

۲۷۲۰

دانشگاه ملی ایران

دانشکده پزشکی

پایان نامه

برای دریافت درجه تخصص چشم پزشکی

موضوع :

تظاهرات و عوارض بیماری قند در دستگاه بینایی

براهنمائی استادان محترم:

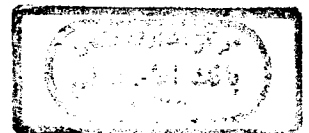
جناب آقای دکتر ملک مدنی ، جناب آقای دکتر رامین

نگارش :

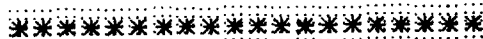
دکتر علی محمدی

فهرست مطالب *

صفحه	عنوان
۱	۱- خلاصه تاریخچه بیماری قند
۶	۲- خلاصه فیزیوپاتولوژی بیماری قند
۱۹	۳- مقابولیسیم گلوکیدها
	۴- ناهنجاریهای بیماری قند در فرزند انیکه از مادر دیابتی متولد میشوند .
۲۵	
۲۷	۵- فیزیوپاتولوژی دیابت در زنان حامله دیابتی
۲۸	۶- تغییرات بیوشیمی خون وادرار در بیماری قند
۳۶	۷- اعمال جراحی در دیابت بطور کلی
۴۰	۸- نکات خصوصی در مورد جراحی چشم در نزد بیمار دیابتی
	۹- مراقبت های قبل از عمل و حین عمل و بعد از عمل چشم در نزد
۴۴	بیماران دیابتی
۴۹	۱۰- آناتومیوپاتولوژی دیابت و آترواسکلروز
۵۰	۱۱- دیابت و آترواسکلروز
۵۱	۱۲- آناتومیوپاتولوژی عروق ریتن در بیماری دیابت
۵۷	۱۳- تظاهرات و عوارض بیماری قند در چشم بطور کلی



صفحه	عنوان
۷۶	۱۴ - مطالعه تظاهرات اشد یابت نزد خردسالان
۷۸	۱۵ - ضایعات ریتن در ریزرگسالان
۸۹	۱۶ - درمان ریتن پاتی دیابتیک
۹۱	۱۷ - ترمبوتیک گلوکوما
۹۳	۱۸ - نتیجه
۹۷	۱۹ - عکس های مربوط به تظاهرات اشد یابت در چشم



تقدیم به :

استاد معظم جناب آقای دکتر ملک مدنی
از شما کهنسنگین ترین وظائف اجتماعی را بعهده
دارید و چون شمع درخشان راه دیگران را روشن
میکنید و از پرتو دانش شما همه دانشجویان علم
بهره‌مند میشوند .

سپاسگزارم و امیدوارم همیشه شمع وجود

شما فروزان باشد .

تقدیم به :

" استاد محترم جناب آقای دکتر رامین "

از شما که همواره سعی دارید دانشجویان علم

بهره بیشتری ببرند و دانش بیشتری کسب نمایند

و از این طریق بزرگترین خدمت را با اجتماع مینمائید .

سپاسگزارم

موضوع :

* تظاهرات و عوارض مرض قند در دستگاه بینایی
~~~~~

\* ریابت در دستگاہ بینائی \*

\*\*\*\*\*

۱- خلاصه تاریخچه مرض قند :

۲- خلاصه فیزیوپاتولوژی بیماری قند و تغییرات بیوشیمی خون وادرار:

۳- متابولیسم گلوکیدها بطور خلاصه :

۴- عفونت دریابت و بیماریهای دیگر چشمی دریابت:

۵- نوزادان کماز مادر دریابتنی متولد میشوند :

۶- دریابت و آرنزواسکلروز :

۷- تظاهرات و عوارض چشمی دریابتی قند کودکان :

۸- تظاهرات و عوارض مرض قند " در دستگاه جام جهان نمای بدن " ( دستگاه بینائی "

۹- اعمال جراحی چشم دریابت:

۱۰- اسلایه های عوارض بیماری قند در قسمتهای مختلف چشم:



### \* تاریخچه بیماری قند \*

\*\*\*\*\*

بیماری قند همگی از آن بیماریهای بسیار قدیمی میباشد که از همان ابتدای پیدایش نوع بشر در روی زمین عده ای باین بیماری مبتلا بوده اند . بوزینه ها و حیوانات دیگر مخصوصاً "گوشته" و ار نظیر گربه و سگ هم بآن مبتلا میشوند و ازاینکه حیوانات پست تراز قبیل خزندگان و نرمتنان و حشرات به بیماری قند مبتلا میشوند یا نه اطلاعی در دست نیست .

برای تصور قدمت و عمومیت بیماری قند و شیوع آن نزد انواع - حیوانات کافی است در نظر بگیریم که يك جزء مهم ساختمان سلول های موجودات زنده و منبع نیروی آنها ماده سه عنصری مرکب از - هیدرژن و اکسیژن و کربن یعنی قند یا گلوکز ( Glucose ) تشکیل یافته است و در زبانهای اروپائی این ماده هیدروکاربنه گفته میشود و در فارسی بنام قند ذکر میشود .

هیچ موجود زنده ای از پست ترین طبقات حیوانی تا کاملترین آنها از این ماده مستغنی نیست و بنحوی آنها را از غذاهائی که میخورد بدست میآورد و یا از بهم آمیختن عناصر اولیه آنها را میسازد و برای مصرف حیاتی و انرژی

ضروری خود بکار میبرد و حتی سلولهای گیاهی از آن نشاسته و مخصوصاً " سلولز که غشاء آنها را تشکیل میدهد میسازند .

قندی که در حیوانات از طریق تغذیه حاصل میشود بوسیله خون بانساج و سلولهای آنها توزیع میگردد و هرگاه مقدار آن از حد معینی تجاوز کند با همه ضرورت و منافعی که دارد بانساج بدن آسیب میرساند و آنها را مسموم میکند و هرگاه مقدار آن تنزل کند نیروی حرارتی کم و اعصاب و مراکز فعال بدن دچار ضعف و سستی میگرددند و ممکن است بکلی از کار بازمانند .

برای این که قند همیشه بطور منظم و یاندازه کافی بانساج بدن و سلولهای آنها برسد باید مقدار قند خون تقریباً همیشه ثابت باشد . باین جهت لازم است که همیشه مقدار اضافی آن که معمولاً در غذاها ( میوه های شیرین - شکرینها - مرباها - قند و شکر ) موجود است بصورت ماده ای موسوم به گلیکژن ( Glycogen ) در بعضی از اعضا مثل کبد و عضلات انباشته شود تا در موارد ضروری از آن استفاده شود و برای اینکه سلولهای بدن بتوانند از قند استفاده کنند و بمصرف حیاتی خود برسانند بمواد دیگری که آنها آنزیم گفته میشود احتیاج

دارند که سردسته آنها ماد مای است موسوم به انسولین در اثر کمبود انسولین عمل ذخیره کردن و متابولیسم آن مختل میگردد . و قند خون افزایش می یابد و سوختوساز آن بهم میخورد و در ساختمان کلی بدن اختلال و آشفتنگی پدید میآید . مجموع این اختلالات بیماری قند میباشد . برحسب نوشته های مصنفین اروپائی یک پزشک کاپادکی بنام آرتئوس - ( ARETAEUS ) که در اول قرن اول میلادی در کاپادکیا ( آسیای صغیر ) زندگی میکرده و با ملاحظه بسطه عطش و آبخوری فراوان و دراززیاد بعضی از بیماران اصطلاح - دیابتس را که کلمه یونانی است و مشتق از ( Diabanes ) ومعنی آن عبور است یعنی آبی که بیماران میخورند بسرعت بیشتری از بدن آنها خارج میشود گفته است . با وضع اینکه کلمه دیابت بنام آرتئوس خوانده شده دلیلی نمیتواند باشد که قبل از او اطباء ایمن بیماری را شناخته باشند .

از نوشته های اطباء چینی نیز آشکار است که آنها نیز سه علامت مهم بیماری قند را پرخوری - ویراشامی و پر میزی ( زیاد ادرار کردن )

را می‌شناختند کتاب هدایه المتعلمین ابوبکر ربیع ابن محمد اخوینی -  
دانشمند ایرانی درباره بیماری کلیه‌ها که بنام کرده بیان کرده زیاد  
ادرا کردن را بپارسی پرمیزی نامیده و در عربی دواره و در لفظ یونانی  
دیابیطس گفته شده.

سید اسمعیل جرجانی که ( ۴۳۴ - ۵۳۱ هجری ) یکی از -  
اطباء ایرانی است علائم بیماری دیابت را نظیر اخوینی شرح داده  
است.

محمد بن زکریای رازی در کتاب خود که به الحاوی موسوم  
است درباره صفات ادرار مطالبی بیان نموده از آن جمله -  
رنگ و مقدار و رسوب و حتی به مزه آن نیز اشاره کرده.

ابن سینا متوجه به شیرینی ادرار بیماران مبتلا به پرمیزی  
بوده است.

پاراسم که یک پزشک سوئسی است ( ۱۴۹۳ - ۱۵۴۱ ) در  
۳۳ سالگی در دانشگاه شهر بال سوئیس دعوت شد که در مورد مرض قند صحبت  
کند تا آن زمان همه عقاید مبتنی بر نظریه رازی و ابن سینا و اطباء یونانی  
بوده است و در این سال او کتاب جالینوس رازی و ابن سینا را در ملاء عام

سوزاننده و استفاده از شیمی را برای ساختن داروهای پیشنهاد نمود  
و چون بد شیرینی ادراپی بردم بوده و راه شناسائی آنرا از طریق شیمی  
پیشنهاد کرد . ماتیود بسن ( Mathew- Dabson ) در ۱۷۲۶-  
ثابت کرده که شیرینی اد رار مربوط به گلوکز است از این پس بیماری قند  
و مطالعه هرمونهای دیگر مورد بررسی دقیق و علمی قرار گرفته و تاکنون  
نیز ادامه دارد و یاد ر نظر گرفتن این بیماری و درجه شیوع و مسائل اجتماعی  
آن هر سال و حتی هر روزی نمیگذرد که بحثی در این مورد نباشد .

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

**\* خلاصه: فیزیوپاتولوژی بیماری قند: \***

\*\*\*\*\*

در این عصر علائم بالینی و آزمایشگاهی بیماری قند کاملاً مشخص شده است عوارض بیماری چه زود رس و چه دیر رس این بیمار را نیز میتوان پیش بینی کرد .

همچنین به نقش اساسی انسولین در تنظیم متابولیسم قند ، محل تولید ، مکانیسم ترشح و انتقال آن توسط جریان عمومی خون پی برده اند . وزن ملکولی و ساختار شیمیائی انسولین بعنوان یک هورمون تنظیم کننده قند خون روشن شده است .

باکمک اسید های آمینه رادیو آکتیو و گلوکز رادیو آکتیو ، چگونگی ساخته شدن انسولین در سلولهای بتای لوزالمعده و متابولیسم گلوکز در داخل سلولهای بدن و ارتباط عمل این دو ماده در تنظیم متابولیسم طبیعی مواد چربی و نشاسته ای و پروتئینی از هر جهت مورد مطالعه قرار گرفته است با وجودیکه هزارها مقاله و صد ها جلد کتاب در مورد دیابت نوشته شده است معذالك هنوز جامعه مترقی پزشکی امروز با تمام وسائل تحقیقی که در اختیار دارد نتوانسته

