير الكريستالي يجب استشارة الطبيب المختص بعمليات التقشير والاستفسار عن مضاعفاتها والنتائج التي يمكن الحصول عليها بعد عملية التقشير. وعلى الطبيب معرفة نوعية بشرة المريض وعمق التجاعيد والندبات والتصبغات لاختيار الطريقة المثلى للتقشير ، كذلك معرفة طبيعة عمل المريض حتى لا تؤدي عملية التقشير الى تأخيرها عن العمل والتاريخ الدوائي للمريض فمثلاً المريض الذي يتناول دواء الرواكتان يفضل الا تتم عملية التقشير الا بعد ٦ شهور من الانتهاء من العلاج.

وكما هو الحال في عمليات التقشير الاخرى، فأختيار المريض شئ ضروري فالتقشير الكريستالي يناسب الاشخاص الذين يعانون من تجاعيد خفيفة ومن ندبات سطحية ولا يستطيعون أن يتغيبوا عن أعمالهم لفترات طويلة ويحتاجون الى نتائج سريعة. يجب أن تكون توقعات المريض عن التقشير الكريستالي

قبل وبعد
عملية التقشير
الكريستالي

يكرر التقشير الكريستالي

عدة مرات على البشرة

يمكن استخدام التقشير
في أي مكان في الجسم



بحسب المنطقة، فمنطقة الجبين والذقن والأنف تحتاج إلى مرور عدة مرات وتستمر جلسات العلاج بالتقشير الكريستالي من ٢٠-٤٠ دقيقة من الوقت للوجه و ٢٠ دقيقة للرقبة.

وبعد عملية التقشير يتم تنظيف البشرة وإزالة بوردرة الكريستال ووضع كريمات الترطيب واستخدامها بعد ذلك مع واقيات الشمس.

التقشير الفعال يتطلب ما بين ٥-١٢ جلسة علاج ويمكن أن تطول أكثر وخصوصاً لمشكلة ندبات حب الشباب السطحية بشكل مبدئي يمكن أن يكون العلاج أسبوعياً أو كل أسبوعين ومن ثم يتبع جلسات شهرية ومن ثم سنوية من أجل الحفاظ على النتائج.

لا بد أن يدرك المريض قبل أن يختار إجراء التقشير الكريستالي أن الطبيب المتخصص له الرأي الأول بعد إجراء الفحوصات اللازمة على البشرة من أجل التأكد من إمكانية الاستفادة من تلك العملية من عدمها وكذلك التأكد من أن إجراءها لن تكون له آثار سلبية على البشرة.

وليست هناك أي آثار جانبية لعملية التقشير الكريستالي، بل تعتبر العملية فعالة وآمنة وسريعة وتعطي في جميع الأحوال نتائج طيبة يشعر الشخص بعدها بروح مفعمة بالحياة وبوجه يبدو نضراً.

واقعية والهدف هو تحسين التجاعيد الخفيفة والندبات الخفيفة والتصبغات الجلدية، وفي حالات التجاعيد العميقة يلجأ إلى طرق التقشير الأخرى. ويعتبر التقشير الكريستالي آمناً للبشرة السمراء بعكس طرق التقشير الأخرى كالتقشير الكيميائي والتقشير بالليزر التي قد تسبب مضاعفات على البشرة.

النتائج المستخلصة من التقشير الكريستالي من الممكن تعزيزها بالعلاج الطبي وذلك باستخدام الكريمات الموضعية مثل فيتامين A وكريمات حامض الفواكه وفيتامين C وفي حال التصبغات ينصح باستعمال كريمات التبييض بين جلسات العلاج واستخدام كريمات الترطيب وواقيات الشمس باستمرار.

قبل عملية التقشير الكريستالي يتم تنظيف المنطقة من الماكياج والزيت ولا توجد حاجة للتخدير الموضعي ويتم إزالة العدسات اللاصقة ويوضع قناع على

العينين للحماية من
الذرات المتطايرة.

يتم تمرير
جهاز التقشير
الكريستالي على
المنطقة المراد
تقشيرها ويتفاوت
عدد مرات المرور

التجاعيد العميقة لايساعد التقشير الكريستالي في أزالها



تظهر على شكل بقع مفراء محاطة بهالة حمراء في البداية

تقرحات الأغشية.. بين الوقاية والعلاج



قرحة في الشفاة العلوية



د. إبراهيم الجديدي

تشفى في غضون أسبوع.. ولا يوجد علاج لها

تتكون التقرحات في الأغشية المخاطية من الفم والأعضاء التناسلية وأكثرها شيوعاً Aphthous Ulcer القرحة القلاعية الصغرى المعادة وهي عبارة عن تقرحات دائرية أو بيضاوية الشكل والتي تحدث داخل الفم في المناطق التي يكون فيها الجلد غير مثبت بأحكام إلى العظام التي تحته على سبيل المثال في داخل الشفاة والخدين أو تحت اللسان وقد تظهر أيضاً على الأعضاء التناسلية وخصوصاً إذا ارتبطت بحالة مرضية مثل مرض فقدان المناعة المكتسبة HIV أو مرض بهجت Behcet.

- بعض معاجين الأسنان.
- الدورة الشهرية.
- ويكثر ظهور التقرحات الفموية في بعض الحالات الطبية. وكثير من هذه الحالات ذات صلة بضعف جهاز المناعة ويشمل مرض الايدز HIV و Behcet ومرض Crohn ومرض الإمعاء الالتهابي

الأكثر عرضة للإصابة

يمكن أن تحدث هذه الحالة لأي شخص و ٢٠٪ من الناس تحدث لهم هذه التقرحات ولو مرة واحدة، وهي تظهر أولاً في الطفولة أو المراهقة وهي أكثر شيوعاً في النساء.

ما علامات وأعراض هذه التقرحات الفشائية؟

أسباب التقرحات الفشائية

السبب الحقيقي لحدوث التقرحات لم يتم التعرف عليه بوضوح بعد ومن المعتقد أن جهاز المناعة يختل بسبب عامل خارجي وهذا يؤدي إلى حدوث التقرحات. وهناك حوالي ٤٠٪ من الناس الذين تحدث لهم هذه الحالة تاريخ عائلي لحدوث القرحة بعض العوامل التي يبدو أنها تسبب حدوث التقرحات ما يلي:

- التوتر النفسي وقلة النوم.
- الإصابة الميكانيكية، على سبيل المثال عضه مسببة ذاتياً.
- النقص الغذائي وخصوصاً فيتامين ب والحديد وحامض الفوليك.
- أغذية معينة بما فيها الشيكولاته.

أسبابها.. اختلال في جهاز المناعة
بسبب عامل خارجي



قرحة في الشفاه لمريض مصاب بمرض بهجت



قرحة على اللسان

تصيب الفم والأعضاء التناسلية

التوتر أحد مسببات تقرحات الفموية



الاستخدام الخاطئ
لفرشة الاسنان يؤدي
الى تكون التقرحات

- المعاجين على الواقية والتي تعمل حاجزاً على القرحة فيقلل من التعرض للمواد المثيرة؟
- استخدام مواد مخدرة كالمخدر الموضعي بنزوكاين وليجنوكاين تساعد على تقليل الألم.
- غسول الفم بمضادات البكتيريا لمنع حدوث العدوى الثانوية.
- تجنب منتجات الطعام التي تسبب التقرحات.
- حسن وجيتك الغذائية بتناول مواد مكملة بالفيتامينات والمعادن والتي قد تفتقر إليها.
- قلل التوتر.
- يوصف أحياناً الكورتيكوستيرويد الموضعي مثال كينالوج Kenalog في أورابيز Orabase أو أوراكورت Oracort في حالة القرحة المؤلمة جداً والصعبة.
- في الحالات الخطيرة يؤخذ دواء كورتيسون عن طريق الفم أو دابسون عن طريق وصفة طبية.
- استعمال مثبطات مثل كريم بيمكروليموس أو تاكروليموس الموضعيين. ●

* اختصاصي طب الأمراض الجلدية



توجد ثلاثة أنواع رئيسية من التقرحات:

- التقرحات الصغيرة المتكررة وتحدث في حوالي ٨٠٪ من حالات التقرحات المخاطية، وهي عادة ما تكون أقل من ٥ ملم قطراً وتشفى في غضون أسبوع أو أسبوعين.
- التقرحات الكبيرة والتي تكون أكبر من ١٠ ملم والتي تستغرق أسابيع أو شهوراً للشفاء ويحدث هذا مع وجود ندبات.
- القرحة الحلثية الشكل Herpetiform Ulcers التي تكون متعددة وصغيرة جداً وتلتئم في شهر وهذا أكثر شيوعاً في اللسان.
- وغالباً ما تبدأ التقرحات الصغيرة على شكل بقع صفراء مرتفعة محاطة بهالة حمراء، ثم تتحول هذه البقع إلى تقرحات مغطاة بغشاء أبيض أو رمادي مترابط، والأنسجة المحيطة تكون سليمة وغير مصابة وأحياناً تكون هذه التقرحات مؤلمة وخصوصاً إذا تمت إثارتها بالحركة أو تناول بعض أنواع الأطعمة.
- قد يصاب الإنسان بقرحة واحدة أو قرحة متعددة. تميل القرحة المتعددة إلى أن تكون موزعة على نطاق واسع داخل فم المريض.

ما العلاج لتقرحات الأغشية

لا يوجد علاج لهذه التقرحات، والهدف الرئيس من العلاج هو تخفيف الألم والانزعاج الذي تسببه هذه التقرحات والاسراع في التئامها، ومعظم التقرحات الصغيرة تشفى في غضون أسبوع أو أسبوعين بدون أي علاج قد تساعد العلاجات والاحتياطات التالية: وهذه العلاجات والإجراءات الوقائية قد تساعد:



افتتح صاحب السمو الأمير جلوي بن عبدالعزيز بن مساعد نائب أمير المنطقة الشرقية المؤتمر التاسع لرابطة أطباء الجلد بدول مجلس التعاون الخليجي والندوة الثانية عشرة للجمعية السعودية للأمراض الجلدية وجراحة الجلد.

وقد ألقى رئيس الجمعية السعودية للأمراض وجراحة الجلد الدكتور عمر بن عبدالعزيز آل الشيخ كلمة في بداية الحفل أوضح فيها أن هذا المؤتمر يقدم محاضرات ومداخلات علمية متنوعة تمثل آخر نتائج البحوث التي قام بها أطباء وطبيبات من المملكة ومن الوطن العربي وبعض دول العالم إضافة إلى تنظيم ورش عمل لأجهزة الليزر المختلفة كما سيقيم المؤتمر دورات مكثفة للأطباء المتدربين.

ثم ألقى رئيس المؤتمر التاسع لرابطة أطباء الجلد بدول مجلس التعاون الخليجي الدكتور سامي بن محمد الصقير كلمة رحب فيها بسمو نائب أمير المنطقة الشرقية والمشاركين في هذا المؤتمر، مشيراً إلى أنه تم الإعداد للمؤتمر منذ أكثر من عامين حيث تم تشكيل فريق من الأطباء السعوديين من ذوي الاختصاص للتأهيل الجيد والمتابعة الحثيثة لهذا المؤتمر.

وأبان الدكتور الصقير أن البرنامج العلمي للمؤتمر يشمل ثلاثة محاور رئيسية وتتمثل في دورة مكثفة وجلسة علمية مقسمة إلى عدد من المحاضرات الرئيسية وتقديم أبحاث حرة بمشاركة عدد كبير من الأساتذة والمختصين في المملكة ودول مجلس التعاون ومراكز علمية من مختلف دول العالم كما ستعظم ورش عمل تسهم في التدريب العملي خلال فترة المؤتمر.

عقب ذلك ألقى سمو نائب أمير المنطقة الشرقية الأمير جلوي بن عبدالعزيز بن مساعد كلمة رحب فيها باسم صاحب السمو الملكي الأمير محمد بن فهد بن عبدالعزيز أمير المنطقة الشرقية باسمه بالأساتذة والعلماء المشاركين في المؤتمر للمشاركة في إثراء هذا اللقاء العلمي وتبادل الخبرات مع الأساتذة السعوديين والخليجيين لما فيه مصلحة المرضى وأطباء الجلدية.

وأشار سموه إلى أن عقد مثل هذا المؤتمر يمثل جانباً من اهتمام حكومة خادم الحرمين الشريفين وولي عهده الأمين بالبحث العلمي حيث أقيمت العديد من المؤسسات البحثية في مختلف مناطق المملكة.

وأضاف سموه أن المملكة قد شهدت إنجازات طبية كبيرة في مختلف التخصصات الطبية على يد أبنائها من السعوديين وكانت آخرها عملية فصل التوأمين السياميين العمانيين التي تعد إنجازاً طبياً يضاف إلى الإنجازات الطبية التي تشهدها بلادنا.

وفي ختام الحفل قدم رئيس المؤتمر هدية تذكارية لسمو نائب أمير

المنطقة الشرقية بهذه المناسبة.



اشتمل على محاضرات وندوات علمية وورش عمل

الأمير جلوي يفتتح المؤتمر التاسع لرابطة أطباء الجلد بدول الخليج











كن جميلاً ترى الوجود جميلاً

10% من السعوديات يعانين من مرض «وسواس الجمال القهري»

«لا يهم أن يراك الناس جميلاً، بل المهم أن ترى نفسك جميلاً..» هذا ما يقوله علماء النفس، وتؤكدُه لنا حالات بعض النساء اللواتي منحهن الله الجمال الطبيعي إلا أنهن لا يشعرن بهذا الجمال بل يرين أنفسهن دميمات، وبالتالي يعشن معاناة لا يفهمها غيرهن، وتوجد في عيادات الأطباء النفسيين كثير من الحالات التي تجسد معاناة حقيقية لأشخاص من هذا النوع، تتشابه بينهن الأعراض وتختلف التفاصيل.

وذكرت الزميلة هدى السالم في تحقيق نشر بجريدة الرياض أن الأطباء يطلقون على هذه الحالة «مرض وسواس الجمال القهري» وهو مرض يشكو فيه أو لا يشكو المصاب من عيب شكلي خارجي يعتقد أن الكل يراه، في حين أنه من الممكن أن لا يلاحظه غيره، مع العلم أنه لا يقتصر على المرأة وحدها، بل قد يعاني منه بعض الرجال أيضاً، وإن كانت نسبتهم أقل..

الشرقي وعوامل تاريخ المرض. يذكر أن هذا المرض لم يكن معروفا قبل عام ١٩٨٧، وتفيد دراسة أجريت في جامعة بنسلفانيا أن ما بين ١٥٥٥٪ ممن يترددون على عيادات التجميل، يعانون من (اضطراب التشوه الجسمي)، وغالبا ما تكون هذه العمليات التجميلية لها ردة فعل عكسية، بحيث تجعل المريض تزداد حالته سوءا، وقد رصدت الدراسة أن ٤٠٪ من هؤلاء المرضى قاموا برفع قضايا على أطباء التجميل، ولعل أشهر مريض نفسي في التاريخ بهذا الوسواس هو (الرجل الذئب طن حَف) وهو كان أحد مرضى فرويد، واسمه سرخي بانكجف، كان يعاني من خوف التشوه، وقد أهمل حياته اليومية وعمله بسبب انشغاله بأنفه، وكانت حياته تتمركز في امرأة صغيرة كان يضعها في جيبه، وكان قدره معلقا بما كانت تعكسه هذه المرأة.

أسباب المرض

سجلت بحوث علمية عديدة واستبيانات بأن الضغوط الاجتماعية والعائلية تحديداً على الفتاة كالزواج في سن مبكرة من أهم العوامل التي تساهم في بداية هذا المرض بحيث إن لم تتزوج الفتاة في ظل الضغوط العائلية تشعر بأن هناك عيبا خلقيا وراء سبب عدم زواجها كما أن الضغوط التي تساعد على هذا الوسواس انتقادات الأهل المتكررة للفتاة وتدخلم في مظهرها الخارجي مثل فرض طول شعرها أو طريقة تصفيفه أو اختيار طريقة ملابسها..

يؤكد العلماء أن هذه الانتقادات تؤدي إلى صراع نفسي بين ما تريد الفتاة وما يفرض عليها لتصل بالنهاية لاضطراب نفسي قد يكون خطيرا.. تقول الأستاذة الدكتورة أمل المخزومي استشارية الطب النفسي السلوكي إن من أهم أسبابه الوراثة التي تلعب دورا كبيرا في ظهوره لدى بعض الأشخاص نتيجة حدوث اضطراب كيميائي وجسدي وخاصة في اقتران هرمون السيروتونين، كما أن العوامل الاجتماعية التي تؤدي إلى قلق المرأة على جمالها وانها تشد ذلك الجمال كي ترضي من يطلب الزواج منها ودور التنشئة الاجتماعية الذي يحدد نوعية الشعر وتركيب الجسم والوجه واللون.. الخ من مظاهر الجمال وان افتقر الفرد إلى تلك المميزات تلقى الانتقادات والاستهزاء اللاذع من قبل أفراد

يتفق الأطباء على أن المصاب بمرض (وسواس الجمال القهري) أو ما يسمى (اضطراب التشوه الجسمي).. يعاني من انشغال غير عادي وغير طبيعي بعييب أو بعيوب وهمية في جسمه وقد يضخم العيب البسيط جدا فيعطيها اهتماما ومبالغة كبيرة، يهتم المصاب كثيرا بالنظر إلى المرأة وكأن حياته تتمركز في تلك المرأة ورأيه بنفسه متعلق بما تعكسه تلك الصورة أمامه معطيا التركيز الأكبر على أدنى عيب يراه في شكله، وقد يكمن هذا العيب في إحدى معالم الوجه كالأنف والعينين أو بأحد أجزاء الجسم الأخرى كاليدين أو الرجلين..

ينشغل المصاب بالمرض انشغالا كبيرا ويؤثر ذلك الانشغال بشكل سلبي على حياته اليومية وواجباته العملية أو العائلية وقد يؤدي به هذا الوسواس إلى اللجوء لعمليات التجميل التي كثيرا ما تسبب نتائج عكسية فيرداد الأمر بتدهور حالته النفسية و بإحساسه بالضيق والكآبة والتوتر والقلق الدائم وقد يكمن هذا العيب الوهمي في أحد أجزاء الجسم كاليدين أو الرجلين أو العينين وغيرها.. أما السبب الأساسي لهذا المرض فيذكر الاختصاصيون أن المشكلة تعود إلى افتقاد المصاب الإحساس بالرضا الداخلي عن شكله فضلا عن أسباب عديدة يعود معظمها إلى أسلوب التنشئة والبيئة الاجتماعية ويؤكد العلماء إلى أن أغلب المصابات والمصابين بهذا المرض يفتقدون الأمان والإحساس بالثقة. من ناحية أخرى يعتقد بعض الأطباء أن الأمر يعود إلى معاناة من وسواس قهري، وهو مرض خاص بتسلط فكرة ما، أيا كان نوعها، على عقل المريض، وهو ما قد يبرر لجوء بعض السيدات إلى إجراء جراحات تجميل أكثر من مرة، رغم المخاطرة بصحتهن بسبب سيطرة فكرة عدم الجمال على أذهانهن، غير مدركات أنهن بحاجة لطبيب نفسي وليس مشرط جراح تجميلي..!

إحصائيات

دلت دراسة محلية أجريت على طالبات من مختلف الجامعات بالسعودية أن ١٠٪ من الطالبات الجامعيات من ١٧-٣٠ سنة كحد أقصى يعانين مما يسمى (وسواس الجمال القهري) وتعتبر هذه النسبة الأعلى مقارنة مع الدراسات في مجتمعات أخرى مثل تركيا ٤,٨٪ وأمريكا وإيطاليا ٢٪ من إجمالي السكان ومع ذلك لم يدرس في المجتمع السعودي أو الخليجي وربما المجتمع العربي ككل. وغالبا ما ينظر إلى هذا النوع من المرض على أنه حالة أو ظاهرة اجتماعية أكثر من كونها مرضية لأسباب اجتماعية معينة لاسيما في مجتمعنا



الانتقادات تؤدي

إلى صراع نفسي سن

ما تريد الفتاة وما يفرض

عليها لتصل بالنهاية

لاضطراب نفسي

قد يكون خطيرا..

يكمن العلاج أولاً في الإيمان بالله ثم اللجوء للطبيب النفسي

ألمانية إلى أن ١ - ٢٪ من السكان مصابين بهذا المرض ويعمل السبب بأنه يعود إلى تدني تقدير الذات المرتبط بمظهر الجسم وشكله... وللإعلام دور كبير في ظهور وتعزيز هذا الاضطراب النفسي فما يظهر على شاشة التلفزيون من عارضات أزياء ومسابقات جمال تدفع الكثير من الفتيات إلى التشبه بهن لاسيما في الرشاقة بحيث أدى الريجيم الحاد إلى وفاة البعض منهن... وتضيف "كذلك اهتمام المراهق بالكمال الجسماني والمراهقة بجمالها بشكل متطرف مما يؤدي بالتالي إلى التوتر والقلق تجاه أشكالهم وبالتالي يؤدي إلى الانطواء والتهرب من الاتصال الاجتماعي..."

العلاج والوقاية

تسرد الأستاذة الدكتورة أمل أهم أسباب الوقاية من المرض قائلة: تقوية ثقة الأبناء بأنفسهم، الحذر من الاستهزاء والانتقاد للأطفال وما يتعلق بأشكال

العائلة أو الأصدقاء أو الآخرين بشكل عام وكما يتأثر الفرد بذلك خاصة في مرحلة المراهقة... وتتابع الدكتورة المخزومي قائلة "على سبيل المثال تؤثر التعليقات على سلوك الأفراد فكثيراً ما نرى طوال القامة يمشون منحني الظهر لاعتقادهم أنهم بمشيتهم هذه يقتصرون من قاماتهم كي يتخلصوا من تعليقات الآخرين، كما تريد المشكلة المقارنات التي يتبعها الأهل بين الأبناء أو الآخرين، إضافة إلى الصراع النفسي الذي يحدث بين ما يريده الأبناء وبين ما يريده الآباء من مظهر وشكل ومميزات جسمية.. ومن الأسباب أيضاً الإرهاق والتعب الذي يواجهه بعض الأفراد عند ممارسة الرياضة لغرض التخلص من بعض الدهون في الجسم وإعادة شكل الجسم إلى المقبول من الآخرين، وإن لم يحققوا ذلك يصابون بالإحباط والتوتر كذلك ضعف الثقة بالنفس مما تجعل الفرد ينظر إلى عيوبه أكثر مما ينظر إلى حسناته ومميزاته وتشير دراسة

33% من إجمالي الإنفاق الخليجي على عمليات التجميل يصرفه السعوديون

كلفتهم 2 مليار ريال خلال عام 2006 فقط.. والرجال ينافسون النساء فيها

وعمليات شفط الدهون بين فئة كبيرة من أفراد المجتمع.

من جانبه، يرى الدكتور مروان نصر، استشاري في جراحة التجميل، أن الإقبال المتزايد على عمليات التجميل التي بلغت ذروتها خلال العقود الثلاثة الماضية يعود إلى ما تتمتع به من نسب نجاح كبيرة وخطورة أقل، مرجعاً ذلك لتطور الخبرات الطبية وتوظيف التقنية الحديثة في التشخيص والمعالجة، التي رفعت من دقة الأداء، إلى جانب العامل الاقتصادي في إمكانية تناول أجورها لدى سيدات الطبقة المتوسطة من المجتمع.

ومن الطريف أن العمليات التجميلية لم تعد حكراً على النساء، حيث أوضح الدكتور نصر بأن زيادة إقبال الرجال على إجرائها زاد بنسبة ٨ في المائة خلال الثلاث سنوات الأخيرة، بعد أن قفزت من نسبة ٢ في المائة

وأوضح التقرير أن حجم الإنفاق السنوي العالمي على عمليات التجميل ومستحضراته بلغ أكثر من ٦٠٠ مليار ريال، نال الخليجيون منه ما نسبته ١ في المائة، في حين تزايد حجم الإنفاق السنوي على عمليات التجميل في الدول العربية، ليصل في لبنان إلى ٤ مليارات ريال، وفي مصر ١.٥ مليار ريال، ما بين عمليات جراحة الشيخوخة، وشد الوجه، والجفون، والأنف، وتجميل الثدي، وشد البطن المترهل بعد الولادة، والتي تأتي ضمن مجموعة من الجراحات التي يقبل عليها السعوديون في الفترة الأخيرة.

ولا تغيب عمليات تحسين شكل الجسم عن اللائحة، حيث بينت آخر الإحصاءات أن ٥١ في المائة من النساء و٤٥ في المائة من الرجال في السعودية مصابون بداء السمنة، مما يراه الخبراء سبباً رئيسياً في ارتفاع معدل الطلب على جراحات تجاوز المعدة وتحوير الأمعاء

يبدو أن عمليات التجميل تحولت إلى ظاهرة واسعة الانتشار في السعودية، حيث كشفت أحدث الإحصاءات أن حجم إنفاق الفرد السعودي على جراحات ومستحضرات التجميل خلال العام المنصرم ٢٠٠٦ بلغ حوالي ملياري ريال سعودي (نصف مليار دولار)، جاء ذلك وفقاً لما نشرته جريدة الشرق الأوسط وأشارت إلى ذلك يعني أن ٣٣,٤ في المائة من إجمالي الإنفاق الخليجي البالغ ٦ مليارات ريال كان من نصيب السعوديين الذين استحوذوا على الحصة الأكبر من مجمل عمليات التجميل التي أجريت في دول الخليج العربي خلال العام الماضي.

أجسامهم، تجنب إطلاق الأسماء والأوصاف غير المحببة على الأبناء واختيار أسماء جميلة لهم وضرورة إشغالهم بنشاطات مختلفة خاصة عندما يبدر منهم سلوك يدل على قلقهم حول أجسادهم أو أشكالهم، إعطائهم إجابات مقنعة عندما يسألون عما يتعلق بأشكالهم، تجنب المقارنات بين الأبناء والأصدقاء وتجنب التدخل غير المبرر في هندامهم أو تصفيف شعرهم أو مشيتهم... الخ من سلوكيات أو مظاهر وضرورة معالجة معالجتهم عند المعالج النفسي عند الشعور بمظاهر الاضطراب، الاهتمام بتغذيتهم بالمواد التي تساعد على توازن إفراز السيروتونين ومن أهم هذه المواد هي الموز والبيض والمكسرات والديك الرومي...

الإيمان أول طريق العلاج

يعتبر أطباء العرب أن سيكولوجية المريض النفسي في المملكة تختلف عن غيره في العالم الغربي

فعلاجه يكمن في الإيمان بالله، ثم اللجوء إلى طبيب نفسي يصف له ما يحتاجه من علاج، وقد بدأ العالم الغربي بالدراسة والبحث في علم النفس الديني كنوع من أنواع علم النفس العام.

الفرد ينظر إلى عيوبه أكثر مما ينظر إلى حسناته و مميزاتة



معه عالية عبد الرحمن، طالبة جامعية، التي أجرت جراحة تجميلية لأنفها في أكبر مستشفيات جدة خلال إجازة العيد الماضي، مبررة ذلك بأن الموضة الآن تتجه لشكل الأنف النحيل حاد الزاوية. تجدر الإشارة إلى أن الكثير من الفتاوى الدينية الصادرة في السعودية ودول الخليج أجازت إجراء عمليات التجميل الجراحية لمعالجة أي تشوه عضوي، سواء كان ناتجاً عن حادث أو تشوه خلقي لإزالة الآثار السلبية، نفسية كانت أو اجتماعية.

خلال عام ٢٠٠٣، لتصل إلى ١١ في المائة في عام ٢٠٠٦، وهو ما يرجعه إلى تأثير العوامل الدعائية والإعلانية في الزيادة الواضحة في حجم الإقبال على هذه العمليات. من جهة ثانية، أفادت الاحصاءات ان العالمية العظمى من السيدات اللاتي يلجأن إلى إجراء جراحات تجميلية تقل أعمارهن عن ٢٥ سنة، وبأن هذا التوجه الاجتماعي في الاهتمام بالأناقة والجمال بات يكلف هذه الفئة من الفتيات أكثر من ٦٠ في المائة من إجمالي مدخولهن الشهري على الاهتمام بالمبالغ بمظهرهن الخارجي، وهو ما تتفق



د. رضوان كيبالي *

الأسنان المؤقتة لدى الأطفال

أو الاعتناء بها فتتعرض للتسوس وقد تخلع قبل زمن سقوطها الطبيعي مما يسبب مشاكل كثيرة فيما بعد نظراً لأهمية بقائها وفوائدها التي نذكر منها:

- إعطاء الشكل الطبيعي والمتناسق للفم.
- تساعد الطفل على لفظ الحروف بشكل طبيعي وتجنبه المشاكل النفسية التي تنجم عن سوء اللفظ.

- تساعد الأسنان الدائم على البزوغ في مكانها الصحيح.
- تساعد الطفل في عملية المضغ الكامل للطعام.

ولهذا فإننا نؤكد أهمية العناية بالأسنان المؤقتة منذ السنوات الأولى من حياة الطفل وضرورة متابعة الأم لنظافة أسنان طفلها باستعمال الفرشاة ومعجون أسنان ذي نكهة مستحبة للطفل بحيث يعتاد على تنظيف أسنانه، كما عليها أن تحرص على إعطائه حبوباً من مادة الفلورايد لزيادة مقاومة أسنانه ضد التسوس أو بزيارة طبيب الأسنان لتطبيق الفلورايد موضعياً أو ملئ الأماكن الأكثر تعرضاً للتسوس بمادة سادة لاصقة تعمل على حماية السن من التسوس.

وبما أن الأطفال معرضون بكثرة للحوادث والإصابات التي قد تؤدي لكسر الأسنان أو انخلعها أو كسور في الفك فيجب على الأهل مراجعة الطبيب فوراً لإمكانية معالجة هذه الإصابات بإعادة زراعة السن المخلوع أو علاج كسور الفك التي أحياناً قد تكون خطيرة جداً بسبب حدوث الكسر في مناطق أو مراكز النمو في الفك مثل المفصل الفكي والتي إن لم تعالج تؤدي إلى صغر في الفك السفلي وحدوث ما يسمى بالفم العصفوري.

* اخصالي التركيبات التجميلية
وجراحة الوجه والفكين

إن مفهوم رعاية الطفل يجب أن يتعدى المفهوم البسيط للرعاية الذي يقوم على تأمين حاجاته الأساسية إلى المفهوم الأكثر نضجاً الذي يركز على فهم الأهل لمراحل التطور الطبيعي للطفل مدركين أهمية كل عضو من أعضاء جسمه قادرين على التمييز بين ما هو مرضي وخطير يتوجب أن نقلق بشأنه، وما هو طبيعي ولا يؤثر على صحة الطفل.

إن ظهور الأسنان المؤقتة عند الأطفال يبدأ منذ الشهر السادس في المنطقة الأمامية السفلية في الفم، ويستمر حتى عمر السنتين والنصف بظهور الأسنان الخلفية، ولكنه في بعض الحالات قد يولد الطفل ولديه سن في المنطقة الأمامية فيجب على الأم أن لا تقلق لأنه قد يكون أحد أسنانه المؤقتة قد بزغ مبكراً أو سناً زائداً يسبب فقط بعض الازعاج للألم أثناء الرضاعة.

أما تأخر بزوغ الأسنان لمدة ستة أشهر عن موعد ظهورها فهذا أمر طبيعي، ولكن إذا زادت المدة عن ستة أشهر فيجب مراجعة الطبيب لإجراء الفحص والأشعة، ومعرفة السبب الذي قد يكون إما تليف اللثة المغطية للسن أو غياب خلقي لهذا السن.

كما أنه يجب أن ننوه هنا إلى أن بعض الأمهات يستعملن الرضاعة الصناعية وبيقيها في فم الطفل لفترة طويلة خلال اليوم، وهذا الاستعمال الخاطئ يؤدي إلى تسوس الأسنان بسبب طول مدة تماس الحليب مع أسنان الطفل.

ومن الأخطاء المادحة عند بعض الأمهات والأولياء اعتبار هذه الأسنان مؤقتة وسوف تسقط لاحقاً ولا أهمية للحفاظ عليها



BOTOX®
Botulinum Toxin Type A

Natural look

اطلالة طبيعية مع البوتوكس



فقط في **20** دقيقة بدون ألم بدون جراحة إزالة التجاعيد
تماماً من الوجه والحصول على اطلالة طبيعية دائمة



د. كمال حسين صالح *

الجلد يحتوي على غدد دهنية منتشرة في مناطق مختلفة من الجسم وخاصة الوجه، وتتأثر هذه الغدد بعوامل كثيرة تؤثر على زيادة نشاطها وبالتالي زيادة عقابيلها خاصة في فترة المراهقة والشباب وتظهر على شكل حبوب متعددة في اغلب الحالات في الوجه لذلك سميت حب الشباب او ACNE VULGARIS

وتنتشر هذه الحبوب في الوجه والصدر والرقبة والكتفين وعلى الظهر في معظم الحالات.

حب الشباب: معالجتها وتجميل آثارها

أنواع حب الشباب

- البثور تحت الجلد Comedonal Acne وتكون على شكل رؤوس سوداء او بيضاء صغيرة منتشرة هنا وهناك.
- البثور سطحية و تحوي مادة قيحية Papulopustular Acne وتكون على شكل حبوب وردية اللون على الغالب وقد تحتوي على قيح اصفر اللون في داخلها.
- تكون عقد و تكيس Nodulocystic Acne. تنشر على شكل اكياس مختلفة الاحجام او عقد متليفة قوية اللمس.



مرحل تكوين حب الشباب

- زيادة الافرازات الدهنية لهذه الغدد (الزهم) sebum بشكل غير طبيعي نتيجة لتغيرات هرمونية في الجسم تؤدي الى زيادة حجمها بشكل غير طبيعي ايضا.
- زيادة الطبقة السطحية المتقرنة للجلد والتي قد تؤدي الى انسداد اقنية الغدد الدهنية وبالتالي الى زيادة تضخم هذه الغدد.
- زيادة تكاثر نوع من البكتيريا Propionibacterium Acnes بدرجة اكثر من الطبيعي داخل الغدد الدهنية مسببا التهاب شديد في هذه الغدد وتكون القيح
- تفاعل الجلد المحيط بهذه الغدد بشكل مما قد يؤدي الى احمرار وتورم الجلد والالام في بعض الاحيان.
- ونتيجة للتفاعل المزمن من قبل الجلد المحيط بالغدد الدهنية الملتهبة يؤدي الى تكون تليفات الجلد وتخن الجلد وتشوهه.
- ونتيجة الممارسات الخاطئة من قبل المريض قد يؤدي الى التدببات المزمنة وحفر وخراج الجلد.

انتشار وشدة الحالات

- ان حب الشباب يصيب حوالي من ٧٠-٨٠ ٪ من الشباب في مختلف الاعمار.
- الحالات الخفيفة وتشكل حوالي ١٠ ٪ من الحالات
- قد تصيب الاطفال بعد الولادة نتيجة لتأثير هرمونات الام على الغدد الدهنية للاطفال وعلى شكل حبوب صغيرة معدودة تختفي بعد حين

او قد تصيب الاناث قبل الذكور في عمر ٨-١٠ نتيجة لنمو الاناث في هذه الفترة قبل الذكور وعلى شكل حبيبات صغيرة ومعدودة تختفي بعد فترة وجيزة.

وتظهر في الاناث اثناء الدورة الشهرية او في فترة الحمل.

- متوسطة الشدة وتشكل حوالي ٤٠-٥٠ ٪ من الحالات وتظهر في الاناث بعد سن البلوغ من ١٨-٢٥ سنة وتظهر على شكل حبوب سطحية او شكل رؤوس سوداء او بيضاء متباعدة على الاغلب.

وتظهر كذلك في الذكور من عمر ٢٥-٤٥ سنة في بعض الاحيان.

- الحالات الشديدة ٢٠ ٪ من الحالات وتظهر في الذكور في سن المراهقة ١٤-١٨ سنة وقد تؤدي الى حدوث تكيسات عديدة وتليفات الجلد مع تشوهه وقد تظهر في الاناث بعد ٢٥-٤٥ ولكن بمستوى اقل من الذكور.

وتم تقسيم هذه الحالات حسب احصائيات المرضى الذين قاموا بمراجعتي لمدة ٥ سنوات.

الاسباب المتوقعة لحب الشباب:

في الحقيقة هناك عدة اسباب لحب الشباب والذي ظهوره يكون طبيعيا في الحالات الخفيفة

- تغيرات هرمونية

ان الغدد الدهنية في الجسم تتحسس بصورة خاصة للهرمونات الذكرية - an drogenic hormones والتي موجودة بنسب متفاوتة في كلا الجنسين والتي

الأغذية التي ترفع مستوى السكر في الدم تزيد من ظهور بثور حب الشباب

أظهرت دراسة حديثة أجريت في جامعة مالبورن بأستراليا ونشرت في المجلة العلمية الأمريكية للأغذية في شهر أغسطس ٢٠٠٧ أن الأغذية التي ترفع مستوى السكر في الدم كالخبز والبطاطا تؤدي إلى زيادة في ظهور بثور حب الشباب.

فقد أجريت الدراسة على ٤٣ شخصاً تتراوح أعمارهم ما بين ١٥-٢٥ سنة وتناول بعضهم وجبة تحتوي على أطعمة تساعد على خفض السكر في الدم والمجموعة الأخرى على وجبة طبيعية لمدة ١٢ أسبوعاً.

لاحظ الباحثون أن المجموعة التي تناولت الأطعمة المخفضة للسكر انخفضت لديهم أعراض حب الشباب مقارنة للمجموعة التي تناولت الوجبة الطبيعية، إضافة إلى أن الوجبة المحتوية على سكريات أقل ساعدت على انخفاض الوزن وزيادة حساسية الانسولين وأثبتت الدراسة كذلك أن هناك علاقة بين حب الشباب وارتفاع معدل الانسولين في الدم.



تتميز من الخصيتين والمبايض وغدد فوق الكلى بنسب مختلفة وحسب العمر، المنطقة الجغرافية (قربها من خط الاستواء) وغيرها من العوامل الأخرى.

- عوامل وراثية تتجمع لتؤدي لزيادة عدد الغدد الدهنية وزيادة إفرازها من الدهون، لذلك نرى هناك عدد من أفراد الأسرة يشكون من حب الشباب في نفس الفترة الزمنية من العمر ومرحلة.
- العوامل النفسية والعصبية تؤدي بصورة غير مباشرة إلى كثرة الحبوب في الجسم والتي قد تزول بزوالها.
- بعض الأدوية التي قد تحتوي على مواد طبية أو هرمونات والتي تؤدي إلى زيادة الحبوب في الجسم.
- الظروف البيئية من حرارة ورطوبة قد تؤدي في بعض الحالات إلى زيادة نسبة الحبوب وانتشارها.
- المواد الغذائية وهناك اختلاف في تأثير الغذاء على زيادة حب الشباب، فقسم من المراجع تنفي هذه العلاقة وأخرى تؤكد تأثير بعض الأغذية كالحلويات والتوابل والنشويات في زيادة حب الشباب أو مضاعفاتها.
- مساحيق التجميل والكريمات التي قد تسبب في ازدياد حجم الحبوب وعددها في الوجه وحتى بعض الصوابين التي قد تحتوي على مواد كيميائية تهيج الحبوب والتهاب الجلد المحيط بهذه الحبوب.

الوقاية والعلاج

الحالات الخفيفة لا تحتاج إلى علاج طبي والحبوب ستختفي عاجلاً أم آجلاً.

- طمئنة المريض بأن حب الشباب واثاره يمكن التخلص منها باستخدام الطرق الحديثة والمتطورة في جراحة التجميل، ولا داعي للقلق، لأن الحالة النفسية تفاقم حالة المريض وتؤخر وتبطل علاجه.
- عدم عصر هذه الغدد واللعب بها اللذان يؤديان إلى انتشار الالتهاب الجلدي وصعوبة العلاج.
- عدم استخدام المستحضرات الطبية ومساحيق التجميل دون استشارة الطبيب المختص.
- غسل الوجه بالصوابين الطبيعية مثل صابون الركي (الفار) والخالية من المواد الكيميائية الخرسنة للجلد.
- عدم تناول الأدوية والهرمونات بدون استشارة طبية.
- الامتناع عن الأغذية التي يشعر المريض بأنها تزيد من نشاط الحبوب وكثرتها.
- العلاج الطبي من قبل الطبيب المختص:
- أولاً: المضادات الحيوية مثل التتراسايكلين، السلفا، الأريثروميسين، الدوك سيدار وغيرها وتستخدم موضعياً أو عن طريق الفم أو حسب إرشادات الطبيب المختص.

ثانياً: المقشرات الجلدية، مثل مركبات الرتوك أسد وغيرها.

ثالثاً: أدوية تقلل الإفرازات الدهنية:

مثل ازوريتينين وهي من مركبات فيتامين A وتستعمل في الحالات الشديدة لتقليل الإفرازات الدهنية في الجسم ويجب أن تأخذ بإشراف الطبيب المختص لمنع حدوث المضاعفات والآثار الجانبية للعلاج.

رابعاً: المعالجة بالليزر وذلك عن طريق تقشير الجلد سطحياً وإزالة الآثار الناتجة من حب الشباب.

خامساً: السنفرة وذلك عن طريق تقشير الطبقة السطحية للجلد بعدة أليات بواسطة الورق الزجاجي الذي يقوم ببرد الجلد ميكانيكياً وإزالة آثار حب الشباب أو عن طريق جهاز كهربي خاص يقوم بنفس الإجراء

ولكن يحتاج إلى طبيب تجميل متمرس.

الانضمامي جراحة التجميل - الدوحة - قطر

لمددات أكثر عرفة للإصابة بحب الشباب

إفراز فيتامين E من جلد المدخنات تبلغ نصف نسبتها لدى غير المدخنات كما وجدوا تغيرات في تركيبة الإفرازات الدهنية على سطح الجلد.

كما وجدوا أن نسبة الإصابة بهذه الحالة تتضاعف أربع مرات لدى النساء اللواتي كن يدخن في سن المراهقة.

غير أنه تم تحديد عوامل أخرى مؤثرة في الإصابة بحالة "حب الشباب غير الملتهب"، مثل تباين مستوى الهرمونات، والقلق وعوامل متعلقة بالعمل والبيئة.

ورغم تفاعل هذه العوامل في الإصابة بهذه الحالة إلا أن هذه الدراسة تتفق والدراسات التي تربط التدخين بالإصابة بحب

أظهرت دراسة حديثة أن النساء المدخنات أكثر عرضة للإصابة بحب الشباب فقد أجريت الدراسة في معهد سان جاليكاكو لأمراض الجلد في روما بإيطاليا، ونشرت في المجلة البريطانية لأمراض الجلد في عدد سبتمبر ٢٠٠٧ على ألف سيدة، فوجد الباحثون أن أكثر من ٤٠٪ من المدخنات مصابات بحب الشباب غير الملتهب، ومن أعراضه انسداد مسام الوجه برووس كبيرة بيضاء وأكياس صغيرة، هذا بالمقارنة بعشرة بالمائة فقط بين غير المدخنات كما ذكرت الدراسة.

واختيرت العينة للدراسة من النساء، لأن هذه الحالة تصيب النساء أكثر من الرجال. وقال الباحثون إنهم وجدوا أن نسبة



الأكثر شيوعاً عند الأشخاص ذوي البشرة الفاتحة
والبدناء لديهم القابلية الأكبر

دراسات حديثة تؤكد: إزالة الدهون تقي من أورام الجلد وتزيد من موت الخلايا السرطانية

أظهرت دراسة حديثة صدرت في المجلة الوطنية العلمية الأمريكية الصادرة في نوفمبر ٢٠٠٦ وأجريت على فئران التجارب حيث تمت إزالة الدهون جراحياً من بعضها والبعض الآخر أجبر على التمارين بوضعه على سير متحرك وتمت ملاحظة أن كل المجموعتين أظهرت قدرتها على الوقاية من سرطان الجلد وزيادة في موت الخلايا السرطانية، وأوضح الباحثون أن الخلايا الدهنية تفرز مواد تمنع هلاك الخلايا المصابة وبالتالي إلى تكون خلايا سرطانية في الجلد، كذلك أوضحت دراسات سابقة أن هناك علاقة بين الأكل والسرطان حيث أظهرت أن الأشخاص البدناء لديهم قابلية أكبر للإصابة بسرطان الجلد لأسباب غير معروفة.

سرطان الجلد هو المرض الذي يتم فيه اكتشاف خلايا سرطانية (خبيثة) في الطبقات الخارجية لجلد الإنسان فمن المعلوم أن الجلد يحمي الجسم من الحرارة، الضوء، الالتهاب والرضوض، إضافة إلى تخزين وحفظ الماء والدهون وفيتامين (د)، فالجلد يتكون من طبقتين رئيسيتين والعديد من أنواع الخلايا وتسمى الطبقة العليا للجلد ب (بشرة الجلد) وهي تحتوي على ثلاثة أنواع من الخلايا:

خلايا حرشفية مسطحة تسمى خلايا شائكة، خلايا مدورة تسمى خلايا قاعدية، خلايا ميلانية أو قنامينية وهي التي تعطي الجسم لونه.

أما الطبقة الداخلية للجلد فتسمى الأدمة فهذه الطبقة أكثر سماكة من الطبقة الخارجية وتحتوي على الأوعية الدموية، الأعصاب والغدد العرقية، الشعر الذي نراه على جلد الإنسان ينمو من جيوب صغيرة في طبقة الأدمة، وهذه الجيوب تسمى

جربيات، تقوم الأدمة بإفراز العرق الذي بدوره يرطب الجسم، إضافة إلى الدهون التي تحفظ الجلد من الجفاف. هناك العديد من أنواع السرطانات التي تبدأ في الجلد، وأكثرها شيوعاً هو سرطان الخلايا القاعدية، وسرطان شائكة الخلايا. هذان النوعان من سرطانات الجلد غير الملائني. الورم الملائني هو نوع من سرطان الجلد الذي يبدأ في الخلايا الميلانية وهو ليس شائماً مثل سرطان الجلد ذي الخلايا القاعدية. سرطان الجلد أكثر شيوعاً عند الأشخاص ذوي البشرة الفاتحة، الذين أمضوا وقتاً طويلاً تحت ضوء الشمس، ويمكن أن يتطور سرطان الجلد في أي مكان بالجسم لكنه أكثر تمركزاً في الأجزاء التي تعرضت كثيراً لضوء الشمس، مثل الوجه العنق، اليدين والذراعين ويمكن ظهور سرطان الجلد بأشكال عديدة مختلفة وأكثر علامات شيوعاً هي ظهور تغيرات على الجلد مثل نمو أو تقرح لا يبرأ ولا يندمل بسهولة، وقد تظهر في بعض الأحيان

او الورم القتامي الخبيث وهو أندر سرطانات الجلد وله عدة أشكال ومنها الميلانوما المنتشرة سطحيا والميلانوما العقيدية وميلانوما الشامخة الخبيثة وميلانوما شامات النهايات. وهناك حالات جلدية ليست سرطانية وتعرف بالتقرانات السفعية التي يمكن ان تتحول عند البعض الى سرطان الخلايا القاعدية او سرطان شائك الحلايا ويبدو تقرن الجلد في شكل بقع متقشرة (ذات قشور) خشنة حمراء او بنية اللون تنتشر فوق الجلد وعادة فوق المناطق التي تتعرض لاشعة الشمس.

كتلة صغيرة يمكن ان تكون ناعمة، لامعة وشمعية المظهر او قد تكون ذات لون احمر او بنيا محمرا ضاربا الى الحمرة. كما انه قد يظهر سرطان الجلد في شكل بقعة حمراء مسطحة خشنة او متوسفة او حشرقية. فالتغيرات التي تحدث في الجلد ليست كلها بالضرورة تغيرات سرطانية، غير انه ينبغي مراجعة طبيب الامراض الجلدية عند ملاحظة اية تغيرات في الجلد ومثل معظم السرطانات فان افضل معالجة لسرطان الجلد تكون عند اكتشافه وتشخيصه مبكرا أي قبل استئصاله وانتشاره وعند ظهور بقعة او كتلة على جلد المريض فقد يقرر الطبيب المعالج ازالة وفحص النسيج المكون له بواسطة المجهر. ومن الممكن معالجة وشفاء معظم سرطانات الجلد غير الملانينية وتعتمد فرص الشفاء (والتوقعات المستقبلية للحالة) واختيار نوع المعالجة، على نوع ومدى انتشار سرطان الجلد.

أنواع سرطان الجلد

يمكن عند اكتشاف السرطان اجراء المزيد من الاختبارات والفحوص لمعرفة ما اذا كان السرطان قد انتشر فعلا وهذا الاجراء يسمى معرفة طور او المرحلة التي بلغها المرض، ويحتاج الطبيب المعالج معرفة مرحلة ونوع سرطان الجلد لاجل تخطيط العلاج المناسب ولتخطيط العلاج يتم استخدام الانواع الآتي بيانها:

سرطان الخلية القاعدية:

يعتبر سرطان الخلية القاعدية اكثر انواع سرطانات الجلد غير الملانيني شيوعا، وهو يظهر عادة في المناطق التي تتعرض كثيرا لاشعة الشمس وغالبا ما يظهر هذا السرطان على شكل كتلة صغيرة، بارزة وذات مظهر لؤلؤي املس (ناعم) وهناك نوع آخر يبدو على شكل ندبة صلبة عند اللمس، قد تنتشر سرطانات الخلية القاعدية لتشمل التسح المحيط للسرطان، لكنه لا ينتشر الى الاجزاء الاخرى من الجسم.

سرطان شائك الخلايا

وهو يشكل نسبة ١٠-٢٥٪ من سرطانات الجلد ويظهر على اجزاء الجلد التي تتعرض للشمس مثل منطقة مافوق قمة الانف، الجبهة، الشفة السفلية واليدين كما يمكن ظهورها ايضا على اجزاء الجلد التي تعرضت لحروق او مواد كيميائية، او سبق ان تمت معالجتها ويظهر هذا السرطان في اغلب الاحيان على شكل كتلة حمراء صلبة، وقد يبدأ متقشرا عند اللمس، او يكون نازقا هذا وقد تنتشر الاورام شائكة الخلايا الى العقد اللمفية في المنطقة وتنتشر هذه العقد في كامل الجسم وهي تتج وتقوم بتخزين الحلايا التي تقاوم وتحارب الالتهاب.

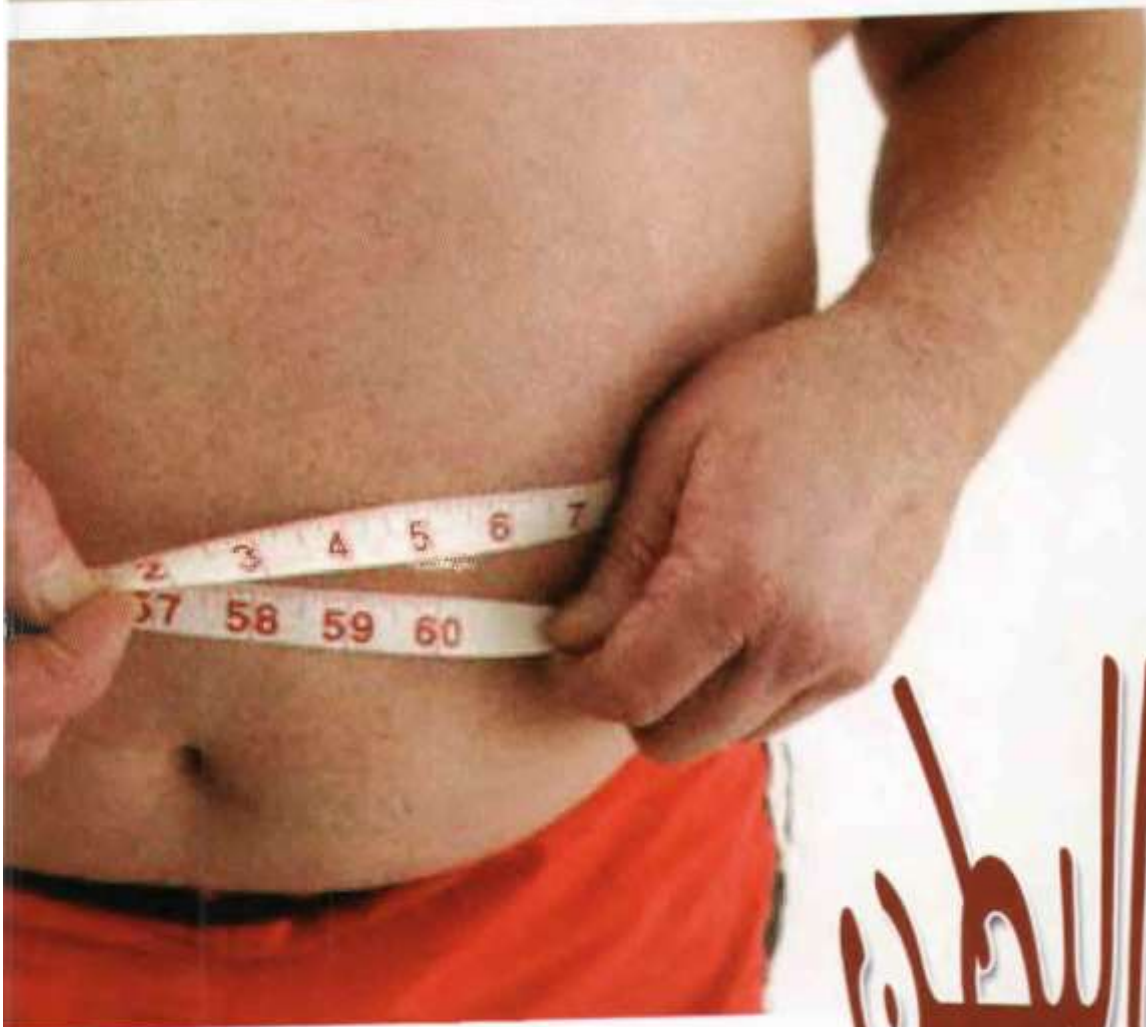
الورم القتامي الخبيث

الورم القتامي هو مرض جلدي تظهر اعراضه السرطانية (الخبيثة) في الخلايا التي تعطي الجلد لونه وتسمى الخلايا القتامية ومن المؤلف ان يصيب هذا المرض البالغين لكنه احيانا يصيب الاطفال والمراهقين - توجد الخلايا القتامية في الطبقة العليا من الجلد وهي تحتوي على مادة (ملانين) وهي التي تعطي الجلد لونه يسمى الورم احيانا بالورم القتامي الجلدي



أصحاب البشرة السمراء يصابون بأمراض جلدية أقل من غيرهم

أوضحت دراسة أجريت في جامعة سينسيناتي بالولايات المتحدة الأمريكية ونشرت في مجلة الأكاديمية الأمريكية للأمراض الجلدية أن نسبة إصابة أصحاب البشرة السمراء بأمراض جلدية أقل من غيرهم لكن عند الإصابة تكون الاصابات شديدة ولا يتم تشخيصها الا في مرحلة متأخرة وغالبا ما تؤدي الى الوفاة. وذكرت الدراسة أن أصحاب البشرة السمراء معرضون لخطر الموت بمرض سرطان الجلد أكثر من ذوي البشرة البيضاء. وقال الباحثون ان "هناك اعتقادا خاطئا بين الناس ان اصحاب البشرة السمراء لا يجب ان يخشوا خطر الإصابة بمرض السرطان وهذا لا اساس له من الصحة". وأضاف الباحثون ان البشرة السمراء تصاب بمرض السرطان لانها تتوهم انها غير معرضة لهذا المرض ولا يشخص المرض الا في مرحلة متأخرة عندما لا يجدي العلاج وبالتالي تكون نسبة الوفيات بهذا المرض بينهم أكثر. وقالوا رغم ان البشرة السمراء مقاومة لاشعة الشمس فوق البنفسجية المضرة بالجلد وبالتالي فإنها اقل عرضة لحروق الشمس لكن هذا لا يجب ان يكون مصدر وهم كاذب لدى اصحاب البشرة السمراء. ومن المعروف ان البشرة السمراء اكثر مقاومة للحروق ومقاومتها للاشعة فوق البنفسجية ضعف البشرة البيضاء. وتنصح الدراسة الجميع باتباع الوقاية الضرورية للجلد باستعمال مراهم وقاية من اشعة الشمس تحتوي على الاقل ١٥ عامل وقاية من الشمس.



شد البطن

الوصول إلى الشكل المثالي بعد 6 أسابيع من الجراحة

إن من متطلبات المظهر الأكثر لباقة عدم بروز البطن ، وعملية شد البطن تعني التخلص من الدهون الزائدة والجلد المترهل إضافة إلى شد العضلات التي تكوّن جدار البطن الداخلي وبالتالي يحصل الشخص على جسم متناسق ومظهر لائق .

يكون هناك شد حول السرة.

٢- عملية شد البطن الكبرى :

تكون للأشخاص الذين يعانون من جلد مترهل فوق السرة أو حولها ويمتد إلى منطقة العانة هنا تقوم بإزالة السرة كاملة وعمل فتحة جديدة تتناسب مع الشكل الجديد للبطن. ويزداد طول الجرح حسب كمية الجلد الزائد وعادة ما يحضر طبيب التجميل على إبقاء الجرح منخفضاً قدر الإمكان. أما بالنسبة للإجراءات اللازمة للإستعداد

يمكن إجراء هذه العملية للرجال والنساء وأكثر الأشخاص المرشّحون لإجراء هذه العملية هم الذين خسروا وزناً بعد اتباع حمية غذائية ، و بعد الحمل المتكرر عند النساء.

للعملية نوعان

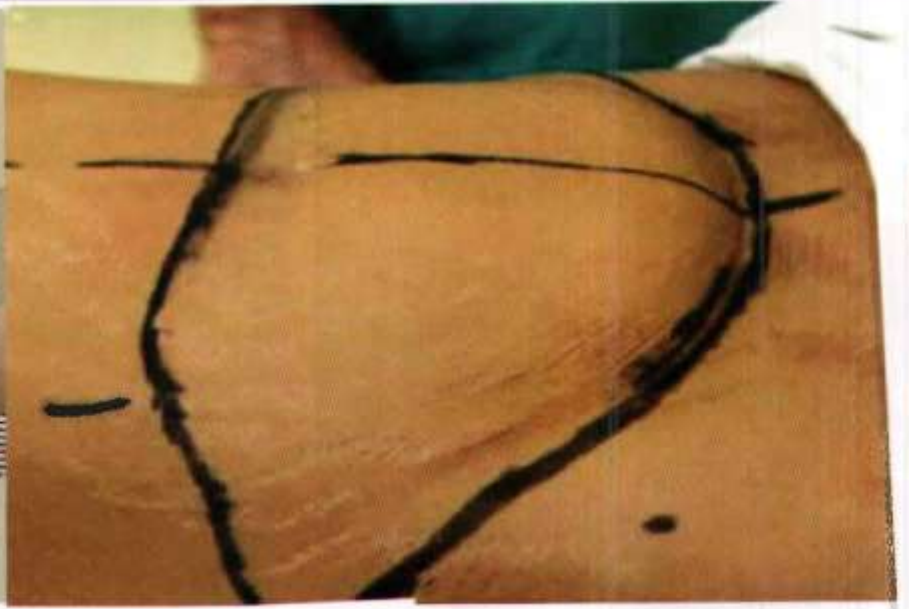
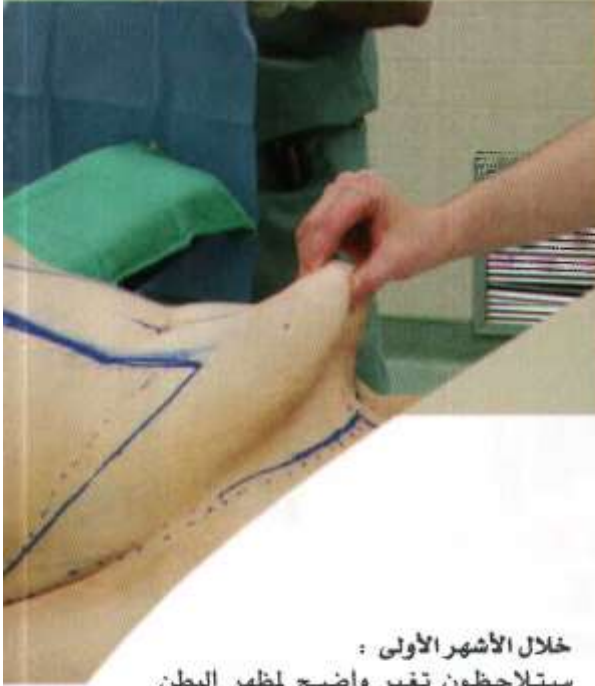
١- عملية شد البطن الصغرى :

وتقتصر على من يعانون ارتخاء الجلد ما بين منطقة العانة والسرة فقط، وجرحها قصير ولا



د. أيمن حلمي

يجب استشارة الطبيب قبل إجراء العملية



خلال الأشهر الأولى :

ستلاحظون تغير واضح لمظهر البطن وستكونين أكثر ارتياحاً في اختيار ملابسك، وعلى الرغم من تحسن المظهر العام للجرح بعد الثثامه وكونه سيصبح أقل وضوحاً مع مرور الوقت إلى أنه لن يزول نهائياً ولا يمكن التخلص منه، لكنه لن يعني لك شيئاً مقابل الحصول على جسم أكثر تناسقاً. نتيجة عمليات شد البطن بشكل عام دائمة ولا يتغير المظهر العام إلا في حال كان هناك تغيرات ملحوظة في الوزن ومع التقدم بالعمر من الممكن أن يسبب بعض الارتخاء.

هتي سلاحظ الفرق بعد العملية ؟

ستلاحظون فرقاً واضحاً في الشكل بعد إجراء العملية مباشرة و ستحصلون على الشكل النهائي بعد ٤ الى ست أسابيع حيث أنه سيصبح من السهل عليك اختيار ملابسك بالقياس الجديد وستكون ثقتك بنفسك أكبر .

هل تدوم نتائج العملية مدى الحياة ؟

غالباً ما تدوم النتائج لفترة طويلة خاصة عند محافظة الشخص على وزنه بعد إجراء العملية. ومع التقدم بالعمر من الممكن أن يزيد وزن الشخص قليلاً، لكن عند اتباع نظام غذائي صحي يحتوي على الخضراوات والفواكة والامتناع عن السكاكر والمشروبات الغازية فإن النتائج تبقى كما هي.

*استشاري جراحة التجميل



يجب تناول الأدوية بانتظام بعد العملية



التوازن الغذائي مطلب



يجب الإقلاع عن التدخين

لعملية فتكون بزيارة الطبيب قبل العملية والالتزام بتعليماته وعمل الفحوصات الطبية اللازمة وكذلك ما يترتب عليه بعد إجراء العملية مثل تناول الأدوية حسب التعليمات والإقلاع عن التدخين خاصة بعد العملية لمدة معينة يحددها الطبيب .

تجرى هذه العملية تحت التخدير الكلي ويستغرق إجرائها ما بين الساعتين إلى الأربع ساعات ، كما ويحتاج المريض للمكوث في المستشفى من يومين إلى ثلاث أيام وذلك لضمان راحته وبقائه تحت الاشراف الطبي.

سيلاحظ المريض بعد العملية مباشرة وجود أنبوب طبي صغير يعمل على تصريف السوائل وعدم تجمعها تحت الجلد ،وسيكون موضع الجرح مغلي بضماد طبي خاص لحمايته. أما بالنسبة للوضع عند النوم فيفضل أن يكون على الظهر مع ثني الركبتين .

في اليوم الأول من الأفضل أن تمشي لفترة قصيرة لكن دون الحاجة للوقوف بشكل مستقيم ولا الجلوس لفترات طويلة .

خلال الأسبوع الأول :

- يسحب أنبوب تصريف السوائل وتزال الخيوط المستخدمة لإغلاق الجرح خلال اسبوع الى ١ عشرة أيام.
- يجب التقيد بإرتداء المشد الخاص بالعملية لمدة تتراوح ما بين ٤ الى ٦ أسابيع .
- من الممكن البدء بزيادة النشاط الجسدي والعودة للعمل (غير الشاق) بعد عدة اسابيع.



لأنها مرآة الأصابع

صحة الأظافر

Nail Health

تعطي معظم النساء اهتماماً كبيراً للأظافر أكثر من الرجال، ومن هنا ينفقن عليها أموالاً طائلة للحفاظ على جمالها، فالأظافر في وضعها العادي جذابة جميلة، وتعد مرآة صادقة تكشف - بصدق - ما يصيب الأعضاء الداخلية مثل الكبد والقلب والرئة.

٤ - الهلال الصغير (ليونولا) وهو جزء من الماتركس ويكون لونه مائل إلى اللون الأبيض وله شكل هلال في قاعدة الأظافر ويكون عادة أكثر وضوحاً في الإبهام.

٥ - البشرة Cuticle:

وهي نسيج بشكل قاعدة وإطار الأظافر.

٦ - الطبقة الأساسية للأظافر:

وهي الطبقة الأساسية في الجلد التي تعمل على دعم الأظافر من ثلاث جهات، حيث يتم النمو في منطقة الماتركس مثل الشعر، والخلايا القديمة تنمو باتجاه الخارج وتعوض بخلايا جديدة متراصة ومتراصة وتأخذ شكل مسطح وقاسي. إن المعدل الوسطي لنمو الأظافر هو ١،٠ مم كل يوم والمعدل يعتمد على العمر والوقت من السنة ومعدل النشاط وراثي للبعض. وأظافر اليد تنمو أسرع من القدم وتنمو أسرع في فصل

إن الأظافر مرآة الأصابع، ولها فوائد جمة، فهي تساند نسيج أصابع اليد والقدم على السواء، على جانب وظائف القلع ومسك الأشياء، وأهم ميزاتها - على الإطلاق - أنها تعكس الحالة الصحية عامة.

وتتكون الأظافر من خلايا الجلد الحية في أنسجة الأصابع، وهي مكونة من الكراتين والبروتين الكاسي الذي يوجد أيضاً في الشعر والجلد، والأظافر نفسها متعددة الأجزاء وهي:

١ - صفيحة الأظافر:

وهي الجزء الظاهر من الأظافر في أصابع اليد أو القدم.

٢ - سرير الأظافر:

وهو الجلد الذي تحت صفيحة الأظافر.

٣ - مرقد الأظافر (ماتركس):

وهي المنطقة التي يحدث فيها النمو وهي تحت البشرة.



د. عبد العظيم البسام *



العدوى الفطرية

وهي تشكل غالباً ٥٠٪ من مشاكل الأظافر، تكون صعبة العلاج وأكثر انتشاراً لها هي القدم أكثر من اليد. وهي تسبب فصل نهايات الأظافر عن سرير الأظافر، بالإصابة إلى حدوث بقع بيضاء أو خضراء وصفراء وسوداء يمكن أن تبقى تحت صفيحة الأظافر التي تغير لون سرير الظفر، ويمكن تأثر قمة الظفر أو جلد الظفر بذلك. إن أظافر القدم أكثر عرضة لتأثر بالفطريات المعديّة، وذلك لأنها موجودة في بيئة رطبة ودافئة.



العدوى البكتيرية

الاحمرار والانتفاخ والألم في جلد السطوح تعد مؤشراً لوجود عدوى بكتيرية، وأكثر الأسباب الشائعة لحدوث ذلك رضوض الجلد المحيطة بالظفر أو التعرض المستمر للماء والمواد الكيميائية.



الأورام والتآليل

يمكن أن توجد في أي قسم من الأظافر، وعموماً يمكن أن يحدث تغير لشكل صفيحة الظفر أو قد تدمر نتيجة نمو ورم أو «الثآليل». وتصنف الأورام في الأظافر على نوع سرطاني أو حميد (غير سرطاني). والأورام غير السرطانية أكثر شيوعاً وهي التآليل. إن العدوى الشديدة التي تؤثر في محيط جلد الظفر أو تحته تكون مؤلمة جداً وتؤثر على استخدام اليد أو اصبع القدم.

إن العلاج سهل وتستخدم طريقة التجميد أو المواد الكيميائية لإزالتها، وإذا كانت التآليل أو الأورام معقدة إلى طبقات الظفر أو مهددة تحت صفيحة الظفر فالعلاج الجراحية البسيطة تكون ضرورية لإزالتها.

داء الصدفية

وهو مرض جلدي مزمن له صورة الاحمرار على قشور (حراشيف) و ١٠ - ٥٠٪ من الأشخاص الذين لديهم مرض الصدفية و ٨٠٪ من الأشخاص الذين يعانون من أمراض التهاب المفاصل والمرتبطة بالصدفية لديهم مشاكل في الأظافر وأن أكثر العلامات شيوعاً هي التمزج الصغير أو عدم التلون في الأظافر بين الاحمرار أو اختفاء اللون للجلد التحتي للأظافر أو حدوث انفصال للأظافر أو النزف التشققي وهذه تؤدي إلى ثقبت وتمزق الأظافر ويحدث انتفاخ واحمرار في الجلد المحيط بقاعدة الظفر وعلامات الصدفية في أظافر اليد تكون واضحة.

الصيف أكثر من فصل الشتاء وتنمو بشكل أسرع وأكبر في اليد المسيطرة سواء كانت (اليمنى أم اليسرى) لدى الشخص.

وتنمو الأظافر بسرعة أكبر عند الرجال عن النساء باستثناء الحوامل وكبار السن، وتنمو الأظافر يتأثر بالأمراض وتوازن الهرمونات وتقدم العمر.

المشاكل المعروفة والمنتشرة للأظافر

بسبب موضع وموقع الأظافر فإنها تتعرض إلى الكثير من الضربات ومشاكل الأظافر حوالي ١٠٪ من حالات الجلد، وكثير منا أغلق على أصابعه الباب وتحدث الكثير من تشوه الأظافر أو انفراس أو دخول الظفر في الجسم، وخاصة في أظافر القدم وتحدث العدوى أيضاً.

معظم الإصابات الثانوية للأظافر تشفى من تلقاء نفسها ويمكن أن يكون شكلها قبيح وسيء لفترة، وذلك بسبب معدل النمو البطيء والكثير من الإصابات الخطيرة تحتاج إلى أخصائي محترف لمعالجتها ومن علامات مشاكل الأظافر قد تكون عبارة عن تغير في اللون أو الشكل أو انتفاخ في الجلد المحيط بالظفر أو ألم، بالإضافة إلى وجود خطوط بيضاء أو انتفاخ بها فإنه يجب زيارة طبيب الجلدية لذلك.

البقع البيضاء

وهذه شائعة ومشهورة في الأظافر، وهذه البقع الدائرية أو الشبه دائرية يمكن أن تنتج عن آفة قاعدة الظفر أو (المتاركس) حيث تنتج الظفر وهي ليست ذات شأن حيث إنها تنمو إلى الخارج، وفي بعض الأحيان يكون الخطأ غير ملائم، مما يؤدي إلى حدوث آفة في أظافر القدم.

النزيف التشققي

إن تهتك الشرايين في (سرير الأظافر) يمكن أن يسبب خطوطاً رقيقة تظهر على شكل خطوط عشوائية أو خطوط للأعلى تحت صفيحة الظفر وإن النزف أو الترف التشققي ينتج بسبب أذى الأظافر أو قد يكون بنوع معين من الأدوية أو الزيادة فيه وأكثر الأسباب الشائعة لحدوثه هو حدوث الرضوض للأظافر.

نمو الظفر في الجسم

وهي مشكلة منتشرة وشائعة. يسمى الظفر الكبير للقدم بإصبع القدم الكبير، وهو بشكل خاص مسبب لهذه المشكلة. إن العلاج الخاص والحداء الضيق والوقفة الخاطئة يمكن أن تسبب تقوس لزواية الظفر وتجعله يتجه إلى الأسفل باتجاه الجلد وهذه الأظافر الفارزة تكون مؤلمة جداً وفي بعض الأحيان تسبب التهاباً، ومحاولة العلاج من تلقاء نفسك ومحاولة قلع الجزء من الظفر يسبب أحياناً تلوث المكان وحدوث العدوى.

العدوى الفطرية
تمثل ٥٠٪ من
مشكلات الأظافر

نافذة على الصحة

تظهر الأظافر صحة الشخص عموماً. والكثير من الأمراض والحالات الخطيرة يمكن أن تكشف بالتغيرات التي تطرأ على الأظافر. بعض الأطباء يقومون باختبار الأظافر بدقة من خلال الفحص السريري. ومعظم الحالات الشائعة وتأثيرها في الأظافر صنمت كالتالي:

الوصف	مظاهر الأظافر
أمراض الجلد	أظافر بيضاء
أمراض الكلى	نصف الأظافر رمادي (الرملي)، ونصف الآخر لبيض
أمراض القلب	نزير الظفر (منحرف الأصفر)
أمراض الرئة	أظافر صفراء، وسميكة، وسطحها قديم بطني
أمراض فقر الدم (الهيمية)	سور الظفر (شظية)
أمراض تصبغ	أظافر صفراء، وتحتوي بقعاً صفراء

العناية بالأظافر

تكون أكثر مشاكل الأظافر بسبب عدم العناية الكافية بها وأن اتباع عادات جيدة مبكرة للعناية بها تساعد في إبقائها بصحة جيدة ونذكر الخطوات التالية:

- إبقاء الأظافر جافة ونظيفة:
- وهذه تساعد على منع بقاء البكتيريا وعصابات العدوى من التجمع تحت الأظافر.
- وفي حالة أظافر القدم السميكة وصعبة القطع: فإن نقعها بالماء الدافئ لمدة (5) إلى (15) دقيقة، ثم وضع 10٪ من كريم اليوريا وهذا الكريم متوفر في الصيدليات ويصرف بدون وصفة.
- يجب قطع الأظافر بشكل مستقيم عرضاً، وذلك باستخدام مقص أظافر حاد أو مقلم أظافر. وبرد الأظافر من النقطة الضعيفة.
- استخدام المبرد ذو القماش الناعم، وذلك حتى تبقى بشكل جيد وخالي من النتوء.
- تجنب قضم الأظافر.
- تجنب استخراج أظافر القدم المغروس باللحم بواسطة الحفر وخاصة إذا كانت ملوثة ومؤلمة، وفي هذه الحالة يجب مراجعة الطبيب المختص.
- مراجعة الطبيب المختص (الجلدية) في حالات الأظافر الشاذة حيث إن انتفاخ الأظافر أو الألم تكون إشارات لمشاكل معينة.
- تجنب كثرة استخدام الأصابع والأسيتون للأظافر، مما قد يؤدي إلى تدمير الظفر وجعله هشاً. •

* استشاري الأمراض الجلدية والتجميل والليزر

تشفي معظم الإصابات الثانوية من تلقاء نفسها



عادات يصعب التخلي عنها

إن قضم الأظافر من المشاكل الشائعة، وخاصة عند الأطفال والمراهقين وتزول هذه العادة من العمر تدريجياً، وترجع هذه العادة إلى تلهف أو ضجر الأطفال والمراهقين والبالغين وهذه الطريقة لا تؤدي منظر الظفر فقط، بل تنقل العدوى من الأصابع إلى القدم وبالعكس، وقضم الأظافر يؤدي الجلد حول الأظافر. ويسمح ذلك لحدوث ودخول العدوى والانتشار، وقد يشوه شكل الأصابع تشويهاً دائماً لا يمكن معالجته.

أفضل الطرق للتخلص من هذه العادة

معظم الأشخاص يدهنون أو يضعون مادة ذات طعم سيء على الظفر فيشفون من هذه العادة وينصح الطبيب المختص بمعالجة إضافية في الحالة الضرورية.

إن مشاكل الأظافر تؤثر على قدرتنا وقابليتنا قلع الأشياء أو المشي أو الاحساس بالأشياء باللمس. ومن النادر أن تزداد مشاكل الأظافر عند الأطفال على مدى الحياة ولكن يؤثر على عدد كبير من كبار السن وهذا على حسب قابلية الأظافر للعدوى الفطرية، التي تعمل على زيادة سماكتها ومشاكل الدورة الدموية واستخدام الدواء بشكل منتظم.

بشكل عام مشاكل الأظافر تستجيب للعلاج بشكل بطيء وذلك لبطء معدل نمو الأظافر وعجزها عن امتصاص الأدوية بشكل بطيء وأن المعالجة قد تشمل الجراحة أو غير الجراحة. والجراحة شائعة لإزالة الأورام أو لتصحيح البنية الشاذة وغير الجراحية تتضمن استخدام أدوية موضعية أو هرمونية.

كريم اليوريا والماء الدافئ لأظافر القدم السميكة

الأصباغ والاسيتون تدمر الأظافر وتجعلها هشة

قضمها ينقل العدوى إلى الفم ويصيبها بالتشوه

يصاحبها كثير من المشكلات الطبية والمضاعفات المستقبلية الكلية الأمريكية للنساء والتوليد توصي بعدم إجراء الجراحة التجميلية المهبليّة

أو بسبب هبوط مهبلي وراثي وفي بعض الحالات التي ينتج عنها تشققات مهبليّة تستوجب الترميم المهبلي.

ولكن للأسف ما نلاحظه في معظم المستشفيات الخاصة من الإفراط المتزايد في إجراء عمليات التجميل المهبليّة دون دواعي طبية وكذلك تجرى بعد كل ولادة حتى في الولادات البكرية وصغيرات السن. ويخضع العديد من الأطباء السيدات بإجراء عمليات التجميل بعد الولادة مباشرة مع إصلاح الشقّ التوسيع المهبلي الجراحي وفي الواقع أن هذا يعتبر جهلاً كبيراً من بعض الأطباء حيث أنه بعد الولادة مباشرة يكون هناك ارتخاء في عضلات المهبلي وتحتاج عدة أسابيع لهذه العضلات للعودة لقوتها السابقة. وأن ما يقوم به بعض الأطباء بعد الولادة مباشرة هو تضيق مدخل المهبلي فقط وعدم ترميم عضلات الحوض. ويبرر العديد من الأطباء لإجراء هذه العمليات بسبب إلحاح المريضات لإجرائها لاعتقادهنّ نفسياً بأنه يوجد لديهنّ ارتخاء مهبلي شديد ويحتاج للتجميل أو لفرض أرواجهنّ عليهنّ ذلك. »

رئيس قسم أمراض النساء والولادة
بكلية الطب والمستشفيات الجامعية



د. محمد بن حسان عدار *

نشرت مجلة النساء والولادة في عدد سبتمبر ٢٠٠٧ توصيات الكلية الأمريكية للنساء والتوليد بأن عمليات المهبلي التجميلية تعتبر في الغالب غير ضرورية وقد يصاحب إجرائها العديد من المشاكل الطبيّة في المستقبل. وتتضمن الجراحة المهبليّة التجميلية إجراء تعديل على شكل وحجم الأعضاء التناسلية الخارجية للمرأة وتضييق المهبلي. ومن المضاعفات الشائعة لهذه العملية هو إمكانية حدوث الالتهابات المهبليّة والعدوى والنزيف وتغير الإحساس في منطقة المهبلي وقد تسبب ألماً مزمنة أثناء العملية الجنسيّة.

وذكر الدكتور برنسون بأن بعض السيدات يخدعن من قبل بعض الأطباء بكونهن غير طبيعيات وإبلاغهن بضرورة الحاجة لمثل هذه الإجراءات لتسويق هذه العمليات لغرض الكسب المادي للأسف. ويجب على العديد من النساء معرفة أن شكل الأعضاء التناسلية للمرأة تختلف من امرأة لأخرى. وهناك ضرورات طبيّة تستوجب إجراء عمليات التجميل المهبليّة منها الهبوط المتقدم للرحم وجدار المثانة والمستقيم الذي عادة ما يحدث في السيدات المتقدمات في السن واللواتي لديهن ولادات مهبليّة عديدة أدت لحدوث ضعف في عضلات وأربطة منطقة الحوض والمجان

يوصون بها بعد
الولادة لكن
لها عدد من
المضاعفات





في "صالونات الحلاقة"

الممارسات الخاطئة سبب رئيسي لانتقال الأمراض

على الرغم من الجهود التي تبذلها الجهات الحكومية في الرقابة والتفتيش على محلات تصفيف الشعر والتجميل ومحلات الحلاقة، إلا أن مشاركة ومسؤولية المستهلك تعتبر جزءاً مهماً ومكملاً لهذه الجهود، لضمان صحته وحمايته من العديد من الأمراض التي يمكن أن تنتقل من هذه المحلات.



إثناء حلاقة الذقن وإثناء قص الشعر بواسطة المقص بعض الجروح، أو قد يحدث جرح بجانب الظفر عند القيام بعملية تنظيف الجلد الزائد المحيط به، وعن طريق هذه الجروح تنتقل الأمراض من شخص إلى آخر إذا استخدم نفس أدوات الحلاقة (المشط والامواس) من دون تنظيف وتعقيم بعد كل استخدام. وقد أكدت الكثير من الأبحاث الطبية أن من أسباب انتقال الفيروسات الكبدية الوبائية من خلال صالونات الحلاقة، خاصة تلك التي لا تهتم بالنظافة.

تشير الأبحاث العلمية إلى أن العديد من الأمراض التي تنتقل بواسطة الدم مثل التهاب الكبد الوبائي (C.B) إضافة للأمراض الجلدية الفطرية والأمراض البكتيرية، يمكن أن تنتشر من خلال محلات تصفيف الشعر والتجميل والحلاقة بسبب الممارسات الخاطئة للعاملين بتلك المحلات وإهمالهم للاشتراطات الصحية واستخدام أدوات غير معقمة وغير نظيفة.

كيفية انتشار الأمراض

قد تؤدي الممارسات الخاطئة في محلات تصفيف الشعر والتجميل والحلاقة إلى انتقال العديد من الأمراض بين المترددين على هذه المحلات والعاملين لاسيما من خلال الجروح التي تحدث عن طريق الخطأ. فمثلاً قد تحدث



رابطة اطباء الجلد بالباكستان تكرم العبود



د. اعجاز حسين،
رئيس تحرير مجلة
رابطة الجلد
يسلم الدرع
للعبود أثناء
المؤتمر.

شارك عضو الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد د. خالد محمد العبود، المدير الطبي واستشاري الأمراض الجلدية بمستشفى الملك فيصل بمكة المكرمة في اللقاء السنوي ٢٦ لرابطة أطباء الجلد بالباكستان والمؤتمر الخامس الاقليمي لجنوب اسيا لأمراض الجلد، الذي عقد في مدينة لاهور بالباكستان للفترة من ١٤-١٨ نوفمبر ٢٠٠٧. وتم خلال المؤتمر تكريم العبود على مشاركته، ويذكر أن د. العبود قد فاز بجائزة «زاكون» لأفضل بحث مقدم لجمعية تاريخ أمراض الجلد، وكان د. العبود قد حصل في وقت سابق على نوط الحج الذي تمنحه وزارة الداخلية للذين أسهموا في خدمة الحجيج.

برامج تقليل الضغوط النفسية تساعد على الوقاية من سرطان الجلد



أظهرت دراسة حديثة أجريت على فئران التجارب أن تعرض الفئران للضغط النفسي والاشعة فوق البنفسجية معا يؤدي لحدوث سرطان الجلد خلال نصف المدة الزمنية التي يحدث بها عند أولئك المعرضين للأشعة وحدها. فقد نشرت الدراسة في مجلة الاكاديمية الامريكية للأمراض الجلدية وأجريت على ٤٠ فأرا. وظهرت الإصابة الأولى بالورم في أحد الفئران المعرضين للضغط النفسي والاشعة فوق البنفسجية، خلال ثمانية أسابيع فقط أما الفئران المعرضة للأشعة فقط لم تصب بالورم الا بعد مرور ١٣ أسبوعا على الأقل. وبعد مرور ٢١ أسبوعا على التعرض للعوامل المضرة، أصيب ١٤ فأرا من بين ٤٠ بسرطان في الجلد مقارنة مع اثنين من الفئران غير المعرضة للضغط النفسي.

وذكر الباحثون أنهم يصدد القيام باختبارات إضافية لتقرير مدى تأثير التعرض للضغط النفسي على تطور سرطان الجلد لدى الانسان. وفي حال أظهرت دراسات إضافية نفس التأثيرات على الانسان فإن برامج تقليل الضغوط النفسية قد يساعد الاشخاص المعرضين لخطورة الإصابة بسرطان الجلد في الوقاية منها.

كيفية يحمي المستهلك نفسه؟

ويجب على المستهلك ان يأخذ الحيطة والحذر أثناء تواجده في محلات تصفيف الشعر والتجميل وصالونات الحلاقة، لأن هذا سيقبىه من الامراض، لذا على المستهلك مراعاة الآتي:

- ١- يجب التأكد من ان صالونات التجميل او محلات الحلاقة مرخصة رسميا بالعمل البلدية او الجهات المختصة.
- ٢- اختيار المحلات التي تعنى بالنظافة والنظام واستخدام ادوات في جيدة والتزام العاملين بالزي المخصص للعمل.
- ٣- يجب التأكد من قيام العاملين بالصالون او محل الحلاقة بتنظيف وتعقيم المعدات والادوات المستخدمة (المشط، ادوات العناية بالاذن) عن طريق استخدام المواد المعقمة وجهاز الاشعة فوق البنفسجية او جهاز التعقيم بالبخار، كما يجب التأكد ان محلات الحلاقة تقوم باستبدال الامواس لكل زبون.
- ٤- التأكد من ان العامل في محلات الحلاقة يستخدم المحارم الواقية حول العنق والمريلة للزبون قبل البدء بالحلاقة.
- ٥- تجنب استخدام المواد الكيميائية (المواد البترولية) مع الحناء بقصد اظهار اللون نظرا لانها تضر بالجلد والصحة بشكل عام.
- ٦- تجنب استخدام الكريمات ومستحضرات التجميل غير المعروفة المصدر والتي لا تحمل بطاقات بيانات توضح تركيب هذه المستحضرات ومصدرها والتي قد تحتوي على مواد تسبب الكثير من المشاكل الجلدية والاضرار الصحية.
- ٧- ينصح اخصائيو الامراض الجلدية بشراء ادوات خاصة بالزبون يستخدمها هو وحده، في حالة شك في النظافة وتعقيم ادوات الحلاقة، ويحضرها معه في كل زيارة للحلاق او يضعها في صندوق في محل الحلاقة يكون مفتاحه عند الزبون ان امكن.



إعداد - مركز رعاية المستهلك الغرفة التجارية الصناعية بالرياض



حديث القلب عن «الليزر»

كلما فكرت في التحدث عن الليزر ينتابني شعور خاص جداً، فلي معه قصص وحكايات تثير في نفسي الشجون والهموم، وتاريخاً حافلاً وذكريات لا تنسى .

بدأت رحلتي مع الليزر منذ عام ١٩٩٤ حيث كانت بداياتي في برنامج تدريبي في مدينة فانكوفر، بجامعة برتش كولومبيا في كندا. كان الليزر في ذلك الوقت غير معروف على المستوى التطبيقي بشكل كبير ولم يكن هناك إلا ثلاثة أنواع من أجهزة الليزر. كان أطباء الجلد في ذلك الوقت مهتمين في معالجة الأمراض الجلدية ولم يكن للتجميل مكان ومساحة كبيرة في طب الجلد بشكل عام .



د. أحمد محمد العيسى

وغيرها. وكان اتجاه البعض لهذا التخصص بسبب أنه مربح مادياً وهذا حق لهم إذا لم يكن هناك تجاوزات طبية. ولم يكن التوجه لهذا الجهاز من قبل الأطباء فقط بل أن الشركات العالمية بدأت تتوجه وتستثمر في صناعة هذه التقنية وتطويرها والنظر لهذا من ناحية استثمارية مادية وكذلك من ناحية طبية .

وإزداد الاهتمام بهذه التقنية لدرجة أنه أصبح هناك جمعيات أمريكية وأوروبية وعالمية في الليزر وكثرة المؤتمرات الخاصة بالليزر، وأصبح الليزر حديث أطباء أمراض الجلد شرقاً وغرباً . وفجأة تحول كثير من الأطباء إلى استشاريين في الليزر وأصبحت المعادلة بسيطة (وفي نفس الوقت قد تكون خطيرة).

كان «د. هارفي لوي» (رئيس البرنامج التدريبي في القسم) يحاول أن يقنع الجميع أن جهاز الليزر سيكون له مستقبل كبير وسيتطور ولا بد أن يتم التركيز عليه، وكان يحاول أن يجذب أكبر عدد ممكن من الأطباء لهذا المجال. وبالفعل بدأ بتأسيس برنامج متكامل وزمالة لتدريب الليزر، وحدث بالفعل ما كان يتوقع ويكرر دائماً، وأقصد طبعاً تلك الثورة العلمية التي غيرت مفاهيم طب الجلد ألا وهي «ثورة الليزر». وبدأ كثير من الأطباء يقبل على هذا التخصص بل واتجه كثير من أطباء الجلد أصحاب التخصصات الفرعية الأخرى إلى هذا المجال لأسباب عديدة من أهمها أن هذا الجهاز يمكن به علاج أمراض جلدية لم يكن من الممكن علاجها بالسابق مثل الوحيمات الحمراء



الأطباء بنتائج الليزر حتى صوروه بأنه الجهاز السحري الذي يزيل كل الآفات الجلدية، ونتج عن ذلك ظلم لهذا الجهاز فمن مريض يرفضه البتة ولا يرضى بعمل الليزر حتى إن كان مفيد لحالته إلى مريض مقبل وبحماس، ويريد كل ما استجد من علوم الليزر وأجهزته وهذا أنا أسميه محروم إذا كان بحاجة إلى الليزر حتى ولو لم يكن الأمر مفيد لحالته لأن فكره وقلبه لا يزالان يحتفظان بالثقة اتجاه الطبيب (وهذا هو الأصل).

والقول الحق في الليزر أنه قبل خمس عشرة سنة كان هناك ثورة حقيقية في الليزر وظهرت أربعة أنواع أساسية لليزر أثبتت فعاليتها وهي:

١-ليزر الأوعية الدموية Vascular Laser

٢-ليزر التصبغات Pigmented Laser

٣-ليزر إزالة الشعر Hair Removal Laser

٤-ليزر التقشير Resurfacing Laser

ثم ظهرت أنواع كثيرة جداً من الأجهزة منها الضوئية IPL والتي بالخطأ كثير ما يسوق أنها ليزر وهي ليست ليزر والتي وللأسف أخذت أكبر من حجمها الحقيقي وأصبح الحديث عنها في هذه الأيام مثل "الفقاعة" التي لا يكاد أحد يتحدث عنها في هذه الأيام. وبعدها علاج حبوب الشباب ببعض أنواع الليزر والتي أثبتت فشلها، وآخر صيحة هي صيحة الثرماج Thermage والذي كدلك أخذ الموضوع أكبر من حجمه رغم فعاليته المحدودة حتى أن هناك مؤتمرات خاصة كانت للحديث عن هذا الجهاز والذي وللأسف نشاهد في هذه الأيام كثير من المرضى ليسوا راضين عن مبالغة بعض الأطباء من نتائجه.

فياليت أن الأطباء لم يبالغوا ويصوروا للمريض أنه سوف يتم شد البطن واليد والوجه وباقي أماكن الجسم بالثرماج والأن تكاد لا تسمع لهذا الجهاز حديثاً حتى أن مبيعات هذا الجهاز تراجعت كثيراً مما كانت عليه والضحية في ذلك هو المريض.

وأحر الأخير هو الحديث عن الفراكشنال ليزر والذي وللأسف أيضاً تم المبالغة فيه مثل غيره والسبب الرئيس هو شركات الليزر التي تريد تسويق مثل هذه الأجهزة بأسرع وقت.

فيالرغم من أن هناك تغيير كبير في مادة الكولاجين عن مشاهدتها بالمجهر بعد أخذ عينة من الجلد قبل وبعد هذا الليزر إلا أن كثير من المرضى يقول أنه لا يوجد فرق كبير بين قبل وبعد هذا الجهاز.

واعتقد أنه من الظلم أن نحكم على هذا الجهاز لأن هذه التقنية ما زالت تحت التطوير.

والذي نتمناه هو أن لا تتم المسالعة بالنتائج، لأن البقية الباقية من المرضى والذين لا زالوا يضعون ثقتهم بعد الله في أطباء الجلد هم على ثقة أيضاً أن هناك أمل كبير بأن علوم الليزر آخذة في التطور وستعطي بإذن الله نتائج

جيدة ومنطقية خاصة إذا تجنبنا المبالغة بالنتائج.

استشاري أمراض طب وجراحة الجلد والعلاج بالليزر

شركات كبرى استثمرت في هذا الجهاز وتريد مردود مادي سريع وكبير ومسوقين يريدون نقل هذه التقنية من المصنع إلى العيادة بأسرع وقت ممكن لكي يحصلون على المبالغ المادية الكبيرة ولا يبالون مدى فعالية وأمان هذه الأجهزة واستثمروا في الدعاية الطبية الكثير لكي يروجوا لهذا الجهاز.

أما بعض الأطباء فكانت حساباتهم بسيطة وهي أنهم أفضل أن أعالج أمراض جلدية مزمنة مثل البهاق والصدفية والثعلبة والذئبة أو أن أعالج بالليزر ٩ مؤكد أن الخيار الثاني وأقصد الليزر لأن الدخل المادي أكثر بكثير بلا شك. لذلك ازدادت المؤتمرات التي تهتم بالليزر وكذلك الأبحاث العلمية، حتى أن هذا الوضع ولد غضب عند بعض أطباء الجلد من هجران طب الجلد التقليدي والتوجه للطب التجميلي على حساب الأول لذلك بدأ بعض أطباء الجلد ينادون في المؤتمرات كفانا اهتماماً في التجميل والليزر لنعود إلى طب الجلد الحقيقي لأن الناس في أمس الحاجة إليه.

أما عن المرضى فلا نسأل لأن حالهم يرثى لها فمن حلاق يدعي أن لديه ليزر (وهو ليس ليزر) إلى مشاغل نسائية ومستوصفات خادعة تسمي جهاز الكي الكهربائي بأنه ليزر والمريض المسكين بين قراءة تلك الدعايات الطبية التي لا ينقصها إلا الأمانة العلمية، وبين مبالغة بعض





وحمة بيكر

* هل يوجد علاج طبي للوحمات الصغرية الكبيرة التي تكون غزيرة الشعر وأغمق من لون البشرة؟

- حسب وصف الأخ السائل فتشخيص الحالة هي وحمة بيكر التي تصيب ناحية محددة من الجلد تشبه الخارطة، في جهة واحدة من الجسم وفي الغالب منطقة الكتف أو أعلى

الصدر والذراع، وغالبا ما تظهر أو تبدأ في سن البلوغ ولا يصاحب هذه الوحمة أي أعراض بل تبدأ على شكل بقعة وتكبر تدريجيا، ولونها متجانس ويصاحبها نمو غزير للشعر داخل هذه الوحمة، ويتوقف نمو هذه الوحمة التدريجي بعد عدة أشهر ثم تبقى ثابتة دون تغيير لفترة طويلة. ويحتاج المصاب إلى جلسات عديدة بواسطة ليزر الصبغات وفي كثير من الأحيان لا تكون الاستجابة مرضية بعد العلاج بالليزر.



النمش

انا اعاني من نقط سوداء دائرية صغيرة على مستوى سطح الجلد.. في الانف وتدرج اللون العسلي على خدي راجعت اكثر من اخصالي تجميل ويوصف العلاج ولكن دون فائدة... اخر طبيب نصلي بعمل ليزر.. هل اقوم بعمل الليزر او اتركها علما انها تزيد وتكبر شكرا



حب الشباب

* انا شاب عمري ١٩ سنة واعاني من حب الشباب في الوجه وخاصة وبكثرة في منطقة الخدين واستخدمت اكثر من علاج وكريمات ولكن بدون جدوى ومن اسماء هذه الكريمات Fucidin differin Benzac AC 5321% ولم اشاهد اي تحسن علما بأن هذه الكريمات اخذتها تحت اشراف طبي فيماذا تنصح يا دكتور ان استخدم...؟ اريد علاجاً فعالاً لهذا الداء..؟

- يكثر حب الشباب عادة في المراهقين وهناك العديد من الأدوية المستخدمة لعلاج حب الشباب التي تعتمد على شدة الإصابة فإذا كانت الإصابة تتكون من زيوان وبثور حمراء منتشرة في الوجه والعنق والصدر فيمكن اللجوء إلى كريمات موضعية مثل كريم فيتامين (A) وكريمات مضادات حيوية موضعية كالالثرومييسين والكلندا ميسين وكذلك كريم البنزيل بيروكسيد ولفترة طويلة.

أحيانا تلجأ إلى استخدام مضادات حيوية عن طريق الفم لفترة قد تصل أكثر من ٦ أشهر. وفي بعض الحالات التي لا تستجيب للعلاج السابق أو كان المريض يعاني من حب شباب من النوع التكيسي فينصح باستخدام دواء الرواكتان لمدة قد تصل إلى ٦ أشهر اعتمادا على وزن المريض وهو ذو فاعلية عالية ومن الأدوية الآمنة نسبيا إذا اتخذت الاحتياطات اللازمة وينصح المريض بعدم العبث بالبثور والمبادرة في العلاج مبكرا لتفادي تكون ندبات وتصبغات على البشرة والاستمرارية في العلاج ومراجعة الطبيب عند حدوث أي مضاعفات من العلاج.



استشارات

في هذا الباب تقدم مجلة الجلدية خدمة لقرائها عبر التواصل من خلال أرقام الفاكسات، أو البريد الإلكتروني وموقع الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد. حيث تستقبل استفساراتكم وأسئلتكم ويجب عليها نخبة متميزة من الاستشاريين المتخصصين من مختلف المستشفيات والمراكز الصحية المتخصصة بالملكة على رقم الفاكس (٢٢٥٣٧٧٧). والموقع

www.ssdds.org

حسب سؤال الاخ السائل فهذه النقط السوداء عبارة عن النمش الذي يظهر بأشكال وأحجام متفرقة في المناطق التي تتعرض لأشعة الشمس لفترات طويلة وخاصة في منطقة الوجه ويعتمد علاج الحالة أولا باستخدام واقيات الشمس بأنواعه المختلفة اما العلاج الفعال لهذه الحالة فهو استخدام ليزر الصبغات بأنواعه المختلفة وكذلك أجهزة الضوء وكذلك يستخدم التقشير الكيميائي لبعض الحالات بعد تحصيل المصاب بكريمات التقشير وكريمات التقشير لمدة تتراوح ما بين ٢٢ اسبوعا قبل عملية التقشير وهناك امكانية ظهور النمش مرة أخرى اذا لم يتقيد المريض باستخدام واقيات الشمس بانتظام بعد عملية الليزر أو التقشير الكيميائي.



الهالات السوداء

*** اختي تعاني من الهالات السوداء تحت عيونها وهي تحافظ على التغذية المدعمة بالحديد والكالسيوم وليس عندنا في العائلة هالات سوداء فقط اختي وليس عندها فقر دم. فما هو علاجها و قريباً سيكون زواجها وهل ينفع الليزر..**

- تكثر الهالات السوداء عادة في النساء. وتكون استجابتها للعلاج بطيئة وفي بعض الحالات تكون مقاومة للعلاج وهناك أسباب داخلية لهذه المشكلة ومنها العامل الوراثي الذي يلعب دوراً هاماً، كذلك التقدم في السن وأثار ذلك على الجلد حيث يكون الجلد أقل سماكة فيزيد وضوح الشعيرات الدموية تحت الجلد فيميل لون الجلد حول العينين إلى اللون الأزرق كذلك تظهر الهالات السوداء عند الأشخاص المصابين بالتهاب الجيوب الأنفية المزمنة، أو مصابة لبعض الأمراض مثل مرض القلب والغدة الدرقية والكبد والكلية ونقص في فيتامين (K) أما العوامل الخارجية فالتعرض لأشعة الشمس يؤدي إلى زيادة في التصبغات ورقية في الجلد وكذلك تكثر في الأشخاص المصابين بالحساسية حول العينين بسبب كثرة الحك، وأيضاً هناك عوامل ثانوية تسبب في حدوث هذه المشكلة فمن ذلك الإرهاق وقلة النوم وشرب القهوة بكثرة والتدخين بشراهة. وعلاج المشكلة يعتمد على معرفة السبب ومن ثم علاجه فينصح المصاب باستخدام واقية الشمس وإعطاء المصاب كريمات التبييض وكريمات التقشير وأيضاً فيتامينات (C) و (K) الموضعية وفي بعض الحالات يمكن اللجوء إلى التقشير الكيميائي.

أما إذا كان السبب زيادة في الشعيرات الدموية فيمكن استخدام ليزر الأوعية الدموية. أما عملية الصنفرة بالليزر فلا ينصح بها للمرضى ذوي البشرة السمراء لحدوث بعض المضاعفات بعد العملية كذلك يمكن استخدام مكياج التجميل لاختفاء التصبغات حول العينين.

الصدفية

*** ياريت يادكتور تكتب لنا عن مرض الصدفية وأهم العلاجات الفعالة لهذا المرض... وما هي آخر العلاجات لهذا المرض.**

- مرض الصدفية من الأمراض الشائعة حيث تبلغ نسبة الإصابة بها حوالي ٢٪ والإصابة تحدث بسبب زيادة في انقسام الخلايا الجلدية وتظهر على شكل طبقات وقشور متلاصقة وتظهر في فروة الرأس والجلد والأظفار والمفاصل وتعتبر الصدفية من الأمراض المزمنة التي يمكن التحكم فيها، لكن لا يمكن شفاؤها في معظم الحالات.

ويعتمد علاج الصدفية على مدى انتشار المرض فهناك الكريمات الموضعية مثل كريمات محتوية على الكرتون أو فيتامين (D) التي تصرف للحالات المصابة في مواقع محددة في الجسم أو فروة الرأس كذلك يستخدم أشعة الثروبان والاكزيمير لبيزر للمساعدة في التحكم بالمرض كما تستخدم أدوية عن طريق الفم ويقوم الطبيب المعالج باختيار الدواء المناسب للمريض ومن هذه الأدوية الميثوتركسيت (Methotrexate) ودواء السيكلوسبورين (Cyclosporin) ودواء النيوتجسون (Neotigason).

ويجب على المصاب معرفة جرعات هذه الأدوية والالتزام بها ومعرفة المضاعفات الجانبية ومراجعة الطبيب باستمرار.

وفي السنوات الخمس الأخيرة أظهرت الأبحاث العلمية التي أجريت في الولايات المتحدة فاعلية عقاقير يطلق عليها (Biologic response modifier) مع أجزاء محددة في جهاز المناعة للجسم لمعالجة أو منع تكون اختلافات النهاية مناعية ومن هذه العقاقير:

Alefacept -
Efalizumab -
Infliximab -
Etanercept -

وتعطى هذه العقاقير عن طريق الحقن في فترات زمنية محددة وتعتمد الفترة الزمنية بين الجرعات وفقاً للعلاج الذي يأخذه المريض، فهناك بعض العقاقير تعطى عادة مرة أسبوعياً وأخرى تعطى ٣ مرات في فترة ٦ أسابيع.

وهذه العقاقير تعطي نجاحاً في قدرتها على تخفيف



أعراض المرض لفترات زمنية طويلة عند العديد من المرضى.

مزيلات التعرق

*** أنا استخدم مزيلات التعرق هل هي ضارة وهل تسبب السرطان لاسمح الله.**

- هناك العديد من مزيلات التعرق الموجودة في الصيدليات والأسواق وتكون على هيئة بخاخات وكريمات ومسحات ويفضل استخدام الكريمات ووضعها على جميع المنطقة واستخدامها قبل النوم حيث لا يكون هناك تعرق خلال النوم وبذلك تستطيع هذه المركبات سد فتحات التعرق على الجلد وينصح كذلك استخدامها يومياً لمدة ١٠ أيام ثم بعد ذلك ٣ مرات أسبوعياً. وتساعد مزيلات التعرق على تخفيف التعرق بنسبة قد تصل إلى ٣٠٪ وقد تسبب هذه المزيلات الحساسية الجلدية لبعض المرضى وليس هناك أي تقارير أو أبحاث نشرت تربط بين الإصابة بالسرطان واستخدام مزيلات التعرق.





الرواكتان

- يادكتور أنا استخدمت الرواكتان من سنة وعلا اعطاني نتيجة بس أثناء العلاج

ولما تركته بدت بشرتي ترجع مثل ما كانت يعني تزايد حب الشباب سؤالني الحين ارجع واستخدم الحبوب مرة ثانية او اعمل بقشير؟

هناك نسبة من المرضى تصل الى ٢٠٪ تظهر لهم بثور خفيفة بعد التوقف عن تناول الرواكتان يمكن التحكم بها باستخدام الكريمات الموضعية وفي بعض الاحيان اللجوء الى استخدام المضادات الحيوية عن طريق الفم. أما اذا ظهرت بثور عميقة فمن الممكن الرجوع الى تناول دواء الرواكتان مرة أخرى بالجرعة الكافية وعمل تحاليل للهرمونات للتأكد من أنها في مستواها الطبيعي.



أكزيما ربات البيوت

« أنا سيدة أعاني من تشعقات في اليدين وخاصة اليد اليمنى وحكة شديدة ومؤلمة وتزداد البناء الطبخ ومسك وغسل الادوات ، ارجو منكم وصف علاج لهذه المشكلة؟

- هذه المشكلة تسمى (أكزيما ربات البيوت) وهي مشكلة شائعة ومزمنة، وتنتج بسبب التماس المتكرر مع مواد التنظيف والصابون وتظهر بشكل جفاف وتقشر وألم في الجلد. ولعلاج الحالة ينصح بعدم التعرض للمسببات المذكورة وارتداء القفازات المطاطية المبطنة بالقطن لدى القيام بأي عمل داخل المطبخ.



وكذلك ينصح بترطيب اليدين بشكل متكرر باستخدام الفازلين، الذي يساعد على الوقاية من المواد المسببة للحساسية. كذلك يمكن استعمال الكريمات الموضعية كمركبات الكورتيزون الموضعية وهي ذات فائدة كبيرة في علاج الحساسية. وفي الحالات الشديدة من الحساسية يمكن اللجوء الى تناول الكورتيزون عن طريق الفم لفترة محددة، وكذلك اعطاء المصاب المضادات الحيوية اذا كان هناك أي التهاب بكتيري.

تجاعيد الوجه

* عندي تجاعيد في وجهي كيف يمكن علاجها؟

- شكرا للاخت السائلة.. التجاعيد في الوجه تظهر بسبب الزمن حيث تقل كمية الياف الكولاجين والالياف المرنة كذلك لاشعة الشمس حين التعرض لها دور في تكون التجاعيد، وتكثر كذلك لدى المدخنين. ويمكن الوقاية من ذلك بالابتعاد عن اشعة الشمس واستخدام كريمات واقية الشمس والامتناع عن التدخين.



أما العلاج فهناك العديد من الادوية والكريمات مثل كريم فيتامين (C) (A) وحامض الفواكه والتي ينصح باستخدامها لفترات طويلة للحصول على النتائج المرجوة. واستخدام كريمات التبييض بأنواعها المختلفة. وايضا للتقشير الكيميائي دور في التخفيف من التصبغات والتجاعيد وخاصة التجاعيد الخفيفة ويتم اختيار نوع من التقشير الكيميائي على حسب نوع بشرة المريض وبوعية التجاعيد. ولحقن البوتكس دور في التخفيف من التجاعيد، وتعمل على ارتخاء العضلات وتخفيف التجاعيد التي حول العينين والفم ويستمر مفعولها حوالي ٤ - ٦ اشهر تقريبا.

كذلك يمكن استخدام حقن الكولاجين بأنواعها المختلفة حيث تقوم هذه الحقن بتصحيح التجاعيد لفترة قد تصل إلى أكثر من ٦ اشهر. كذلك يمكن معالجة التجاعيد بواسطة الصنفرة بالليزر وهذه الطريقة جيدة للبشرة البيضاء ولكن تكون هناك مضاعفات تصعية كثيرة لدى الأشخاص ذوي البشرة السمراء. وأخيرا يمكن اللجوء الى عملية شد الوجه وهو الحل الوحيد لعلاج التجاعيد الشديدة ويمكن اللجوء إلى أكثر من طريقة من الطرق المذكورة للحصول على المائدة المرجوة.

استشارات

في هذا الباب نقدم مجلة الجلدية، خدمة لقرائنا عبر التواصل من خلال أرقام الفاكسات، أو البريد الإلكتروني وموقع الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد، حيث تستقبل استفساراتكم وأسئلتكم ويحجب عليها نخبة متميزة من الاستشاريين المتخصصين من مختلف المستشفيات والمراكز الصحية المتخصصة بالمملكة على رقم الفاكس (٢٢٥٣٧٧٧)، والموقع

www.ssdds.org

الهربس التناسلي

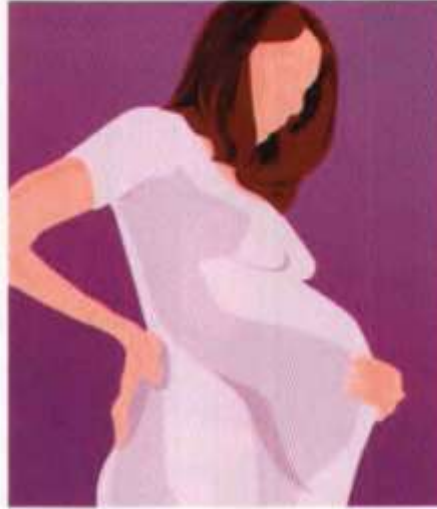
* السلام عليكم ورحمة الله وبركاته لدي سؤال وأرجو منكم الاجابة عليه ولكم جزيل الشكر والعرفان. ماهو الهربس التناسلي وماهي اضراره وماهي اعراضه وهل يوجد دواء يقضي عليه بشكل نهائي وماهو؟

- الهربس هو مرض فيروسي، ويوجد نوعان من الفيروسات التي تسبب هذا المرض، النوع الاول ويعرف بقرحات البرد ويصيب الشفتين والضم ويقتل بالتقيل او عن طريق مناشف او ادوات الطعام المشتركة ويظهر على شكل بثور مع حكة وحرقان في الجلد ويمكن ان يتكرر هذا المرض بسبب عدة عوامل من اهمها الشد النفسي، الحمى وعادة يحس المصاب بألم وحرقان قبل ظهور الطفح الجلدي. النوع الثاني فيظهر على شكل طفح جلدي وتقرحات في المنطقة التناسلية وينتقل عن طريق العلاقة الجنسية مع شخص مصاب ويعرف بالهربس التناسلي.

يسبب مرض الهربس التناسلي تسليحات وألما حادة بالعضو التناسلي و يؤدي إلى مشاكل نفسية واجتماعية وعضوية للمصاب. في الحوامل يؤدي إلى تشوهات بالجنين وإلى موت الجنين خاصة إذا وصل الفيروس إلى المخ والكبد.

ولأسف لا يوجد حتى الآن دواء قاطع للشفاء من الهربس، ولكن ينصح المصاب عند احساسه بالاعراض الأولية كالآلم والحرقان في المنطقة التي اصابها بالهربس ان يبادر بتناول أدوية مضادة للفيروسات مثل Famciclovir أو استخدام المضادات الحيوية الموضعية لتجنب الالتهابات البكتيرية ويمكن التقليل من انتكاسات المرض بتناول الأدوية السابقة بانتظام وذلك تحت إشراف

وينصح باستعمال الواقي، حتى عند انعدام الاعراض أو وضوح نشاط الفيروس، وحتى مع استخدام الواقي. فإذ ذلك لا يحد من انتشار الهربس التناسلي، خاصة إذا ما كنت تعاني من تقرحات، أو بثور لا يعطيها الواقي.



الحمل وصبغة الشعر

* انا حامل في الشهر الرابع هل هناك أي مضار من استخدام صبغة الشعر خلال الحمل؟

- هناك القليل من الدراسات عن استخدام صبغات الشعر خلال فترة الحمل، فهي الدراسات التي اجريت على الحيوانات لم يلاحظ العلماء أي تغيرات أو تشوهات في نمو الجنين.

بالإضافة إلى أن الكثير من النساء الحوامل استخدموا صبغات الشعر ولم يرد أي تقرير على وجود أي نتائج سلبية على الجنين.

وعلى ضوء ذلك فاعتقد انه يمكن استخدام الصبغات خلال فترة الحمل.

وللتقليل من امتصاص صبغة الشعر عند وضعها على فروة الرأس ينصح بعدم ترك الصبغة لمدة طويلة وغسلها بللء وارتداء القفازات عند وضع الصبغة على الشعر.

الكورتزون

* ما مضاعفات كريمات الكورتزون على البشرة؟

- مركبات الكورتزون الموضعية أحدثت ثورة في علاج امراض الجلد منذ سنوات عديدة، ولها اشكال مختلفة مثل كريمات ومراهم وغسولات ومحاليل وهناك العديد من المركبات المختلفة، وتقسّم هذه المركبات إلى ٧ فئات حسب قوة تأثيرها.. وكثيرا ما نشاهد مع العديد من المرضى كريمات صرفت لهم من قبل عطارين أو قاموا بشرائها مباشرة من بعض محلات أبو ريالين أو الصيدليات.

وتحتوي الكثير منها على مادة الكورتزون الغالبة القوة، ويستمر المريض باستخدامها لفترات طويلة وبالتالي يراجع الطبيب وعنده هذه المضاعفات ومنها:

- ١) ضمور في الجلد، وظهور تمدد في الجلد وفي هذه الحالة لا يمكن علاج هذا العرض.
- ٢) القابلية للإصابة بأمراض جلدية، بوجود تلوث بكتيري أو فيروسي
- ٣) توسع وزيادة في الأوعية والشعيرات الدموية
- ٤) زيادة وتكون حبوب الشباب إذا استخدم في المناطق الدهنية من الجلد.
- ٥) زيادة في نمو الشعر.
- ٦) قلة التصبغات.



التقشير الكريستالي

* لدي ندبات في الوجه بسبب حب الشباب راجعت طبيبا وذكر لي بأنه يمكن إزالتها بواسطة التنعيم الكريستالي هل هناك أي مضاعفات من التنعيم؟

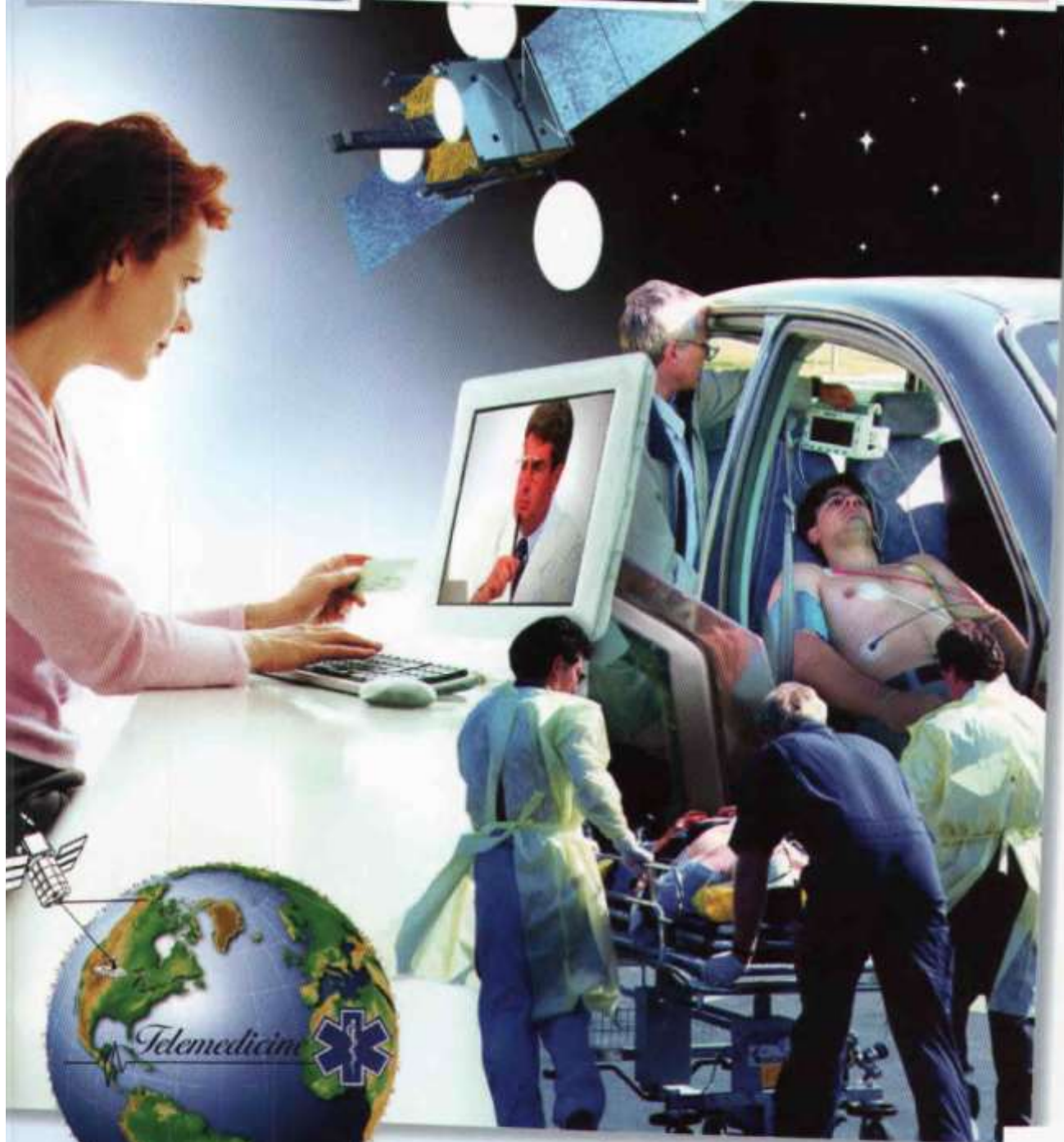
- التقشير الكريستالي عبارة عن تقشير سطحي للجلد بواسطة مادة كريستالية على هيئة بودرة يتم فيه إزالة خلايا الجلد السطحية الميتة لتظهر البشرة بشكل متجدد وناعم الملمس ونضارة وتستمر نتائجه إلى عدة أيام ويحتاج الشخص إلى عدة جلسات للحصول على نتائج مرضية.

أما سؤال الاخت الكريمة عن فاعلية التقشير الكريستالي لعلاج وإزالة الندبات، فالتنعيم الكريستالي عديم الفائدة ولا يؤثر أبدا في شكل الندبة خاصة إذا كانت الندبة من النوع العميق فلا ينصح باللجوء إلى التنعيم الكريستالي لعلاج الندبات والعلاج بالطرق الجراحية الأخرى التي يقررها الطبيب المعالج لعلاج الندبات.



60

الجلدية



الاجابية : سرعة التشخيص للحصول على العلاج المناسب

الجلدية في عمر تكنولوجيا الاتصالات



د. سعد بن سامي الصقير



الطب مثل غيره من المجالات، يتطور مع مرور الزمن. وهذا التطور بدوره ينعكس على تقديم الرعاية الصحية للمرضى. وقد يكون للتطور المذهل في عالم الاتصالات الذي نعيشه اليوم دور كبير في ذلك. فقد أصبح من الممكن تقديم الاستشارة الجلدية للمرضى من مسافة بعيدة باستخدام تكنولوجيا الاتصالات، وهذا ما يعرف بالتيلي ديرماتولوجي "Teledermatology".

فخلافًا للطريقة التقليدية في الفحص السريري، تتم ممارسة التيلي ديرماتولوجي من خلال الاستشارة التفاعلية بتقنية الفيديو بين الطبيب و المريض عبر الإنترنت. حيث يأتي المريض بصحبة مساعد أو ممرض مدرب على استخدام المعدات إلى غرفة الاستشارة ذات الخصوصية والسرية، والتي تحتوي على معدات عالية التقنية. ويتم الإتصال عن طريق خط إنترنت فائق السرعة أو باستخدام الأقمار الصناعية. وينبغي أن يكون الطبيب أيضًا موجودًا في منطقة مغلقة وهادئة لضمان خصوصية المريض. ميزة الاستشارة التفاعلية عبر الفيديو "Teleconsultation" هي أن الطبيعة التفاعلية تسمح للطبيب بممارسة عمله وكأنه مع المريض في الغرفة ذاتها حيث يستطيع التحدث مع المريض بحرية تامة، وإقامة علاقة طيبة معه.



ويبدأ الطبيب عادة بأخذ السيرة المرضية من المريض ومن ثم الفحص السريري مستخدماً بذلك كاميرات عالية التقنية، حيث يقوم المساعد بوضع كاميرة رئيسية وأخرى ثانوية على مواقع الطفح الجلدي لأخذ نظرة شاملة على المريض. وهنا تأتي أهمية تدريب الممرض أو المساعد على طبيعة الأمراض الجلدية المختلفة، فقد يستعين به الطبيب لمعرفة ملمس أو سُمك الطفح الجلدي، أو حتى لأخذ عينة جلدية منها.

وأخيراً، يقوم الطبيب بمناقشة التشخيص وخيارات العلاج مع المريض. بالإضافة إلى تعليمات استخدام الدواء وخطط المتابعة والرعاية الصحية.

تكمن إيجابيات هذه التقنية في سرعة التشخيص للحصول على العلاج المناسب، وخاصة في الحالات الجلدية التي تتطلب سرعة التدخل العلاجي. وكما نعلم فقد يستغرق الحصول على موعد طبي في بعض الأحيان إلى عدة أسابيع وربما شهوراً.

أما السلبيات فتكمن غالباً في الكلفة وقدرة الطبيب المعالج على عمل جميع الخطوات العلاجية بنفسه، بالإضافة إلى تقديم الرعاية الصحية الشاملة بين جميع التخصصات بشكل تفاعلي. أما على صعيد المريض نفسه فالمشكلة الأساسية تكمن في إحساسه بالراحة النفسية والثقة في الطبيب المعالج عن بعد. فقد أظهرت الدراسات أن معظم المرضى لا يزالون يحبذون الطريقة التقليدية في الاستشارة الطبية، ولا يمانعون الانتظار طويلاً بين المواعيد وحتى قبل الدخول على الطبيب.

لا أعلم ما قد يخفي لنا المستقبل من تطورات في هذا المجال، ولكن أعتقد أنه سيوازي التطور في مجالي التصوير الرقمي والإنترنت، والنمو السريع الذي أتاح سرعة وكفاءة نقل المعلومات الرقمية. ولكن برأيي الشخصي أعتقد أن الاستفادة من هذه التقنية حالياً تبقى في حدود الاستشارة الإضافية بين الطبيب المحلي والخارجي. وتكمن الاستفادة الحقيقية منها لمن

يعيشون في المناطق النائية. ولكن لا ننسى أيضاً أن هؤلاء غالباً ما لا يملكون ما تتطلبه هذه التقنية من استعدادات!

يبدو أن هذه التقنية قد وجدت لها مكاناً في أوروبا وأمريكا، ويبقى السؤال هنا هل نحن مستعدون في عالمنا العربي لخوض مثل هذه التجربة؟

سلبياتها تكمن في الكلفة وقدرة الطبيب المعالج على عمل جميع الخطوات العلاجية بنفسه



مجموعة

السلطان

AL SALMAN

نشارككم أسعد اللحظات

أنواع فاخرة من العود

دهن عود نادر ومعنق

مخلطات شرقية راقية

كريستال فاخر وعلب هدايا قيّمة

أجود أنواع الزعفران

لتجارة الزعفران والعود والعطور الشرقية



مجموعة خالد عبد العزيز والسلطان وأولاده

AL SALMAN



الرياض - المعيشية الثانية / معرض ١٠٣٤ برج (ب) هاتف : ٤١١٨١١ (٥ خطوط) - فاكس : ٤١١١٦٦

للمزيد من المعلومات

www.alsalmangroup.com.sa

خدمة التوصيل المجاني ٤١١١١٥٥





النجم بشير الغنيم للجلدية

سأجري عملية تكبير لأذني لأنها صغيرة

و٨٠٪ من الممثلين السعوديين بحاجة إلى عمليات تجميل

حوار : مشاري المشاري



عشت في الإحساء ٣ سنوات وأجمل أيام حياتي قضيتها هناك !

■ صورت مؤخرا مسلسل في شيء غلط حدثنا عن هذا المسلسل؟

هذا المسلسل اعتبره أول ابن لي لأنه باكورة إنتاجي وقدمته لصالح التلفزيون السعودي وهو مكون من ٣٠ حلقة وقد قام بكتابة سيناريو المسلسل عنب الدوسري والممثل القدير سعد المدهش.

وهو من أفكاري وبطولتي وبطولة محمد العيسى ونقدم فيه شخصية (فراج) و(سالم) الصديقين البسيطين إلى حد السذاجة واللذين يتعرضان إلى مشاكل مختلفة تفضح العقد الاجتماعية التي يعانيها المجتمع السعودي ويتناول شخصيتين موظفين في شركة وهما لا يبحثون عن المشاكل ولكن هناك تصرفات نحن ننظر لها أنها ايجابية ولكن عندما نتدخل تنعكس إلى مواقف ضدنا ومن أبرز الحلقات التي يضمها المسلسل (صناديق يا قلب العنا - مقلعين مقلعين - شهادة ضمان - سبع صنایع - حلة الثوب - رحنا ملح - مراثون المنح - يا ناس ياشر - سافر

■ حدثنا عن أول مسرحية تقدمها خارج المملكة وهي مسرحية "جمعان والأمريكان"؟

مسرح جمعان والأمريكان كانت أول مسرحية لي في دول مجلس التعاون وقدمتها في الكويت وهي الأولى كمسرح جماهيري وسبق وشاركت في مهرجانات مسرحية مختصة في دول الخليج وتونس ولم أكن اعرف الخطوات التي تسهل لك العرض في الكويت وقد وصلت إلى الكويت متأخرا والبروفات لم تكن طويلة وتمت البروفات لي خلال أسبوع فقط وهذا الوقت غير كافٍ لتقديم أفضل ما لديك وحاولت أواكب هذا التأخر في أن أكون متمم للعمل الفني وبمشاركة الإخوة من الممثلين في الكويت استعطت تقديم الدور بشكل جيد، وعندما تقدم مسرحية في الكويت وأنت سعودي يضعك أمام تحديات وشعرت بخوف ومسئولية والوقت كان وقت ذروة وهو عيد الفطر وقد كانت تجربة جميلة بالنسبة.

الرجوع بسير الغنيم شأن يملك من الرصيد الفني العديد من الأعمال الدرامية المهمة ويحفل الغنيم واحدا من أخطر الممثلين في السعودية وأميزهم في بواعه الأداء وتلفانيته بشكل مباشر، فتمت مسيرته ما بين المسرح والتلفزيون ويطلع إلى اقتحام السينما



الغنيم في أحد الأعمال المسرحية



الغنيمة في مسلسل طاش ما طاش



قدمت الكثير من الكوميديا وأتمنى تقديم التراجيديا

لا اعتقد أن الشكل يعتمد عليه في الأعمال وقد ارتسمت في الذاكرة أن الشين هو من يصلح لكثير من الأدوار في الدراما السعودية ولا أعني شين في شكله ولكن غير وسيم ، وأنا ومحمد العيسى قدمنا دورا في الحراج وقدم هو دور شخص يبيع في الحراج ويستعمل مخدرات وهو وسيم .

■ انتقدت لتقديمك شخصية الحساوي واتهمك البعض بأنك تسيء لهم باللهجة التي تقدمها كما انك تظهر أن الحساوي ساذج كيف تتقبل مثل هذه الانتقادات خصوصا أنك من الإحساء ؟

أنا عشت في الإحساء ثلاث سنوات فقط ووالدي وأهلي يعيشون هناك وهل أصبحت الطيبة مشكله والطيبة أحيانا تؤخذ من باب السذاجة وأنا أجمل أيام حياتي التي قضيتها في حياتي بالإحساء ووالدي يتحدث بلهجة حساوية وأخواتي وأنا أجدها لهجة جميلة جدا ، كما أن النقد الذي يأتي على اللهجات لم يسلم منه أي ممثل سعودي واعتقد أننا في النهاية سنقدم أدوارنا بلهجة مصرية علشان ما يزعج أحد من السعوديين .

■ قدمت شخصية جميلة في طاش وهي شخصية سواق الشيوخ ماذا تعني لك هذه الشخصية وهل كان فعلا سواق الشيوخ ينعم بما لا ينعم به العامة من الناس ؟

هذه الشخصية لم تكن موجودة أصلا في طاش في حلقة الحارة وكنت املك سيارة قديمة واقترحت على عبدالله وناصر أن أقدم دورا بالسيارة في طاش ولكن في البداية قالوا لي أن ليس لها مكان ويوم التصوير تقاجات باتصالهم بي يسألون عني وقلت لهم أنني غير متواجد في الحلقة فقالوا لا ستقدم شخصية سواق الشيوخ وجب سيارتك وتعال فهذه الشخصية أحببتها جدا لأن سواق الشيوخ مختلف عن الآخرين فهو من كان يلبس الطافية زري والكنادر اللماعه وكان يأكل التفاح والبقلالة فكان مميزا في الحارة .

■ ما هي الشخصيات التي يتمنى بشير الغنيمة تقديمها على الشاشة ؟

شخصية ويويه ولن أفصح عن هذه الشخصية وأتمنى أن تشاهدونها عبر شاشة السينما .

■ هل نجاحك كممثل كوميدي يفرض عليك ابتعادك عن التراجيديا التي لم تقدم فيها حتى أي دور ؟

قدمت الكثير من الشخصيات الكوميدية وأتمنى تقديم دورا تراجيديا وحتى الآن لم تقدم لي أي شخصية تراجيديه ربما لأن المنتجين ترسخ لديهم أنني ممثل كوميدي .

■ أغلب النجوم السعوديين شاركوا في أعمال درامية في الكويت إلا أنت ماهو سبب ابتعادك عن الدراما الكويتية وهي أيضا دراما رائجة ومقبولة ؟

عرض علي المشاركة مع أعمال كويتي من إنتاج نايف الراشد ولكن لزحمة الوقت لم أتمكن من المشاركة .



جربتي في المسرح الكويتي جيدة وهذه أسباب مشاركتي مع محمد العيسى

وترجع بالسلامة)، ويشارك فيه نخبة من الممثلين السعوديين يتقدمهم عبد الرحمن الخريجي وعبد الرحمن الرقراق فخريه خميس وعبدالله السناني، وعبد العزيز السكيرين واحمد الهذيل وهو من إخراج ناجي طعمه .

■ لماذا تفضل مشاركة النجم محمد العيسى معك ؟
لأن محمد العيسى هو الأنسب لهذا العمل وهو من الفنانين الذين ترتاح في التعامل معه ويوجد بيننا تفاهم عالي أمام الكاميرا وخلفها وهو نجم كوميدي خطير .

■ باعتقادك كم ممثل سعودي بحاجة لعمليات التجميل ؟

اعتقد ٨٠٪ بحاجة للتجميل وإذا نظرنا حولنا نجد أن نسبة الوسيمين لا تتعدى ١٪ .

■ لو تكفلت إحدى الجهات في إجراء عملية تجميل لك فما الذي ستجمله فيك ؟

لو أتاحت لي الفرصة لإجراء عملية تجميل سأجمل أذاني أبي أكبرها لأنها صغيره .

■ غالبا يكون الممثل الوسيم مطلوب في الدراما العربية والخليجية بينما الدراما السعودية تتطلب ممثل "شين" لكي يستطيع تقديم دور القروي أو دور "المسقم" ؟



د. عمر ومستقبل المجلة

فشلت بعض المجلات الطبية أن تحقق أهدافها لأنها لم تصل إلى الخط الفاصل بين الطرح العلمي الأكاديمي والطرح العلمي الإعلامي التثقيفي أي أنها إما أن تقدم مادة علمية صرفة وإما مادة إعلامية مفرغة من القيمة العلمية...

مجلة الجلدية نجحت أن تحقق ذاتها لأنها قدمت المادة الطبية العلمية بصياغة إعلامية فلا قاربت كثيراً للغة الأكاديمية الدقيقة ولا باعدت عن القارئ العام. بالطبع ليس مطلوباً من مجلة طبية تثقيفية أن تكون موضوعاتها محكمة وبالمقابل من الخطأ أن «تسطح» الموضوعات الطبية من أجل القارئ العام.

ومن خلال الهدفين اللذين وضعتهما إدارة المجلة، الأول الرفع من مستوى التخصص العلمي لأمراض وجراحة الجلد، والهدف الثاني رفع مستوى الوعي التثقيفي الصحي للمجتمع وأي أهداف عامة لمطبوعة مهنية ومتخصصة لابد أن تنبع من إدارتها الصحفية وهؤلاء الطاقم الإداري والاستشاري وفريق العمل هو من يستطيع بإذن الله إنجاح العمل الصحفي...

لذا يحسب نجاح مجلة الجلدية إلى المشرف العام على المجلة الدكتور عمر بن عبدالعزيز آل الشيخ الذي يملك القناعة الطبية والإنسانية بأن الطب تبشير وليس إخافة وإفزع المريض وأنه يؤمن بفلسفة أن المراجع للمستشفيات ليس مريضاً بل عميل أو زبون للعيادة وصديق وزائر للطبيب وإن أخلاقيات المهنة والقيم الإسلامية والروح الوطنية تفرض عليه عدم المتاجرة بمشاعر الآخرين واستغلالهم تحت المخاوف الطبية. وإحاطته بعدد من الأطباء الذين يتمتعون بالانتماء الوطني والحس الإنساني والصدق المهني ليكون هيئة استشارية مثل الدكتور عبدالعزيز السدحان، والدكتور صالح الرشيد، والدكتور خالد العبود، وغيرهم، لحماية توجه المجلة. وهذا ما جعلها تنتقل وينجح وتصل الأسواق وتتمتع باستقلالية مالية وهذا يحسب للدكتور عمر آل الشيخ الذي وظف حسه الإنساني ومهنيته الطبية وسجله الأكاديمي بكلية الطب بجامعة الملك سعود ليقدم لنا مجلة طبية تنشر الوعي التثقيفي لصحة الجلد دون أن يفرقنا بالمخاوف والفرع متلماً يعمل البعض يملأ أعداد المجلة بأمراض السرطان ويروج لعيادات زملائه وأصدقائه الأطباء.

كما أقدر كثيراً النضج الإداري والمهني للمشرف العام على المجلة اختياره قيادة مهنية في عمل الإعلام الطبي الزميل الأستاذ عبدالرحمن المنصور ليكون رئيساً لتحرير المجلة الذي عمل بجريدة الرياض ولوقت طويل وتخصص الزميل المنصور في الإعلام الطبي من خلال إشرافه على بعض صفحات «عيادة الرياض» مع الزميل والصديق عبدالله الطلحة التي أكملت عقدها العاشر وهذه السنوات أكسبت الزميل المنصور الخبرة المهنية في مجال الإعلام الطبي من خلال (مطبوع) عيادة الرياض. فالتهنئة للدكتور عمر آل الشيخ على طرح المجلة في الأسواق المحلية وأيضاً ولمهارته الإدارية والطبية بفتح المجال أمام الزميل المنصور لرئاسة تحرير المجلة ليمزج الخبرتين الطبية والصحفية في المجلة.



د. عبد العزيز جارا لله الجار الله



مركز الخدمات الصحية الخاصة
بمستشفى الملك خالد الجامعي

عيادة الجلدية والتجميل

تحت اشراف نخبة من اساتذة واستشاري الأمراض الجلدية
بكلية الطب ومستشفى الملك خالد الجامعي

نعيد للأصل تألقه

- ✓ عمليات التقشير وزراعة الشعر وعمليات حقن البوتكس
- ✓ عمليات النفخ بالهياالورنيك والكولاجين
- ✓ عمليات جراحة الأظافر
- ✓ إزالة الشعر بالليزر
- ✓ إزالة البقع والتصبغات
- ✓ إعادة نضارة البشرة
- ✓ الصنفرة للوجه



٤٦٧٩١٩٠ - ٤٦٧٩٠٩١

لحجز المواعيد الاتصال على :

VICHY
LABORATOIRES

إنثناءات تلو الأخرى في البشرة
ينتج عنها علامات واضحة تؤدي إلى التجاعيد

MYOKINE

عناية يومية تحتوي على مادة الأدينوكسين لتصحیح ومقاومة التجاعيد

تحتاج البشرة إلى ٣
ملغ يوميا لإزالة التجاعيد
وإنثناءات البشرة.

لأول مرة في المجال الطبي يتم استخدام مادة
الأدينوكسين لمقاومة هذه العلامات والتجاعيد الناتجة من إنثناءات
البشرة، يتم تصحيح التجاعيد لتعود البشرة إلى شكلها الطبيعي



الصحة تكمن أيضا في سلامة البشرة

www.vichy.com