**M.S چیست ؟**

**ام اس بيماري مزمني است كه با درگيري نواحي مختلف سيستم عصبي مركزي موجب بروز علائم باليني متفاوت و ناتواني بيمار مي گردد .**

**اين بيماري عمدتاً در سنين 40 -20 سال ديده شده و زنان را بيش از مردان مبتلا مي كند پراكندگي بيماري در نقاط مختلف جهان متفاوت بوده ، به طوري كه در نواحي شمال اروپا و امريكا شيوع آن چندين برابر مناطق ديگر جهان است ، عامل اصلي بيماري مشخص نيست ، اما مطالعات انجام شده تا كنون به نقش ژنتيك و عوامل محيطي در بروز اين بيماري اشاره كرده اند .**

**وجه مشخص بيماري ام اس وجود پلاكهاي متعدد در بافت سفيد مغز مي باشد كه در اين پلاكها ميلين به صورت كامل يا ناقص تخريب شده است .**

**علائم باليني بسته به شدت التهاب و تخريب و همچنين محل آسيب كاملاً متفاوت مي باشد امام الهتاب عصب بينايي و كاهش ديد ، ضعف اندامها ، اختلالات حسي متفاوت ، عدم تعادل و اختلال ادراري از علائم شايع در بيماري ام اس مي باشند .**

**در حال حاضر عليرغم پيشرفتهاي خيره كننده پزشكي درمان قطعي براي اين بيماري يافت نشده است اما طي چندين سال اخير استفاده از داروهاي تاثير گذار بر سيستم ايمني موجب كاهش حملات و تا حدي ميزان ناتواني بيماران شده است .**

**طي ده سال اخير علاوه بر تغيير معيارهاي تشخيصي در ام اس داروهاي جديدتري نيز براي استفاده در بيماري مودر تصويب قرار گرفته اند و به نظر مي رسد كه درمانهاي تازه و احتمالاً موثرتري نيز در دست بررسي و تحقيق باشند . از اين رو با توجه به ماهيت مزمن بيماري سير متفاوت در افراد مختلف و وجود گزينه هاي مختلف درماني ، مجموعه راهكارهاي زير براي تشخيص ، درمان و مراقبت از بيماران ام اس توصيه مي شود .**

**انواع باليني MS :**

**از نظر سير باليني ، بيماري ام اس به چهار نوع مختلف تقسيم بندي شده است ، تشخيص و افتراق فرمهاي باليني جهت انتخاب درمان وتعيين پيش آگهي بيماري ضروري به نظر مي رسد**

1. **فرم عود كننده – بهبود ( Relapsing – Remitting )**

**در اين فرم بيماران دچار حملاتي مي شوند كه معمولاً چند روز تا چند هفته طول كشيده و سپس علائم به صورت كامل يا نا كامل بهبود مي يابند ، در شروع اكثر بيماران ام اس در اين گروه قرار دارند ( 85 – 80%( حملات ممكن است به فاصله چند ماه تا چند سال تكرار شده و بيمار در هر حمله نقايص مختلف عصبي را با شدتهاي متفاوت نشان دهد .**

1. **پيشرونده ثانويه ( Secondary Progressive )**

**بسياري از بيماران دسته اول ( RRMS ) با گذشت زمان تبديل به اين فرم مي شوند . در اين حالت بيماري بدون وجود حمله واضح به آرامي شروع به پيشرفت مي نمايد . برخي از اين بيماران با وجود پيشرفت علائم طي زمان حملاتي را نيز تجربه مي كنند .**

**(Secondary Progrssive with relapse)**

1. **پيشرونده اوليه ( Primary Progressive ) در اين فرم علائم بيمار از ابتدا پيشرونده بوده و بيمار حمله اي را تجربه نمي كند .**
2. **پيشرونده – عود كننده ( Relapsing -Progressive ) بيماري از ابتدا به صورت پيشرونده ادامه داشته اما بيمار حملاتي را نيز تجربه مي كند .**

**علائم اين بيماري متنوع و در افراد مختلف متفاوت است و در هر حمله جديد مي‌تواند علائم جديد ظاهر شود.**

**علائم ابتدايي ‌ام‌اس، شامل علائم چشمي (از تاري ديد ناگهاني مختصر يا کاهش ديد شديد)، علائم حسي به‌صورت گزگز، مور‌مور و سوزن‌سوزن‌شدن اندام‌ها و ضعف يا کاهش قدرت عضلات است.**

**اما اين بيماري علائم ديگري نيز دارد که شامل اختلالات شناختي (اختلالات در حافظه و تصميم‌گيري و اختلال در تمرکز) و اختلال ادراري (اختلال در نگهداري و يا تخليه ادرار) است.**

**خستگي‌پذيري نيز يکي از علائم شايع در ‌ام‌اس است.**

**بايد توجه داشت که علائم‌ ام‌اس در گرما تشديد مي‌شود.**

**گيجي و سبکي سر و اسپاسم عضلات و اختلالات جنسي نيز از علائم ديگر اين بيماري است.**

**در فرم عود‌کننده و فروکش‌کننده (Relapsing-remitting) خانم‌ها سه برابر آقايان به اين بيماري مبتلا مي‌شوند.**

**اما در فرم پيشرونده اوليه آقايان بيشتر از خانم‌ها مبتلا مي‌شوند.**

**سن شروع اين بيماري نيز بين 20تا 40سالگي است و شيوع اين بيماري در خانم‌ها بيشتر از آقايان است.**

**شيوع ‌ام‌اس :**

**بر حسب منطقه جغرافيايي و نژاد کشورها متفاوت است.**

**متوسط شيوع‌ ام‌اس، در جهان50نفر در هر 100هزار نفر است و در ايران از هر 100هزار نفر، 70نفر مبتلا به اين بيماري مي‌شوند که البته اين ميزان در ايران رو به افزايش است.**

**علت قطعي بيماري ‌ام‌اس چيست؟ و چه عواملي در ايجاد اين بيماري مي‌توانند تأثيرگذار باشند؟**

**علت قطعي ‌ام‌اس، ناشناخته است اما عوامل متعددي در ايجاد اين بيماري نقش دارند.**

**در بررسي‌ها مشخص شده است که عوامل ژنتيک در بروز اين بيماري نقش دارند.**

**به‌طوري که ريسک بروز اين بيماري در افرادي که يکي از خويشاوندان درجه اول آنها درگير اين بيماري است بيش از سه تا چهاردرصد است و اين درحالي است که به‌طور معمول يک دهم درصد افراد مبتلا به ‌ام‌اس مي‌شوند.**

**از سوي ديگر، عوامل تغذيه‌اي مثل مصرف زياد چربي و کمبود ويتامينD نيز مي‌توانند در ايجاد ‌ام‌اس نقش داشته باشند.**

**در مطالعات انجام شده افرادي که در تماس با نور مستقيم خورشيد هستند کمتر مبتلا به ام‌اس مي‌شوند خانم‌هايي که سيگار مي‌کشند 5/1برابر خانم‌هاي ديگر مبتلا به ‌ام‌اس مي‌شوند.**

**درخصوص عوامل جغرافيايي نيز بايد گفت که هر چه از خط استوا دور شويم اين بيماري شيوع بيشتري پيدا مي‌کند.**

**اين بيماري در افراد آسيايي شيوع کمتر و در اروپاي شمالي و کشورهاي اسکانديناوي شيوع بيشتري دارد.**

**علاوه بر اين، اين بيماري، در نژاد قفقازي بيشتر از نژاد آفريقايي است.**

**تشخيص ام‌اس چگونه است؟**

**به خاطر علائم گسترده و متنوع سيستم اعصاب در ام‌اس، تشخيص آن ممکن است ماه‌ها يا سال‌ها پس از شروع علائم به تأخير افتد.**

**پزشکان مخصوصا متخصصان مغز و اعصاب نياز به شرح حال دقيق و معاينه مغز و اعصاب دارند.**

**روش‌هاي پاراکلينيکي تشخيص**

**شامل MRI مغز و نخاع با تزريق و بدون تزريق براي رويت و توصيف و محل پلاک‌هاي مغزي، تست‌هاي الکتروفيزيولوژي شامل پتانسيل برانگيخته چشم و نخاع و گوش و سرانجام بررسي مايع مغزي نخاع براي تشخيص آنتي‌بادي مربوط به بيماري ‌ام‌اس است.**

**انجمن بیماران M.S:بیمارستان گلستان روبروی MRI.دانشکده توانبخشی تلفن 2-33743101-33743660**

معرفی بیماران MS

|  |
| --- |
| مراجعه بیمار با گواهی پزشک معالج به کمیته MS  صدور معرفی نامه MS توسط کمیته MS  معرفی نامه معاونت درمان  معرفی به داروخانه معرفی به سازمان بیمه گر |