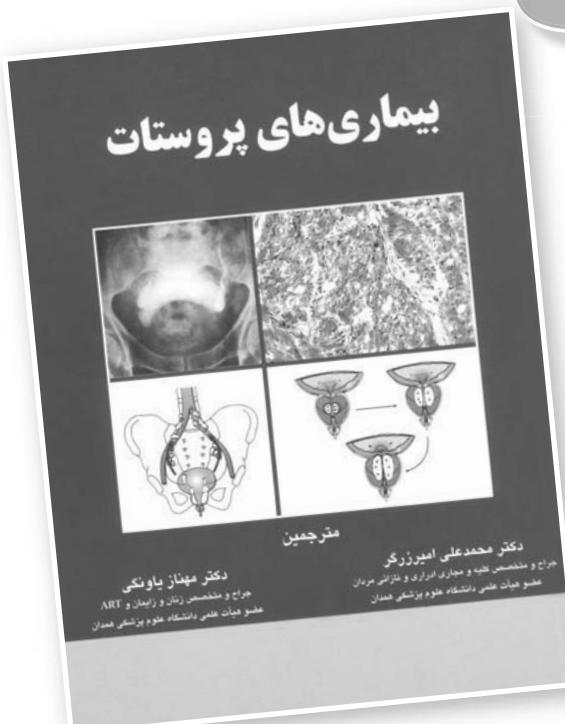


فکتای معری



دکتر فریدون سیامکنژاد

از آن جا که بزرگی پروستات بیماری شایع در سینین بالای ۵۰ سال است، لذا شناخت بیماری‌های پروستات برای افراد متخصص این رشته لازم و ضروری است. کتاب حاضر با بررسی جنبه‌های مختلف پروستات و عکس‌های رنگی و انتخاب کاغذ گلاسه جهت استفاده بهینه از کتاب منبع خوبی برای مطالعه است. فهرست مطالب کتاب عبارت‌اند از:

نام کتاب: بیماری‌های پروستات

نویسنده: رoger کیارباری

ترجمه: دکتر محمدعلی امیرزگر

دکتر مهناز یاونگی

ناشر: دیباچ

نوبت چاپ: اول - زمستان ۱۳۸۴

شمارگان: ۲۰۰۰ جلد

قیمت: ۳۰۰۰ تومان

| | |
|--|--|
| <p>□ تاریخچه</p> <p>□ معاینه بالینی</p> <p>□ بررسی میکروسکوپی و کشت ادرار و ترشحات پروستات دوشیده شده</p> <p>□ سروولوژی</p> <p>□ مطالعات تصویربرداری و محاسبه سرعت جریان ادرار</p> <p>□ اولتراسوند ترانس ابدومینال</p> <p>□ بیوروفلومتری</p> <p>□ بیورودینامیک جریان - فشار</p> <p>□ تصویربرداری اولتراسوند ترانس رکتال</p> <p>□ توموگرافی کامپیوترا و تصویربرداری با رزونانس مغناطیسی</p> <p>□ اسکن رادیوونوکلئید استخوان</p> <p>□ انتخاب درمان</p> <p>□ هیپرپالازی خوش‌خیم پروستات</p> <p>□ کنسر پروستات</p> <p>□ پیشگیری شیمیایی</p> <p>□ بیماری زودرس</p> <p>□ تک درمانی آندروژن برای کسانی که به نظر می‌رسد در خطر بالای عود هستند</p> <p>□ مدیریت عود موضعی</p> <p>□ بیماری پیشرفتی و نقش آنالوگ‌های LHRH</p> <p>□ کنسر پروستات غیروابسته به هورمون پروستاتیت</p> <p>□ پروستات</p> <p>□ پروستات و فعالیت جنسی</p> <p>□ جمع‌بندی نظرات</p> <p>□ نمایه</p> | <p>□ مقدمه</p> <p>□ آناتومی و جنبش‌شناسی</p> <p>□ تکامل جنبشی پروستات</p> <p>□ آناتومی مجاری پروستاتیک</p> <p>□ نسبت‌های استرومما به اپیتلیال</p> <p>□ عصب‌دهی پروستات</p> <p>□ عملکرد انزالی</p> <p>□ مکانیسم‌های ملکولی زمینه‌ای رشد پروستات</p> <p>□ انتقال سیگنال به آدرنورسپتور</p> <p>□ علل رشد ناهنجار سلول‌های پروستات</p> <p>□ انکوژن‌ها</p> <p>□ ژن‌های سرکوب‌کننده تومور</p> <p>□ پتانسیل رشد موضعی در مقابل ظرفیت متاستاتیک</p> <p>□ فاکتورهای آثریوزن</p> <p>□ القاء تدریجی نئوپالازی پروستات</p> <p>□ فرآیندهای التهابی پروستات</p> <p>□ پاتولوژی پروستات</p> <p>□ هایپرپالازی خوش‌خیم پروستات</p> <p>□ کنسر پروستات</p> <p>□ بافت‌شناسی متاستازهای پروستات</p> <p>□ بافت‌شناسی پروستاتیت</p> <p>□ انسداد خروجی مثانه</p> <p>□ گسترش پیش‌رونده هایپرپالازی خوش‌خیم پروستات</p> <p>□ پیشرفت موضعی کنسر پروستات</p> <p>□ گسترش متاستاتیک سرطان پروستات</p> <p>□ پروستاتیت حاد و مزمن</p> <p>□ تشخیص بیماری‌های پروستات</p> |
|--|--|

بیماری پروستات تحت فشار قرار دهد.
بیماری‌های پروستات در حال حاضر به عنوان یکی از عوامل مهم سلامتی مردان شناخته شده است و شایسته است که در این زمینه تحقیقات زیادی صورت گیرد. بنده امیدوارم که این چاپ جدید کتاب جیبی پروستات در دو زمینه اطلاعات و تبادل نظر اورولوژیست‌ها و پزشکان خانواده و پرستاران در رابطه با بیماری‌های پروستات و مشکلات وابسته به آن موثر باشد و کیفیت زندگی مردان را بهبود بخشد.
در خاتمه کتاب قسمت مربوط به جمع‌بندی نظرات است که مطالعه آن مفید خواهد بود، به همین دلیل عیناً نقل می‌شود:

■ جمع‌بندی نظرات

آخرأ پروستات و بیماری‌های آن بیشتر مورد توجه قرار گرفته‌اند. علاقه عمومی برای تحقیقات اساسی افزایش یافته و فرصت‌های مناسبی برای تحقیقات ایجاد شده است. پیشرفت‌های اخیری که در زمینه علوم ملکولی بیولوژی ایجاد شده است اطلاعات جدیدی در رابطه با علت بزرگی خوش‌خیم پروستات، سرطان پروستات و پروستاتیت بدست آمده است. برای مثال فاکتور ارثی در سرطان پروستات، روی بازوی بلند کروموزوم یک قرار گرفته و به همین دلیل است که کانسر پروستات مثل پستان تمایل فامیلی دارد.

نظرات جدیدی برای تشخیص بیماری پروستات وجود دارد. آزمایش PSA هنوز به عنوان یک روش بیماریابی مورد بحث است و در حال حاضر جهت تشخیص زودرس و درجه‌بندی سرطان پروستات

در مقدمه کتاب که به قلم نویسنده به رشته تحریر درآمده است، چنین می‌خوانیم:
در این چاپ جدید بحث را روی علت‌ها، تشخیص و درجه‌بندی یا staging سرطان پروستات بزرگی خوش‌خیم پروستات و پروستاتیت مرکز نموده‌ام.

یک بخش جدید درمان به این سه مبحث شایع اضافه با همراه الگوریتم‌هایی که فرآیند تصمیم‌گیری برای هر یک در مراحل مختلف بیماری را خلاصه می‌نماید. بنده سعی کرده‌ام که در حد امکان این کتاب را به روز آورده باشم. برای مثال آخرین اطلاعات را از (MTOPS) Medical Therapy Of Prostate Symptoms در مورد درمان طبی عالیم پروستات اضافه کرده‌ام. همچنین آخرین اطلاعات در مورد استراتژی‌های جدید درمان مشکلات آزاردهنده سرطان پروستات غیروابسته به انдрوزن نیز در این کتاب آورده شده است. پروستات و بیماری‌هایی که همراه یا وابسته به آن می‌باشد اخیراً بسیار مورد توجه و بحث قرار گرفته‌اند. امید به زندگی مردان سنین متوسط و بالا افزایش یافته و در این سنین ۴۳ درصد خطر عالیم پروستات خوش‌خیم و ۹ درصد خطر بدخیمی پروستات وجود دارد. از تریاد بیماری‌های پروستات، سومی پروستاتیت است که یکی از بیست علت شایع مراجعه بیماران سرپاپی به مطب ارولوژیست‌ها می‌باشد و موجب رنجش بیماران می‌شود. برای اولین بار مجمعی در ایالات متحده آمریکا و قسمت‌هایی از اروپا ایجاد شده تا دولت و صاحبان صنایع بیمه و مسؤولان بهداشت و درمان را برای دستیابی به روش درمانی موثرتر

این است که ضرر و زیان و یا منافع روش‌های پروستاتکتومی رتروپوپیک رادیکال، رادیوتراپی رادیکال، برآکی‌تراپی یا کراپوتراپی یا دوش صبر و انتظار را برای بیمار توضیح داد.

گرچه پیشرفت‌های قابل توجهی در این بیماری‌ها بوجود آمده است، ولی کار زیادتری باید انجام داد تا کیفیت زندگی بیماران مبتلا به BpH و پروستاتیت بهتر شود در ضمن میزان مرگ‌ومیر مبتلایان به کانسر پروستات کاهش یابد. همچنین مانیاز داریم که دلایل متقاید‌کننده‌ای داشته باشیم که بی‌ضرر و موثر بودن روش‌های مختلف درمان را نشان دهن.

ما می‌توانیم با اطمینان پیش‌بینی کنیم که فعالیت‌های شگفت‌آوری در بسیاری از آزمایشگاه‌ها و کلینیک‌های جهانی در جهت بهبود بخشیدن تشخیص و درمان میلیون‌ها بیمار مبتلا به بیماری‌های پروستات در سراسر دنیا در حال انجام می‌باشد.

در خاتمه مطالعه کتاب را برای کسانی که مایل به دانستن بیش‌تر در زمینه پروستات هستند توصیه می‌کنیم.

به کار می‌رود. مطالعات سونوگرافی و بیوپسی تحت کنترل سونوگرافی و اسکن استخوان تشخیص کانسر پروستات را بهبود بخشیده است. برای تشخیص پروستاتیت و BpH معمولاً نیازی به بیوپسی نیست. Flow-rate مطالعات سونوگرافی و اندازه‌گیری BpH کافی است در حالی معمولاً برای تشخیص BpH کشت ترشحات پروستات که برای پروستاتیت کشت ترشحات پروستات لازم است. درمان بزرگی خوش خیم پروستات از روش‌های جراحی، به درمان طبی گرایش پیدا کرده است. آلفابلوکرهای و مهارکننده‌های ۵ آلفاردوکتاز هر دو هم موثر و هم بی‌خطر می‌باشند. در ضمن مورد آخر اثرات پیشگیری نیز دارد. مخلوط α بلوکرهای و مهارکننده‌های ۵ آلفاردوکتاز اخیراً ثابت شده است که در کاهش خطر پیشرفت بزرگی خوش خیم پروستات بسیار موثرند. در حالی که روی درمان کنسر پیشرفت‌های پروستات اتفاق نظر وجود دارد، درمان سرطان محدود پروستات بسیار مورد بحث و جدل می‌باشد.

از آن جایی که یک مطالعه randomized controlled trials وجود ندارد بهترین کاری که می‌توان انجام داد

۶۰۷