

الجلد بني

مجلة تصدرها الجمعية السعودية
لأمراض وجراحة الجلد
العدد الأول - مجرم ١٤٢٦ هـ

الكريمات:

خطير .. بالزئبق والرصاص!!

.. وللشعر..
أمراضه!

عشرة وفاهيم
خاطئة عن جراحة
الليزر

المليل، أنا وسيم..
بشهادة مايكل جاكسون



أجهزة الليزر والضوء النابض
 أجهزة معالجة بالأشعة فوق البنفسجية
 أجهزة معالجة صوتية ديناميكية
 أجهزة صنفرة البشرة
 كافة مستلزمات وأدوات عيادات الجلدية



imdad | إمداد

حودة | خبرة | خدمة

أرقى تقنيات معالجات الجلد والبشرة وقوام الجسم

عيادات ديرما DERMA CLINIC

DRM

الأمراض الجلدية :

- ❖ أمراض وجراحة الجلد العلاجية والتجميلية .
- ❖ تشخيص وعلاج تصبغات الجلد وحب الشباب وآثاره (الندبات) .
- ❖ أمراض الشعر (زيادة شعر الوجه والجسم - الثعلبة - تساقط الشعر) .
- ❖ تشخيص وإزالة الأورام .



علاج حب الشباب

مركز العلاج بالليزر :

- ❖ إزالة الشعر لجميع أنواع البشرة .
- ❖ إزالة الوحومات الدموية والداكنة والنمش ، والوشم .
- ❖ تقشير الجلد .



جراحة التجميل :

- ❖ تحسين القوام .
- ❖ شفط الدهون وإزالة ترهلات الحمل .
- ❖ جراحات الوجه التجميلية .
- ❖ إزالة ترهمل وتورم الجفون .
- ❖ شد الوجه .
- ❖ توجيه الأنف .
- ❖ تحسين الشفة .
- ❖ إزالة الندبات وآثار الكي والحروق .
- ❖ جراحات الصدر التجميلية .
- ❖ علاج دوالي الساقين بالليزر - الحقن - الجراحة .



بعد



قبل



بعد



قبل

زراعة الشعر :

- ❖ زراعة البصيلات (مايكروغرافت)
- ❖ لاستعادة الشعر الطبيعي .



بعد



قبل

مركز العناية بالبشرة :

- ❖ أخصائيات العناية بالبشرة .

الرياض - هاتف : ٤٦٥٠٠٠٠

www.derma - clinic.com

e-mail: info@derma-clinic.com

جودة
التخصص



الجزيرة

الخدمات الإعلامية



الجريدة للخدمات الإعلامية:



إعلام موثوق به

حي المروج - ص.ب ٤٢٣٦٢ الرياض ١١٥٤١ - طريق الملك عبد العزيز - الهاتف : ٢٢٥٠١١١ (خمس خطوط) - فاكس : ٢٢٥٣٧٧٧
Al-Morooj, King Abdulaziz Road - Tel: 2250111 (5 Lines) - Fax : 2253777
Email: aljareeda@aljareeda.net - www.aljareeda.net

المشرف العام

د. عمر بن عبد العزيز آل الشيخ

الهيئة الاستشارية

د. عبد الله بن محمد العيسى

د. صالح بن خالد الرشيد

د. غادة بنت عبد العزيز بن سيف

د. خالد بن محمد العبود

د. ياسر حسن شيخ

رئيس التحرير

عبد الرحمن بن محمد المنصور

التصميم والإخراج والطباعة

الجريدة للخدمات الإعلامية



التحرير والتنسيق الصحفي

الجريدة للخدمات الإعلامية

ص.ب. ٤٢٣٦٢ الرياض ١٥٤١

ت. ٢٢٥٠١١١ (خمس خطوط) - فاكس: ٢٢٥٢٧٧٧

المدير المسؤل

علي محمد المنيع

المدير الفني

صلاح المنصف الجوادى

التوزيع



الشركة الوطنية للتوزيع - الرياض هاتف: ٤٧١٤١٤١ - فاكس: ٤٧١٤١٤٠



الرجال يهتمون النساء في عوالم التجميل

26/29



الجدد في جراحات زراعة الشعر

22/25



زراعة الخلايا الصغية
الذاتية: ثورة علمية
في مجال علاج البهاق

44/49



حساسية الجلد
الغذائية
عند الأطفال

40/43



علماء ومختصون يقدمون
علاجات جديدة لأمراض
الجلد وتجميل البشرة

32

راعي مشارك:

إمداد imdad

جودة | خبرة | خدمة

أزرقى تقنيات معالجات الجلد والبشرة وقوام الجسم

المملكة العربية السعودية - الرياض: الهاتف: ٢٧١-٤٦٥-٩٦٦٦، الفاكس: ٤٦٤٩٢٥-٩٦٦٦

جدة: الهاتف: ٦٤٤-٢٦٥٠-٩٦٦٦، الفاكس: ٦٤٥٢٤٥-٩٦٦٦

الظهر: الهاتف: ٥١٥-٨٩٥٠-٩٦٦٦، الفاكس: ٢٨٩٤٢٠-٩٦٦٦

الاشتراكات - الإعلانات

الجريدة للخدمات الإعلامية

المملكة العربية السعودية، الرياض، حي الراجح، طريق الملك عبد العزيز ص.ب. ٤٢٣٦٢، الرياض ١١٥٤١

هاتف: ٢٢٥٠١١١ (خمس خطوط) - فاكس: ٢٢٥٢٧٧٧

Email: aljareeda@aljareeda.net - www.aljareeda.net



عيادات آدمة

زراعة الخلايا الصبغية الذاتية



بعد

قبل

فرع جلدك
قريباً

أحدث الطرق الجراحية في علاج البهاق

نتقظ ونعالج

4660000



د. عمير بن عبدالعزيز آل الشيخ

لجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد:

تطلعات تتحقق



منذ أن أنشئت الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد في عام ١٤٠٩ هـ أخذت على عاتقها تحقيق الأهداف العلمية والاجتماعية التي أسست من أجلها، ومنها الإسهام في حركة التقدم العلمي في مجال تخصص الأمراض الجلدية، والقيام بالدراسات والبحوث اللازمة لرفع مستوى الأداء للوقاية من بعض الأمراض الجلدية وتطوير علاج الأمراض المستعصية. إضافة إلى عقد اللقاءات العلمية والندوات المتخصصة والقيام بدورات تدريبية في المراكز المتقدمة في مجال هذا التخصص، وكذلك تقديم المشورة فيما يتعلق بتخصص أمراض وجراحة الجلد للمؤسسات الحكومية والخاصة وكذلك للأفراد.

وقد قطعت الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد شوطاً كبيراً في تحقيق هذه الأهداف، فقد أقامت تسعة مؤتمرات عالمية، وتسعة مؤتمرات محلية، وذلك لخدمة هدف جليل وهو رفع كفاءة الطبيب المتخصص وأدائه في أمراض وجراحة الجلد، بما يعود بالنفع على المرضى والمجتمع قاطبة، وأنشأت مجلة علمية محكمة لنشر البحوث والمقالات العلمية التي تتصل بمجال اهتمام الجمعية، وساهمت في إنشاء المجلس العلمي لتخصص الأمراض الجلدية بشكل مستقل في الهيئة السعودية للتخصصات الصحية، وتقوم بالإشراف على برامج المنتديات العلمية التي تقام في المستشفيات الكبيرة في كافة مناطق المملكة العربية السعودية، وقد دعمت مراكز تدريب الأمراض الجلدية في مختلف مناطق المملكة على مدى السنوات الماضية، وذلك تمشياً مع أهدافها القاضية بدفع عملية التدريب في المملكة.

وقامت الجمعية بإنشاء موقع على الشبكة العالمية تحت عنوان www.ssdds.org وذلك للتواصل مع أطباء الجلدية في المملكة العربية السعودية والعالم الخارجي، والمجتمع، وها هي اليوم تطلق مشروع مجلة الجلدية للتواصل مع المجتمع عموماً، ولرفع مستوى الثقافة الصحية في بلادنا، وستكون بإذن الله وسيلة لتصحیح الكثير من المفاهيم الصحية الخاطئة.

ومن أهم الخطط التي تمت دراستها وإقرارها في مجلس إدارة الجمعية هو برنامج دعم البحوث العلمية المتعلقة بالأمراض الجلدية مالياً، وقد تم تكوين لجنة علمية للإشراف على منح هذا الدعم على أسس علمية واضحة ومتعارف عليها، ويسمح لي القارئ أن أسلط الضوء على أحد أهم الأهداف التي قامت عليها الجمعية ألا وهو دعم البحوث العلمية.

فنحن معشر الأطباء مطالبون بأن نشترك في مسيرة العلم عموماً والبحث العلمي على وجه الخصوص ونندعمها بما نستطيع وبدقة ومهنية تامة، ألا نبخل مادياً في هذا المجال، لأنه وكما هو معلوم فإن تطور وارتقاء الأمم يعتمد «بعد الله تعالى» على عوامل عدة، ومن أهمها البحوث العلمية ودعمها والصراف عليها بسخاء وعن قناعة تامة بمردودها الإيجابي.

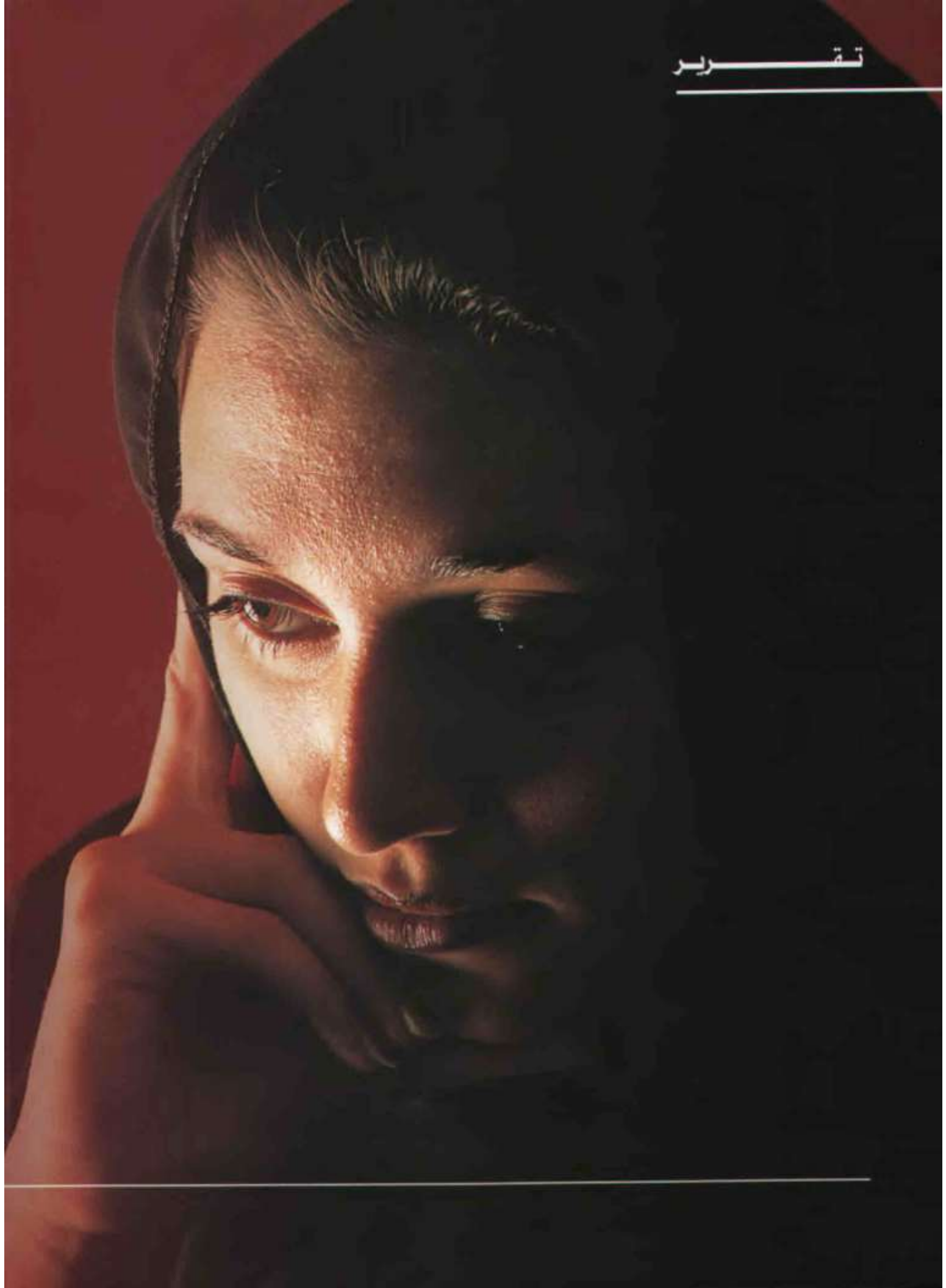
فهذه القناعة كانت لدى جميع زملائي أعضاء مجلس إدارة الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد، وقد تمت مناقشة هذا المشروع - أعني مشروع الدعم المالي للبحوث العلمية - خلال ثلاث جلسات متتالية لمجلس الإدارة، وتم بحمد الله وفضله إقرار هذا المشروع.

نحن وبإطلاقنا هذا المشروع الهام نحقق هدفاً من أهداف الجمعية وذلك بتسليط الضوء على تخصص أمراض وجراحة الجلد، وتطويره تشخيصياً وعلاجياً، إضافة إلى أن دعم هذا المشروع سيحل مشاكل قائمة في هذا المجال، كما يجعل المملكة بإذن الله في مصاف الدول المتقدمة.

والمتابع لهذا الأمر يدرك تمام الإدراك أن الأداء المتميز للطبيب في بلادنا، وفي جميع التخصصات، لم يأت من فراغ، بل هو نتاج عمل وجهد منذ أن كان طالباً وبعد تخرجه وإتمامه الدراسات العليا في مجال تخصصه، وللمحافظة على هذا المستوى من التحصيل والأداء المتميز لا بد من البدء مبكراً بالمشاركة في البحوث العلمية، ودعمها والتي يركز عليها أساس التطور في أي مجال.

وفي الختام أسأل الله العليّ القدير أن يتولانا جميعاً، وأن يوفقنا لخدمة ديننا ووطننا.

★ رئيس مجلس إدارة
الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد



... وهل الوجه الجميل.. يحتاج إلى تجميل؟!

بعض مستحضرات التجميل التجارية تستخدم
مادة عازلة لحرارة المباني!!

■ تطالعنا كل يوم وسائل الإعلام المقروءة والمسموعة والمرئية بعشرات الإعلانات التجارية والغير صالحة للاستعمال كمواد تقليدية ومعروفة عن الجديد في عالم مواد التجميل بأنواعها المختلفة، عطور - «مكياجيات» - مثبتات إلى غير ذلك من أنواع «الشامبوهات» التي تستخدم للشعر أو البشرة أو كليهما.

ونحن كشعوب استهلاكية نبتاع كل جديد دون تحفظ أو بحث عن المحاذير والأخطار التي قد تنتج عن استخدام تلك المواد الكيماوية علي هيئة أصباغ أو «اسبراي» على الوجوه. فقد آن الأوان لكي ندق ناقوس الخطر، ونعلن بكل شفافية عن أخطار تلك المواد، وما تسببه للجلد والبشرة بوجه عام من أضرار لا تصيب البالغات فقط، بل تمتد أخطارها لتصيب الأطفال الصغيرات نتيجة تقليد أمهاتهن بوضع الأصباغ على وجوههن حتى تشعر كل صغيرة نفسها بأنها أصبحت كبيرة.

لجمال وجهك:

حذار.. من القرفة، القرنفل، الهيل!

العطور

تُعد العطور من أكثر مواد التجميل إصابة للحساسية، فالعطور «والفورمالدهايد» قد توجد في أي مادة تجميلية، منها البلمس والعوامل «المنكهة»، فكل عطر أو «كولونيا» معتدل يحوي كميات مختلفة من المركبات التي تمثل مجموعات ارتكاسية، لأن العطور التجارية مزيج من زيوت طيارة ومركبات مصنعة. ومزيج المواد الطيارة تحدد نوع رائحة المركب، ولكي تؤخر التبخر يضاف إليها المثبتات مثل «البلمس، البنزويل بنزوات، بنزويل سالسليك أسيد» ومعظم هذه المواد تسبب الحساسية.

وتحليل حساسية العطر عملية صعبة ومعقدة بسبب مكوناته المتعددة.

وبعض الأطعمة التي تحتوي على القرفة والقانيليا، والقرنفل والهيل والفواكه الحامضية يجب تجنبها لأنها تمك تفاعلاً متصالباً مع المادة العطرية. ولا تقتصر الإصابة على الحساسية من مواد التجميل فقط الخاصة بالنساء بل تتعداها إلى العطور التي تستخدم ما بعد الحلاقة والصوابين و«الشامبوهات» وبعض البخاخات لإعطاء رائحة للمنزل وكذلك المنظفات والملمعات ومزيلات رائحة العرق، وكذلك سوائل التنظيف.

مواد التجميل

تتمثل في الكريمات المستخدمة في مرطبات الجلد، والمواد المحتوية على الزئبق النشادرية ومعظمها يسبب حساسية الجلد. وكريمات الوجه مثل أصبغة الـ (AZO) واللانولين والابرايين والميلانولات وأملاح فينيل الزئبق تسبب التهاباً جلدياً خاصة لدى الأطفال، بالإضافة إلى شمع الأرض والكريمات وأقيات الشمس، الصابون، المنظفات وأوراق التواليت والكريمات الصيدلانية تحتوي أيضاً على عطور ترينتين كولوفوني (راتنج) مساحيق الوجه.

وقد يصاب المرضى ذوو الجلد الحساس نتيجة استخدامهم الصوابين والشامبونات الحاوية على

العطور وبنزويل سالسيلات، بل قد تسبب لهم ارتكاس.

ومن الخطورة بمكان الاستخدام المفرط لمضادات

التعرق التي تحتوي على أملاح

الزنك والالمنيوم فقد تهيج البشرة أرحياً، كذلك مزيلات العرق الحاوية على مضادات حيوية مثل «النيوميسين» وكذلك «هيدروكس كينولون» قد تسبب أيضاً ارتكاس أكزيمائي موضعي.

مستحضرات الشعر

عدد من مستحضرات الشعر قد تلعب دوراً هاماً في الإصابة بالحساسية للجلد منها صبغة الشعر «الفنيلين ديامين - التولوين ديامين - الديسورسنول والبايروغالول» وكذلك كريمات الشعر - البنزوثين» وأيضاً جل الشعر «لانولين - بارابين» ومحاليل الشعر «الكينين - ريسورسينول - هيكساميدين - ايزي ثيونات» ومنظفات الشعر «هيدروكس كينولينات - بيرثيوم الزنك - المسكرة» (أقلام الحاجبين) وأصبغتها والكحول وكلها مواد قد تسبب الحساسية الجلدية.

أضف إلى هذا شامبونات الشعر المعطرة، القطرانية، حمض الصفصاف، ريزورسينول - كنين سلفات وغير ذلك. وأصبغة الشعر الحاوية على تولين ديامين، وكذلك رذاذ الشعر والصمغ العربي كلها تسبب الحساسية بغروة الرأس.

مستحضرات أخرى

كما سلف وذكرنا أن المنتجات المحتوية على فورمالدهايد تُعد من أكثر المواد إصابة لحساسية الجلد خاصة جلد العنق والأجفان، وكذلك مستحضرات العين التي تحتوي على العطور والمسكرة ومخططات الأجفان ومظلل الأجفان والعيون، والزيوت المستخلصة من اللوز

تفاعلاً تماسياً أحياناً، وكذلك المستحضرات الملونة أو المنكهة قد تسبب التهاب الجلد مثل «اللانولين، كحول أوليل، زيت الخروع، جيلان بروبييل، مونوترابي بوتيل كينون أميل دي ميثيل» وتتعدى الإصابة بهذه المستحضرات إلى تشقق مؤلم في الشفاة.

الأدوية الموضعية

معظم المواد الموضعية قد تسبب الحساسية ومنها: مركبات «البنزويل بيروكساييد» والبرايين، والمطاط، والكيموأيونات المطاطية في أغشية قطرات العين قد تسبب الحساسية، وكذلك شمع النحل خاصة عندما يستخدم في المراهم الطبيعية وأيضا علب الزويال جيلي.

وتتواجد الأدوية الموضعية في مواد التجميل والأدوية المضادة للبقشرة والمنظفات قليلة الماء وغسولات الفم.

و«الفورمالدهيد» الحر يوجد في راتنجات الفورمالدهيد مثل القماش، وأيضا كمادة حافظة في سواد التجميل وكمطهر أثناء تكرير السكر، ويستخدم كمزيل لرائحة العرق وتثبيت الأنسجة، ومادة حافظة للعينات التشريحية المرضية.

ويستخدم البارافورمالدهيد في مساحيق القدم لامتناس رائحة العرق، وقد ثبت أن هناك علاقة فيما يتعلق بالتسمم من الفورمالدهيد حاليا لأسباب تشمل تحور من المواد التي تستعمل كمادة عازلة للحرارة في المباني الخرسانية.

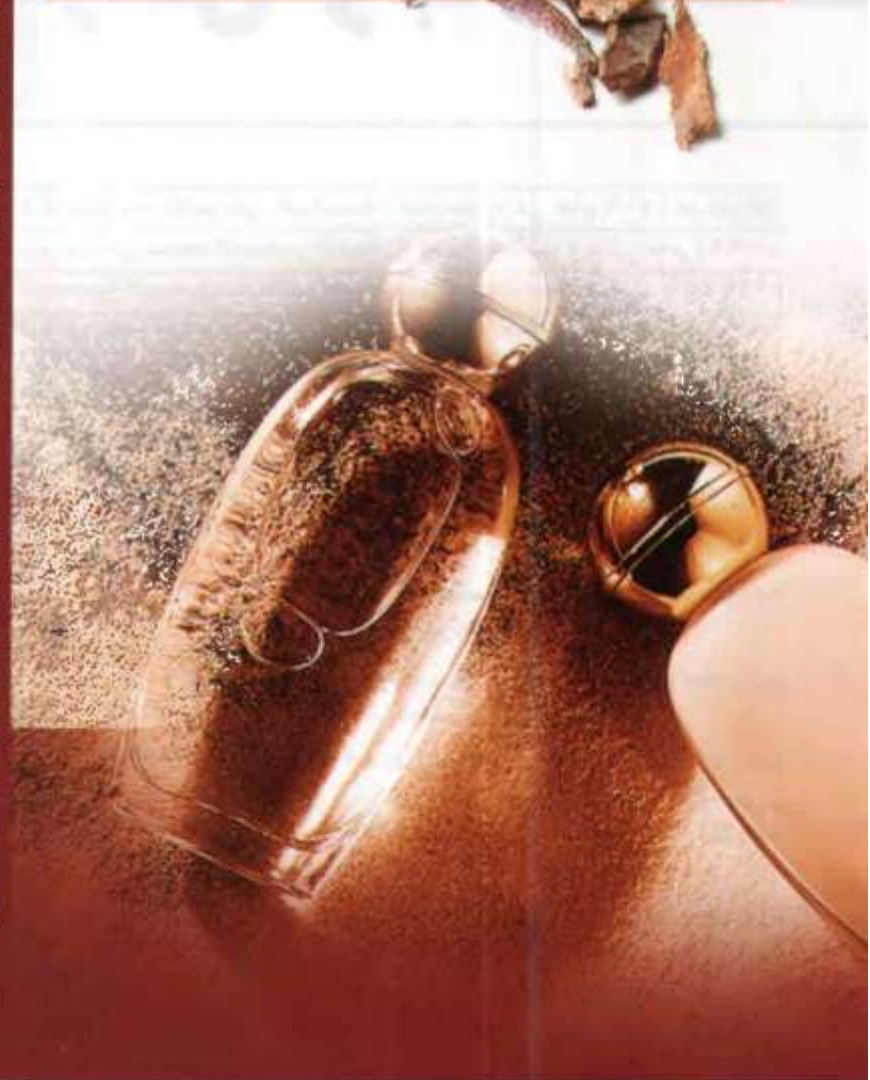
وتدخل في هذا الإطار غسولات الفم والأسنان مثل الفلورين - المطهرات - الزيوت والمنكهات مثل النعناع وغيرها من السببات الشائعة لحساسية الغشاء المخاطي للفم والجلد حوله.

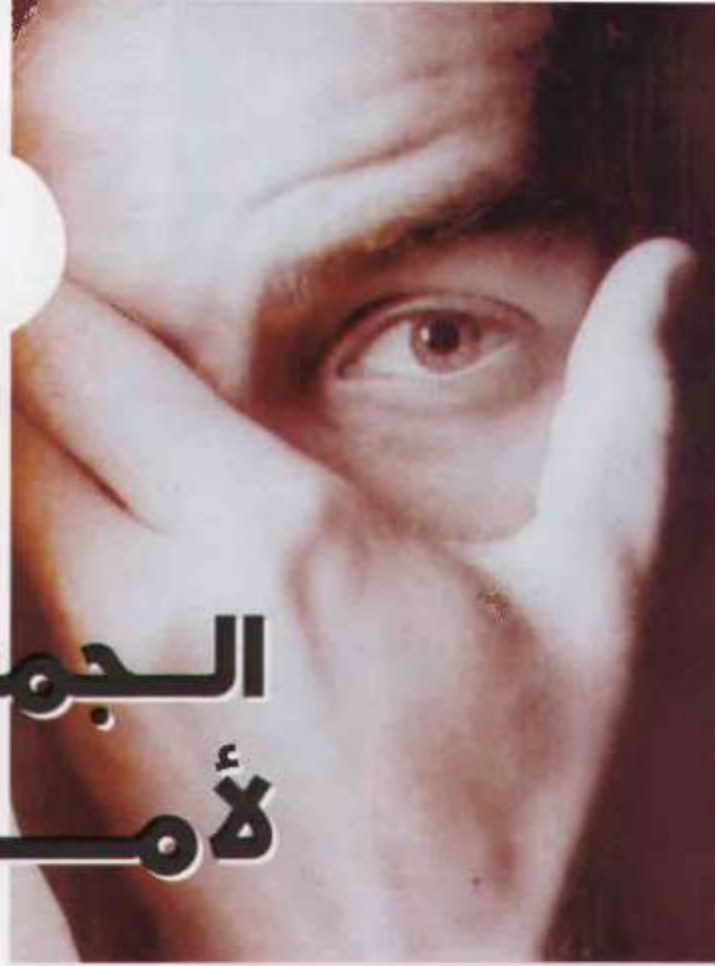
الوقاية وطرق العلاج

■ العامل الرئيس للمعالجة هو تجنب التماس مع المادة المسببة.

الطرق العلاجية المتوفرة تمكن من علاج أعراض التحسس الظاهرة فقط لكنها لا تمنع من معاودة التحسس في حال التعرض المتكرر للمادة المسببة للحساسية، بعد شفاء الأعراض السابقة.

تظهر الحساسية بشكل إما حاد (ملتهب) أو مزمن (جاف)، حيث يمكن علاجها باستخدام ستيرويد موضعي مع إمكانية إضافة مضاد للهستامين عن طريق الفم لمنع الحكّة. في الحالات الملتهبة قد يضاف برمنغنات البوتاسيوم المخفف ١/٩٠٠٠ على شكل كمادة تطبق عدة مرات يوميا، أما في الحالات الجافة فقد تضاف مطريات للجلد.





الجمعية السعودية لأمراض وجراحات

■ تأسست الجمعية السعودية للأمراض الجلدية والتناسلية في عام ١٤٠٩هـ الموافق ١٩٨٩م. وقد رأس الدكتور سامي محمد الصغير الجمعية منذ انشائها وحتى عام ١٩٩٤م. بعد ذلك تولى رئاسة الجمعية السعودية للأمراض الجلدية والتناسلية منذ عام ١٩٩٤م وحتى وفئنا الحاضر الدكتور عمر بن عبدالعزيز آل الشيخ، وهو حاصل على درجة الزمالة للأمراض الجلدية عام ١٩٨٩م، وحاصل على تخصص دقيق أمراض الحساسية من ألمانيا.

المادة ١/٤ من اللائحة المنظمة للجمعيات العلمية السعودية.

أهداف وأنشطة الجمعية السعودية
لأمراض وجراحة الجلد

١- الإسهام في حركة التقدم العلمي في مجال تخصص الأمراض الجلدية.

٢- القيام بالدراسات والأبحاث اللازمة للوقاية من بعض الأمراض الجلدية وتطوير علاج الأمراض المستعصية وخاصة المتوطنة في المملكة.

- تيسير تبادل الإنتاج العلمي بين الجمعية والجامعات في المملكة وخارجها.

- عقد اللقاءات العلمية والندوات المتخصصة والقيام بدورات تدريبية في

للدكتور عمر بن عبدالعزيز آل الشيخ العديد من البحوث في مجال الأمراض والحساسية الجلدية في كثير من المجالات الطبية المحلية والعربية والعالمية.

وقد تغير اسم الجمعية السعودية للأمراض الجلدية والتناسلية إلى الاسم الحالي «الجمعية السعودية للأمراض وجراحة الجلد» بناء على موافقة الجمعية العمومية للجمعية السعودية للأمراض الجلدية والتناسلية على هامش الندوة العلمية المحلية السابعة للأمراض الجلدية في جازان بتاريخ ٢٢ شوال ١٤٢٣هـ الموافق ٢٦ ديسمبر ٢٠٠٢م.

وكذلك أحاط الدكتور عمر بن عبدالعزيز آل الشيخ الجمعية العمومية بصور قرار موافقة مجلس جامعة الملك سعود على إنشاء الجمعية السعودية للأمراض وجراحة الجلد استناداً إلى



ة الجلد

من أهداف الجمعية:

- الإسهام في حركة التقدم العلمي في الأمراض الجلدية
- تيسير تبادل الإنتاج العلمي بين الجامعات
- تقديم المشورة للمؤسسات الحكومية والخاصة والأفراد

- إصدار نشرة دورية تُعنى بالتركيز على الجانب الاجتماعي والتواصل مع أطباء الجلدية ومع الجمهور.

- إعداد وتنظيم دورات علمية مكثفة للأطباء المتدربين في مجال التخصص وذلك لتحضيرهم علمياً وعملياً لامتحانات الزمالة والدكتوراه في مجال الأمراض الجلدية.

- القيام بتطوير ودعم التخصصات الدقيقة في هذا الحقل.

- إتاحة الفرصة للأطباء المختصين في المملكة والمنطقة لتقديم دراساتهم ونتائج بحوثهم.

- إتاحة الفرصة لأطباء الجلد المستجدين للاستفادة من اللقاءات العلمية والمحاضرات.

المراكز المتقدمة في مجال ما يحدث من تطورات في تخصص الأمراض الجلدية.

- تسليط الضوء على تخصص أمراض وجراحة الجلد والقيام بالدراسات اللازمة لرفع مستوى الأداء في التخصص.

- تقديم المشورة فيما يتعلق بتخصص أمراض وجراحة الجلد للمؤسسات الحكومية والخاصة وكذلك للأفراد.

- تشجيع إجراء البحوث العلمية في مجال هذا التخصص وما يتصل به من مجالات المعرفة ونشر نتائج هذه البحوث في المجالات العلمية.

- إصدار مجلة دورية علمية تُعنى بنشر البحوث والدراسات التي تتصل بمجال اهتمام الجمعية.

.. وللشعر.. أمراض!ء

■ يعاني الكثيرون من أمراض الشعر المتعددة، التي قد لا يعلمونها ومن ثم تؤدي إلى تساقطه، أو تغير لونه في سنوات العمر الأولى.
وإذا كانت الفكرة العامة، والراسخة في الأذهان في أمر العناية بالشعر تتمحور - لدى الكثيرين - بالمعالجة السطحية للشعر دون الجلد، فهذا أمر خاطئ، فالعناية - أولاً - تكون للجلد والبشرة المتحكمة في إنبات وصحة الشعر.
وهذا التقرير يقدم حلولاً كثيرة لأمراض الشعر، وأنواعه، والعلاقة بين الشعر والجلد وأنواعهما والأسباب المؤدية لهذه الأمراض، وطرق الوقاية، ثم العلاج الفعال.
بداية الجلد نوعان: جلد يغطي بالشعر، ويبدأ نموه في الشهرين الثالث والرابع من الحياة الجنينية، وجلد «أملس» أي لا شعر فيه حتى مرحلة البلوغ.

التهاب اللوزتين والأسنان وذيول الفرس للبنات.. من أسباب تعبئة السرأس!!

أنواع الشعر:

- شعر وبيري، وهو شعر ناعم فاتح اللون يغطي معظم سطح الجلد عمداً الراحتين، والأخمصين، والسطح الأحمر للشفتين.

- شعر زغابي، فاتح اللون عادة ويشاهد بشكل عام على وجه وأطراف الطفل، وهو عادة ما يغطي الجلد الأنثوي أيضاً.

- شعر انتهائي، وهو شعر خشن سميك، ومصطبغ، ويختلف شكل الشعر حسب موقعه من الجسم والعمر والجنس والعرق، والعديد من العوامل الأخرى مثل الهرمونات الجنسية بشكل عام.

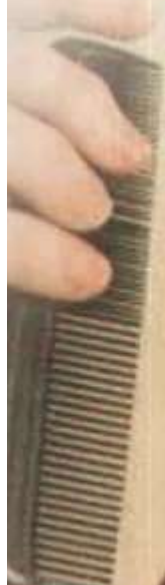
وتستمر فترة نمو الشعر حوالي ستة أشهر، وقد يبدأ في التساقط عن فروة الرأس بمعدل حوالي ١٠٠ - ١٢٠ شعرة في اليوم الواحد، وهذا أمر طبيعي لأن الجلد يعوض هذا التساقط.

ألوان الشعر

تتدخل عوامل كثيرة في عملية تلوين الشعر، منها العمر، والعرق، والمستحضرات الموضعية، وبعض الأدوية مثل «كلوروكين» الذي يؤثر - بشكل كبير - في تصبغ الشعر عند استخدامه لفترات طويلة، وعادة ما يعود الشعر إلى لونه الطبيعي بعد توقف تناول الدواء خلال عدة شهور.

أما المستحضرات الموضعية التي تلوّن الشعر منها: الديثرانول، وكريساروين فهي تلوّن الشعر الفاتح أو الرمادي إلى اللون البني، والريزورسين استخدم - سابقاً - لعلاج عدة أمراض جلدية ويلوّن بدوره الشعر الأسود أو الأبيض إلى اللون الأصفر أو البني المصفر.

وهناك العديد من العقاقير الطبية التي تستخدم في علاج بعض الأمراض قد تؤدي إلى تساقط الشعر أو تغيير لونه ومنها «التسري بارانول» وهو دواء خافض للكوليسترول فهو قد يسبب تغيير لون





يتعلق بسوء وظيفة الجريب الشعري، وهي تقع بيضاوية أو دائرية، حيث يبدو في المحيط مناطق خالية من الشعر، مع ظهور بعض الشعر في الأطراف ويعطي شكل علامة استفهام، وعند نزع الشعرة تظهر بصلة الشعر ضامرة، وسطح الفروة في المنطقة المصابة ملساء.

وضياع الشعر قد يستمر، ويتشتر محيطياً مشكلاً مناطق جديدة خالية من الشعر، وقد يحدث مؤخراً نمو بعض الشعر ولكنه يكون فاتح اللون، وفي بعض هذه الحالات قد يحدث تنقيط بأظافر الأصابع.

ومن أهم مسببات الثعلبية:

- أمراض الجلد: الحزاز المسطح، الذئبة الحمامية القرصية.
- التهاب اللوزتين.
- الشذوذات السننية (النخور السننية

الشعر، وكذلك «المينو كسيديل، و«الديازوكسيد»، وهما دواءان فعالان لخفض ضغط الدم المرتفع، وكلاهما يسبب فرط الشعر، ويسبب قسامة لون الشعر، و«الديازوكسيد» يسبب احمرار الشعر، أما «المينو كسيديل» فهو يجعل العشر أغمق خاصة بانقلاب الشعر الزغابي إلى شعر انتهائي، و«الهيدروكينون» و«الفنيل ثيوريا» يحدثان نقصاً في تصيغ الجلد والشعر معاً.

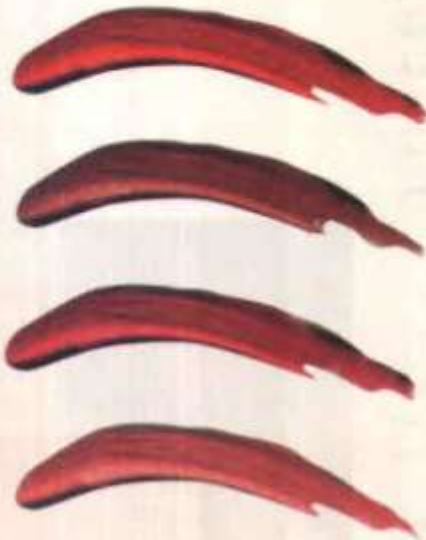
أمراض الشعر

سنركز على أكثر الأمراض شيوعاً التي تصيب فروة الرأس حيث تكون تلك الأمراض - في الغالب العام - هي التي تصيب الكبار.

الثعلبية:

وهي ضياع شعر موضعي أو معمم

العمر والعرق يحددان لون الشعر



وتغيرات جلدية مثل التهاب الجلد النهائي المعوي، وقد يؤدي إلى التقشر، والفقاعات وضياع الشعر، كما في نقص الحديد الذي يؤدي إلى نقص في الحموض الدسمة الضرورية، وتكون النتيجة تقشر في الفروة والحاجبين.

- ثعلبة الأدوية: عدد من الأدوية تؤدي إلى ضياع الشعر مثل «الميثوتريكسات» المستخدم في معالجة السرطان، و«الثاليوم» و«الكوليسيستين»، وتناول فيتامين A لفترة طويلة. هذا بالإضافة إلى الثعلبة الوراثية.

- ثعلبة مواد التجميل: بعض المواد الكيماوية المستخدمة في مستحضرات التجميل مثل الشامبوهات القلوية الشديدة، وبعض المستحضرات الموضعية على فروة الرأس، وكذلك أصبغة الشعر، والمركبات التي تستخدم لفرد الشعر المجعد، والاستخدام المفرط للمشط الحار أو السيشار. تعتمد نوعية العلاج على معرفة السبب الرئيسي وراء تساقط شعر المصاب.

المعالجات الموضعية

الـمـينـوكـسـيـدـيـل: محلول ٢٪ - ٥٪ مستحضر موضعي يستخدم لمعالجة تساقط الشعر، وهو أيضاً يعالج ارتفاع ضغط الدم. ويستخدم مرتين يومياً لفترة لا تقل عن ستة أشهر.

ولمعالجة الحاصة البقعية تستخدم مستحضرات كثيرة، ولكن الطريقة الأبسط، دهن المنطقة بالمبيفات (المخرشات) مثل صبغة اليود أو محلول «السورلين».

كما تستخدم مستحضرات «الستيرويدات» القشرية، والتي تعطي نتائج جيدة إذا استخدمت لفترة طويلة.

ولكن يجب الانتباه جيداً لاستخدام الستيرويدات المركزة لكي لا تسبب ضموراً جلدياً.

عند الأطفال، سوء الانكسار والتواجد المتطرفة مثل أسنان العقل).

- التوتر النفسي، والإجهاد المزمّن والصدمات العصبية والنفسية.

- الانتان البؤري. وهناك أسباب اجتماعية وحياتية.

- ثعلبة شد الشعر، وهي الأشيع عند الفتيات الصغيرات في سن المدرسة حيث إن الأم بعد تمشيط الشعر للطفلة تشده بقوة وتثبته باتجاهات جانبية أو إلى الخلف (ذيل الفرس)، فمع تكرار شد وجذب الشعر يحدث ذلك تراجعاً في الشعر مسبباً الثعلبة.

- ثعلبة الضغط: يلاحظ هذا النوع عند الرضع الذين ينامون معظم الوقت على الناحية القفوية، فإن بقعة موضعية خالية من الشعر سوف تحدث، فمن المهم تعليم الأمهات تغيير وضعية نوم الأطفال من وقت لآخر، بوضع وسادة على أحد جانبيه للحفاظ عليه في وضعية معينة.

- ثعلبة الأمراض الحسوية: تنتج - غالباً - أثناء أمراض جهازية مثل الحمى، والانتانات الجرثومية المتكررة والمزمنة.

- اضطراب دورة نمو الشعر: يكثر في الإناث في فترة النفاس ما بعد الحميات بعد الولادة، وبعد التخدير والجراحة وحالات ما بعد الرضوض.

وزيادة زوال الشعر أكثر ارتباطاً بنوبات التوترات العصبية التي تسبق الشعر من ٦ - ١٦ أسبوعاً.

- الثعلبة الغذائية: سوء التغذية يؤثر على النمو لجسم الشعر وأحياناً على لونه.

- داء القشر (الكواشيركور): يحدث خلال السنة الثانية من العمر عند الأطفال المخطومين فجأة على حمية قليلة البروتين جداً وعالية الكاربوهيدرات.

- نقص الحديد أو فقر الدم.

- نقص الزنك: ينجم عن قصور في الامتصاص، ويؤدي إلى نشوء حاصة

الصدفية

■ **الصدفية مرض التهابي مزمن، ناكس، شائع الحدوث، يتميز ببقع لويحية المظهر، جافة، ذات قياسات مختلفة، وتتغلى هذه البقع بقشور بيضاء صدفية المظهر أكثر ما تصيب البقع الصدفية فروة الرأس، الأظافر، السطوح الباسطة من الأطراف، المرفقين والركبتين ومنطقة الصرة.**

تبدأ الصدفية عادة كبقع حمراء نقطية المظهر، مغطاة منذ البدء بقشور بيضاء صدفية، وتأخذ هذه البقع بالامتداد بشكل محيطي يؤدي لاندماجها وتكونها سطوحاً مصابة واسعة، كما تزداد سماكة هذه البقع والسطوح مع الوقت، وتتسمك القشرة المغطية.

٥- الصدفية المنتشرة البثرية Generalized pustular psoriasis

يكون المريض هنا مصاباً أصلاً بمرض الصدفية، و فجأة تحدث لديه بحيرات من القيح حول الأظافر وعلى راحتي اليد، ثم تبدأ بإصابة البقع الصدفية في الجسم، وعادة ما ترافق مع آلام مفاصلية، وارتفاع شديد بالحرارة (حمى)، وحكة، وكثيراً ما تصاب الأغشية المخاطية هنا مثل اللسان، كما قد ترافق مع ضيق التنفس، والتهاب رئة، والتهاب كبد.

٦- التهاب المفاصل المرافق لمرض الصدفية Psoriatic arthritis

حيث قد يحدث التهاب مفاصل مرافق للصدفية، وقد يكون مخرباً للمفاصل وأكثر ما يصيب المفاصل السلامية باليدين.

لماذا تحدث الصدفية؟

لا يزال سبب مرض الصدفية مجهولاً. ولكن من الواضح أن الوراثة تلعب دوراً هاماً في بعض الحالات، ولكن تأخذ هذه الوراثة نمطاً عديد العوامل أي لا يزال دور الوراثة غير واضح تماماً حتى الآن، وكثيراً ما تتأثر بعوامل أخرى، ومن العوامل الأخرى لدينا الرضوض، حيث كثيراً ما تظهر بقع صدفية في أماكن جروح أو حروق سابقة، ومن العوامل أيضاً الأخماج خاصة التهاب اللوزتين والبلعوم، كما ذكر حدوث مرض الصدفية بعد الإصابة

لمرض الصدفية عدة أشكال يمكن إيجازها فيما يلي:

١- الصدفية دهنية الشكل: Seborrhic - Like Psoriasis حيث تكون البقع الصدفية هنا رطبة حمراء مع ملمس دهني ناعم إلى حد ما، وترافق مع حدوث بقع حمراء في مناطق الثنيات مثل تحت الثديين لدى النساء، وتحت الإبطين.

٢- الصدفية المقلووية: Inverse Psoriasis التي تصيب بشكل أساسي مناطق الثنيات على عكس الصدف الشائع الذي يصيب السطوح الباسطة (الخارجية من الأطراف).

٣- صدفية منطقة الحفاض: Napkin Psoriasis يحدث لدى الأطفال بعمر شهرين إلى سنة، ويصعب تمييزه عادة عن التهاب الجلد الحفاضي، حيث كثيراً ما يترافق مع الإصابة بالفطريات في هذه الناحية، وقد يشفى بالمعالجة الموضعية المضادة للفطريات، وكما يعتقد أن هؤلاء الأطفال لديهم خطورة أعلى لحدوث صدفية لديهم أكثر من غيرهم.

٤- الصدفية النقطية: Guttate Psoriasis يكون حجم البقع الصدفية هنا بحجم قطرات الماء (٢ - ٥ مم) وعادة ما يحدث كمنطق فجائي، وكثيراً ما تربطه الدراسات بالتهاب في منطقة البلعوم واللوزات مع ارتفاع بعيارات ASLO.



د. أحمد بن محمد العيسى *

**الصدفية.. البداية
نقط حمراء ..
وقشور بيضاء**

لورثة دور مهم في الإصابة بها

الكورتيزونات غالباً ما تكون فعالة في العلاج

الميثو تركسات من العلاجات الجيدة للصدفية

المرضي، كما يمكن استخدام الليزر المقتشرة مثل ليزر الإريوم وليزر CO2 والتي تقوم بإزالة البقع الصدفية بشكل مشابه للاستئصال الجراحي السطحي.

العلاجات الجهازية:

١- الكورتيزونات: لا ينصح بها عادة إلا في بعض الحالات الاستثنائية، وعلينا أن نتذكر أنه وبرغم تحسن المريض أثناء العلاج بالكورتيزون فإنه غالباً ما يعاود المرض بشكل أشد بعد إيقافه.

٢- الميثوتركسات: وهو من العلاجات الفعالة جداً في الصدفية، وهو دواء مثبط مناعي، أكثر ما يستعمل في الصدفية الشاملة لمساحات واسعة من الجسم، أو لعلاج التهاب المفاصل المرافق للصدفية، أو الصدفية البثرية. ويجب الانتباه أن هذا الدواء قد لا يخلو من التأثيرات الجانبية والتي قد تؤثر على الكبد، أو الصيغة الدموية، أو قد تؤدي لحدوث أضرار بسبب تدني المناعة، ولكن يمكن تجنب هذه التأثيرات بمتابعة المريض من الناحية السريرية والمخبرية.

٣- السيكلوسبورين: وهو أيضاً من العلاجات المثبطة للمناعة ولكن ما يحذر من استخدامه هو تأثيراته الجانبية الأكثر حدوثاً من تلك التالية للميثوتركسات.

٤- الحمضية الغذائية: والتي لم يثبت لها دور من الناحية العلمية حتى الآن.

٥- المضادات الحيوية عن طريق الفم: قد تفيد في الحالات المصابة جرثومياً مثل الصدف النقطي التالي لالتهاب البلعوم، كما قد تفيد في الصدفية الدهنية الشكل Seborrhic Psoriasis.

٦- الريتينويدات: باستخدام الإترتينات أو الأستريتين، واللذين أكثر ما يستخدمان في علاج الصدفية البثرية، كما قد يستخدمان بالمشاركة مع المعالجة بالأشعة فوق البنفسجية.

٧- الأمفيف: Ameviv واسمه العلمي هو Alefacept من الأدوية المعدلة مناعياً

Immunomodulating والتي تؤثر على بعض مراحل تشكل الصدفية، حيث يؤدي هذا الدواء لانخفاض تواجد أحد أنواع الخلايا اللمفاوية والذي يلعب دوراً هاماً في تطور الصدفية. وقد يؤدي هذا الدواء في بعض الحالات لإراحة المريض من الصدفية لفترة قد تمتد حتى سبعة أشهر.

وبالنهاية لا بد من التذكير بأن الصدفية هي مرض التهابي مزمن، سليم، غير معد وهو مرض ناكس، لم يعرف له إلى الآن علاج شاف نهائياً، ولكن يجب ألا يكون معيقاً لممارسة الحياة اليومية.

كما أنه يجب علاجه فقط من قبل طبيب أمراض الجلدية حصراً، لأنه وكما ذكرت حتى العلاجات التقليدية لمرض الصدفية قد تؤدي لمفاقمة هذا المرض إذا تمت إساءة استخدامها.

★ استشاري أمراض وجراحة الجلد والعلاج بالليزر

بمرض نقص المناعة المكتسب أو الإيدز، ومن العوامل الأخرى أيضاً لدينا الشدة النفسية Stress والتي لا يزال دورها مثاراً للجدل، كما من العوامل الأخرى المثيرة للصدفية لدينا بعض الأدوية، حيث ذكر حدوث هجمات شديدة من الصدفية بعد إيقاف المفاجئ للكورتيزون المستعمل أصلاً في علاج الصدفية، ومن الأدوية الأخرى لدينا الليثيوم، ومضادات بيتا الأدرينرجية المستخدمة في علاج ارتفاع الضغط الشرياني، كما سجل حدوث الصدفية بعد تناول مضادات الخميرة القابلة للأنجيوتنسين.

ومن المهم أن نتذكر هنا أن مرض الصدفية هو مرض غير معد.

معالجة الصدفية:

كثيراً ما يختفي مرض الصدفية عفوياً، أو بشكل تال للمعالجة، ولكن عادة ما يعاود بعد إيقاف المعالجة. تقسم المعالجة إلى موضعية وجهازية.

المعالجات الموضعية:

كثيراً ما تكون المعالجات الموضعية لوحدها فعالة، ومن هذه المعالجات:

١- الكورتيزونات: وغالباً ما تكون فعالة في المعالجة، ولكن يجب الانتباه ألا يتم إيقافها بشكل مفاجئ أو لا تستعمل لوقت طويل لأن ذلك قد يساهم في نكس مرض الصدفية بشكل أشد مما كان عليه.

٢- القطران: Tar مشكته في تلوين الثياب وبرائحته الكريهة، رغم أنه من المعالجات الفعالة.

٣- الأنثرالين: ومشكته أنه مخرش بشدة، كما أنه مصبغ، يطبق لفترة محدودة ثم يغسل وهو من العلاجات الفعالة إذا أحسن استعماله.

٤- فيتامين D: الذي يؤثر على استجابة خلايا البشرة للكالسسيوم، وقد أبدى فعالية في الكثير من الحالات.

٥- حمض الصفصاف: Salicilic Acide يستعمل بنسبة ٣٪ - ٥٪ وحتى ١٠٪ وهو يقوم بحل القشور زائدة التقرون، كما له تأثير مضاد للالتهاب الموضعي.

٦- الأشعة فوق البنفسجية: كثيراً ما تؤدي أشعة الشمس لتحسين الصدفية، وهذا التأثير ناجم عن احتوائها على أشعة فوق بنفسجية تقسم الأشعة فوق البنفسجية المستخدمة في علاج الصدفية إلى أشعة A, B وتستخدم الأشعة B في طريقة Goe Kermam عن طريق مشاركتها مع القطران والأنثرالين.

٧- العلاج الجراحي: رغم أنه من العلاجات التي لا تلاقي قبولاً لدى أطباء الجلد، فإنه ذكر اختفاء البقع لمدة ٢ - ٦ أشهر باستئصال البقع باستعمال الدرماتوم، ولكن يجب الحذر الشديد قبل اتخاذ القرار بالعلاج الجراحي لأنه كما ذكرنا أعلاه بأن المرض قد يثير مرض الصدفية.

٨- الليزر: يمكن استخدام الليزر التي تستهدف الأوعية الدموية والتي قد أبدت بعض الفعالية لدى بعض

الكريمات:

خطر .. بالزئبق والرصاص!!

العشابين بذلك وخلطوه مع كثير من الأعشاب لعلاج البهاق والصدفية وكثير من الأمراض الجلدية، وقد كانت هناك فتاة تعاني من هشاشة في العظام وكسر في العمود الفقري بسبب استخدام هذا الكريم لمدة طويلة من الزمن وللأسف، هو يباع بأرخص الأثمان حتى أن البعض يسميه بالكريم السحري.

أما من ناحية التحذيرات من بعض المواد الكيميائية الموجودة في الشامبوهات وصبغات الشعر إنما تسبب سرطان للجلد، فيجب أن نحذر من هذه التصريحات الصحفية لأنها غير صحيحة من حيث إننا نعلم أن معظم المواد الكيميائية إذا أعطيت بجرعات كبيرة للحيوانات تسبب السرطان ولكن الكمية المستخدمة في المواد التجميلية هي بسيطة جداً ولا تسبب السرطان.

وهذه هي نقطة الخلاف التي يجب أن نتوقف عندها، فيجب أن نرى الناس إلا إذا كانت هناك حالات مثبتة قد استخدمت هذه المادة الموجودة بالشامبو أو الكريم التجميلي وتسببت بسرطان وعلى حد علمي أنه لا توجد أي حالة من هذا النوع وأنه مجرد الرجوع إلى التجارب الحيوانية التي أعطيت بجرعات كبيرة جداً، وقد يقول قائل هل ننتظر حتى تتسبب في سرطان للإنسان حتى نتوقف عن أخذها؟ أقول لا، ولكن معلوم أن الأكسجين وهو الأكسجين الذي نستنشق في الهواء إذا تغير كيميائياً قد يكون مسرطناً ولكن أقول إذا عمل على الحيوانات تجارب بأي مادة كيميائية

■ يعتقد بعضهم أن وضع كريمات موضعية ليس له تأثير سلبي على الجسم، وهذه معلومة مغلوطة، والصحيح أن الجلد يحتوي على أوعية دموية لها اتصال مباشر بالدورة الدموية مما يؤثر على القلب والكبد والكلى وكل أحشاء الجسم دون استثناء، فيجب أن نعلم أن وضع كريمات الكورتيزون على الجلد لمساحة كبيرة ولمدة طويلة له نفس التأثير السلبي لأخذ علاجات الكورتيزون بالفم، وقس على ذلك كل الكريمات الموضعية، وقد انتشرت مؤخراً كثير من الكريمات التجارية غير الطبية وخاصة في الكريمات المبيضة للجلد، ومن أهم المواد التي توضع في هذه الكريمات هم الزئبق والرصاص، وقد انتشرت هذه المركبات وللأسف وخاصة من دول شرق آسيا، وهي تباع في المشاغل النسائية بأسعار باهظة وهي فعالة جداً، ونعم نعرف أنها فعالة ولكنها محظورة دولياً لأنها تسبب آثاراً سلبية على الكلى وقد عاينت بعض الحالات التي وجدت نسبة فيها من الرصاص والزئبق في البول بسبب قوة امتصاص هذين المادتين وترسبهما في الكلى، مما له تأثير سلبي عليهما، لذلك يجب أن نأخذ كل الاحتياطات من أي كريمات مركبة قبل استخدامها.

والمادة الثالثة التي انتشر استخدامها هو كريم يسمى ديرموفيت Dermovate وهو أقوى كريم كورتيزون يمكن استخدامه وله فعالية كبيرة لكثير من الأمراض الجلدية ويستخدمه كثير من أطباء الجلد، ولكن لمدة محدودة ولمكان محدد وقد علم كثير من

كريمات

تبييض

البشرة لها

آثار خطيرة

على الكلى

بالجرعات التي يستخدمها الإنسان وتسبب في حدوث أي مضاعفات فإن اللجان الصحية الدولية تحذر هذه المركبات مباشرة ولا تنتظر من أحد الباحثين أن يقول لنا في صفحات الجرائد أن هذه المادة مسرطنة تجنبها، إن هناك هيئات ومواصفات ومقاييس عالمية تمنع وجود مثل هذه العلاجات التجميلية إذا كانت تحتوي على أي مادة مسرطنة مثبتة علمياً.

ويكاد لا يذهب أسبوع إلا وعدد من المرضى يسألون عن المواد المسرطنة التي يجب أن يتجنبوها في المستحضرات التجميلية.

أقول: الأمر ليس بهذه البساطة، ننتظر الدكتور لكي يقول لنا اجتنبوا أو لا تجتنبوا، إن هناك مؤسسات عالمية تهتم بهذه الأمور.

وأقولها وبصرامة، إن كل المواد الموجودة والمصرحة دولياً كمادة تجميل قد خضعت لعدة تجارب حيوانية وأثبتت أنها آمنة طبيياً (ولا يشترط للمواد التجميلية أن تكون فعالة ولكن يجب أن تكون آمنة).

وبعد أن تثبت أمنها طبيياً وخلوها من كل المخاطر يتم التصريح لها دولياً بالتداول والاستخدام.

أما ما يباع في السوق السوداء وأخص المشاغل والمنازل، فهذا يجب ألا يستخدم لأن المحتوى مجهول.

راعي مشارك إمداد imdad

عنوان: حيوة خدعة

أرضي تشار، معالجات الجلد والبشرة ورواح الجسم

الجدید في جراحات زراعة الشعر



■ لا يعلم كثيرون أن من أهم أسباب تساقط الشعر، امراض الغدة الدرقية، والحمية الغذائية السديدة وبعد الولادة.

وليس من أسبابه - كما يدعي بعض - غسل الشعر المتكرر أو لبس القبعات أو الغتر والعقال، بل هناك أسباب وراثية لتساقط الشعر الذكوري أو الأنثوي، ويبدأ في الظهور بعد مرحلة البلوغ، حتى ينسحب الشعر عادة من مقدمة وأعلى الرأس، حتى يخف تدريجياً، بينما لا يتأثر الشعر في مؤخرة الرأس، وفي الجانبين، ولكن يمكن أن تقل علاقته.

وفي هذا التقرير نقدم رؤية واضحة المعالم لزراعة الشعر.



د. أحمد التركي



- مناطق الذبذبات على الرأس بعد الحروق والإصابات أو بعد عمليات رفع الوجه.
- الذين يرغبون في ترميم الحواجب أو الرموش أو الذقن أو الشنب.
- لا يفضل زراعة الشنب أو الذقن قبل سن الخامسة والعشرين لاحتمال نموها طبيعياً.
- تأخذ عملية زراعة الشعر عادة من ثلاث إلى ست ساعات وهي تجرى تحت التخدير الموضعي ولا يحتاج المريض للتنويم في المستشفى، يكون المريض في وعيه، لكنه يشعر بالنعاس حيث يعطى مسكناً لطيفاً، وعادة لا يوجد ألم أثناء العملية.
- عند الانتهاء يوضع ضماد على فروة الرأس للمحافظة على الطعوم في مكانها، ويزال في اليوم التالي.
- وكثير من الجراحين لا يضع هذا الضماد.
- تغلق المنطقة المتبرعة التي أخذت منها الشريحة بخرز عادية تزال بعد ١٠ أيام.
- يمكن استخدام الغرز القابلة للامتصاص لتجنب العودة لاحقاً لإزالة الغرز.

زراعة الشعر الميكروسكوبية

هي السائدة حالياً، حيث تقسم الخصل الشعرية كما هي في بيئتها الطبيعية بواسطة مكبر أو مجهر، وقد أثبتت هذه الطريقة القدرة على الاستفادة من كميات كبيرة من الخصل التي يمكن أن تتلف نسبياً بالأساليب القديمة نظراً لعدم القدرة على التقسيم الدقيق.



بعد عملية الزراعة

زراعة الشعر عملية جراحية صغيرة سليمة جداً، ويُعطى المريض مسكناً لطيفاً حتى لا يشعر بأي انزعاج في الليلة التالية للعملية، قد يطلب من المريض استعمال كمادات رطبة أو بخاخات، كما يطلب منه النوم بوضع مائل لمدة ثلاثة أيام بعد العملية لمنع التورم والكدمات.

قد تتشكل قشور صغيرة على كل طعم يمكن إخفاؤها بتمشيط الشعر الموجود سابقاً في المنطقة المستقبلة وتقع القشور بعد أسبوع إلى ١٠ أيام من العملية.

قد يسقط الشعر المزروع الذي يرى على سطح الجلد أولاً وتبقى الجذور المزروعة خاملة من ٨ إلى ١٢ أسبوعاً، ثم تظهر شعيرات جديدة تبدأ بالنمو.

قد يحدث تمثيل في المنطقة المتبرعة أو المستقبلة ويزول عادة

إن جراحة إعادة زراعة الشعر توجد حلاً جذرياً للصلع، بعد أن يستبعد العلاج الدوائي عن طريق الفم المتعمثل في (فيناستيريد) أو على شكل محلول موضعي (مينوكسيديل)، وكذلك المعالجات التجميلية المتضمنة للكريمات الملونة والبخاخات، والبودرة التي تستعمل على الشعر الناعم، فتؤدي إلى كثافته طالما كان للشعر بقية على الفروة مثل (Toppik)، أما عملية زرع الشعر الصناعي أو (البيوفيبرز) (Biofibers) فقد تؤدي إلى التهابات شديدة في فروة الشعر.

المعالجات الجراحية

في الوقت الحالي يمكن علاج الصلع بزراعة الشعر الطبيعي الذي يدوم مدى الحياة بفضل تقنية الطعوم الدقيقة (الميكروغرافت) والطعوم البصيلية الصغيرة أو الوحدات المجهرية (البصيلية).

تتضمن زراعة الشعر إزالة شريحة من الجلد المغطى بالشعر في الجزء الخلفي أو الجانبي من الرأس (المنطقة المتبرعة، ثم تقطع هذه الشريحة إلى أجزاء صغيرة (تحتوي شعرة إلى ثلاث شعرات في الوحدات البصيلية) أو شعرة إلى شعرتين في الميكروغرافت

ثم تزرع هذه الوحدات في المنطقة الصلعاء من الرأس (المنطقة المستقبلة).

إن تقنية الطعوم الدقيقة (الميكروغرافت) قد سمحت بزراعة الخط الأمامي للشعر بشكل أقرب ما يكون إلى الطبيعي ومنعت الـ Pilygy Look (شكل الشتلات) الذي كان سائداً في السنوات السابقة.

بعد زراعة الخط الأمامي بالميكروغرافت تزرع الوحدات الأكبر في المنطقة التي تليها لزيادة كثافة الشعر.

ربما تتراوح الجلسة الواحدة من ألف إلى ألف وخمسمائة طعم أو أكثر للوصول للكثافة المطلوبة في المنطقة الأمامية (طبعاً يمكن عمل جلسات أكثر إذا رغبتنا بتكثيف الشعر أكثر وذلك بعد نمو الشعر المزروع).

خلال أيام ستتشكل قشور صغيرة على كل طعم تسقط هذه القشور خلال ٧ - ١٠ أيام يبدأ بعدها الشعر المزروع بالنمو بعد ثلاثة أشهر تقريباً ويستمر بالنمو مدى الحياة.

من يستفيد من زراعة الشعر؟

- الرجال الذين لديهم صلع ذكوري الشكل.
- بعض النساء اللاتي لديهن تساقط شعر انثوي الشكل.

بعد شهرين إلى ثمانية أشهر بعد العملية، المضاعفات في هذه العملية نادرة، قد يحدث التهاب خفيف حول أجربة الشعر المزروع حديثاً يشبه ما يحدث في انغراز الشعر أو البثرات ويستجيب بسرعة للمضادات الحيوية.

الندبة الصغيرة التي تحدث في المنطقة المتبرعة يمكن تغطيتها بسهولة بالشعر المحيط بها.

أما الطعوم في المنطقة المستقبلية فتشفى دون ندات تذكر وتغطي بالشعر المزروع الخارج منها.

قد يشعر المريض بتورم خفيف (تجمع السوائل تحت الجلد) في منطقة الجبهة عدة أيام بعد العملية، وفي حالات نادرة جداً قد يحدث اسوداد (ترسب دم) تحت العينين إذا كانت الزراعة للمنطقة الأمامية من الرأس ويختفي هذا الاسوداد خلال أيام.

متى يجب البدء بالعلاج؟

يمكن البدء بجراحة زراعة الشعر في أي عمر، ويفضل غالباً البدء عندما لا يكون الصلع تاماً وبالتالي يمكن استخدام الشعر الموجود لإخفاء العملية.

وبما أن تساقط الشعر قد يكون بطيئاً أو سريعاً فليس من الحكمة البدء بالعلاج الجراحي في الشباب صغار السن.

يمكن إعطاء العلاج الدوائي (فيناستيريد ومينوكسيديل) للرجال الذين لديهم تساقط شعر خفيف أو متوسط للمحافظة على الشعر الناعم الموجود في قمة الرأس.

يمكن القيام بزراعة الشعر لتعبئة الخط الأمامي للشعر وزيادة كثافة النصف الأمامي للقروة بينما تستخدم المعالجة الدوائية لدعم الشعر خلف الجزء المزروع وتحسين النتائج طويلة الأمد للزراعة. وسيشرح جراح زراعة الشعر المخطط المتبع في علاج حالتك.

المعالجات الدوائية

تبين الدراسات العلمية التي أجريت في السنوات الأخيرة أن فيناستيريد (Propecia) الذي يعطى عن طريق الفم، يعيد نمو الشعر عند عدد جيد من المرضى، كما أنه يوقف التساقط عند نسبة أعلى.

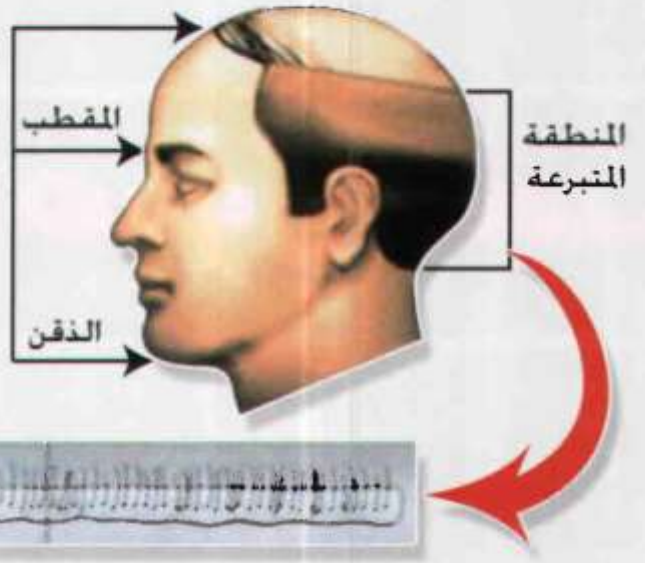
يعمل فيناستيريد على تثبيط تشكيل DHT الهرمون المسؤول عن جزء كبير من تساقط الشعر الذكوري، لكنه لا يؤثر على التستوستيرون (الهرمون المسؤول عن صفات الرجولة)، وبالتالي فإن التأثيرات الجانبية التي تصيب الوظائف الجنسية الذكرية تكون خفيفة ولا تحدث إلا في أقل من ٢٪ من المرضى تذهب مع إيقاف الدواء.

فيناستيريد باسم بروسكار (Proscar) متوفر في الصيدليات منذ أكثر من عشر سنوات ويستعمل عند المرضى كبار السن الذين يشكون من تضخم في البروستات، وجد أنه

**المعالجات التجميلية
المتضمنة الكريمت
تزيد كثافة الشعر
ولكن..**

هل الفترة والعقال يسببان تساقط الشعر؟

بداية الشعر المزروع
يجب أن تكون أكثر من
نصف المسافة بين المقطب والذقن



تقسيم الشريحة الجلدية إلى بصيلات



الحالات لكن السجل الطبي يبين أنها تفيد في عدد كبير من المرضى.

طريقة فروشيه

تختصر عملية الزراعة في مراحل معدودة وتوفر أكثر من ١٦,٠٠٠ بصيلة، أي ما يوازي من ٦ - ٨ جلسات زراعة ويمكن الاستفادة من بعضها في مقدمة الرأس بدون الحاجة إلى استئزاف المنطقة المتبرعة.

وهي عملية جراحية بسيطة تجري تحت التخدير الموضعي بحيث يزال جزء من الجلد من الجلد الأضلع ويوضع تحت مشد فروشيه الذي يزال بعد ستة أسابيع، حيث يساعد على إزالة كمية كبيرة من الجلد الأضلع بفترة قصيرة جداً، وتكرار هذه العملية من ١ - ٣ مرات حتى تعلق المنطقة الخلفية لتوفر الشعر في المنطقة المتبرعة كي يزرع بكثافة للمنطقة الأمامية ومشد فروشيه يكون تحت الجلد ولا يظهر للناس.

**استشارى الأمراض الجلدية
وجراحة الليزر**

سليم وفعال أيضاً في الصلع الذكوري. الفيناستريد يكون تأثيره جيداً في تساقط الشعر المبكر أو المتوسط، وهو يعطى من قبل جراحي زراعة الشعر لتأخير أو إيقاف تساقط الشعر الذكوري الشكل.

إن محلول المينوكسيديل ٢٪ الذي يدهن على الرأس (متوفر في الأسواق منذ أكثر من عشر سنوات) يؤثر بشكل أفضل في المراحل المبكرة من تساقط الشعر الذكوري، حيث يوقف أو يؤخر تساقط الشعر، خاصة على القمة والجزء الخلفي من الرأس بالمقارنة مع الخط الأمامي للشعر.

تبين حالياً أن محلول ٥٪ مينوكسيديل أكثر فعالية.

يجب أن يستعمل كل فيناستيريد ومينوكسيديل باستمرار للحصول على نتائج دائمة، وحالما يوقف الدواء فلن تساقط الشعر يبدأ من جديد، وقد لا تفيد هذه الأدوية في كل

**الجديد في
جراحات ترميم
الحواب
والرموش
والذقن
والشارب!!**

رامي مشارك

جودة | خبرة | تخصص
أولى عيادات استشارى الأمراض الجلدية وجراحة الليزر

د. مروان محمد خواجه لـ «الجلدية»:

الرجال ينافسون النساء

«الوقاية خير من العلاج».. أقولها

للمدخن والسامين ومرضى السكر

ساء في عمليات التجميل!



■ من مواليد الطائف، انتقل إلى الرياض، تخرج في مدرسة اليمامة الثانوية فكان أحد العشرة الأوائل على المملكة، التحق بكلية الطب في الرياض وتخرج فيها عام ١٩٧٩م مع مرتبة الشرف، لم يكتف بذلك، بل حصل على دبلوم الأمراض الجلدية من جامعة فيينا، ثم على شهادة الاختصاص الألمانية عام ١٩٨٦م.

● عندما تعود بك الذاكرة إلى الوراء ماذا تتذكر من أيام الدراسة الجامعية، وما الفارق بينها وبين دراسة اليوم؟
- كنت من طلاب الدرجة الرابعة في كلية الطب، وكان أول عميد للكلية الأستاذ الدكتور حسين الجزائري، كان عدد الأساتذة السعوديين لا يتعدى أصابع اليد الواحدة، وعدد الطلاب قليل، فكانت فرصة التدريب والاحتكاك مع هيئة التدريس أكبر مما هو حاصل الآن، وكانت مدة الدراسة سبع سنوات يتبعها سنة امتياز، كما كانت الدراسة سنوية لا فصلية، حيث كان علينا دراسة المواد بالكامل في الامتحان السنوي النهائي، وأتذكر أن تدريبنا السريري كان يتم في مستشفى الملك عبدالعزيز الجامعي ومستشفى الرياض المركزي (الشميسي)، وكان الطلاب - آنذاك - أكثر التزاماً من طلاب هذه السنوات، وأقل اعتماداً على الملائم والمخصصات.

● لماذا فضلت هذا التخصص عن غيره؟

- لم يكن تفضيلاً، بقدر ما كان فرصة جيدة للريادة والتميز، وما زلت أتذكر لقاءنا مع الأستاذ الدكتور حسن عبدالله كامل - رحمه الله - بعد التخرج وكان عميد الكلية آنذاك، فقد طلب منا ألا نركز اختيارنا على تخصص الطب والجراحة كما حصل مع الدفعات الثلاث السابقة، حيث إن الملكة في حاجة إلى تخصصات في مجالات أخرى، وكان الجلد أحد هذه التخصصات، وكانت الفكرة السائدة أنه واحد من التخصصات السهلة، والحقيقة غير ذلك؟

● عندما تتقف بين طلابك في الجامعة في أول يوم دراسي بماذا تنصحهم؟

- أنصحهم بثلاثة أمور: الأول متابعة دروسهم من اليوم الأول للدراسة، ولا يؤجلوا شيئاً ليوم الامتحان كما يفعل الكثيرون منهم الآن.

والثاني: أن يكثرُوا من فحص المرضى بدلاً من الاعتماد على الجانب النظري فقط.

والثالث: أن يختاروا كتاباً واحداً جيداً لقراءته بالكامل، وتغطية نواقص هذا الكتاب ونقاط ضعفه من كتب أخرى، ولا يعتمدوا على الملائم والمخصصات فقط.

● بماذا تفسر كثرة الأخطاء الطبية؟

- لا بد من حصول بعض الأخطاء القليلة، ولكن كثرتها ترجع إلى عدم أكثرات بعض الأطباء لنتائج أعمالهم لافتقارنا لنظام محكم للمتابعة والمحاسبة للمهمل، ومكافأة النشيط، كما أن الكثيرين من الأطباء يعتمدون على من هم أقل مرتبة منهم في التسلسل الطبي للقيام بأعبائهم نظراً لانشغالهم بالعمل الخاص بهم. كما يجب ألا ننسى ارتفاع عدد المراجعين للمستشفيات مما يقلل من فرص حصول كل مريض على إرشادات كاملة وكافية، وفي بعض الأحيان إلى فحص ناقص للمريض، وكتابة وصفات خاطئة.

● لماذا يشوب الغموض والضبابية العلاقة بين الطبيب والمريض؟

- لم أفهم هذا السؤال تماماً، ولكنني أستطيع القول إن العلاقة بين الطبيب والمريض آخذة في الانحسار والتدهور، لأن الطب التزام وصبر وتفان من أجل المريض قبل أي شيء، وليس كل الأطباء يتحلون بهذه الأخلاقيات، مما يؤدي إلى انعدام ثقة المريض بالطبيب.

● الوقاية خير من العلاج لمن تقولها؟

- للمدخن، والسمن، ومرضى السكر.

● كثرة مراجعي عيادات ومراكز الجلد والتجميل على ماذا

تدل؟



● أطباء اليوم يتنافسون على «أكبر دخل» ممكن.. في «أقل وقت» متاح

عمل نائباً لرئيس الجمعية السعودية للأمراض الجلدية، ورئيساً ومؤسساً لنادي الرياض الاخصائي في الأمراض الجلدية، ورئيساً لتحرير مجلة الجمعية السعودية للأمراض الجلدية بالهيئة السعودية للتخصصات الصحية، وفي عام ١٩٩٦ م عمل زميلاً في جراحة الجلد التجميلية في الولايات المتحدة الأمريكية، وحصل على مرتبة الأستاذية من جامعة الملك سعود عام ١٩٩٨ م، ألقن الألمانية أثناء دراسته في النمسا.

مروان حمد الخواجة، أستاذ استشاري الأمراض الجلدية وجراحة الجلد، تلك الشخصية العلمية الفذة الذي كان لنا معه هذا اللقاء..

سبب حدوث أخطاء الأطباء

السنوات اللاحقة، وعلى من يقول إن ذلك يؤثر على استيعاب مستوى تحصيل اللغة العربية.. إثبات ذلك!

● وفي نهاية اللقاء ماذا تقول؟

- علينا جميعاً أن نتعلم الأهمية القصوى لتنظيم أوقاتنا للحصول على أكبر فائدة ممكنة من العمر الذي يمضي بسرعة. كانت هذه رحلة هادئة وسريعة مع ضيفنا العزيز الأستاذ الدكتور مروان الخواجة، أبحرنا فيها معه إلى داخله، من خلال سنوات مضت وليال رحلت، حتى رست سفينة الحوار على مرفأ علمه، بعد تقليب وتفتيش أوراق الماضي ودفاتر الحاضر ورؤى المستقبل.

بشأن هذه المسألة، ولكنني أستطيع القول إن الكثيرين من أطباء التجميل يروجون للجمال الجسدي، لأنها بضاعتهم، وحجتهم في هذا أن المريض يريد ذلك.

● المريضة تثق أكثر بالطبيب من نقتها بالطبيبة لماذا؟

- لأن الكثيرات منهن - رغم تفوقهن أثناء الدراسة على الذكور - يضطرن للتخفيف من نشاطهن المهني لظروفهن الخاصة كالحمل والولادة، ومتطلبات الزواج وغير ذلك من الأسباب الكثير.

● المراكز الطبية الخاصة أصبحت تنافس الأسهم في الارتفاع؟

- لأنها تحولت إلى مراكز تجارية يملكها تجار ورجال أعمال همهم الأول المنفعة المادية، ويساعد ذلك على وجود أطباء على الشاكلة نفسها.

● ثلاث رسائل عاجلة لمن توجهها؟

- الرسالة الأولى.. نحتاج إلى عدد أكبر من كليات الطب، ولا بأس بكليات خاصة للتغلب على العقبة المادية.

الرسالة الثانية.. تحتاج إلى عدد أكبر من المستشفيات لاستيعاب الأعداد المتزايدة من المرضى، وتوفير أماكن كافية للعمل السريري لطلاب كلية الطب حيث إن مراكز الرعاية الأولية والمستوصفات الخاصة لا تفي بهذا الغرض.

الرسالة الثالثة..

اللغة الإنجليزية عقبة كؤود للطلاب، يجب أن يبدأ تدريس اللغة من السنة الأولى الابتدائية، ولقد ثبت أن القدرة على استيعاب لغة جديدة هو أفضل بكثير في المراحل الأولى للدراسة منها عن

- تدل على اهتمام أكثر بالنواحي التجميلية، نظراً للغزو التجميلي الإعلامي، كما أن هناك إهمالاً للجوهر مقابل المظهر وهذا طبيعاً له جذور عميقة ومتشعبة متعلقة بالنواحي الاجتماعية والتربوية، وكذلك الجهل بالأوليات وتسطيح القضايا المهمة للامة، وأهم نتائج ذلك أن الشباب اليوم يناقش النساء في عمليات التجميل!!

● متى تزداد دقات قلبك يا دكتور مروان؟

- ابتسم قليلاً ثم قال: هناك أسباب متعددة، ثم صمت للحظة، ثم قال: من أهم لحظات زيادة دقات القلب لقاء الجمهور أثناء محاضرة أو ندوة، وعند التحضير لمادة جديدة تحتاج إلى البحث والتمحيص مع قصر الوقت المتاح.

● يقولون إن مكانة الكتاب أخذت تتلاشى، هل هذا صحيح؟

- ليس هذا صحيحاً، فللكتاب مكانة مهمة في نفس القارئ، وله لذة واستمتاع، كما أن الكتاب لا يحتاج إلى تجهيزات خاصة أو مكان مخصوص كالمبيوتر مثلاً، كما أن هناك مجالاً أوسع لتزييف الحقائق عند استعمال الشبكة الإلكترونية للحصول على المعلومات.

● ما نوع التنافس الموجود بين الأطباء هذه الأيام؟

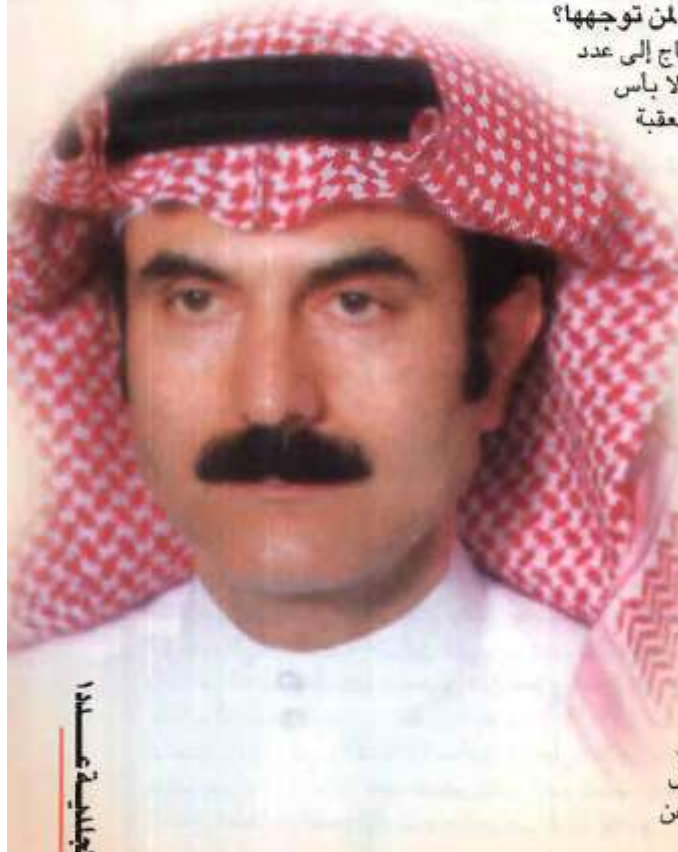
- الحصول على أكبر دخل ممكن وفي أقل وقت متاح.

● الصراحة راحة.. هل مازالت هذه الكلمة قائمة حتى اليوم؟

- مع معظم الناس.. لا.. لكن لبعضهم العذر، لأن المصارع أو الذي يبادر بالصراحة يتعدى حدود الأدب واللياقة مع من يصارحه. كما أن هناك بعض الأمور يستحسن ألا تكون فيها صريحاً، فلقد سمح الرسول عليه الصلاة والسلام بتجاوز الصراحة في ثلاثة أمور منها مثلاً: عندما تطلب منك زوجتك أن تصارحها بشأن جمالها، أو حبك لها!!

● الجمال جمال الروح، هل تصلح هذه العبارة عند أطباء التجميل؟

- أجب مبتسماً: ليس لدي إحصاء دقيق



استخدام العلاج الضوئي الديناميكي في علاج الأمراض الجلدية

(Photo Dynamic Therapy)

يعتبر علاج حب الشباب عن طريق استخدام العلاج الضوئي الديناميكي أحدث طرق علاج حب الشباب.

ويختلف علاج حب الشباب بهذه الطريقة عن علاج الأمراض السابق ذكرها بأنه لا حاجة لاستخدام مادة قابلة للاستئارة لوضعها على الجلد قبل الضوء، فقد وجد ان هناك نوعاً خاصاً من البكتيريا (P.acnes) يتواجد في الجلد المصاب بحب الشباب و تنتج هذه البكتيريا مادة قابلة للاستئارة الضوئية. ولهذا فلا حاجة لوضع مادة قابلة للاستئارة على الجلد، وقد ساعد ذلك على تخفيض مدة العلاج حيث يجب وضع الكريم في الحالات الاخرى لعدة ساعات قبل التعرض للضوء كما أن وضع هذه المادة على الجلد كان يحدث بعض الآلام عند التعرض للضوء وهذا لا يحدث في علاج حب الشباب. وأخيراً فإن وجود هذه المادة في المناطق الموجود بها البكتيريا يجعل العلاج الضوئي انتقائي حيث يتم قتل البكتيريا بدون حدوث أي مشاكل في المناطق السليمة من الجلد.

ويحتاج علاج حب الشباب باستخدام الضوء الأزرق إلى عدة جلسات حتى يتم السيطرة على الحبوب وقد اثبتت النتائج الأولية لاستخدام هذه الطريقة استجابة سريعة وجيدة لمعظم المرضى الذين تم علاجهم بهذا الاسلوب العلاجي.

من المؤكد ان المستقبل سوف يشهد تطوراً في استخدام هذا الاسلوب العلاجي وبخاصة بعد تطور المادة القابلة للاستئارة وظهور أجهزة ضوئية على درجة عالية من الدقة.

مستشفى ويلكير - دبي -



■ يعتبر العلاج الضوئي الديناميكي أحد الوسائل الحديثة المستخدمة في علاج عدد من الأمراض الجلدية.

ويرجع تاريخ بداية استعمال هذا الاسلوب العلاجي إلى بدايات القرن السابق، وكان يستخدم في علاج الأورام الخبيثة، إلا انه مع التطور التكنولوجي السريع في العقدين السابقين فإن العلاج الضوئي الديناميكي قد تم تطويره ليصبح أكثر فاعلية وأماناً وقد ساعد ذلك على التوسع في استخدامه في علاج بعض الأمراض الجلدية.



د. أشرف رضا

يتضمن العلاج الضوئي الديناميكي استخدام مادة قابلة للاستئارة عن طريق الضوء ووضعها على المكان المطلوب علاجه لعدة ساعات.

ثم يتبع ذلك إزالة هذه المادة من على سطح الجلد ثم تعريض هذا الجزء من الجلد لضوء خاص.

وينتج عن هذا حدوث تفاعل كيميائي بين الضوء والمادة القابلة للاستئارة يؤدي في النهاية إلى تدمير الجزء المصاب من الجلد.

يستخدم هذا العلاج بصورة واسعة في علاج الأورام الجلدية السطحية ويتميز استخدام هذه الوسيلة بأنها وسيلة علاجية بسيطة حيث لا يستخدم أدوات جراحية مثل المشروط كما ان النتيجة من الناحية التجميلية أفضل بكثير من الطرق الاخرى مثل الجراحة أو الكي بالتبريد وبالرغم أن أورام الجلد تعتبر الاستئارة الاساسي لهذه الطريقة، إلا انه وفي الآونة الأخيرة بدأ استخدام هذه الطريقة في علاج حالات أخرى من الأمراض الجلدية ومن أمثلة هذه الأمراض الثآليل (Warts) حيث اثبت العلاج الضوئي الديناميكي فعالية جيدة في علاج الثآليل التي لم تستجيب للطرق التقليدية مثل الكي الكهربائي والكي بالتبريد أو استخدام الكي الكيمائي وبخاصة الثآليل التي تصيب منطقة اليد والقدمين والمناطق التناسلية. كما وجد ان هذا العلاج فعال في علاج بعض حالات الوحمة الدموية المعروفة باسم (PSW) أما في حالات الصدفية، فإن المادة القابلة للاستئارة تعطي اما عن طريق الفم أو بوضعها على الجلد، حيث تمتص هذه المادة بصورة تلقائية في المناطق المصابة بالصدفية، ثم يتم تعريض الجلد للضوء.

Speed, Power And Versatility Make GentleYag The Ideal Choice



With the GentleYag long-pulse Nd:Yag laser, practitioners can utilize the most powerful Nd:Yag laser available to treat vascular lesions, wrinkles and unwanted hair. The GentleYAG's unique combination of a 1064 nm wavelength and Candela's proprietary Dynamic Cooling Device™ (DCD™) technology provides greater protection of melanin-rich darker skin types, including tanned skin, and provides the capability of treating all skin types for comfortable, year-round procedures.

GentleYag can treat: **Vascular Lesions-** Leg and Facial veins, Hemangiomas, Port wine stains, Venous lakes, **Pseudofolliculitis barbae (PFB), Wrinkles, Permanent hair reduction**



imdad | إمداد

جودة | خبرة | خدمة

أرقى تقنيات معالجات الجلد والبشرة وقوام الجسم

المملكة العربية السعودية - الرياض: الهاتف: +٩٦٦ ١ ٤٦٥٠٣٧١، الفاكس: +٩٦٦ ١ ٤٦٤٩٢٢٥، جدة: الهاتف: +٩٦٦ ٢ ٦٤٥٠٦٤٤، الفاكس: +٩٦٦ ٢ ٦٤٥٢٤٢٥
الخبير: الهاتف: +٩٦٦ ٣ ٨٩٤٧١٧٦، الفاكس: +٩٦٦ ٣ ٨٩٤٥٠١٥

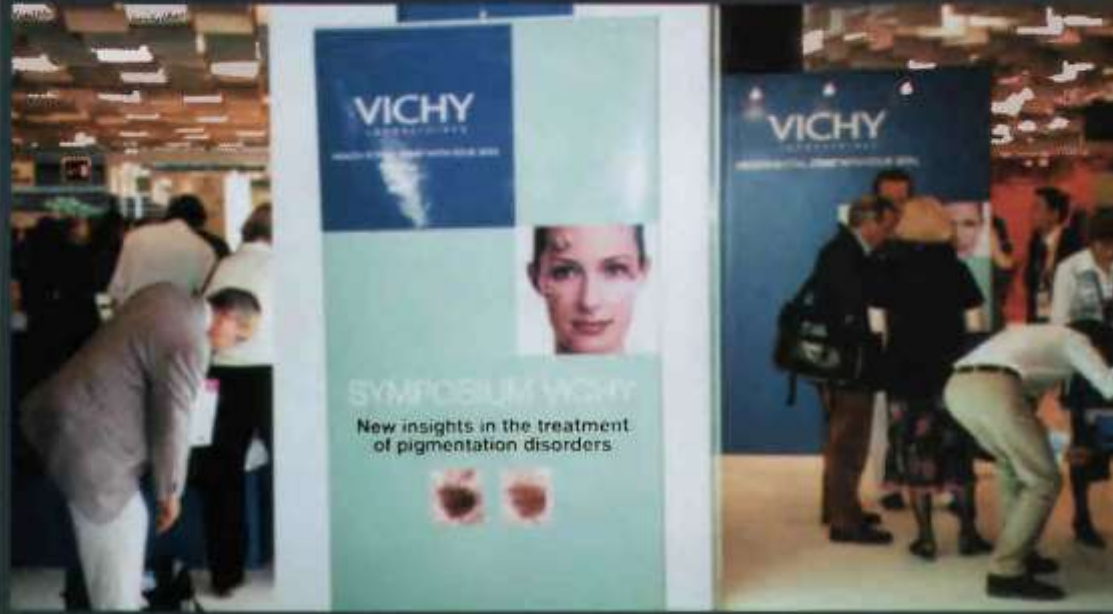
أخبار سريعة

● غادرنا إلى كندا لدراسة زمالة الأمراض الجلدية الدكتور راشد الحصين، والمتبعث من قبل قسم الأمراض الجلدية بكلية الطب جامعة الملك سعود.

● تم في شهر يناير ٢٠٠٥ م عقد الامتحان النهائي لزمالة جامعة الملك سعود للأمراض الجلدية وذلك بكلية الطب ومستشفى الملك خالد الجامعي، حيث اجتاز امتحان الزمالة كلا من: د. عبداللطيف الزليجاني، ود. رياض البقمي، ود. عادل السنثلي وقد تم إجراء الامتحان بمشاركة المتحدين الأستاذ الدكتور مروان بن محمد الخواجة أستاذ واستشاري الأمراض الجلدية بكلية الطب بجامعة الملك سعود، والأستاذ الدكتور خالد باحمدان أستاذ واستشاري الأمراض الجلدية بكلية الطب بجامعة الملك خالد والدكتور أسامة بدر رئيس قسم الأمراض الجلدية بمستشفى أرامكو والدكتور وليد الغامدي رئيس قسم الأمراض الجلدية بمستشفى قوى الأمن.

■ قدم الدكتور سامي بن ناصر السويدان رئيس قسم الأمراض الجلدية بكلية الطب وجامعة الملك سعود شكره وتقديره لكل من الدكتور عبدالمجيد بن محمد العجلان عضو هيئة التدريس واستشاري الأمراض الجلدية وجراحة الليزر والدكتور فهد ابن محمد السيف استشاري الأمراض الجلدية بكلية الطب على ما بذلوه من جهود كبيرة في التحضير والإشراف على الامتحان النهائي لزمالة جامعة الملك سعود للأمراض الجلدية والذي تم عقده في كلية الطب ومستشفى الملك خالد الجامعي في شهر يناير ٢٠٠٥ م.

في ختام المؤتمر الدولي عن الأمراض الجلدية في إيطاليا ..



علماء ومختصون يقدمون علاجات جديدة لأمراض الجلد وتجميل البشرة

ناقش عدد من المختصين والمهتمين في الأمراض الجلدية والتجميل العديد من القضايا والمستجدات في هذا التخصص. جاء ذلك خلال مؤتمر الأكاديمية الأوروبية لأمراض الجلد والعقم الذي عقد في مدينة فلورنسا في إيطاليا مؤخرا والذي يعتبر أحد أهم المؤتمرات الطبية الجلدية في العالم يعقد سنويا في أوروبا لطرح آخر التطورات الطبية لعلاج أمراض الجلد وتجميل البشرة، بالإضافة للعلاج بالليزر.

وشارك في المؤتمر وحضره عدد كبير من المختصين والمهتمين بالأمراض الجلدية والتجميل من مختلف دول العالم حيث تناول المشاركون العديد من الأمراض والقضايا من خلال أوراق العمل المقدمة، ومن بينها مركز الصدفية والطرق البيولوجية الحديثة للعلاج، كما تناول مرض البهاق وطرق علاجه، بالإضافة الى التصبغات الجلدية وأنواعها وطرق علاجها، كما تطرقت الأبحاث المقدمة في المؤتمر الى الليزر وطرق ازالة الشعر وعلاج الوحامات الدموية والصبيغة.

وفي التجميل تطرق المشاركون إلى عدد من الموضوعات المتعلقة بهذا الجانب من أبرزها استخدام البوتكس وحقن الكولاجين واستخدام انواع معينة من الليزر وبعض الأجهزة الأخرى لعملية شد البشرة ونضارتها وكذلك علاج آثار حب الشباب بالليزر، وتطرق المؤتمر إلى عملية شفط الدهون وحقن (الميزوثورابي) التي تستخدم في عملية اذابة الدهون، وتناولت الموضوعات المطروحة في المؤتمر عدد من الأمراض الجلدية الخاصة بالأطفال وأقيمت العديد من ورش العمل لبعض أجهزة الليزر الحديثة والبوتكس وحقن الكولاجين وطرق استخدامها.

كما تم عرض مئات المصنقات التي تمثل شرحاً لبعض الحالات المرضية الجلدية أو لبعض الحالات التي تم تشخيصها وكذلك التجارب الطبية التي تم اكتشافها من قبل عدد من المراكز الطبية في مختلف أنحاء العالم.

وأقيم على هامش المؤتمر معرض مصاحب ضم العديد من الشركات المتخصصة في المعدات والأجهزة الطبية والأمراض الجلدية، إضافة إلى الأدوية والمستحضرات الطبية والتجميلية.

وقال الدكتور بشار عبدالاله مدير عام إحدى الشركات المشاركة في المؤتمر في الشرق الأوسط أن تنظيم مثل هذه المؤتمرات العلمية واستضافة عدد من الأطباء يهدف الى تعريفهم بأحدث التطورات العلمية والطبية في مجال (العلاج وتجميل الجلد) إضافة إلى اكتساب الخبرة من خلال لقاء عدد كبير من الأطباء من مختلف دول العالم في مثل هذا المحفل الدولي العلمي.

وفي التجميل تطرق المشاركون إلى عدد من الموضوعات المتعلقة بهذا الجانب من أبرزها استخدام البوتكس وحقن الكولاجين واستخدام انواع معينة من الليزر وبعض الأجهزة الأخرى لعملية شد البشرة

عقد ندوة وطنية حول أمراض وجراحة الجلد بمستشفى القوات المسلحة

■ نظم برنامج مستشفى القوات المسلحة بالرياض والخرج مؤخراً بالتعاون مع الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد الندوة الوطنية التاسعة لأمراض وجراحة الجلد، بقاعة المحاضرات الرئيسية بالمركز الترفيهي بمستشفى الصناعات الحربية بالخرج.

وأوضح العقيد الطبيب عبدالرحمن الزومان استشاري أمراض جلدية وعضو اللجنة المنظمة أن هذه الندوة تناولت عدة موضوعات حول معالجة أمراض وجراحة الجلد من خلال العديد من الأوراق المقدمة من المحاضرين من مختلف أنحاء المملكة ومناقشة المستجدات في علوم وجراحة أمراض الجلد.

وأشار الزومان إلى أن الملتقى كان فرصة لتبادل المعلومات والخبرات مما يساهم في رفع المستوى العلمي والعملي لدى العاملين في هذا الاختصاص من خلال هذه الأنشطة الدورية التي تسعى الجمعية من خلالها للارتقاء بالخدمة الطبية والعلاجية للمرضى.

التدخين يسبب الشيب لدى الرجال والنساء

■ يُعد التحول التدريجي للون الشعر إلى الأبيض (الشيب) من أهم علامات التقدم في العمر، وسواء كانت هذه العملية عادية أو مرتبطة بأحد الأمراض، فإنها تحصل عندما لا تفرز الخلايا الصبغية كمية كافية من المادة الصبغية، وهذه العملية مرتبطة إلى حد كبير بدورة نمو الشعر.

أتاحت الدراسات الحديثة فهماً أكبر لظاهرة الشيب، ولا يرتبط الإطار الزمني للشيب بلون الشعر أو جنس الشخص، ومع ذلك فهو ليس ثابتاً داخل أو بين المجموعات البشرية، ويبلغ معدل العمر عند حدوث الشيب لدى القوقازيين ٢٤ سنة (+ - ٩,٦ سنوات).

ويبدأ الشيب عادة في اللحية ثم فروة الرأس خصوصاً على الجانبين يليها مقدمة الرأس وأخيراً المؤخرة، وبشكل عام يعتقد أن بدء حصول الشيب لدى الإنسان ينتقل وراثياً بشكل سائد **Dominant** وأظهرت الدراسات أن ظهور الشيب يأتي نتيجة تناقص أعداد وفعالية الخلايا الصبغية في جذور الشعر وعدم قدرتها على إنتاج خلايا صبغية تستطيع أن تعطي الميلانين.

وبعد عمر الثلاثين تتناقص أعدادها بمعدل ١٠ إلى ٢٠٪ لكل ١٠ سنوات وبشكل عام فإن الإصابة بالشيب دائمة، مع أنه قد يحصل أن

يرجع اللون بشكل مؤقت نتيجة التهاب، أشعة X، أو بعض العلاجات الكيماوية وفي حالات الشيب المبكر قد يعود اللون نتيجة إنتاج الخلايا الصبغية لجرعة مفاجئة ومقطعة من الميلانين ما تلبث أن تخبو ولا يمكن اعتبارها عودة الشعر للون الطبيعي، وقد يحصل الشيب كحالة عامة أو قد يكون موضعياً في مناطق محددة، ويعتبر مبكراً إذا كان تحت عمر ٢٠ سنة بين القوقازيين و ٣٠ سنة لدى الأفارقة.

والنوع الوراثي منه يأتي ببطء ويغطي بعض الشعر على الرأس ويبدأ رمادياً ثم يصبح أبيض بحلول منتصف العشرينيات من العمر، وقد يرتبط الشيب المبكر مع بعض أمراض المناعة الذاتية مثل البهاق، وكذلك بعض أنواع فقر الدم.

وهناك بعض حالات الشيب الفجائية بعد صدمة عاطفية أو جسدية أشهرها حالة ماري أنطوانيت زوجة لويس الرابع عشر عندما تلي عليها الحكم بالقتل والملك هنري عندما هرب من مذبحه بارتولوميو عام ١٥٧٢م.

وحتى الآن لا يوجد تفسير واضح لهذه الحالات بين أطباء الجلدية، والنظرية السائدة الآن هي ترافق بعض هذه الحالات مع الإصابة بالبهاق أو الثعلبية.



د. سامي السويدان يكتب لـ الجلدية :

عشرة مفاهيم خاطئة عن جراحة الليزر

■ مما لا شك فيه أن علم الأمراض الجلدية وجراحة الليزر شهدت تطوراً سريعاً وملحوظاً. فالتطورات المذهلة والمتلاحقة في مجال جراحة الليزر تعد ثورة علاجية وثقله نوعية جديدة بالاحترام. ونظراً لهذا التطور الكبير والسريع كسبت جراحة الليزر اهتماماً واسعاً على المستويين الطبي والشعبي. ومن هذا المنطلق كان من المناسب التعرض لبعض المفاهيم الخاطئة في هذا المجال ومحاولة تصحيحها.



الدكتور سامي بن ناصر
السويدان

فعالية العلاج
بالليزر.. نتاج عدد
كبير من البحوث
العلمية

يمكن علاج
المرأة الحامل
بالليزر



المفهوم الخاطئ الأول:

يخلط بعض بين أشعة الليزر والأشعة الأخرى المتداولة في المجال الطبي كالأشعة السينية والنوية وغيرها. وبالتالي فإن المخاطر الناتجة عن هذه الأشعة هي نفس تلك الناتجة عن أشعة الليزر. وفي حقيقة الأمر أن أشعة الليزر هي أشعة ضوئية ذات طاقة عالية وقدرة انتقائية مرتفعة موجهة لأهداف محددة تختلف عن غيرها من الأشعة التشخيصية أو العلاجية ولا تحمل نفس المخاطر.

المفهوم الخاطئ الثاني:

يتناقل بعض الراغبين في العلاج بالليزر مقولة «إن العلاج بالليزر يؤدي إلى السرطان أو نشوء أورام خبيثة». ومثل هذا القول يعتبر مغلوطاً ومجانباً للصواب. فالعلاج بالليزر في مجال طب وجراحة الجلد يعد آمناً إلى حد كبير. كما أن شدة فعالية

وأمان العلاج بالليزر كانت نتاج عدد كبير من الدراسات والبحوث العلمية. إضافة إلى أن هيئات علمية معتبرة أجازت استخدام الليزر كهيئة الغذاء والدواء الأمريكية التي تحتم على وجود دراسات كافية قبل إجازة استخدام مثل هذا العلاج على البشر.

المفهوم الخاطئ الثالث:

لا شك أن التطور الكبير في جراحة الليزر أحدث قفزة نوعية في علاج الكثير من الظواهر والأمراض الجلدية، بل أن هناك بعض الظواهر الجلدية التي لا تستجيب سوى لليزر. غير أن ما يحدث من إصرار بعض المرضى على علاج مشكلاتهم الجلدية بالليزر يعد أمراً مبالغاً فيه. إن المسلك السليم في هذه الأحوال يقتضي تقييم الحالة من قبل الطبيب المختص وبالتالي تحديد الطريقة العلاجية المناسبة.

المفهوم الرابع:

من المفاهيم الخاطئة والمنتشرة ما يعتقد أن العلاج بالليزر يعتبر علاجاً خالياً من الألم. وفي حقيقة الأمر أن العلاج بالليزر لا يخلو من الألم ولكن تتراوح نسبة الألم بحسب الجهاز المستخدم والمعايير المنتقاة وطبيعة المنطقة المعالجة. كما يمكن التقليل من هذه الآلام

معظم «تبقعات»
ما بعد الليزر غير
دائمة ويمكن
علاجها

رعاية مشترك | إمداد | imdad

جودة - خبرة - خدمة

أرضي تطلعاتك مع إمداد الماء، والبشرة وقوام الجسم



تجنب مضاعفات جراحة الليزر أو تقليلها مسؤولية جراح الليزر والمريض معاً

العلاج بالليزر ليس خاليا تماما من الألم

الحامل. ومثل هذا الاعتقاد يعتبر في غير محله. فالليزر يمكن استخدامه للمرأة الحامل أثناء فترة الحمل ولا يوجد من الناحية الطبية ما يستوجب تجنبه في تلك الفترة.

المفهوم الخاطئ السادس:

يتكرر تداول عبارة «إزالة الشعر الدائم أو النائي بالليزر». ومثل هذه العبارة تعتبر غير دقيقة. حيث لا توجد دراسات تم فيها متابعة متلقي هذا العلاج لعشرات السنين ومن ثم التأكد بشكل قاطع من رجوع الشعر أو عدمه. وفي حقيقة الأمر أن الاسم المناسب لعملية التخلص من الشعر بالليزر هو «معالجة الشعر بالليزر» وليس «إزالة الشعر بالليزر». كما أن المحصلة النهائية في الغالب لهذه المعالجة هي التخلص من نسبة عالية من الشعر وبالتالي التقليل من كثافة الشعر بنسبة كبيرة قد تصل إلى ٨٠ - ٩٠ بالمائة أو أكثر.

المفهوم الخاطئ السابع:

من الخطأ الاعتقاد بأن إزالة الشعر بالليزر تتم خلال جلسة واحدة أو جلستين. والصحيح أن إزالة أو معالجة الشعر الزائد أو غير المرغوب فيه بالليزر تتطلب عدة جلسات، وفي المتوسط يتراوح عدد

باستخدام بعض الكريمات الموضعية المخففة للألم. كما تجدر الإشارة إلى أن أكثر أنواع الليزر ابلافاً هي تلك المستخدمة في سنفرة الجلد، والتي قد تتطلب أحياناً استخدام الكريمات الموضعية أو إبر التخدير الموضعي أو في أحيان معينة وضع المريض تحت التخدير العام.

المفهوم الخاطئ الخامس:

هناك من يعتقد بضرورة تجنب علاج الليزر للمرأة

جراحة الليزر شهدت تطوراً مذهلاً وابتكارات متلاحقة

يؤدي إلى مضاعفات أو مشاكل
يتحملها المريض أو متلقي العلاج
بدرجة أولى.

المفهوم الخاطئ العاشر

يعد البهاق من الظواهر الجلدية
التي تثير فضول شريحة كبيرة من
المجتمع كما أنه محط اهتمام الكثير
من الباحثين والمختصين. ولعل من
الطرق العلاجية الحديثة التي كان
لهما صدى في المجتمع هو العلاج
بالأكزيمر ليزر Excimer
Laser. فالعلاج بالليزر يعد نقلة
نوعية في علاج البهاق بحيث
أصبح بالإمكان علاج مناطق البهاق
المتأثرة والمحدودة دون تعريض
الجلد الطبيعي للأشعة الضوئية.
غير أن ما يعتقده بعضهم من
الحاجة لجلسات علاجية قليلة جداً لا
يعد صحيحاً، فالعلاج بالأكزيمر
ليزر يحتاج إلى جلسات متعددة كما
قد تمتد فترة العلاج إلى ٤ أو ٦
أشهر وهو بالدرجة الأولى موجه
لمن يعانون من البهاق المحدود وليس
المنتشر.

هذه بعض المفاهيم الخاطئة
المتعلقة بجراحة الليزر وبالطبع
ما زالت هناك مفاهيم خاطئة لم يتم
التعرض لها ولكن الهدف هو
المشاركة ولو بجزء يسير في رفع
مستوى الوعي بجراحة الليزر
خاصة في ظل ما يشهده هذا
التخصص من تطور واكتشافات
علاجية متلاحقة.

الجلسات ما بين ٣ إلى ٦ جلسات أو أكثر. كما أن معدل الاستجابة
يختلف بين الأشخاص الذين يعانون من هذه المشكلة. كما أن النساء
اللاتي يعانين من اضطراب هرموني كمسبب لظهور الشعر غير
المرغوب فيه بحاجة لتقييم من قبل أخصائي الغدد الصماء.

المفهوم الخاطئ الثامن:

من الأمور المقلقة لراغبي العلاج بالليزر لإزالة الشعر «التبقعات
أو التصبغات الجلدية في المنطقة المعالجة بالليزر». ويحارب الصواب
من يعتقد أن هذه التصبغات دائمة أو لا يمكن علاجها. ويمكن طمأنة
من يحدث عندهم هذا العرض الجانبى بأن معظم هذه التصبغات
تتلاشى تدريجياً وتخفى كما يمكن تسريع هذه العملية بوصف
بعض الكريمات الموضعية. أما من تحدث عندهم هذه التصبغات
بشكل متكرر فينصح بإزالة ومعالجة الشعر بأجهزة الليزر من
الجيل الحديث والملائمة للبشرة الداكنة لتلافي أو تقليل فرص
حدوث مثل هذه الأعراض الجانبية.

كما تجدر الإشارة إلى أن البشرة العربية تقع في نطاق البشرة
الداكنة وينصح باتخاذ التدابير الاحترازية اللازمة كاستخدام
الواقى من أشعة الشمس خاصة في الأسبوع الأول من العلاج
والمعالجة بالليزر الملائم للبشرة الداكنة والسمرء.

المفهوم الخاطئ التاسع:

كثيراً ما يتم إلقاء اللوم على جراح أو معالج الليزر في ما يحدث
لمريض من مضاعفات. وعلى الرغم من أن هذا القول يعد صحيحاً
في مجمله والذي يستلزم وجود جراح الليزر المؤهل والخبير في
التعامل مع أجهزة الليزر واختيار المعايير المناسبة، إلا أن متلقي
العلاج بالليزر لا يخلو من المسؤولية في هذا الجانب. فعدم الالتزام
بتعليمات ما قبل العلاج أو ما قد ينتج من إهمال بعد العلاج بالليزر
من عدم التزام بوضع العلاجات المطلوبة أو تجاهل التعليمات قد

إصرار بعضهم على العلاج بالليزر يعد أمراً مبالغاً فيه

أشعة الليزر تختلف عن غيرها من الأشعة التشخيصية أو العلاجية

رئيس قسم الأمراض الجلدية ورئيس وحدة جراحة الليزر
كلية الطب جامعة الملك سعود

داعمي مشاريعنا | imdad

مودة | حبرة | خدمة

أرضي تطلعات ممرضات الجلد والبشرة وقوام الجسم

مستحضرات التجميل الطبية

الدكتور/ عبيد بن سليمان بن عبيد *

المواد لحساسية الجلد، لأنها تزال بسرعة من فروة الرأس. هناك أنواع عديدة من الشامبوهات، فهناك شامبو الأطفال الخفيف، وشامبوهات تحتوي على ملطفات وهذه تنظف الشعر بشكل لطيف، وشامبوهات لإزالة الدهون والقشرة من الجلد، وشامبوهات خاصة للشعر الضعيف.

● الملطفات (Conditioners):

أحياناً تستعمل الملطفات على الشعر بعد استخدام الشامبو لجعل الشعر لامعاً وسهل التسريح. وهذه المواد لا تؤدي للحساسية في الغالب.

● مزيلات الروائح والعرق (Deodorant and Antiperspirants):

هذه المواد تقضي على الجراثيم ولها رائحة عطرية وتخفف التعرق. من النادر أن تسبب هذه المواد تحسساً للجلد إلا في حالة وجود تشققات أو استعمالها على أجزاء كبيرة.

● مواد تجميل الوجه:

وتُعرف بالمكياج، من المهم اختبار هذه المواد بشكل جيد لأنها تظل لفترة طويلة على البشرة، ومن الأفضل اختيار مواد قليلة التحسس ولا تسبب في ظهور بثور.

● مواد تجميل العيون (Eye Cosmetics):

الجفون هي أكثر أجزاء الجلد حساسية، لذلك لا بد من الحرص واختيار أنواع جيدة وفاتحة اللون. دعك الجفون لإزالة هذه المواد قد يسبب تهيج البشرة، لذلك يفضل استعمال المواد التي تذوب بالماء بسهولة إزالتها.

● مواد تجميل الشفايف (Lip Cosmetics):

بعض هذه المواد، وخاصة عند استعمالها لمدة طويلة، قد تسبب التحسس.

● مواد تجميل الشعر:

من الممكن تغيير لون الشعر بالصبغات وتغيير الصبغات بالفرد.

● الصبغات (Dyes):

الصبغات المؤقتة تزول بعد أول غسل للشعر بالشامبو، والصبغات المتدرجة تغير لون الشعر خلال أسبوعين إلى ثلاثة أسابيع، وهذه الأنواع لا تسبب مشاكل في الغالب. الصبغات الشبه دائمة والتي تزول بعد غسل الشعر أربع إلى ست مرات بالشامبو، والصبغات الدائمة والتي لا تزول بغسل الشعر قد تؤدي لحساسية الجلد. لذلك يفضل عمل اختبار حساسية عن طريق وضع كمية بسيطة خلف الأذن أو بالذراع وتركها لمدة ٢٤ ساعة.

● تمويج الشعر الدائم (Permanent Waving):

هذه المواد تستعمل لتمويج الشعر المستقيم لشعر مجعد عن طريق مواد كيميائية خاصة. وهذه المواد قد تؤثر على الشعر، لذلك لا يفضل استعمال هذه المواد إلا كل ثلاثة أشهر على الأقل. عند استعمال مواد قوية أو تركت على الشعر لمدة طويلة قد تؤدي لتلف الشعر وظهور حساسية.

● مواد تجميل الأظافر:

وقد تسبب المواد المستعملة في تلوين الأظافر لظهور حساسية في الأصابع أو الجفون أو الوجه أو الرقبة (نتيجة الملامسة). الأشخاص الذين لديهم حساسية من هذه المواد يفضل اختيار مواد خالية من مركب الفورمالدهايد. الزوائد حول الأظافر يجب الحفاظ عليها وعدم إزالتها لأنها تحمي من دخول الجراثيم والمنظفات بين الجلد والأظافر.

استشاري أمراض وجراحة الجلد

● مواد التجميل والعناية بالبشرة تمثل جزءاً من حياة الكثير من الناس اليومية للعناية بالمظهر، وهذه تشمل المواد العطرية، مواد إزالة المكياج، المرطبات، مواد الوقاية من الشمس، منظفات الجلد، مواد العناية بالشعر، مزيلات العرق، الصبغات، ومواد العناية بالشعر والأظافر.

● المنظفات القابضة (Astringents):

هذه المركبات تزيل الدهون وبقيايا الصابون من الجلد، وغالباً تسبب جفافاً في الجلد، وقد تحتوي غالباً على الماء، الكحول، أحماض الفواكه، وغيرها. الأشخاص الذين لديهم بشرة جافة وحساسة قد يلاحظون حرقاناً وحكة بسيطة بعد استخدام هذه المواد.

● المرطبات (Moisturizers):

هذه المواد تمنع فقدان الماء من الجلد وتساعد على سحب الماء من طبقات الجلد السفلى للطبقات العليا. البارافين، الزيوت، والأنيولين تمنع فقدان الماء من الجلد، وهناك مرطبات أخرى مثل الجليسرين والبروتينات وبعض الفيتامينات تسحب الماء من طبقات الجلد السفلى.

● مواد العناية الشخصية:

وهي مواد تساعد في الحفاظ على الجلد والشعر نظيفين ورائحة مقبولة، وهذه المواد تشمل منظفات الجلد، الشامبوهات، مزيلات العرق، ومواد العناية بالشعر.

● منظفات الجلد (Skin Cleansers):

الصابون والمطهرات تزيل الأوساخ والدهون والبكتيريا وتمنع الروائح غير المستحبة والالتهابات. الاستعمال الزائد لهذه المواد يسبب جفاف الجلد وتشقق الجلد والحكة، لذلك الأشخاص ذوي البشرة الجافة يفضل أن يستعملوا أنواعاً خفيفة، واستعمال الماء البارد للاستحمام، والتقليل من عدد مرات الاستحمام، واستعمال المرطبات باستمرار وخاصة بعد الاستحمام.

● الشامبوهات (Shampoos):

وهي مواد تزيل الأوساخ والدهون من فروة الرأس، وتعمل على أن يكون الشعر ليناً ولا معاً، نادراً ما يؤدي استعمال هذه





عيادات آدمة

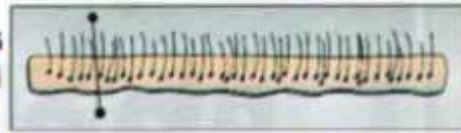
زراعة الشعر الطبيعي

بداية الشعر المزروع

يجب أن تكون أكثر من نصف المسافة بين المقطب والذقن



تقسيم الشريحة الجلدية إلى بصيلات



فرع جودة
قريباً

- تتم الزراعة للرجال والنساء على حد سواء .
- تقسم أنواع زراعة الشعر للرأس للوحدات البصيلية والبصيلات الأحادية (شعرة واحدة) .
- ينمو الشعر الطبيعي بعد أكثر من شهرين تقريباً بشكل طبيعي ودائم .

نتقظ ونعالج

4660000



حساسية الجلد الغذائية عند الأطفال

■ في الآونة الأخيرة انتشرت حالات الإصابة بالحساسية لدى كثير من الناس وخاصة لدى الأطفال وأصبحت مظاهر الإصابة بالحساسية مصدر قلق وازعاج لعدد كبير من الناس وخاصة الحساسية الغذائية والتي تشكل ما يزيد عن ٣٠٪ من حالات الإصابة بالحساسية حيث يكون سببها تناول مواد غذائية. ويقدر عدد الأشخاص الذين يصابون بالحساسية مرة كل عام بحوالي ١٠٪ من تعداد السكان.



د. إبراهيم بن محمد
أبا الحسن



من أعراضها.. ضيق التنفس.. والحكة وتورم الشفيتين واللسان

أسباب الحساسية الغذائية:

الحساسية بشكل عام تنشأ من أربع طرق وهي:

١- تناول أغذية أو أدوية مسببة للحساسية.

٢- الحقن بالفاكسينات أو بلازما أو هرمونات.

٣- التعرض لأغذية أو أدوية أو مبيدات حشرية أو فطريات أو رشاشات إيروسول أو شعر إلخ.

٤- استنشاق غبار أو عطور أو حبوب لقاح أو فطريات أو مستحضرات تجميل.

أما الحساسية الغذائية وخاصة عند الأطفال فهي ناتجة عن:

١- الوراثة كإصابة أحد الأبوين بالحساسية.

٢- عدم اكتمال ونضج الأنزيمات الهضمية في الطفولة.

٣- عدم اكتمال تكوين ونضج الخلايا الامتصاصية في جدار القناة الهضمية.

٤- عدم نضج الجهاز المناعي.

٥- امتصاص بروتين غير كامل الهضم.

٦- الاقتصار على اعطاء الطفل حليب الأم فقط إلى ما بعد الشهر السادس.

مظاهر التحسس الغذائي:

تختلف أعراض الحساسية الغذائية وتظهر في عدة صور وبمواقع مختلفة على الجلد والجهاز الهضمي والجهاز التنفسي والجهاز العصبي.

فمثلاً في الجلد تظهر الحساسية الغذائية على شكل حكة جلدية أو في صورة الشرى أو الوذمة العرقية أو بياض لون الجلد أو احمراره (الارتيكاريا).

كما تظهر الحساسية على الجهاز الهضمي على شكل التهاب المعدة والأمعاء والغثيان والقيء واتساع البطن وآلام البطن والإسهال والإمساك والحكة الشرجية أو تظهر الحساسية على الجهاز التنفسي مثل الزكام الأنفي والتهاب القصبات والربو والتهاب الجيوب الأنفية.

كما تظهر الأعراض على شكل صداع والإحساس بالدوار واضطراب الأعصاب.

وهناك أعراض يمكن ملاحظتها على صغار الأطفال عند إصابتهم بالحساسية الغذائية مثل:

تورم الشفتين واللسان والوجه، ضيق

ولا توجد في البلاد العربية دراسة شاملة عن مدى انتشار الحساسية التي مصدرها الغذاء وخصوصاً عند الكبار إلا أن الدراسات المتوافرة بالدول الغربية تشير إلى أن ٨٠٪ من الحساسية الغذائية تظهر خلال السنة الأولى من عمر الطفل، كما تشير تلك الدراسات إلى أن نسبة الاطفال الذين يصابون بالحساسية الغذائية لا تقل عن ٥٪ من إجمالي عدد الاطفال وتقل تلك النسبة بالتقدم في العمر وحتى تصل إلى ما بين ١-٢٪.

وقد نشرت مجلة (الحساسية والمناعة العلاجية) نتائج دراسة حديثة أجريت على الأطفال وأشارت إلى أن الأطفال يحتاجون من ٣ سنوات إلى ٥ سنوات حتى تختفي لديهم أعراض الحساسية الناتجة عن شرب الحليب أو تناول البيض في حين يبلغون سن السابعة وربما أكثر حتى يتغلبون على الحساسية الناتجة من تناول السمك وأكل الفول السوداني وربما استمرت تلك الحساسية عند الطفل مدى الحياة.

(تعريف الحساسية)؟

هي زيادة الأجسام المناعية في الجسم نتيجة لاستجابة الجسم لمقاومة أي جسم غريب. بمعنى أنه تفاعل غير طبيعي في الجسم يتميز بزيادة الحساسية والتأثر نتيجة دخول المادة المحدث لهذا التفاعل أو هذه الاستجابة غير الطبيعية داخل الجسم. ويتعرض الإنسان لهذه الظاهرة غالباً في طفولته ثم تختفي أعراض الحساسية مع التقدم في العمر وقد لا تزول عن الإنسان. ويتميز الأفراد المصابون بالحساسية بزيادة تكوينهم لكميات كبيرة من الأجسام المناعية Immunoglobulin التي تزيد من قوة التفاعل المناعي لديهم. ويزداد تركيزها في أماكن معينة مثل الأغشية المخاطية المبطنة للقناة الهضمية والقنوات التنفسية والأنف. وعند دخول العامل المحدث للحساسية An-tigen فإن الأجسام المناعية تتفاعل معه Antigen Antibody وتظهر أعراض الحساسية المختلفة.

ويحتوي الجسم على جهاز مناعي منتشر في جميع أجزائه يتكون من:

(١) العقد الليمفاوية. (٢) جدار القناة الهضمية. (٣) الغدة التيموسية Thymus gland

هل الرضاعة الطبيعية تسبب حساسية للطفل؟

في التنفس، صعوبة في التنفس مع ظهور صوت الصفير، الطلع الجلدي والأكزيما، الإسهال، تطبل البطن، الكحة الجافة، استفراغ الحليب الصناعي، تضايق وعدم راحة الطفل، حكة في الحلق والعين.

الأغذية المسببة للحساسية:

يتفاوت الناس في مدى تأثرهم بالأغذية المسببة للحساسية وفقاً للمسببات التي ذكرناها سابقاً. ولكن يمكن القول بأن أكثر الأغذية المسببة للحساسية هي: الحليب، الحبوب والقمح، البيض، السمك، الموالح، الموز، الفراولة، الطماطم، الشيكولاته، الفول، المكسرات.

الوقاية من الحساسية:

لمنع حدوث الحساسية فيجب الامتناع عن تناول المادة الغذائية المسببة للحساسية بجميع صورها وأشكالها. كما يجب تجنب الأغذية والوجبات التي تدخل في صناعتها المادة المسببة للحساسية مهما كانت ضئيلة. كما يجب استشارة الطبيب وتحديد الطريقة الفعالة للعلاج. وينصح مريض الحساسية بتجنب الضغوط النفسية وما يصاحبها من قلق واكتئاب لأنها تساعد على مضاعفة الإصابة بالحساسية. كما أن على الأشخاص الذين يصابون بأزمات تنفسية أن يتجنبوا تناول الوجبات الكبيرة لأنها تسبب انتفاخاً وتساعد على زيادة الأزمات.

كما ينصح مريض الحساسية الغذائية بإجراء اختبارات الحساسية لمعرفة المادة الغذائية أو المواد الغذائية التي تسبب له الحساسية ومن ثم تجنبها أو استخدام الأغذية البديلة عنها. كما يمكن استخدام الأدوية التي تساعد في علاج الحساسية مثل مضادات الهيستامين أو عقار الأمينوفلين والأدرينالين كموسع للشعب الهوائية وهكذا. ويمكن إعطاء نصائح خاصة للمصابين بالحساسية ويعرفون المادة الغذائية المسببة للتحسس فمثلاً المصاب بـ (حساسية الحليب):

- ينصح بالامتناع عن تناول الحليب ومنتجاته مثل الزبادي واللبن واللبننة والجبن ويمكن الاستعاضة عن ذلك بشرب حليب فول الصويا أو حليب الأرز وتناول البطاطس وعصير البرتقال كبديل غذائية مناسبة عن الحليب لأنها تغطي العناصر الغذائية الموجودة في الحليب مثل الكالسيوم وفيتامين (أ) وفيتامين (د) والريبوفلافين
- المصابون بـ (حساسية البيض):

لقد هيا الله حليب الام ليقابل الاحتياجات الغذائية والمناعية للطفل الرضيع ويحتوي حليب الام على المضادات المناعية الكافية والتي تزود الرضيع بالمقاومة ضد الامراض في بداية حياته في وقت هو احوج ما يكون لذلك لعدم نضج الأجهزة المناعية عند الطفل. ويتغير الجو الذي يعيشه الطفل من المشيمة ذات الوسط المثالي والمعقم وخروجه للجو الخارجي غير المثالي. وتزود الام الطفل بالمناعة على فترتين وهما: أولاً: المشيمة أثناء فترة الحمل ثانياً: عن طريق الحليب الطبيعي في حال استخدام الرضاعة الطبيعية حيث يقوم الحليب بتزويد الطفل بالغذاء إضافة إلى الأجسام المناعية والوقائية ضد الامراض.

ولكن قد تحدث في حالات نادرة ان يصاب الطفل بالحساسية رغم أنه يتغذى على الرضاعة الطبيعية من حليب امه ويرجع السبب إلى قيام الأم بتناول أغذية مسببة للحساسية مثل تناول الام لحليب البقر أو البيض أو الفول السوداني أو فول الصويا أو الأسماك أو ما شابه ذلك. حيث تنتقل نتائج هضم تلك الأغذية وهي البروتينات إلى حليب الام المرضع مما يحدث حساسية للرضيع. وفي هذه الحالة فيجب على الام المرضع عدم تناول الأطعمة المسببة للحساسية وتجنبها قدر الإمكان مع ملاحظة أي أعراض أو علامات بعد تناول تلك الأغذية لان الأمهات يتفاوتن في مدى تأثر أطفالهن بما يتناولن وبالتجربة يمكن تحديد الأغذية التي يجب تجنبها والأغذية التي يمكن تناولها ولا تسبب الحساسية للطفل.

لا توجد دراسة في البلاد العربية عن الحساسية الجلدية الغذائية

المصابون بـ (حساسية القمح):
تعتبر الحساسية للقمح من أشد أنواع
الحساسية أثراً وأصعبها تعاملاً بسبب
صعوبة اكتشافها إضافة إلى أن القمح
ومشتقاته يدخل في كثير من الأغذية والمواد
الأساسية مثل الخبز والمعكرونة والبسكويت
والكيك والجريش والهريس وما إلى ذلك.

ويمكن استبدال تناول دقيق القمح بتناول
الأرز والشعير والشوفان والذرة والبطاطس
ودقيق الصويا وما إلى ذلك.

وأخيراً فإنه يجب عدم القلق من إصابة
الطفل بالحساسية الغذائية لأن الكثير من
حالات الحساسية تختفي مع التقدم في
العمر. كما أن بعضها يمكن التغلب عليه
بإعطاء جرعات بسيطة من المادة المسببة
للحساسية بحيث يتم زيادتها مع الزمن حتى
يتقبلها الجسم وتصبح طبيعية.

كما يجب إقحام الطفل وتعوده على تجنب
الأغذية المسببة للحساسية خاصة إذا كانت
حساسية الطفل شديدة.

* أخصائي تغذية - كلية الطب
والمستشفيات الجامعية

يمكن تناول البيض بعد استبعاد المادة
المسببة للحساسية سواء بياض البيض أو
صفار البيض. كما يمكن الاستعاضة عن
البيض بخليط من بيكنج بودر مع الخل
المخفف والزيت. كما أن غلي البيض لمدة أطول
قد يفيد بعض المرضى بسبب تغير طبيعة
البروتينات بالغلطي.

المصابون بـ (حساسية الفول
السوداني):

يمكن الاستغناء عن الفول والسوداني أو
الأغذية التي يدخل في تركيبها بشكل كامل
لأنه مصدر لفيتامين النياسين وعنصر
المغنسيوم وفيتامين E وكلها متوفرة في كثير
من المواد الغذائية مثل اللحوم والحبوب
الكاملة والمكسرات.

المصابون بـ (حساسية السمك):

عند الإصابة بحساسية السمك فيجب
تجنب جميع أنواع الأسماك كما يستحسن
تجنب المحار أيضاً. والأسماك مصدر
للبروتين والنياسين وفيتامين B المركب
وعنصر الفوسفور. وهذه العناصر موجودة
في اللحوم والحبوب والبقوليات والزيوت.

من المسببات..
عدم نضج الجهاز
المناعي..
وامتصاص بروتين
غير كامل الهضم

حساسية القمح
من أشد أنواع
الحساسية



داعي مشارك | إمداد | imdad

جودة - صمود - خدمة

أرض تراثيات مناحيات الجف والتبصرة وقوام الصمم

الدكتوران العيسى
والسدحان يكتبان
في «الجلدية»:



زراعة الخلايا الصبغية ثورة علمية في مجلد

■ يعتبر البهاق من الأمراض الجلدية المزمنة وغير المعدية، ويظهر على شكل بقع بيضاء اللون بأحجام مختلفة، سببه الحقيقي غير معروف ولكن كل الدلائل العلمية تدل على أنه من الأمراض المناعية الذاتية.

ويعود اللون الأبيض الذي تتميز به بقع البهاق إلى غياب الخلايا الصبغية، وهي الخلايا المسؤولة عن إنتاج صبغة الميلانين (التي تعطي لون الجلد والشعر)، ونتيجة لغياب هذه الخلايا يفتقد الجلد إلى المورد الأساسي للصبغة مما يؤدي إلى تحوله إلى اللون الأبيض.

والمناطق الشائعة التي يحصل فيها نقصان المادة الملونة هي المناطق الجسمية المثنية مثل الجهاز التناسلي والإبطيين وأيضا المناطق المكشوفة مثل الوجه واليدين.



د. عبدالله بن محمد
العيسى *

استشاري أمراض طب
وجراحة الجلد والليزر

● ويبدأ المرض في نصف الحالات قبل سن العشرين.

الباحثون في المجال الطبي لم يتوصلوا إلى أسباب هذا المرض، ولكن اجتماع عوامل مناعية - وراثية - عصبية قد يتسبب بشكل قوي في معظم الحالات. وكثير من المرضى أفادوا بأن ظهور البهاق الأول أو اللاحق جاء بعد فترات الضغط الجسدي أو النفسي وأحياناً نادراً ما يحدث رجوع المادة الملونة أو المادة الصبغية في مناطق متأثرة تلقائياً بدون علاج.

وللبهاق أنواع، فهناك:

١) البهاق البقعي.

٢) البهاق المنتشر.

٣) البهاق القطعي.

٤) البهاق الطرفي.

٥) الشامة الهالية: عبارة عن هالة بيضاء تحيط بشامة ملونة وقد يكون مؤشراً لبداية البهاق.

يقول الدكتور العيسى:

لقد تعددت أساليب العلاج لهذا المرض وهو على الرغم من سلامته كون المريض لا يشكو من أي أعراض كالحكة أو الألم إلا أن تداعيات المرض النفسية وانعكاساته الاجتماعية وكونه مشكلة جمالية هو أكثر ما يضايق المريض وينغص عليه حياته.

ومن المعلوم أن البهاق قد يأخذ أشكالاً سريرية مختلفة، فقد يصيب بقعة واحدة أو عدة بقع في الجسم (البهاق البقعي)، وهناك البهاق القطعي، وفيه تكون البقع البيضاء محصورة في منطقة واحدة من الجسم وعلى مسير عصب معين، وهناك البهاق المنتشر الذي يصيب مساحات كبيرة من الجسم.

ومن معرفتنا أن اللون الأبيض للجلد يعود لفقدان الصبغة نتيجة غياب الخلايا الصبغية (كما ذكرنا) نجد أن غالبية العلاجات تركز على هدف معين وهو محاولة إعادة الخلية الصبغية لكان الإصابة

غفيرة الذاتية: حال علاج البهاق



د. عبد العزيز بن ناصر
السدحان

استشاري أمراض طب
وجراحة الجلد والليزر

وعن الخلية الصبغية يقول د. العيسى:

- الخلية الصبغية هي عبارة عن خلية متغصنة، حيث تمتاز بشكل يشبه الأخطبوط، فللخلية جسم واستطالات (أغصان) وتتوضع هذه الخلايا في الجلد وتنتشر بين الخلايا القرنية (الجلدية)، وذلك بمعدل خلية صبغية لكل ١٠ خلايا جلدية، ووظيفة هذه الخلايا إنتاج مادة خاصة هي الميلانين، وهي الصبغة المسؤولة عن لون الجلد حيث تقوم الخلية الصبغية بتصنيع هذه الصبغة ومن ثم خلال أغصانها التي تغرسها في أجسام الخلايا الجلدية تقوم بحقن الميلانين فيها، وبالتالي إعطاء الجلد لونه الخاص. إلا أن هذه

وتنشيطها لتعاود عملها من جديد لإنتاج الصبغة.

وتعتبر الجراحة إحدى العلاجات الجيدة والفعالة للمرض، ولها عدة أنواع مثل التطعيم بطريقة الخزعة والجراحة بطريقة الفقاعة، والأهم والأكثر تطوراً هو الجراحة بطريقة زرع الخلايا الصبغية الذاتية.

وقبل أن نتطرق بشيء من التفصيل لهذه الطريقة لا بد لنا أن نتعرف على الخلية الصبغية التي هي الأساس في المرض بشكل عام.

ويضيف الدكتور السدحان قائلاً:

● تبلغ نسبة الإصابة بالبهاق ١ - ٢٪ من سكان العالم.



وزرعها في المنطقة المصابة. وهدف العملية هو إعادة اللون المفقود من المناطق المصابة بالبهاق والتي لم تستجب للعلاج الطبي. وتصل نسبة نجاح العملية إلى أكثر من ٨٠٪ وتتفاوت حسب المنطقة المعالجة.

ويمكن إجراء هذه العملية لجميع مرضى البهاق تقريباً، وتكون أفضل النتائج عند مرضى البهاق بالنوع الثابت لتجنب انتكاس المرض بعد إجراء العملية.

ويستثنى الأطفال الصغار والذين لا يوثق بهم في العمل بالنصائح المعطاة بعد العملية أو الذين قد يتخوفون من دخول غرفة العمليات.

وكذلك يمكن إجراؤها للمصابين بالوحمات البيضاء ومرضى الغدة البيضاء وقلعة الصبغة بسبب أمراض أخرى كالحروق والإصابات.

وبشرح الطريقة بشكل مبسط يبدأ أولاً بتحديد المناطق المراد زرعها وإذا كانت المسافة كبيرة فقد تقسم العملية إلى عدة مراحل.

ويتم إعادة تغطية المناطق المعالجة بكريم تخدير موضعي والذي يخفف ألم وخز إبر المخدر الموضعي.

بعد ذلك يتم حقن المخدر الموضعي في المناطق الناتجة للخلايا (عادة من أعلى الفخذ إلا إذا رأى الطبيب غير ذلك).

بعد ذلك تتم إزالة طبقة سطحية من المنطقة المانحة بواسطة آلة مخصوصة بسماكة لا تزيد عن أجزاء من المليمتر الواحد مما يؤدي إلى التآملها خلال فترة وجيزة.

ثم ترسل منطقة الجلد المانحة إلى مختبر متخصص موجود داخل غرفة العمليات لمعالجة الجلد بطرق خاصة تؤدي خلال ساعتين إلى استخلاص الخلايا الصبغية وجعلها جاهزة للزراعة.

الخلية وفي البهاق تزول وتموت بأسباب مناعية، وبالتالي تفتقد الخلايا الجلدية للمصدر الرئيسي للصبغة مما يؤدي إلى تبدل لون الجلد وتحوله للأبيض.

وعن علاج البهاق يقول د.السدحان:

هناك طرق طبية وأخرى جراحية وسوف نتطرق في هذا الموضوع بشكل رئيسي إلى الطرق الجراحية والعلاج الجراحي للبهاق الثابت والذي لم يستجب إلى العلاج الطبي وعدم ظهور بهاق جديد في أماكن أخرى. وبالذات بأحدث الطرق الجراحية وهي عملية زراعة الخلايا الصبغية الذاتية.

وهذه العملية تجرى في العيادة (بدون الدخول للمستشفى) حيث تستغرق حوالي ٣ - ٤ ساعات حسب المسافة المصابة، وقد بدأت هذه الطريقة في الولايات المتحدة الأمريكية في جامعة ييل YALE ثم طورت وحسنت على يد البروفيسور السويدي ماتس اولسون وفريقه الطبي في جامعة أوبسالا (UPPSALA) إلى أن اتخذت طابعها الحالي حيث تم الاستغناء عن عملية تكثير الخلايا ويكتفى بفصل الخلايا الصبغية وتركيزها في المختبر قبل إعادتها

التدخل الجراحي يفيد أحيانا مرضى البهاق

الخلية الصبغية تشبه الأخطبوط، وتنتج الميلانين وفقدانها يسبب البهاق



بعد ذلك يعتمد الطبيب إلى إزالة الطبقة العليا من الجلد (طبقة البشرة) من المناطق المصابة بالبهاق إما بالصنفرة اليدوية أو بالليزر.

بعد ذلك تعاد الخلايا الصبغية إلى المناطق المستقبلة حيث تقوم باستعمار المنطقة في فترة وجيزة وبعدها تتم إزالة الضماد بعد سبعة أيام.

وينصح المريض بتجنب أخذ الأسبرين ومشتقاته ولمدة أسبوع كامل والمحافظة على الضمادات وذلك بالخلود للراحة والاسترخاء وتجنب الحركة الكثيرة. وتجنب بلل الضمادات بالماء لضمان بقائها حتى تتم إزالتها بعد أسبوع من العملية وبعد إزالة الضماد مباشرة تكون المنطقة محمرة وحساسة ويجب التعامل معها بلطف وعدم حركتها حتى تعود إلى حالتها الطبيعية.

وعادة يبدأ ظهور اللون الطبيعي للجلد بعد ثلاثة إلى ستة أسابيع وتظهر قمة اللون خلال ثلاثة إلى ستة أشهر.

وتكرر العمل الجراحي للبهاق يكون ذا فعالية عالية ونتائج جيدة إذا أجري للبهاق الثابت وبعد فشل العلاج الطبيعي.

ويضيف د. العيسى:

إذا اعتبرنا أن رحلة مريض البهاق مع مرضه ومع علاجاته بمثابة رحلة في قطار، فإننا نعتبر أن الجراحة هي المحطة الأخيرة في قائمة الخيارات العلاجية وأن زراعة الخلايا الصبغية الذاتية تعتبر مقاعد الدرجة الأولى في هذه المحطة لأنها الأحدث والأكثر تطوراً في مجال علاج البهاق وهي تبشر بنتائج جيدة ومرضية بإذن الله.

وتعتمد هذه الطريقة على أخذ الخلايا الصبغية من مناطق الجلد السليم ونقلها إلى المناطق المصابة بالبهاق، وبهذا الشكل نكون قد تخلصنا من المشكلة الأساسية وهي أن البقعة البيضاء لا تحوي خلايا صبغية والخلايا المزروعة بدورها تعوض النقص وتباشر في اصطناع الصبغة وتعيد اللون الطبيعي للمناطق المصابة.

وجود الشامة الهالية قد يكون مؤشراً لبداية المرض

– هناك عدد قليل جداً من المراكز في العالم التي تُجرى فيها هذه العملية، وهي طريقة مبشرة وآمنة وتحمل الكثير من الفائدة للمريض، وقد جرى تطويرها حديثاً حيث كانت الطريقة الأولى تعتمد على زرع الخلايا الصبغية بعد أخذها من الجلد في منابت وأوساط صناعية خاصة داخل المختبرات وبدون فصلها عن الخلايا الجلدية. إلا أن هذه الطريقة كان لها الكثير من المساوئ والمخاطر مما حدا بالأطباء إلى اتباع الطريقة الجديدة من خلال زرع الخلايا الصبغية مباشرة في جسم الإنسان دون الحاجة للأوساط الصناعية.

ويتساءل العيسى:

ما المدة التي يستغرقها إجراء هذه العملية وهل تحتاج لفترة راحة بعد إجرائها؟
ويجيب قائلاً: بشكل عام تعتمد هذه العملية على المساحة المصابة من الجسم ولكن عادة وعند اختيار المريض والحالة المناسبة، فإن العملية لا تستغرق وقتاً طويلاً كما أشار د. السدحان، حيث يتم في البداية أخذ الخلايا من

ينصح المريض بتجنب الأسبرين ومشتقاته بعد الجراحة

يمكن إجراء الجراحة له.
 ٣- أن يكون المكان المصاب قابل للاستجابة للعلاج لأن بعض أنواع البهاق مثل البهاق الطرفي الذي يصيب الأصابع والأماكن التي لا تحتوي على أشعار من النادر أن يستجيب للعلاج.
 ٤- أن يكون البهاق مستعصياً على العلاجات الأخرى، أي أن المريض استخدم الكثير من العلاجات ولكن دون جدوى، وبالتالي تكون الجراحة هي الخيار الأخير.

استطببات العملية:

- ١- البهاق الثابت (خاصة البهاق القطعي، البهاق البقي المحدود).
- ٢- البهاق الذي يصيب مساحات صغيرة نسبياً من الجسم.
- ٣- البهاق الجزئي.
- ٤- الوحمة ناقصة التصبغ.
- ٥- استطببات أخرى.

ما الاختلاطات التي قد تنجم عن هذه العملية؟

- تعتبر هذه العملية من العمليات السليمة والأمنة وهي لا تحتاج لفترة طويلة من الزمن كما أنها لا تحتاج لفترة راحة معينة بعد إجرائها، وغالباً ما تتم تحت التخدير الموضعي دون الحاجة للتخدير العام، واختلاطاتها نادرة جداً، وهي لا تتعدى حدوث الالتهابات البسيطة في مكان الزراعة عند عدد قليل من المرضى.

ما نسبة نجاح العملية؟ وما النتائج المتوقعة منها؟

- تعتبر نتائج هذه العملية جيدة جداً، خاصة في حالات البهاق القطعي، حيث قد تصل نسبة الفائدة من ٨٠٪ حتى ٩٥٪ وتعتبر نتائجها مرضية بشكل عام عند توافر الشروط المناسبة لإجرائها (بهاق ثابت غير فعّال ولا يستجيب للعلاجات الأخرى ومحدود المساحة)، وتعتبر الإصابة في الأماكن المشعرة أكثر استجابة للعلاج من تلك التي تصيب الأماكن الخالية من الأشعار مثل رؤوس الأصابع والشفاه حيث لا تتعدى نسبة الفائدة فيها عن ٣٠ - ٤٠٪.



المكان السليم ثم وضعها في حاضنة خاصة لفترة تقل عن الساعة وخلال هذه المدة يتم تجريف المنطقة المصابة بالبهاق وتهيتها للزراعة، وذلك باستخدام وسائل جراحية خاصة (تشبه هذه العملية عملية حرث الأرض قبل زراعة البذور فيها)، ومن ثم يتم وضع الخلايا الصبغية بعد تحضيرها بشكل جيد على المناطق المصابة، ويتم تغطية المكان بالشكل المناسب. ومن محاسن هذه الطريقة أن المريض يغادر العيادة مباشرة ويستطيع مواصلة عمله دون الحاجة إلى الراحة خلال يوم واحد.

ما شروط إجراء هذه العملية؟

- من الأهمية بمكان معرفة الاستطبب المناسب لإجراء هذه الجراحة، وذلك للحصول على أفضل النتائج. وهذه الشروط تتعلق بالمريض بحد ذاته ومدى انتشار البهاق وفعاليتته والمساحة المصابة من الجسم، ويمكن أن نلخص هذه الشروط بما يلي:

- ١- يجب أن يكون البهاق غير فعّال، أي أنه لم تظهر عند المريض أية بقعة بيضاء لمدة لا تقل عن السنة (البهاق الثابت).
- ٢- أن يكون المكان المصاب من الجلد صغير المساحة نسبياً، وبالتالي فإن البهاق المنتشر على مساحة كبيرة من الجسم لا

زراعة الخلايا الصبغية الذاتية تعيد اللون الطبيعي للمناطق المصابة

عملية الزراعة تستغرق ساعتين وهي آمنة ولا تحتاج إلى راحة

نسبة نجاح العملية
تصل ٩٥%

تتطور العلوم بشتى المجالات ومنها مجال الطب، فظهرت العديد من العلاجات الجديدة مثل جراحة البهاق والتي تعتمد في الأصل على زرع أجزاء من الجلد السليم في أماكن البقع البيضاء المصابة بالبهاق وذلك لأن هذه البقع البيضاء لا تحتوي على خلايا صبغية وهي الخلايا التي تعطي لون الجلد عادة وبالتالي فإن زرع أجزاء من الجلد السليم يساعد على تعويض هذه الخلايا المفقودة ويساهم في إعادة تصبغ الجلد ثانية بإذن الله.

ولقد تطورت جراحة البهاق كثيراً وتعددت طرقها العلاجية فهناك الجراحة بالخزعة الجلدية Punch والزراعة بالفقاقيع وزراعة الخلايا الميلانية المباشرة وهي الأحدث. ومن المهم أن نوضح للمريض نقاطاً هامة وهي أنه ليس كل حالة بهاق تصلح لإجراء الجراحة بل هناك شروط يجب أن تتوافر للقيام بالعمل الجراحي.

عند تحقق الشروط (بهاق ثابت، مكان يستجيب للعلاج، مساحة صغيرة، فشل العلاجات الأخرى) تكون الجراحة ممكنة.

ولكن ما النتائج المتوقعة للعمل الجراحي؟ إن نتائج الجراحة متفاوتة وتتعلق بالمنطقة المصابة من الجسم وبنوع البهاق أولاً وبطريقة العلاج الجراحي ثانياً.

ومن الضروري أن يعرف المريض أن نتائج العلاج الجراحي لا تظهر بين ليلة وضحاها وإنما تحتاج للصبر ولمدة لا تقل عن ٢-٣ أشهر لرؤية نتائج العلاج وذلك لأنه في الجراحة نقوم بزرع الخلايا الصبغية فقط وبعد ذلك هناك عدة مراحل تتجلى في تكاثر هذه الخلايا وازدياد عددها ومن ثم تقوم بتصنيع صبغة الجلد، وأخيراً توزعها على خلايا الجلد المجاورة، وهذا كله يحتاج للوقت.

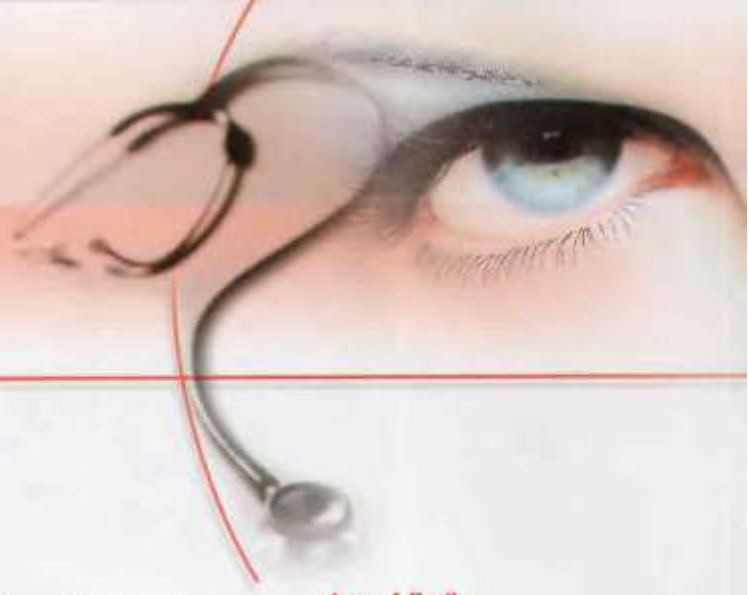
وبقي أن نقول طالما أن العلم موجود ووسائل التقنية الحديثة متوافرة والأبحاث لا تزال مستمرة فلا بد يوماً ما أن يصل الأطباء لذلك العلاج الشافي الذي هو مبتغى الطبيب والمريض معاً، وفي الوقت الحاضر تعتبر زراعة الخلايا الصبغية المباشرة من أحدث الطرق العلاجية للبهاق ونتائجها مشجعة وجيدة بشرط أن يحسن اختيار المريض وتتوافر الشروط المناسبة.

خلاصة القول:

تعتبر زراعة الخلايا الصبغية الذاتية من أحدث ما توصل إليه العلم في معالجة البهاق وهي الطريقة الجراحية الأكثر فائدة للمريض ونتائجها مبشرة وواعدة، ومن الأهمية بمكان التذكير أن النتيجة لن تكون سريعة وإنما إعادة التلون قد يحتاج لفترة ٣ - ٦ أشهر بعد زراعة الخلايا، وهي الفترة اللازمة للخلايا المزروعة أن تتكاثر فيها ولكي تنتج الصبغة وتوزعها على خلايا الجلد المجاورة.

● ولكن السؤال هل كل مريض لديه بهاق يمكن أن يستجيب للعلاج الجراحي؟ وما الغاية أصلاً من إجراء العمل الجراحي؟ وما نتائجه؟ وللإجابة على هذه الأسئلة ينبغي علينا في البداية التذكير بأن البهاق لا يزال يشكل مشكلة علاجية كبيرة.. لماذا؟ لأنه وحتى الآن عجزت جميع العلاجات التي استخدمت سابقاً والتي تم إيجادها حالياً في حل مشكلة البهاق بشكل جذري علماً أن ذلك يعود بالدرجة الأولى إلى الإبهام والغموض الذي يعترى البهاق ولعدم وضوح السبب الحقيقي الذي يؤدي إلى حدوثه، ولقد تعددت الأساليب العلاجية كثيراً منذ قدم التاريخ ومنذ أن تعرف الإنسان على مرض البهاق وذلك في عهد المصريين القدماء والرومان، وكانت النتيجة هي فشل هذه العلاجات في القضاء على المرض قضاءً مبرماً. ومن البديهي أنه مع تطور الحضارات





بقعة في الخد

● قبل أربع سنوات أصابت خدي الأيسر حكة قوية جداً وزالت بعد استخدام المضادات والمراهم. ولكن بقيت بقعة حمراء في الخد الأيسر وظهر على هذه البقعة شعر، حيث إن الخد الأيمن لا يوجد شعر فيه، هل من الممكن إزالة هذه البقعة بالليزر أو هل يوجد مراهم لذلك؟ أرجو إفادتي العاجلة لما تسببه لي من إحراج أمام الناس. حيث أصبت بها وأنا عمري ١٥ سنة وأنا عمري الآن ١٩ سنة؟

سليمان - الرياض

- في مثل هذه الحالات التي ذكرتها يصعب تشخيص الحالة، فمثلاً الاحمرار قد يكون أثراً بعد ذلك الالتهاب، ولكن لا يستمر لمدة طويلة، وكذلك طلوع الشعر قد يكون سبب استعمالات بعض الأدوية، ولكن أيضاً ليس لمدة أربع سنوات. والذي نراه هو عرض الحالة على استشاري أمراض جلدية متمكن لكي يتمكن من معاينة الحالة.

أكزيما دهنية

● أنا سيدة أبلغ من العمر ٢٨ سنة، لدي مشكلة منذ ما يقارب العشر سنوات، وهي تقشر دائم في جلد الوجه، وخصوصاً الجبهة وأعلى الوجنتين. وقد راجعت الكثير من العيادات الخاصة وأعطوني الكثير من الأدوية وكورسات العلاج بالكورتيزون، وما أن ينتهي العلاج حتى تعود المسألة أسوأ مما كانت عليه. وأخيراً أخبرتني إحدى الاختصاصيات أن ما أعاني منه يسمى إكزيما دهنية، ولا

يوجد علاج نهائي للمشكلة وإنما يوجد كريمات مرطبة تساعد في تخفيف حدة التقشر وأعطتني كريم يسمى **Lubrex hand cream** وقد حسن من حالتي كثيراً، وما أسأل عنه الآن: هل باستطاعتي القضاء على الإكزيما هذه أم لا؟

سيدة

- في الحقيقة إن الحالة التي تعاني منها وإن كانت ليست من الأمراض الخطيرة إلا أنها من الأمراض الجلدية المزمنة والمزعجة في نفس الوقت. أما فيما يخص التشخيص فمما يظهر من الرسالة أن أحد الاحتمالات يمكن أن تكون حساسية دهنية، ولكن في نفس الوقت يجب ألا نغفل بأن استخدام الكورتيزون الموضعي لمدة طويلة على البشرة وبالذات على الوجه قد يسبب أيضاً حالة مشابهة لما ذكرت وهو ما نسميه في علم الأمراض الجلدية **Peri Oral Dermatitis** وفي كلتا الحالتين يمكن مساعدة المريض بشكل جيد ولكن المهم هو التشخيص الصحيح. ولذا أرى أن تتم المعاينة عن طريق استشاري أمراض جلدية متمكن في المدينة التي تسكنين فيها لعمل جميع الإجراءات اللازمة بدءاً بالتاريخ المرضي منذ البداية والأدوية المستعملة، وانتهاء بأخذ (خزعة) إن تطلب الأمر ذلك حتى يتمكن من مساعدتك. مع تمنياتي لك بالشفاء العاجل.

الصدفية والبقع البيضاء

● أشتكى من مرض الصدفية ومن

البقع البيضاء؟

اسراء من فلسطين

- تم عرض السؤال على الدكتور عمر بن عبدالعزيز آل الشيخ، رئيس الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد، وقد أجاب بالآتي: إن البقع البيضاء أو ما يسمى باللغة الإنجليزية **leukoderma** فإنها تظهر بعد الشفاء في أمراض جلدية معينة، والصدفية أحد هذه الأمراض. ولكن في العادة فإن مثل هذه البقع البيضاء يشفى منها الإنسان أو تزول بعد فترة معينة من الزمن. ولذا فإن الدكتور عمر بن عبدالعزيز آل الشيخ يرى ضرورة التأكد من تشخيص هذه البقع البيضاء وأسبابها، فإذا كانت ناتجة عن الصدفية فأحياناً العلاج بالأشعة فوق البنفسجية هو أحد الخيارات الناجعة. وباختصار لما تقدم نرى أن يعاد تقييم هذا التشخيص والتأكد من ماهية هذه البقع البيضاء وأسبابها، لأخذ العلاج بعد ذلك. متمنين لك الشفاء العاجل.

بهاق مزمن

● أعاني من بهاق مزمن، وهل العلاج بالكورتيزون له فائدة، وهل المرض معد؟

ريم - قطر

- تم عرض السؤال على الدكتور عمر بن عبدالعزيز آل الشيخ، رئيس الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد، وقد أجاب بالآتي: واضح من الرسالة التي أرسلتها أن لديك بهاق مزمن ولأعوام كثيرة، وقد

استشاري طبية

الأنسجة في معرفة المرض ونوعه. ويجب ألا تغفل أخذ عينة من القشور (**Scraping**) من المنطقة المصابة لزرعتها في المختبر لمعرفة ما إذا كان هناك أمراض فطرية قد تساعد على استمرار المرض. وخلاصة لما ذكرت فإن الذي نراه هو إعادة تقييم الحالة من قبل استشاري متمكن وإجراء الفحوصات اللازمة التي ذكرت آنفاً، ومن ثم إعطاء العلاج الدوائي المناسب. كما أن التلقيف الصحي عن الحالة المرضية الجلدية وتعاون المريض لهما دور كبير في نجاح هذا النوع من العلاج.

تعرق الإبط

● أنا شاب رياضي وأمارس حياتي الطبيعية ولكن هناك مشكلة بالنسبة لي وهي في تعرق الإبط سواء كان الجو بارد تحت المكيف أم في الشتاء أو كان الجو حار أو ليلاً أو نهاراً، فهذا لا يعنيني بشيء ففي كل الأوقات يحدث عندي تعرق أو حتى في السيارة أو في الديوانية. علماً بأنني راجعت أكثر من عيادة للجلدية فقالوا لا يوجد أي شيء وهذا طبيعي فاعطوني كريمات ودهونات ولا أشعر بأي تحسن وقد راجعت قسم الغدد الصماء وعملت تحاليل كثيرة فلا يوجد أي شيء، والحمد لله بأن رائحة العرق غير كريهة. وراجياً من سيادتكم إفادتي بأسرع وقت ممكن. وشكراً.

أبو عبدالعزيز - الرياض
- التعرق هي وظيفة طبيعية للجسم للحفاظ على حرارته، فالجسم مزود بعوامل حماية للحفاظ

من خلال المواضيع المطروحة أو منتدى الأمراض الجلدية الموجودة في الموقع.

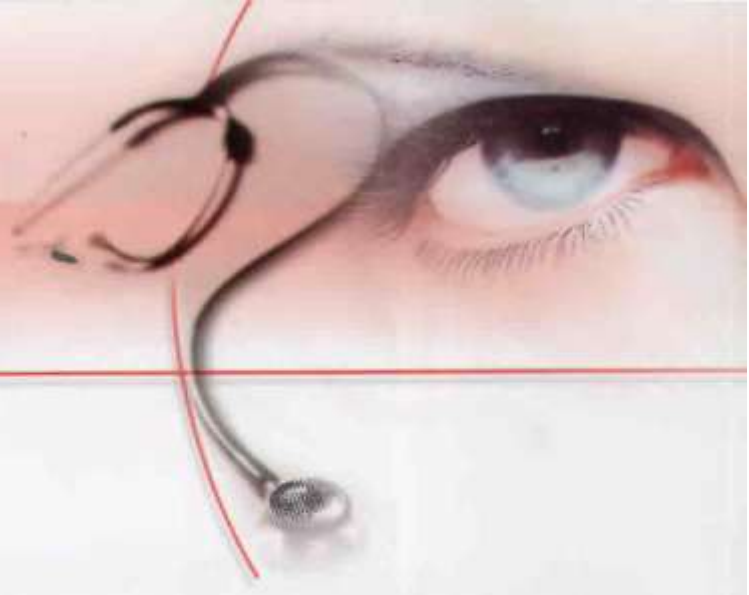
إكزيما في منطقة القدم

● أعاني من إكزيما في منطقة القدم فقط وذلك منذ ١٢ سنة، لم أترك طبيباً لم أذهب إليه وجربت العلاج بالأعشاب ولكن لا فائدة.. أحياناً تختفي الحساسية.. ولكن بمجرد تركي للدواء (مرهم) تعود من جديد.. وهذه الحساسية عبارة عن تشققات تكون عميقة أحياناً ويخرج منها الدم وجافة جداً.. هذا في أسفل القدم، ولكن أعلى القدم التشققات أخف وعليها ما يشبه القشور.. ذكرت أنها أحياناً تختفي لكن لا تختفي نهائياً.. لاحظ آثاراً مثل الحروق لونها وردي وأحياناً يميل إلى السواد... فهل هناك حل لهذا المرض؟

نوران
- باعتبارنا أن الحالة التي وصفتها في شرحك غالباً لا تتعدى الأمراض الثلاث التالية: الإكزيما التأتبية (**Atopic Eczima**) والإكزيما التلامسية (**Contact Dermatitis**) أو الثالثة أن تكون صدفية. لذلك ومع تقديرنا لما قمت به من زيارات في سبيل العلاج، إلا أن الذي نراه لحالتك هو الآتي:

فحص إكلينيكي من قبل طبيب استشاري متمكن في الأمراض الجلدية، عمل اختبار حساسية (**Patch Test**) للتفريق بين الحساسية التلامسية والتأتبية، أخذ خزعة من المنطقة المصابة (**Skin Bi-opsy**) لأن هذا يساعد طبيب علم

طمأن الدكتور بأن هذا المرض ليس معدياً وليس خطيراً أبداً، ولكن المشكلة الأساسية تتعلق في الناحية الشكلية. أما ما تم عرضه عن طرق العلاج التي ذكرتها، فإن الدكتور عمر يرى أنه لا مكان للكورتيزون في الوقت الحاضر بالنسبة لحالتك بالذات، أما فيما يخص الأشعة فوق البنفسجية، وبالذات الناروباند، فهي أحد الخيارات الجيدة بلا شك، ولكن أيضاً حسب ما ذكرت بأنك تلقيت هذا النوع من العلاج ولم تتم الاستفادة عن هذا الطريق. أما فيما يخص إزالة اللون الطبيعي المتبقي كحل لمشكلتك، فقد رأى الدكتور عمر بن عبدالعزيز آل الشيخ، أنه من الناحية العلمية يوجد كريمات موضعية من الهيدروكينون، ولكن بتركيز عال، أعلى بكثير من التركيز الموجود في الأسواق، وهذا كريم موضعي. ولكن يجب أن يخبر المريض بأنه بعد الاستعمال وإزالة اللون الطبيعي للجسم فإنه لا يمكن عودة اللون الطبيعي مستقبلاً. وهذا النوع من العلاج الموضعي يستخدم إذا كانت نسبة المنطقة من الجلد غير المصابة تساوي ٢٠٪ أو أقل، والشرط الآخر أيضاً بأنه لا بد أن يعاينك استشاري أمراض جلدية مختص ويتم هذا الأمر تحت إشرافه. متمنين لك الشفاء العاجل. ملحوظة هامة: يمكن الدخول على موقع الجمعية على شبكة الإنترنت على عنوان: www.ssdds.org للإطلاع على مزيد من المعلومات المتعلقة بالبهاق وغيرها من الأمراض الجلدية، وذلك



على حرارة الجسم بمعدل ثابت. وهذه الغدد العرقية تنقسم إلى نوعين يتركز وجود النوع الأول في الإبطين ومنطقة العانة، أما النوع الآخر من الغدد فيوجد على سطح الجلد في طبقة الأدمة في جميع مناطق الجسم، وتعمل هذه الغدد بواسطة الجهاز العصبي الودي السمبثاوي بطريقة غير إرادية ويتأثر بالمؤثرات الحرارية والنفسية وكذلك بالهرمونات مثل هرمون الغدة الدرقية، وإفراز العرق عندما يتخطى الوضع الطبيعي فإنه بذلك يتحول من وضع فسيولوجي لدى كل إنسان إلى وضع مرضي يجب معرفة أسبابه وعلاجه، وهذه الحالة المرضية تدعى فرط التعرق وهي من الأمراض الشائعة ونلمسها لدى عديد من الناس، والتي تتكون عن إفرازات عرق شديد في باطن اليدين والقدمين والإبطين، وهذه تكون أحياناً من الشدة بحيث يكون لها تأثير قوي على نفسية المصاب. وحيث إنك أجريت الفحوصات المطلوبة والتي هي ضرورية وإن استخدامك للعلاجات الموضعية لم يؤد إلى نتيجة مرضية. لذلك توجد أساليب أخرى للعلاج وهي كالتالي:

١- تناول بعض الأدوية عن طريق الفم مثل الأترويين والفينوباريتال وغيرها والتي لا ننصح باستخدامها وذلك لتأثيراتها الجانبية.

٢- الحقن الموضعي لمادة البوتوكس في أماكن معينة في

الإبطين، وهي ذات نتائج إيجابية وفي الوقت الحاضر تستخدم بكثرة وننصح بمراجعة استشاري أمراض جلدية لديه إلمام باستخدام هذه الطريقة.

٣- جراحياً وذلك بقطع العصب الودي المغذي للمنطقة أو استئصال الغدة العرقية، وننصح بعدم اللجوء إلى الجراحة إلا في الحالات الشديدة وذلك بعد استنفاد كافة الطرق الأخرى. مع تمنياتنا لكم بالشفاء العاجل.

الحبوب تحت الجلد

● عمري ٢٢ سنة في فترة المراهقة بدأ بظهور حب الشباب وحتى الآن ولكن بعد جلسات لعملية التقشير في البشرة بدأ بظهور الحب تحت الجلد وأنا منزعجة جداً من رؤيتها، أخبرني الطبيب بعمل تحليل هرمونات ولكن لم أفعل أريد حل فقط لتخفيف من مظهرها لأنه يكون مصاحب لهذا الحب حمار محيط بها.

ريتا - القاهرة
- أعتقد حسب سؤالك أنك تعانين من حب الشباب، وهو ذو درجات مختلفة، وللوراثة دور في شدة ظهوره، كما أن للهرمونات دور في ذلك عند زيادة مستوى الاندوجين. لذلك من المفيد إجراء فحص للهرمونات، وعموماً علاج حب الشباب متيسر حالياً وبشكل فعال لذلك ننصح بمراجعة استشاري أمراض جلدية لمعاينة الحالة ووصف العلاج المطلوب. مع تمنياتنا بالشفاء

العاجل.

حبوب صغيرة

● أعاني منذ ما يقارب الخمس سنوات من حبوب صغيرة تظهر على الوجه وبها سائل لونه أبيض. في البداية كانت تظهر على الوجه فقط وبعد استشارة الطبيب أعطيت دواء لا أذكر اسمه ولكن يأخذ لدورة كاملة مدتها ستة أشهر بمقدار حبتان في اليوم (صباحاً ومساءً). وقد لاحظت أنه خلال فترة الستة أشهر التي أخذ فيها الدواء يخف ظهور الحبوب ولكن بعد انتهائها تعود ثانية وينفس الكثافة. ظلت أتناول هذا الدواء لمدة ثلاث دورات (عام ونصف العام) دون جدوى، حال انتهاء مدة الدورة تعود الحبوب مرة أخرى. وبعد عام من تناول الدواء بدأت الحبوب تظهر على رأسي أيضاً. وللمعلومية، هذه الحبوب تكون مصحوبة بحكة شديدة. أفيدونا أفادكم الله، ولكم مني جزيل الشكر والامتنان؟

عز حبيب جدة
- أعتقد أنه من الأفضل مراجعة استشاري أمراض جلدية مصحوبة بالأدوية التي كنت تتناولينها، وأحب أن أطمئنك بأن حالتك يمكن علاجها إنما تحتاج فقط للتشخيص العلمي والمتابعة لدى استشاري أمراض جلدية. مع تمنياتنا لك بالشفاء العاجل.

فطريات وحساسية في الجلد

● أعاني من فطريات في الذكور وتتجاوب معه كريم «داكتاكورت» ولكن

استشارك طبية

واتضح أنه مرض سرطان الجلد، نقول بانك لم تذكر نوع سرطان الجلد المصاب به، حيث إن هناك أنواع كثيرة، منها على سبيل المثال الفطار الفطرائي. لذلك ننصحك بمراجعة استشاري أمراض جلدية متمكن لتحديد هل الحكة ناتج عن السرطان أصلاً؟ أم من سبب آخر؟ وكذلك تقشر الراحتين أسفل وتقشر أسفل لقدمين. فقد تكون عرضاً لسرطان الجلد وقد تكون مرضاً آخر لا علاق له بذلك. مع تمنياتنا بالشفاء العاجل.

دوالي الساقين

● أنا أعاني من دوالي الساقين وعمري ٢٢ سنة ومتزوج، ولا أعمل فأنا ربة منزل، واستعمل الجواب الخاصة بالدوالي ولا أجد فائدة، فما هو الحل؟

سائل

- تختلف درجات شدة دوالي الساقين ومسبباتها، فما يعرف بالشعيرات الدموية السطحية الحمراء أو الزرقاء فيمكن علاجها بالحقن، كما قد يكون ليزر دوراً في علاجها، وإن كان العلاج بالحقن أفضل. أما إذا كانت الدوالي من النوع الشديد فقد يكون التدخل الجراحي هو الحل الأمثل شريطة التأكد من سلامة الجهاز الوعائي. استخدام الجوارب يجب أن يكون انتقائي، (أي يجب استخدام الجوارب المناسبة)، كما قد يكون غير كافي في بعض الأحيان، لذا ننصح بتقييم الحالة من قبل طبيب متخصص لمناقشة أفضل الخيارات العلاجية المطروحة.
د. سامي بن ناصر السويديان

يصيب الجلد والأغشية المخاطية. الثاني: يصيب المناطق التناسلية. والذي يصيب المناطق التناسلية له من الأهمية والخطورة أكثر، وأشهر أسباب انتقاله الاتصالات الجنسية النشطة. وكلا النوعين سواء الجلدية أو التناسلية قد يكون لأول مرة أو متكرر. والمهم في الهربس الذي يصيب المناطق التناسلية، فالحرص واجب لعدم نقله إلى الزوجة، وذلك لإمكانية تأثيره على الجنين إن كانت المرأة حامل، أو عند الولادة في حالة وجود نشاط للهريس لحظة الولادة. أما علاج الهيريس في المسكنات، ومضادات الفيروسات مثل **Zovirax** أو فالتركس. وننصح المريض بضرورة مراجعة استشاري أمراض جلدية وتناسلية لمعاينة الحالة وأخذ العلاج المناسب.

سرطان الأنسجة الليفيوما

● أنا مواطن سعودي أبلغ من العمر ٧٥ سنة ولدي مرض في الجلد وبعد فحص الأنسجة اتضح أنه مرض سرطان الجلد، حيث أنني أعاني من تآكل في الجلد وحكة شديدة لا أستطيع تحملها وتقشر جلد راحتي اليدين وأسفل القدمين مع العلم أنني لا أستطيع النوم، فهل يوجد علاج؟ أرجو مساعدتكم وتقدير حالتني لأنني بأمس الحاجة إلى المساعدة للتخلص من هذه المعاناة.

عايض نويجم الرشيد
- بالنسبة لسؤالك الذي ذكرت بانك تعاني من مرض في الجلد

بعد التوقف عن العلاج تعود مع العلم أنه لم تختف بالكلية من الموقع كما انتشرت بشكل نقط بيضاء في الخصية. أريد أن أفيدكم أنني عندما أخرج مكونات النقط أو هذه الحبوب الفطرية والتي تكون تحت الجلد يخرج منها بوردة بيضاء اللون أمل المساعدة ودمتم؟

فواز - أبها

- بالنسبة لسؤالك الذي ذكرت بانك تعاني من فطريات بالذكر، وتتجاوب مع كريم «داكتاكورت» ولكنها تعود بعد التوقف عن العلاج. إننا ننصحك بمعالجة زوجتك، حيث إن عدوى الفطريات على العضو الذكري غالباً ما تكون من شريك المريض، وغالباً هذا هو السبب لتكرار المرض بعد قطع العلاج. كما ننصح بعدم الاستمرار في استخدام الكريمات التي تحتوي على «الكورتيزون» وبالذات في مثل هذه المناطق. أما عن النقط البيضاء في الخصية التي تخرج منها مادة بيضاء بالضغط عليها، فهي غالباً ليست حبوب فطرية وإنما هي أكياس دهنية ليس لها علاقة بالفطريات. مع تمنياتنا لكم بالشفاء العاجل.

الهربس

● ما أنواع الهربس وعلاجه؟
راشد - المدينة المنورة
- بالنسبة لسؤالك عن الهربس، نقول إن الهربس له أنواع كثيرة ولكن أكثرها شيوعاً الهربس البسيط، وهذا له نوعان: الأول:



مشروع دعم البحوث لأمراض وجراحة الجلد

مشروع دعم البحوث لأمراض وجراحة الجلد

■ عقدت الجمعية
السعودية لأمراض وجراحة
الجلد العزم للمضي قدماً في
دعم مشروع البحوث العلمية
والذي يتمثل بتخصيص مبلغ
مالي مقداره (١٠٠,٠٠٠)
ريال «مائة ألف ريال» كل عام
كبداية لهذا المشروع، على أن
يزداد هذا المبلغ في القريب
العاجل بحول الله وقدرته.



أهداف المشروع:

يهدف هذا المشروع إلى تشجيع البحث العلمي
الاستقصائي في مجالات أمراض وجراحة الجلد.
ويأتي تشجيع الباحثين في هذه المجالات من أجل
تحقيق الأغراض التالية:

* بحث الباحثين والأطباء المختصين على كتابة
مقترحات بحوث علمية ذات طابع تطبيقي أو
استقصائي في شتى مجالات علم أمراض الجلد أو
جراحة الجلد.

* إنكفاء روح التنافس الحر بين الباحثين في
مجالات البحث العلمي الذي يرتبط ارتباطاً وثيقاً
بالأمراض الجلدية أو جراحته.

* مواكبة كل ما يستجد من أبحاث علمية متطورة
في العالم في هذه المجالات.

* بحث العلماء الباحثين في مجالات طبية أخرى من
أجل التعاون في مجالات البحث العلمي مع زملائهم من
أطباء أمراض الجلد لكي تتسع دائرة البحث
الاستقصائي في أمراض الجلد وجراحته.

ومن هذا المنطلق قمنا بإطلاق هذا المشروع الهام،
لنحقق هدفاً من أهداف الجمعية السعودية لأمراض
وجراحة الجلد وذلك بتسليط الضوء على هذا
التخصص وتطويره إكلينيكياً وتشخيصياً وعلاجياً
في بلادنا الكريمة الطاهرة المملكة العربية السعودية،
والتي تستحق منا كل دعم ووفاء إضافة إلى أن دعم
مثل هذا المشروع يساهم وبلا شك في الارتقاء بكفاءة
وأداء طبيب أمراض الجلدية في بلادنا سعودياً كان أو
مقيماً.

إن جدية البحث العلمي وأهمية النتائج المرجوة
منه هما أساس العملية البحثية. وليست الأمة بحاجة
إلى أبحاث شكلية يكون الغرض منها لا يكاد يتعدى
فضامة التسمية أو ينحصر في المنفعة الفردية، بل
يجب أن يكون الهدف من البحوث العلمية هو حل
مشكلة بعينها واستنباط سبل جديدة للعلاج أو
الوقاية من تلك الأمراض بما يعود بالنفع على المرضى
والمجتمع قاطبة، لذا ارتأت الجمعية السعودية
لأمراض وجراحة الجلد أن تعمل على تشجيع البحوث
ذات الطابع الاستقصائي والتميز في مجالات
أمراض وجراحة الجلد وذلك باستحداث هذا المشروع.

البداية ١٠٠ ألف
ريال لدعم
مشروع البحوث
العلمية

تشجيع البحث العلمي الاستقصائي في مجالات أمراض الجلد وجراحاته

على أن تكون الجمعية في ذات المسؤولية التامة عن إدارة تلك البحوث.

ج) لا تمنع الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد أن تتقدم جهات أخرى مثل المؤسسات الخاصة أو الشركات بتقديم كامل الدعم المادي لمشاريع بحوث ولكن وفقاً لمعايير وضوابط الجمعية لتلك البحوث، وسوف تكون الجمعية هي المسؤولة عن إدارة وتقويم تلك البحوث.

طريقة تقديم مقترح البحث أو كتابة التقارير الدورية أو النهائية
صفحة الغلاف:

يكون غلاف التقرير من النوع الحافظ المقوى المكسو بغلاف شفاف، ويحتوي على عنوان البحث وأسماء الفريق البحثي واسم الجهة التي ينفذ فيها البحث، وتكون معلومات صفحة الغلاف باللغة العربية في الغلاف الأيمن وباللغة الإنجليزية في الغلاف الأيسر.

منهج البحث:

أ) كتابة مقترح البحث

يقصد به الخطوات التي سوف يتبعها الباحث في إجراء الدراسة حيث يتم شرح هذه الخطوات وتحديدتها بطريقة منطقية تساعد على الحكم على صحة المناهج والوسائل المستخدمة ومدى كفايتها وملاءمتها لتحقيق أهداف البحث. والغرض من ذلك أن يقدم فريق البحث شرحاً كاملاً يمكن المهتمين من إعادة إجراء البحث تحت نفس ظروف الدراسة الأصلية للتحقق من مصداقية النتائج، حيث إن نتائج البحث تعتمد على الوسائل والمناهج التي استعملت لتحقيقها.

ب) كتابة التقارير الدورية والنهائية:

ويمكن تقسيم طرق البحث إلى فرعيات وفقاً للمعايير المناسبة التي تسهل من عملية التنظيم ومن ثم المتابعة. ومن الضروري استعمال الفعل الماضي والمبني للمجهول في كتابة هذا الباب على أن يتضمن ما يلي:

* المناهج المستخدمة.

* الخطوات التي اتبعت في إعداد أدوات جميع البيانات والتعديلات التي أدخلت عليها.

* وصف للاختبارات أو المقاييس أو الطرق المستخدمة في البحث بالتفصيل في حال كانت جديدة أو مطورة. أما في حالة طرق التحاليل الروتينية أو الطرق التي سبق نشر تفاصيلها فيمكن الاكتفاء بالإشارة إلى المراجع التي وردت فيها.

* وصف العمل الميداني لعملية جميع البيانات والوقت الذي استغرقتة والصعوبات التي واجهت الباحث في جميع البيانات وكيفية التغلب عليها.

مجالات البحث:

من البيديهي أن تتجه الأبحاث في مجال أمراض وجراحة الجلد إلى حل العضلات القائمة فيما يخص جميع الأمراض الجلدية.

الأشخاص الذين يحق لهم التقدم بأبحاث في مجالات أمراض الجلد وجراحته:

- * أطباء الأمراض الجلدية.
- * أطباء الأمراض الجلدية بالتعاون والمشاركة مع أطباء أو غيرهم من تخصصات أخرى ذات علاقة بالأمراض الجلدية.
- * الأطباء العاملون في مجال جراحة الجلد.

كيفية دعم البحوث:

أ) تهدف الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد إلى دعم المشاريع البحثية في مجالات أمراض الجلد وجراحة الجلد بتقديم مبلغ في حدود (١٠٠,٠٠٠) مائة ألف ريال سعودي كل عام كإيادية، ويتم اختيار مقترح بحث واحد ليكون الفائز بهذا الدعم كل عام، وذلك باتباع الطرق المعروفة لتقويم مشاريع البحوث العلمية عند اختيار مقترح البحث الفائز، وسوف تقوم لجان علمية متخصصة مكونة من علماء بارزين بتقويم ومن ثم اختيار البحث الفائز في كل عام.

ب) سوف تدعم الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد مشاريع أبحاث بالاشتراك مع جهات أخرى مثل مؤسسات القطاع الخاص أو كلفة التمويل

اختيار مقترح بحث واحد ليكون الفائز بالدعم كل عام

لمسنة

■ يظل الإعلام رافداً من أهم روافد القطاعات الصحية المختلفة ويشكل داعماً قوياً لها في إيجاد مجتمع صحي واع، ومنذ تأسيس الجمعية السعودية لأمراض وجراحة الجلد، وهي تأخذ على عاتقها ضرورة المشاركة في إيصال المعلومات الصحية الدقيقة للجمهور مستخدمة كافة الوسائل المتاحة فأوجدت لها موقعاً على شبكة الانترنت ولاعضائها مشاركات مستمرة في مختلف وسائل الإعلام خاصة وأنها تعتبر مرجعاً علمياً لهذا التخصص على مستوى المملكة، ومنذ سنوات والجمعية تهتم كذلك بعقد المؤتمرات والندوات وكافة وسائل التواصل مع المهتمين والمختصين، حيث تقيم لقاءات دورية تم تنظيمها في كافة مناطق المملكة. وتعزيراً لهذا الدور فقد أصدرت الجمعية نشرة الجلدية وظل القائمون عليها يحرصون على انتظام الصدور وجهودهم واضحة ولا شك، ونتيجة للقفزات التطويرية التي تحدثها الجمعية بين الفترة والأخرى فقد ارتأت ضرورة إصدار مجلة تثقيفية متخصصة توجه للجمهور والمختصين شاملة ومنوعة تهدف إلى الرفع من مستوى التثقيف الصحي إضافة إلى تصحيح بعض المفاهيم الخاطئة لدى الجمهور، وهي بذلك تضيف لبنة جديدة من لبنات التطور المعلوماتي الصحي بإشراف ومشاركة نخبة من المتخصصين من كافة أنحاء المملكة، وهذا بلا شك مؤشر واضح على مدى الدعم الذي تلقاه تلك الجمعيات العلمية من قبل حكومتنا الرشيدة الأمر الذي جعلها تتوسع وبشكل ملحوظ ومتسمر في أنشطتها وبرامجها وتلك الخطوة التي نسأل الله العلي القدير أن تكون ناجحة وموفقة نأمل أن تحظى بدعم ومتابعة من قبل كافة الأطباء وال طبييبات المختصين حتى تحقق الغاية والهدف النبيل الذي أنشئت من أجله، خاصة مع تعدد مشارب استقاء المعلومات الصحية نتيجة للثورة التكنولوجية وضرورة وجود مصدر ومرجع موثوق به متاح للجمهور. وتواصلك عزيزي القارئ سيتيح المجال ويفتح لمسؤولي المجلة فرصة التطور والتعرف على كل احتياجاتكم واهتماماتكم لتلبيتها، نتمنى أن يكون انضمام هذه المجلة لكوكبة المجالات الصحية فيه الخير الكثير حتى تجمع بين المتعة والفائدة.

ورقة..

الجمال الطبيعي هو أجمل عنوان نكتب من خلاله سطور حياتنا ونتعامل به مع الآخرين فلا نشوهه بالمكاييب الزائفة.

رئيس التحرير



عبدالرحمن بن محمد المنصور

Omnilux Photodynamic Therapy for Acne, Skin Rejuvenation, Vitiligo and Non-melanoma Skin Cancer.



Omnilux Blue for Acne

Photodynamic therapy PDT is an alternative treatment for acne. PDT is the use of light to activate exogenously administered or endogenously formed photosensitizers or chromophores inside the cells, forming singlet oxygen and other transient free radicals thus destroying the target cells. Omnilux Blue (with its high energy of 48 joules/cm²) targets the porphyrins found in P acne and destroys it through PDT mechanism. Studies show 73% reduction in inflammatory lesions. Simply Omnilux Blue; No Side Effects, No Drugs, No Topicals, No Pain. 8 soothing sessions of 20 minutes in a four weeks span.



imdad | إمداد

جودة | خبرة | خدمة

أرقى تقنيات معالجات الجلد والبشرة وقوام الجسم

المملكة العربية السعودية - الرياض: الهاتف: +966 1 460-271، الفاكس: +966 1 4649220، جدة: الهاتف: +966 2 7650-764، الفاكس: +966 2 76502420
البحر: الهاتف: +966 3 8945010، الفاكس: +966 3 8943602

العوامل المؤثرة في تساقط الشعر

■ نادراً ما يربط المرء بين جمال شعره ورونقه أو حتى تساقطه بالعناصر الغذائية المتنوعة ولكن يبدو أن الأمر أكبر من نظرة عابرة لمسألة الشعر وصحته، والعوامل المؤثرة في تساقطه، فهناك كثير من المعايير التي يجب وضعها عين الاعتبار، حتى لا يصبح الشعر مشكلة تؤرقنا وإلى هذا التقرير الذي يصحح كثيراً من المفاهيم التي قد يتجاهلها الكثيرون.

من الأشياء الأساسية والمهمة لنمو وصحة الخلايا والأنسجة في جسم الإنسان بما في ذلك الشعر، كما أن نقص هذا الفيتامين لفترة طويلة يمكن أن يؤدي إلى تساقط وظهور القشرة في فروة الرأس، ويحتاج الشخص البالغ (٥٠٠٠ وحدة دولية) من فيتامين أ يومياً، ويحصل الجسم على هذا الفيتامين عن طريقين، من مصادر نباتية على شكل كاروتينويد (البيتا كاروتين) والذي يتحول إلى فيتامين أ داخل الجسم ومثال ذلك الخضار والفواكه وكذلك الوركيات الخضراء.

أما المصدر الثاني فهو حيواني على (شكل) ريتنول ومثال ذلك الكبد، زيت السمك، البيض والحليب.

فيتامين ب (B6 B12) وحمض الفوليك (Folic Acid) وهذه الفيتامينات ضرورية لبناء وتكوين كريات الدم الحمراء والهيموجلوبين (يحتوي على الحديد) ومن المعلوم أن وظيفة الهيموجلوبين حمل الأكسجين من الرئتين إلى خلايا وأنسجة الجسم بما في ذلك الشعر، ومما لا شك فيه أن صحة وقوة الشعر تعتمد على ما يصله من الدم والأكسجين ونقص فيتامين B يقلل من كمية الدم والأكسجين المغذية للشعر مما يؤدي إلى زيادة التساقط والتكسر والتقصيف وبطء نمو الشعر.

والكمية التي يحتاجها الجسم يومياً من فيتامين B6 مليجرامين للشخص البالغ، والمصدر الأفضل له هو الأطعمة الغنية بالبروتين مثل الدجاج والسمك واللحم والكلابي وجبوت الصويا.

أما الكمية التي يحتاجها الجسم من حامض الفوليك فهي ٤٠٠ ميكروجرام للشخص البالغ ومصادره تجدها في الخضار (الورقيات الخضراء)

إن عملية تساقط الشعر قد تكون في الرأس أو أي مكان في جسم الإنسان يمو فيه الشعر مثلاً: الحاجبان والرموش، وبالتأكيد أن تساقط بعض الشعر يكون طبيعياً وبمعدل ٥٠-١٥٠ شعرة يومياً، وتساقط بعض الشعر يومياً لا يكون أبدياً لأن الشعر يعاود النمو مرة أخرى وذلك لأن دورة نمو الشعر قد تطول من ٢-٦ سنوات. لكن الصلع أو تساقط الشعر الدائم قد يكون ببساطة وراثياً، أما إذا كان تساقط الشعر متزايداً (تساقطاً مؤقتاً) فلربما يكون السبب في ذلك الريجيم غير المنظم، التغذية غير السليمة، استعداد وراثي، خلل هرموني، تقدم العمر، استعمال أدوية معينة مثل العلاج الكيميائي، العلاج بالأشعة، الالتهابات المتكررة، الضغط النفسي، المواد الكيميائية المستخدمة في تجميل الشعر وتلوينه، فقدان الوزن السريع والسفجائي، والأمراض التي تؤثر على نمو الشعر مثل الأنيميا الحادة، خلل الغدة الدرقية، الذئبة الحمراء وفي بعض الأحيان الإصابة بالسرطان.

إن للتغذية السليمة والكاملة دور مهم في صحة الأجسام، وكذلك يعتبر نقص التغذية من أهم العوامل والأسباب التي تؤدي إلى تساقط وتقصيف الشعر.

إن التساقط الذي يسببه نقص التغذية من الممكن علاجه بالتغذية السليمة والكاملة والتي تحتوي بشكل خاص على فيتامينات ألف وباء والبيوتين وفيتامين ج والنحاس والحديد والزنك والماء والبروتينات.

فيتامين «أ»
إن الحصول على الكمية الكافية من فيتامين أ



د. صالح بن خالد الرشيد *

الدم، وغالباً ما يصاحبه اجتهاد وضعف ووهن جسماني عام، ويصل احتياج الجسم من الحديد إلى ١٨ مليجراماً يومياً، وربما يحتاج الجسم إلى زيادة عن الحاجة اليومية خلال الحمل والإرضاع وعند فقدان كمية من الدم خلال الدورة الشهرية أو العمليات الجراحية أو الحوادث. وتتضمن مصادر الحديد الأطعمة الحيوانية مثل: اللحوم، والأطعمة النباتية مثل السبانخ واللوبيا الحمراء والخالة، ولزيادة امتصاص الحديد ذي المصدر النباتي يفضل تناوله مع الأطعمة المحتوية على فيتامين ج خلال الوجبات الغذائية.

- الزنك (ZINC)

دائماً ما تتزامن قشرة الرأس وتساقط الشعر مع نقص الزنك، وهو معدن يساعد على بناء وتكاثر الخلايا وتكوين الأنسجة. وكذلك يدخل في صيانة وعمل الغدد الدهنية المتصلة ببصيلات الشعر، وتصل حاجة الجسم إلى ١٥ مليجراماً من الزنك يومياً للشخص البالغ، وتعتبر مصادره الغذائية الأطعمة الحيوانية والأطعمة البحرية، البيض والحليب يحتوي على نسبة قليلة، الحبوب والبنديق والبذور تحتوي أيضاً على الزنك لكن بدرجة أقل من حاجة الجسم البشري.

- البروتين

تحتاج كل خلية من الجسم البشري إلى البروتين بما في ذلك الخلايا المكونة لبناء الشعر، وبدون كمية كافية من البروتين لا يستطيع الجسم بناء وتكوين شعر عوضاً عما يتساقط من الشعر يومياً، ومصادر البروتين المعروفة هي اللحوم، الدواجن، السمك، البيض، الحليب، الألبان، اللبن ومنتجات الصويا، وهذه الأنواع تحتوي على البروتين الكامل الذي يحتوي الأحماض الأمينية الأساسية للصحة المثالية.

أما المصادر النباتية مثل الفاصوليا المجففة والبذور والبنديق ومنتجات الحبوب فتحتوي على البروتين أيضاً لكن ليس في شكله الكامل.

- الماء

يعتبر الماء من ضروريات الحياة، وتعويض نقص السوائل عامل مهم للحصول على شعر صحي وكامل، والكمية الموصى بها يومياً ثمانى كأسات من الماء، فكل خلية وكل جهاز يعمل في أجسامنا يحتاج إلى الماء للعمل بشكل صحي وصحيح، فهو يقوم بنقل الفيتامينات والمعادن والأحماض الأمينية والمواد الغذائية الأخرى.

* استشاري بمستشفى الملك خالد الجامعي

وعصير البرتقال والافوكادو والبنجر والقرنبيط والكبد والحنطة وبعض الحبوب.

وأخيراً فإن كمية فيتامين (B12) التي يحتاجها الجسم حوالي ٦ ميكروجرامات للشخص البالغ ومصادره تكون في الأطعمة الحيوانية مثل اللحم والسمك والدواجن والبيض والحليب والألبان.

- البيوتين (BIOTIN)

قليل ما تجد نقصاً في البيوتين عند الأشخاص الذين يتناولون غذاء سليماً ومتكاملاً، وبالإضافة إلى مصادر البيوتين الطبيعية في الغذاء فإن امعاء الإنسان تقوم بتصنيعه أيضاً عن طريق البكتيريا الموجودة هناك.

إن تأثير البيوتين على صحة الشعر ينعكس من قدرة الفيتامين في تحسين عمليات استقلاب وإنتاج الإفرازات الدهنية، وتصل حاجة الجسم البشري من البيوتين إلى ٢٠٠ ميكروجرام يومياً للشخص البالغ، ويوجد في شريحة كبيرة من الأطعمة وأفضلها البيض والكبد والخميرة والحبوب.

- فيتامين (ج)

يؤدي نقص فيتامين ج إلى قابلية الشعر للتكسر والتقصف، وهذا الفيتامين مهم جداً لإنتاج الكولاجين والأنسجة الضامة في أعضاء الجسم البشري، وتبلغ حاجة الجسم من فيتامين ج حوالي ٦٠ مليجراماً للشخص البالغ يومياً، وعلى الأشخاص المدخنين مضاعفة هذه النسبة، ويمكن الحصول على فيتامين ج من الفواكه الحمضية والتوت والبطيخ والفلفل والورقيات الخضراء والبطاطا والطناطم.

- النحاس (COPPER)

يعتبر النحاس من المعادن المهمة في تكوين الهيموجلوبين الذي يحمل الأكسجين من خلايا الدم الحمراء والذي يغذي ببصيلات الشعر في أنحاء الجسم، ويسبب نقص هذا المعدن ضعف تكوين الشعر ما يؤدي إلى تقصفه وتساقطه. وقد يكون سبب هذا النقص في النحاس وراثياً (جينات) أو يكون سببه زيادة في نسبة الزنك في الغذاء أو تناول كميات زائدة من الزنك ما يؤدي إلى تثبيط امتصاص النحاس في الجسم، وتبلغ حاجة الجسم من النحاس ٢ مليجرام للشخص البالغ يومياً ويمكن الحصول على النحاس من الكبد، الأطعمة البحرية، البذور، البنديق.

- الحديد (IRON)

مهمة الحديد الأساسية حمل الأكسجين في هيموجلوبين خلايا الدم الحمراء، ونقصه يؤدي إلى الأنيميا (فقر الدم) والذي يؤدي إلى تساقط الشعر، وببساطة يمكن تشخيص فقر الدم عن طريق فحص

النحاس من المعادن المهمة في تكوين الهيموجلوبين

نقص التغذية والرجيم غير المنظم عوامل تساقط الشعر

ألوان الشفاه الصافية



Tints يلون الشفاه برقة لتبدو مفعمة بالحياة والنضارة وتدوم طويلاً. ويطبق اللون على الشفاه بظلال لا يمكن التفرقة بين اعتبارها اللون الحقيقي للشفاه أم مجرد ظلال ماكياج رائعة الجمال مع اللون الصافي الدائم للون التيني البهيج. إن تركيبة السائل تخلق راحة مميزة على شفاهك. كما إن مزيج المرطب الثلاثي يحول دون تشقق وجفاف الشفاه.

Pure Color Lip Tint معبأ في زجاجة أنيقة شفافة صممت لتطوي قلم نافوري فخم لسائل احمر الشفاه. جربي طبقة واحدة من الظلال أو طبقة عميقة الكثافة. وتتوفر التشكيلة بأربعة إصدارات ظلال ألوان مائية هي **Berry Kiss, Cherry Kiss, Mandarin Kiss, Plum Cassis Kiss.**

خطوة إلى الأمام..

خذي صبغتك من الألوان اللامعة أو الشفافة أو العادية غير اللامعة مع **Pure Color Glosses** واحمر الشفاه. ويطبقها على **Pure Color Lip-Tint, Pure Color Crystal Gloss** في **Fizz** لترك شفاهك عالية البريق.

تشكيلة **Pure Color Lip-Tint** الجديدة من **Estée Lauder**

هي مزيج من اللون والتركيب للشفاه والعيون. إن هذه الألوان المائية السائلة تمنح الشفاه مظهراً نضراً وجميلاً، وقد استلهمت من براري الخريف - الأنوثة الرومانسية مع قليل من اللمسة العذبة - إلى جانب أعمال فلويد الفنية من الحركة الانطباعية والصبغة الرقيقة الدقيقة المرهفة للألوان المائية. إن مجموعة الألوان غنية بلون عميق وتركيبية جديدة. ويتم تلوين الشفاه بألوان مائية بظلال وردية وكرزية وحبرية برقوية.

الشفاه الجميلة

ستأخذ الشفاه هذا الخريف منحني جميلاً مع ظلال اكواريل السائلة. إن الإصدار الجديد المحدود من تشكيلة **Pure Color Lip**

٨٥٪ من ميكروبات وبكتيريا الأيدي توجد تحت الأظافر

لقد أشارت العديد من الأبحاث العلمية أن نسبة أكثر من ٨٥٪ من الميكروبات والبكتيريا الموجودة في اليدين تكون تحت الأظفار، وقد يتطور الأمر تحت الأظفار إلى وجود بعض الفطريات والتخميرات التي قد يكون لها تأثير كبير على الصحة. وهذه التلوثات والأحياء الدقيقة التي توجد تحت الأظفار ولا تُرى بالعين المجردة، قد تكون سبباً من أسباب التهاب المسالك البولية. وكذلك التهاب في الدم، وقد تؤدي هذه البكتيريا إلى حدوث التهاب ونزلات معوية، ومن هنا كله يتضح أن هناك خطراً على الصحة في حالة ترك الأظفار دون قص خصوصاً وأننا لا نقوم كذلك بغسل اليدين بشكل جيد. حيث إن معظم الناس لا يغسلون أيديهم بشكل جيد ولمدة كافية.

هذه الإرشادات الصحية تقول إنه يجب غسل اليدين بالماء والصابون لمدة لا تقل عن ١٢ - ١٦ ثانية. ولكن يلاحظ وللأسف أن معظم الناس لا يقوم بتنظيف يديه ولا ربع المدة المطلوبة، فإن غسل اليدين قد يكون أقل من ٣ ثوانٍ ويبدأ الإنسان في الأكل أو بإعداد الطعام. لذلك فإنه وللحد من المشكلات الصحية سابقة الذكر يجب العمل على قص الأظافر والتخلص مما هو تحتها من الجراثيم.

مصل يقي من سرطان الجلد

أعلن علماء أرجنتينيون اكتشافهم لمصل يقي من الأورام السرطانية الخبيثة في الجلد. وقال جوزي موردوه مدير مركز الأبحاث الأرجنتيني أن تجاربه التي قام بها تعتمد على تقنية زرع كرات الدم البيضاء الخاصة بالمرضى في عملية معقدة لعمل مصل يوضع في الدم ويدمر الخلايا السرطانية، مؤكداً أن النتائج مذهلة.

راحة بشرتك في حمام بخار معطر بالأعشاب

الوقت، خصوصاً بعد عام حافل بالعمل والنشاطات المختلفة، لا شك أنها انتهت بالكثير من السهر والقليل من النوم، تذكرني دائماً المثل القائل «من زرع حصده»، الذي ينطبق على عدة مجالات في الحياة، لكنه في لغة الجمال يعني أن الوقت الذي تقضيه في العناية ببشرتك تستثمرينه في شباب أطول ونضارة أكبر. أحياناً كثيرة لا يحتاج منا الأمر مغادرة دفا البيت وحميميته للتوجه إلى صالون مختص، بل يمكن أن نقوم به ونحن جالسات في الصالون أو في المطبخ، بما في ذلك تنظيف البشرة تنظيفاً عميقاً بالبخار. أول خطوة عليك القيام بها هي تنظيف بشرتك جيداً، في الوقت الذي تغلن فيه بعض الماء، بعد ذلك صبي الماء المغلي في إناء نظيف، وأضيفي إليه قطرة زيت من نوع يناسب نوع بشرتك (زيت إكليل الجبل مثلاً أو الخزامى أو النعنع)، غطي رأسك والإناء بغطاء كبيرة تحجب دخول الهواء واحني وجهك باتجاه الإناء ببطء شديد، بحيث لا تقتربي كثيراً من الماء حتى لا تحترق بشرتك بالحرارة القوية. اتركي البخار وحده يقوم بمهمته ويدلك إلى الوضع الصحيح، فهو يجب أن يلامس بشرتك من دون أن تشعرني بأي ألم أو انزعاج، ابقي في هذا الوضع ليضع دقائق، أو حتى تشعرني بالتعب. بعدها رطبي بشرتك بكريمك الخاص، ثم ارتخي باحتساء فنجان شاي بالنعناع لتزودي جسمك بالطاقة.

إذا كانت بشرتك طبيعية، ضعي بعض أوراق النعناع الطازج واللافندر (يمكن استعمال ملعقة من النعنع الجاف وملعقة من اللافندر، إذا لم يتوفر الطازج) في إناء متوسط مع ٢ أكواب من الماء المغلي وقومي بنفس الطريقة ليضع دقائق، أو حتى تشعرني بالتعب.

إذا كانت النية هي الارتخاء وتهدئة أعصابك، عليك بإضافة باقة من الحبق وأزهار البانونغ مع ٢ أكواب من الماء، ونفس الطريقة السابقة.

بشرتك لا تحتاج منك إلى ترطيبها بالكريمات المتطورة، أو تنظيفها بلوسيونات ملطفة، بل تحتاج إلى تدليل وتخصيص بعض



مرض طفيلي يصيب مئآت الجنود الأميركيين في العراق

قال مسؤولون خلال مؤتمر طبي في ميامي (فلوريدا جنوب شرق) أن أكثر من ٦٥٠ جندياً أمريكياً منتشرين في العراق مصابون بنوع من الطفيليات يؤدي إلى ارتفاع حرارة الجسم والتهابات جلدية.

وأوضحت الكولونيل ناومي اربنسون، الخبيرة الطبية في الجيش الأميركي، أن الجنود يعانون من مرض «الليشمانيا الطفيلي الذي تنتقل عدواه عبر الحشرات مثل الذباب».

وأوضحت الخبيرة في هذا المرض أن ٦٦٠ جندياً تقريباً يعانون من هذا المرض، لكن عدد الإصابات في صفوف الجنود سترتفع في الأسابيع المقبلة، مشددة على

أن استخدام مكيفات الهواء (لإبعاد الذباب) في التكنات وتوعية أفضل يفترض أن يسمحا في مواجهة هذا المرض.

و«الليشمانيا» مرض منتشر في الشرق الأوسط. وقد سجلت بعض الإصابات في صفوف الجنود في أفغانستان.

وبعد فترة حضانة طويلة يُصاب الشخص بارتفاع في حرارة الجسم مع مؤشرات عصبية وأحياناً شلل في النصف السفلي من الجسم أو الشلل التام والتهاب في الغدة اللمفية.

ويتوافق الشكل الجلدي لهذا المرض مع التهابات مزمنة للجلد مع بثور تتقرح.



أشعة الشمس تعالج سرطان الجلد

مخاطر الإصابة بالسرطان بنسبة تتراوح بين ثلاثين وأربعين في المائة.

وقد بنى هؤلاء العلماء اكتشافاتهم على استجواب أكثر من ثلاثة آلاف حالة مصابة بسرطان الغدد الليمفاوية وثلاثة آلاف شخص من الأصحاء.

وفي الوقت نفسه، بحث علماء من جامعة نيومكسيكو في البوكويرك في تأثير التعرض لأشعة الشمس على نسبة الوفاة بسبب سرطان الجلد.

واكتشفوا أن مرضى سرطان الجلد الذين يتعرضون لأشعة الشمس لفترات أطول، يكونون أقل عرضة للوفاة بسبب المرض، من غيرهم من المرضى الذين لا يتعرضون لأشعة الشمس.

وكانت دراسات سابقة قد أشارت إلى أن خلايا الجلد التي تدمرها الشمس تقتل نفسها، وهو ما يعد نوعاً من العلاج الذي يقلل من خطر مرض سرطان الجلد.

وقال العلماء إن فيتامين D، وهو فيتامين لا يتكون في الجسم البشري من دون أشعة الشمس، قد يكون هو السبب وراء تقليل مخاطر الوفاة نتيجة للسرطان.

■ كشفت دراسات أجريت حديثاً أن أشعة الشمس ربما تكون لها القدرة على وقف نشاط بعض أنواع السرطان، ومن بينها سرطان الجلد. فقد كشفت دراسة أن أشعة الشمس تساعد على وقف سرطان الجلد القاتل، فيما كشفت دراسة أخرى أنها تساعد على القضاء على سرطان الغدد الليمفاوية.

وأشارت مجلة ناشونال كانسر إنستيتيوت إلى أن السبب قد يكون فيتامين D الذي ينتج في الجسم نتيجة للتعرض لأشعة الشمس.

وكان العلماء يعتقدون أن طول التعرض لأشعة الشمس قد يؤدي إلى الإصابة بسرطان الجلد، ونصحوا الناس بالابتعاد عن أشعة الشمس حتى لا يصابوا بالحروق التي تؤدي بدورها إلى سرطان الجلد.

واكتشفت الدراسة التي أجريت على سرطان الغدد الليمفاوية، وأجرها باحثون في معهد كارولنسكا وجامعة ابسالا إلى جانب باحثين من الدنمارك، أن أشعة UV الشمسية وضوء الشمس لهما القدرة على تخفيف

الفضل الأحمر الأغني بفيتامين سي

■ أظهرت بحوث أجريت أخيراً، أن الفلفل الأحمر (الشطة) يحتوي على نسبة أعلى من فيتامين سي من نظيره الفلفل الأخضر، ويعد فيتامين سي من أهم الفيتامينات ذات القدرة العالية في مكافحة الأكسدة المسببة للشيخوخة كما أنه يدعم جهاز المناعة، وحسب ما ذكرته صحيفة الزراعة وكيمياء الغذاء الأمريكية أن الحرص في تناول الخضراوات والفواكه باللون المختلفة كالطماطم الحمراء، الجزر الأصفر، البرتقال والبطيخ، الفريز، الخضراوات ذات الأوراق الخضراء وغيرها كفيل بإمداد الجسم بشتى أنواع الفيتامينات والمعادن والبيتاكاروتين والإيكوبين والفلافونويدز. كما أن تناول صحن صغير من هذه السلطة المتنوعة خمس مرات يومياً كفيل بتوريد الخدين وإشعال النشاط والشعور بروح الشباب وصمد كثير من الأمراض وسبب في زيادة العمر - بإذن الله -.

أشخاص يفرزون روائح طاردة للبعوض

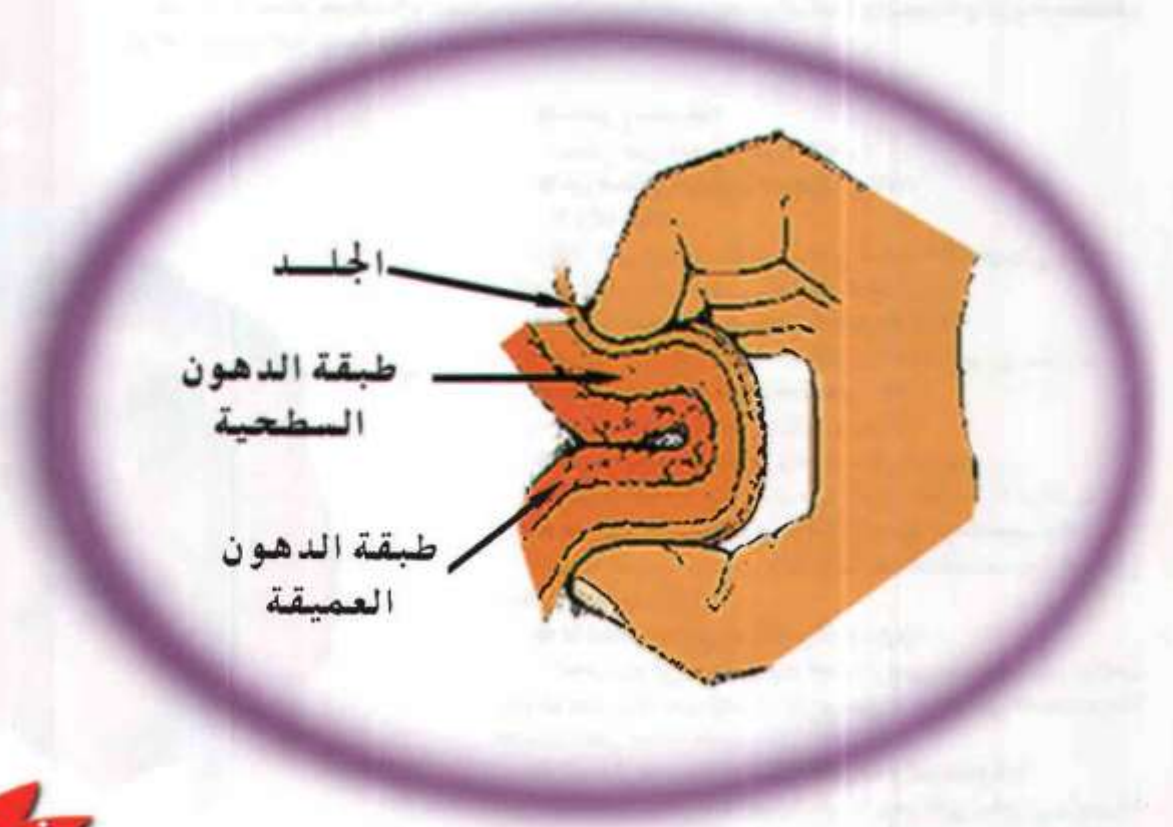
■ قال باحث بريطاني إن هناك أشخاصاً يفرزون بعض الروائح الطاردة للبعوض، وتوصل الباحث إلى هذه النتيجة بعد أن درس نفس الظاهرة بين الأبقار، ووجد جميز لوجان الطالب بمعهد روثامستيد للأبحاث بمدينة هيرتفوردشير القريبة من لندن أن بعض الأشخاص يفرزون روائح تمنع البعوض من الوصول إليهم. وجاءت هذه الدراسة بعد أن أجرى المعهد بحثاً على الأبقار أظهر أن عدد البعوض الذي يحيط بالقطيع يرتبط بوجود أبقار معينة. وأطلق البعض على هذه الأبقار «الأبقار الطاردة للبعوض» إشارات كيميائية تختلف عن باقي القطيع.





عيادات أدمة

شفط الدهون



فرع جلدنا
قريبا

شفط دهون الثدي للرجال

شفط دهون البطن

حقن الدهون الذاتية

ننقش ونعالج

4660000

عبد السلام الهليل: رسام الكاريكاتير الشهير لـ «الجلدية»

أنا وسيم.. بشهادة مايكل جاكسون

■ الزميل عبدالسلام الهليل، رسام الكاريكاتير المعروف، هو ضيف مجلة «الجلدية»، التي استضافته على الرحب والسعة، وأخرجته من بين رسوماته واقتلاعاته التي جعلت منه رسام الكاريكاتير الأكثر تشويقاً وجماهيرية من بين معظم رسامي الكاريكاتير السعوديين. بادرننا الأستاذ عبدالسلام الهليل، برجاء الإجابة السريعة والنظيفة والجميلة والمزينة بمختلف أنواع المكياج الباريسية عن أسئلتنا، التي أولها السؤال التالي .

- ما نوع بشرتك؟
- حنطي على قمحي وشوية شعير!!!
- هل تحتاج لعمليات تجميل؟ ولماذا؟
- لا والله الحمد...
- ولماذا: لأنني مولود بالتخصصي قسم D.4 عيوني «خضر» وشعري أشقر، بس عوامل «التعرية» لعبت بي!!!
- كم تكاليف مواد التجميل الشهيرة لديك؟
- صابونة أبو عنز +ليفة + مواعين + صنفرة بودي سيارات.
- يقال إنك لا تعرف التشخيص.. لماذا؟
- عشان الزين ما يكمل والكامل وجه الله.
- هل تستخدم المكياج؟ وكم مرة في اليوم؟
- المكياج.. أنا ما احتاج وكم مرة باليوم؟ أكثر من ٥ مرات باليوم.
- من أكثر من يستخدم أدوات التجميل؟ وما سبب ذلك؟
- المرأة العربية، وسبب ذلك: لأنها تعتقد أنها جميلة بلا مكياج وتخرب جمالها بالمكياج.
- ما أجمل يوم في حياتك وأشين يوم؟
- أجمل يوم في حياتي يوم أصاب وجهي حب الشباب، وأشين يوم هو بعد زوال حب الشباب من وجهي... دريت أنني تعديت مرحلة الشباب، يعني لم أعد شاباً.
- الحلاق كم يحتاج لقص شعرك؟ وكم تدفع له؟
- يحتاج إلى سبعة أيام ولياليها، وهو اللي يدفع لي وليس أنا لأنه قاعد يتعلم فن الحلاقة الصحيح في رأسي.
- يقال تحب المشي في الشمس لماذا؟
- أحب المشي في الشمس عشانني «أبيض» بالحيل وأحب أصير «أسمر».
- ما رأيك في المذيعين اليوم، هل أصبحوا ينافسون المذيعات؟ وفي ماذا؟
- المذيعون ينافسون المذيعات بالمكياج. بس مع ظهور تلفزيونات «الديجيتال» بيتفضحون.
- متى تستخدم الحمره ومتى تستخدم الديرمان؟
- يقول الشاعر محمد بن أسعد الجنوبي قبل ٣٠ عاماً:
لا تحسب إن الهوى «حمره» و«ديرمان»... «وغرك» به المنظره»
دايم تواسيها،،،

٧ أيام يحتاجها
الحلاق .. لقص
شعري!





بجانب مستوفى مركز كرم الربيع
عبد ومول الهادي الزائر
الإرشاد بجعل جمال
أخصائي جراحة تجميل الوجه
هذا وقد طرح مسئول باطمار
بأنه الإرفسور ربح بلده بعد
دفاعه ١٠٠٠ و١٠٠٠ للديار
بأنه ١٠٠٠ هاجب المستوفى الذي قال بأن
الديار بوجه هو الإرفسور كانه نفع وجهه

أجمل يوم في حياتي عندما أصبت بحب الشباب!

● ما أثر ميكياج مايكل جاكسون عليك جمالياً وكيف؟
- عاد تصدق أن مايكل جاكسون هو الوحيد اللي إذا شفت «خشته» حمدت ربي ودرت إني وسيم.

● ما رأيك بمذبةعة جميلة تقرا خبيراً مفزعا (قتل ودم) هل يؤلك أكثر؟

- بصراحة أنا لا أؤيد المرأة سواء جميلة أو غير جميلة أن تقرا نشرة الأخبار السياسية. تقرا نشرة الأحوال الجوية ممكن.

● كثرة عيادات المشرة والتجميل وغيرها، مؤشر على ماذا؟

- مؤشر على كثرة الشيون وأنا أولهم.

● ونحن في العدد الأول، ما وصفتك لستمر بالصدور بجمال وأناقة حتى وإن كبرنا؟

- أقول: والله إنك اتعبتني يا عبدالرحمن المنصور، واتعبتني بأسئلتك اللي كل سؤال متعب أكثر من اللي بعده.

صابونة أبو عنز أهم أدوات التجميل الخاصة بي

دواء «الصلع» السعري الجديد ... مفعوله ٩٠٠٪ .. أكيد ..
واللي مهبوب مصدرة ... قدامه البرهان ولدليل ...



كثرة عيادات التجميل دليل على كثرة «الشيون»!!

راعي مشارك imdac

جودة - سره - خدمة

أرض لتقنيات معالجات الجلد والبشرة وقوام الجسم

منذ فترة عرض في إحدى القنوات الفضائية برنامجاً حوارياً حول عمليات التجميل يتضمن عرضاً لحالات واقعية و مناقشة للموضوع من كافة جوانبه .. وقد تركز الحوار حول أهمية عمليات التجميل في الوقت الحاضر و هل أصبحت شيئاً هاماً لا غنى عنه أم أمراً كمالياً..؟! حضر البرنامج الكثير من الفتيات اللاتي تتراوح أعمار الاغلبية منهن ما بين الخامسة عشرة و الخمس و العشرين سنة و هن موافقات مسبقاً على أن يكن نموذجاً للبحث و الدراسة ، وقد أخذت خبيرة التجميل تستعرضهن واحدة واحدة بمشاركة ضيوف الحلقة وتتحدث عما تحتاجه كل منهن ، فهذه تحتاج إلى إطالة حاجبيها، وإلى توسيع العينين ، وإلى تقويس حاجبيها ، وإلى تسريحة معينة كل ذلك لتكبير الوجه ، وهذه تحتاج إلى نفخ خديها و تقصير شعرها بسبب شدة نحافتها .. وهذه تحتاج إلى تقصير أنفها و هذه إلى نفخ شفثيها .. وقد تضمن الاستعراض أيضاً الأجساد و الشكل المناسب لها عند ارتداء الثياب .. المضحك في الأمر أن إحدى الفتيات كانت ذات فك عريض و أخذت خبيرة التجميل تطيل النظر فيها وتتأملها من أعلى إلى أسفل بمشاركة ضيوف الحلقة بغرض التوصل إلى رأي موحد في الشكل الأنسب لها ، وعندما بلغ التأمل منطقة الوجه تملكتهن الحيرة في فكها الذي بدا عريضاً بشكل واضح مما أعطى كبراً لوجهها .. وتوصلوا إلى رأي أخير هو أنها بحاجة إلى عملية لتقصير فكها قليلاً .. هل رأيتم أعجب من ذلك ؟!

اللَّهُ جميل يحب الجمال ، هذه حقيقة لا ننكرها.. (كل ما يعجبك و البس ما يعجب الآخرين) أيضاً هذا مثل سائد في كثير من المجتمعات .. ويهدف إلى ضرورة الاهتمام بمظهرنا الخارجي أمام الناس .. جميل أن نهتم بأشكالنا الخارجية و لكن ليس على حساب الجمال الأخر غير المرئي .. جمال الروح ، جمال الخلق و الأفعال و السلوك .. هذا هو الجمال الأكثر بقاء .. و تلك حقيقة لا يراها الكثيرون ، بل قد يجهلونها .. ويبدو أن عصرنا هذا أصبح عصر البحث عن الجمال المزيف و المصطنع .. الجمال الذي تصنعه عمليات التجميل ..

الأمر الأكثر سوءاً أن يجد الترويج لمثل ذلك الزيف موقعاً خصباً عبر وسائل الإعلام .. فما حدث في البرنامج التلفزيوني المذكور آنفاً يساهم ولاشك بشكل سافر جداً في أن تكون أشكالنا الخارجية هي بؤرة اهتمامنا وهي الهم الأول للكثير منا وخاصة لدى الفتيات المراهقات .. وكأنما أصبحت هذه المرأة دمية بلاستيكية يتم إجراء تعديلات عليها بين فترة وأخرى لتصبح مقبولة و مناسبة للموضة ..! فما هو السبب يا ترى؟! أهو الرجل الذي أصبحت نظرتة للمرأة أكثر سطحية بحيث لم يعد يراها سوى أداة للمتعة ؟ أم أنها المرأة التي فقدت ثققتها بنفسها و أصبحت تبحث دائماً عن القشور وما يرضي الآخرين و خاصة الرجل الذي غالباً ما يكون زوجاً ؟ أم أنها وسائل الإعلام وتأتي القنوات الفضائية في مقدمتها التي أصبحت تكرر التفاهات و إثارة الغرائز و تدعو بشكل غير مباشر لكنه دعوب و مستمر و تقف خلفه قوى خفية إلى الابتعاد عن الجوهر و المضمون و ما يشغل الروح و العقل .. أم أنه هذه العوامل كافة ..؟ ربما يقول أحدهم بأننا أصبحنا في زمن الركض خلف التفاهة و الزيف وأنا أقول له ما قال الشاعر :

نعيب زماننا والعيب فينا وما لزماننا عيب سوانا

الهم الأول ..!

هوزية الجار الله



حماك الله
يا وطني



VICHY

LABORATOIRES

هل تعتقد أن تساقط الشعر أمر لا بد منه؟
ليس إذا بادرت بالعلاج

DERCOS

ANTI-HAIR LOSS

المقاوم لتساقط
الشعر، بالأمينيكسيل
فاعلية أثبتت طبياً
بعد ٦ أسابيع

تم اختباره داخل المستشفى
بإستعماله يوميا مع ١٢٠ رجلا:
تفوق مراحل نمو الشعر بنسبة ٨٪
مقارنة بعلاج وهمي.



علاج لمدة شهرين متتاليين مرتين في السنة بدون آثار جانبية.

VICHY الصحة تكمن أيضاً في سلامة البشرة

www.vichy.com