

تازه‌های پزشکی

دکتر سیروس خالدپور

نتایج این بررسی در بعضی قسمت‌ها با آنچه که تاکنون در کتب بیان شده بود فرق دارد .

با تأثیر گرما فشار سیستولیک بالا رفته و حتی پس از غوطه خوردن در آب سرد نیز در همان حدود باقی میماند ولی در مقابل فشار دیاستولیک پائین افتاده و فشار خون متوسط شریانی بدون تغییر میماند .

در گرما ضربان نبض زیاد شده و دودقیقه پس از فرورفتن در آب سرد بحال اول بازمیگردد . همچنین مصرف اکسیژن افزایش یافته و زمان گردش خون کوتاه شده ، قدرت انقباضی میوکارد و حجم خون در گردش نیز فزونی می‌یابد .

این تغییرات ناشی از افزایش تونوس سمپاتیک میباشد زیرا گرما و آب سرد اثر هیجانی بر روی بدن داشته و سبب ترشح کاته کولامین میگرددند .

از نتایج این بررسیها میتوان اینطور استنباط کرد که گرفتن حمام سونا بطور منظم ورزشی برای گردش خون و میوکارد است بشرطیکه میوکارد مبتلا به اعراضه ای نباشد .

Baumgarth, P. Knopp, E. Aigner Aund Rass, E., Wirkung der Sauna., *Münchimed wscrh.*, 114:479, 1972 .

سندرم ایدیوپاتیک درشت نئی قدیمی

این سندرم در دوران جنگ جهانی دوم بدنباله پیاده رویهای طولانی سربازان جوان شناخته شد و از آن زمان بعد گاه و بده گاه در کتب ذکر می‌شود .

این شکل ایدیوپاتیک از سایر اشکال بالینی که بوسیله عوامل

تشخیصی پسودوموناس بوسیله اشعه ماوراء بنفش شناسائی هر چه زودتر عاملی که سبب عفونی شدن شدید بعضی زخمها میگردد و بکار بردن آنتی بیوتیک صحیح جهت درمان امروزه ارزش زیادی را داراست .

U. Wemmer از کلینیک کودکان مانهایم دانشگاه هایلدبرگ و پرفسور F. Koch از دانشگاه گیسن راه بسیار ساده‌ای را برای اثبات دخالت پسودوموناس آئروژنوزا بکمک اشعه ماوراء بنفش پیشنهاد نموده‌اند .

اساس این آزمایش برایستکه پسودوموناسهای بیماریزا رنگدانه فلوئورسانسی بنام پیووردین Pyoverdin از خود ترشح میکنند که حدود ۹۶ ساعت قبل از بروز سایر علائم بملت خاصیت فلوئورسانس در محل تاریک قابل رؤیت است . (پیووردین را نباید با پیوسیائین که فقط بوسیله تعداد کمی از انواع پسودوموناسها ترشح میشود و سبب رنگ سبز چرکها در عفونتهای پسودومونائی میشود اشتباه نمود) .

روش کار اینستکه در موارد زخمهای مشکوک آنها را چند دقیقه ای باید در زیر لامپ ۱۰۰ وات ماوراء بنفش قرار داد که زخمهای عفونی پسودومونائی در اطاق تاریک برنگ سبز فلوئورسانس میشوند .

Banaschweski., E., Pseudomonas Nachweis durch U. V. Licht., *Arztl. Praxis.*, 35:1, 1972

تأثیر حمام سونا

با یک بررسی سیستمیک بر روی قلب و گردش خون ۱۵ جوان ۲۰ تا ۳۰ ساله پاسخ سئوالی که مدتها مورد بحث و تردید بود روشن گردید .

قدامی ، عضله راست کننده انگشتان ، عضله دراز شست (دیده میشود .

در این سندرم ضایعه میوژن بصورت نکروزایسمیک عضلانی است که اغلب مردان جوان دردنباله ورزشها و حرکات جسمی شدید دچار آن میگرددند .

درمان آن در ابتدا استراحت و سپس حرکات نرمش مداوم برای بهتر کردن جریان خون است .

پیش آگهی آن دقیقاً معلوم نیست زیرا اغلب در نتیجه گسترش نکروز عضلانی ضعف در عضلات بلند کننده پا باقی میماند .

Girke W., und Krebs. F. A., Das idiopatische. Tibialis-anterior Syndrom., *Dtsch. Md. W:schr.*, 95 , 449, 1972 .

دیگری مانند ضایعات عروقی یا گرفتگی حاد عروق یا ضربه های وارده مستقیم ایجاد میگردد قابل تشخیص و تفکیک است. تظاهر آن بصورت حاد ، (حدود ۱۲ ساعت بعد از فشار زیاد و ناراحتی جسمی از قبیل پیاده روی ، بازی فوتبال ، پرش وغیره) با درد شدید همراه تورم و قرمزی در ناحیه کنار قدامی درشت نی میباشد که اغلب با یک ضایعه میکروبی اشتباه میشود و بجای آسپه (دمل) یا فلکمون تحت درمان قرار میگردد . در حالیکه در معاینه نبض پا بخوبی لمس و حس میشود و اختلالات عروقی دیده نمیشوند. علائم اختلال حرکت بعداً دیده میشود بخصوص ضعف زیادی هنگام عقب بردن پا مشاهده میشود . در آزمایش قدرت عضلات، تنزل نیروی عضلانی در سه عضله ناحیه درشت نی (عضله درشت نی