

مطالبي در باره فلج اطفال و عوارض پس از آن (Polio and Post-Polio Fact Sheet)

فلج اطفال و شيوع آن (Poliomyelitis and the Epidemics)

فلج اطفال ناشي از ويروس فلج اطفال مي باشد كه اين ويروس سه نوع مختلف دارد. ويروس از طريق بيماري
يا مقعد وارد بدن بيمار مي شود. ويروس در مسير معده و روده تكثير مي يابد و از طريق خون به
آلودگي دهان
بدن منتقل مي شود. ويروس فلج اطفال در ۱-۲ درصد موارد به سلولهاي عصبى (عصبهاي حركتى)
سرتاسر
حمله مي كند. هنگامي كه چنين اتفاقي مي افتد ماهيچه هاي مرتبط با سلولهاي عصبى آسيب ديده
در نخاع
از بين رفته ديگر نمى توانند به درستي كار كنند در نتيجه منجر به ضعف يا فلج اعضا خواهد شد كه
يا
احتمالا شامل ماهيچه هاي كنترل كننده تكلم، بلع غذا، و تنفس نيز مي شود.

سابقه بيماري فلج اطفال حداقل به ۱۳۵۰ سال پيش از ميلاد بر مي گردد. شيوع عمده اين بيماري در
سوئد، در سالهاي ۱۸۸۷، ۱۹۰۵، ۱۹۱۱ و در ورمانت ايالات متحده آمريكا در سال ۱۸۹۴ اتفاق افتاد.
استكهلم،
بيماري در نيويورك در سال ۱۹۱۶ منجر به مرگ ۶،۰۰۰ نفر شد و ۲۷،۰۰۰ نفر معلول بر جاي گذاشت.
شيوع اين
كه در دهه ۱۹۴۰ گزارش شده است كمترين آن ۴،۱۶۷ نفر در سال ۱۹۴۲ و بيشترين آن ۴۲،۰۳۳
تعداد مواردى
در سال ۱۹۴۹ مي باشد. بيشترين تعدادى كه در يك سال در ايالات متحده آمريكا گزارش شده است
نفر
۵۸،۰۰۰ نفر و در سال ۱۹۵۲ بوده است.

بي. سالك (Jonas E. Salk) واكسن اين بيماري را با استفاده از ويروسهاي مرده يا غيرفعال فلج
جوناس
كه از طريق تزريق (يا IPV) استفاده مي شد در سال ۱۹۵۵ كشف كرد. واكسن خوراكي فلج اطفال
اطفال
توسط آلبرت بي. سابين با استفاده از ويروسهاي فلج اطفال زنده اما تضعيف شده، كشف شد كه در
(يا OPV)

سال ۱۹۶۲ اجازه استفاده به آن داده شد.

فلج اطفال حاد در جهان امروز (Acute Poliomyelitis in the World Today)

از بیماری فلج اطفال حاد تا اگوست ۲۰۰۲ به مراجع جهانی گزارش شده است. باید در نظر داشت ۴۸۳ مورد، گزارش نشده است. سازمان بهداشت جهانی (WHO) سال ۲۰۰۵ را به عنوان سال ارائه گواهی که تمام وضعیت فلج اطفال در سرتاسر جهان اعلام کرده است. این گواهی مبین آن خواهد بود که یک ناحیه در مورد فلج اطفال است. تاکنون ناحیه آمریکا (شامل ۳۶ کشور)، ناحیه غربی اقیانوس آرام (شامل ۳۷ کشور و عاری از جمله چین)، و ناحیه اروپایی سازمان بهداشت جهانی (شامل ۵۱ کشور) به عنوان مناطق عاری از فلج مورد تأیید قرار گرفته اند. در حال حاضر، فلج اطفال حاد صرفاً در قسمتی از افریقا و جنوب آسیا یافت می شود. بازگشت اصلی بیماری فلج اطفال در اواخر سال ۲۰۰۲ در شمال هندوستان اتفاق افتاد که ۱۵۵۴ مورد از این بیماری در سرتاسر هندوستان شناسائی شدند.

مورد از بیماری فلج اطفال حاد در نیمکره غربی، در سال ۱۹۹۱ در پرو گزارش شده است که ناشی از آخرین فلج اطفال وحشی بوده (که بطور طبیعی در محیط اتفاق می افتد). هفت آزمایشگاه در جمهوری ویروس و هائیتی مواردی از بیماری فلج اطفال را در نیمه دوم سال ۲۰۰۰ گزارش داده اند. ویروس فلج دومینیکن مجزا (یا isolated) غیرمعمول می باشد چرا که از واکسن خوراکی فلج اطفال ناشی می شود. عملیات اطفال واکسیناسیون همگانی در هر دو این کشورها انجام شده است.

موارد جدید فلج اطفال که از سال ۱۹۷۹ در ایالات متحده آمریکا گزارش شده است، ناشی از واکسن تمامی فلج اطفال (یا OPV) بوده است که با استفاده از ویروسهای زنده فلج اطفال تهیه می شود. تعداد خوراکی

بررسی که در سال ۱۹۹۶ در ایالات متحده آمریکا بعمل آمد تعداد افرادی که به بیماری فلج اطفال بر طبق مبتلا و در قید حیات بوده اند، ۱،۰۰۰،۰۰۰ نفر برآورد شده است.

آن تعداد، ۴۵۰،۰۰۰ نفر با اثراتی از فلج دائم زندگی می کنند که از کوتاه و بلند بودن پاها، که منجر به از میان آنان می شود، تا فلج ماهیچه های تنفسی، که منجر به استفاده از دستگاه تنفس مصنوعی می شود، را لنگیدن شامل می گردد.

ماهچه ها و کوچک شدن آنها چندین سال پس از ابتلای به بیماری فلج اطفال برای اولین بار در سال ۱۸۷۵ در نوشته های پزشکی گزارش شده است.

دهه ۱۹۷۰، مبتلایان سابق به بیماری فلج اطفال شروع به شکایت از خستگی زودرس کردند. آنان در اواخر به دنبال پزشکی بودند که در زمینه فلج اطفال تبحر داشته باشند. تعداد بسیار زیاد مبتلایان سابق همچنین بیماری فلج اطفال که در هنگام شیوع این بیماری در دهه های ۱۹۴۰ و ۱۹۵۰ به آن مبتلا شده بودند، به متخصصان پزشکی را وادار کرد بررسی این موضوع را آغاز نمایند.

گانه اصلی این حالت عبارت بودند از: خستگی بیش از حد، ضعف جدید در عضلات که ممکن بود با علائم سه کاهش حجم عضلات همراه باشد، درد عضلات که ممکن بود با حرکت غیرارادی عضلات همراه باشد. مربوط به خواب، مشکلات مربوط به تنفس، کاهش تحمل سرما، درد مفاصل، و پایین آمدن قابل مشکلات توجه توانایی بیمار در انجام فعالیتهای روزانه از دیگر علائم این حالت می باشد.

ها نشان می دهد که بین ۱۲۰،۰۰۰ تا ۱۸۰،۰۰۰ نفر از مبتلایان سابق به بیماری فلج اطفال ممکن است بررسی پس از فلج اطفال (Post-Polio Syndrome) را نشان دهند. تشخیص این علائم، بر مبنای معیارهای علائم می باشد: ابتلای قبلی به بیماری فلج اطفال که منجر به فلج شدن عضلات وی شده باشد؛ دوره ای کلی زیر

ثبات کارکردهای فرد (Functional Stability)؛ ضعف جدید تدریجی یا ناگهانی که معمولاً همراه با از بدنی باشد که موارد آن در بالا ذکر شد؛ و نهایتاً دیگر شرایط پزشکی، اورتوپدیک، و نورولوژیک فرد، مشکلات عامل همان علائم بیماری نباشد.

عصبی آسیب دیده از ویروس فلج اطفال، در مرحله حاد بیماری، عضلات مربوط به خود را به حال سلولهای رها کرده یا فلج می کنند. در زمان بهبودی، سلولهای عصبی که باقی مانده اند رشد کرده و به عضلات خود سلول عصبی مرتبط می شوند. ترکیب سلول عصبی و عضله، واحد حرکتی یا (Motor Unit) نامیده می بدون بهترین توضیح در مورد ضعف جدید عضلات که عموماً مورد پذیرش قرار گرفته است، ناکارآمدی واحد حرکتی می باشد.

متداول در مواردی که به عنوان علائم پس از فلج تشخیص داده شده اند عبارت است از کنترل علائم مداوای بیماری در مورد هر بیمار اختصاص به همان بیمار دارد. لازم است عامل یا عوامل هر یک از بیماری شناسائی و معالجه شوند و یا آن عامل حذف شود. علت بیماری در بسیاری از موارد، استفاده حد از بدن می باشد؛ هر چند که عدم استفاده از اعضای بدن نیز می تواند سبب ایجاد ضعف جدید در بیش از بدن شود.

برخی از پزشکان معیارهای سختی برای تشخیص سندروم بعد از فلج اطفال بکار می برند، بسیاری از اگرچه پزشکان و همچنین مبتلایان سابق به این بیماری اعلام می کنند که مبتلایان مسن به این بیماری با مشکلات عضلانی-استخوانی ناشی از استفاده بیش از حد از بدن خود مواجه خواهند شد. بنابراین، از علت آن مشکلات و همچنین صرفنظر از آنکه تشخیص بیماری را چه بنامیم، برای مبتلایان به این صرفنظر بیماری با عمر طولانی و با توجه به اثرات دیر هنگام بیماری فلج اطفال، تبعاتی وجود دارد.

انجام شده در باره مبتلایان به فلج اطفال مشخص می سازد که تغییرات زیر در سبک زندگی این

بررسی‌های مفید می‌باشد؛ تغییراتی از قبیل: اتخاذ روشهای صرفه جویی در مصرف انرژی، درخواست کمک افراد، بسیار خانواده، تهیه تجهیزات خاص، ایجاد تغییرات در خانه به منظور استفاده راحت تر از آن، کاهش از دیگر اعضای ساعات کار، و انجام برنامه های ورزشی خاص.

سابق به بیماری فلج اطفال توصیه می‌شود که برنامه های خود را چه در محل کار و چه در خانه، به مبتلایان بررسی کنند و در صورت لزوم، میزان و زمان بندی فعالیت هایشان را با استفاده مناسب از *وسایل و روشهای صرفه جویی در انرژی*، اصلاح کنند.

تمرینات ورزشی بر روی این افراد، مورد اختلاف می‌باشد. تحقیقات جدید نشان می‌دهد که تمرینات تاثیر متناوب و با شدت کم و تحت نظر متخصص می‌تواند توان فرد را بدون هیچ گونه آسیبی افزایش دهد. ورزشی توصیه ای که می‌توان به این افراد کرد این است که به اخطارهای بدنشان که به صورت درد ظاهر می‌بهترین توجه کنند. توصیه عمومی این است از فعالیت هایی که بعد از ده دقیقه از انجام آن، احساس درد یا خستگی می‌شود، خودداری گردد.

محدودی بر روی اثر *د/روها* در مورد خستگی عضلات انجام شده است. هیچ دارویی در تحقیقات کنترل شده، یافت نشده است که اثرات مهم و دائمی در این مورد داشته باشد.

تامین اجتماعی در سال ۱۹۸۷ اثرات دیر هنگام فلج اطفال را اعلام نمود و معیارهایی را برای ارزیابی اداره سابق به بیماری فلج اطفال در **POMS** منتشر کرد. شماره مربوط به این ارزیابی به این شرح توانایی مبتلایان است : **.DI 24580.010E.3**

سابق به فلج اطفال در برابر تمامی بیماریهایی که بر روی دیگران اثر می‌گذارد نیز آسیب پذیر مبتلایان نتایج یک بررسی آشکار کرد که ۳۵٪ افرادی که از عوارض بعد از فلج اطفال شکایت می‌کردند، هستند.

دیگری از قبیل دیابت داشته اند؛ دیگر مشکلات پزشکی آنان مواردی از قبیل چاقی و بالا بودن مشکل پزشکی کلاسترول خونشان بوده است.

سابق به بیماری فلج اطفال باید توجه داشته باشند اثرات جانبی برخی داروهایی که برای معالجه مبتلایان بیماری‌هایشان بکار می‌رود، ضعف و خستگی است؛ استفاده از آن داروها به نحو قابل ملاحظه‌ای دیگر بعد از فلج اطفال را در آنان تشدید می‌کند. همچنین گزارش شده است که مدت زمان بهبودی پس از علائم عمل جراحی و دیگر بیماری‌ها در مورد مبتلایان سابق به فلج اطفال طولانی‌تر می‌باشد. چنانچه جراحات، افراد نیاز به عمل جراحی داشته باشند، باید در باره سابقه بیماری خود با **متخصص بیهوشی** صحبت این کنند.

از مبتلایان سابق به فلج اطفال نگرانی خود را از کمبود دانش و کمک کافی از سوی متخصصان بسیاری در باره امور مربوط به فلج اطفال اعلام می‌کنند. بسیاری از متخصصان از طریق ایجاد ارتباط با پزشکی تخصص لازم در این مورد را بدست می‌آورند و مشاوره مناسبی ارائه می‌دهند. با وجود این، این افراد دیگران، بیشتر یاد بگیرند، ابتکار داشته باشند، و با دیگر متخصصان پزشکی که دید بازی دارند، همکاری باید خودشان کنند.

المللی فلج اطفال به منظور آموزش مبتلایان به فلج اطفال و متخصصان پزشکی، جزوه‌ای را تحت شبکه بین عنوان **کتاب راهنمای اثرات جدید فلج اطفال برای پزشکان و مبتلایان به این بیماری** (بازبینی شده در سال ۱۹۹۹) تهیه کرده است. این شبکه همچنین فصلنامه‌ای را تحت عنوان **اخبار شبکه فلج** منتشر می‌کند. همچنین این شبکه هر سال کتابی تحت عنوان **راهنمای بعد از فلج اطفال** را در **اطفال**

مورد کلینیک‌ها، متخصصان پزشکی، گروه‌های حمایتی منتشر می‌کند.

مطالب فوق به صورت چاپی موجود نمی‌باشد.

جزوه جدید ما، تحت عنوان "اطلاعاتی در باره اثرات دیر هنگام فلج اطفال ...
برای مبتلایان به این بیماری، برای اعضای خانواده و دوستان آنان،
و برای متخصصان پزشکی" به صورت online و همچنین چاپی موجود می باشد.