

نویسنده: آرش پولادی

نفرت و بیماری‌های اتو ایمیون

آدمی هر کدام به نحوی می‌تواند راه ورود آنتی ژن فعال کننده سیستمهای دفاعی در روان فرد باشند، آنتی ژنهای که فرد علیه آنها باید آنتی بادی بسازد و به نوعی به مقابله روانی با آنان بپردازد.

ورود فاکتورهای التهاب روانی به میدان، باعث بروز عالیم التهاب روانی یا عصبانیت در فرد می‌گردد که با نشانه‌هایی چون قرمزی، گرمی و بر افروختگی همراه می‌باشد. مواجهه مکرر فرد با آنتی ژن روانی مربوطه، عدم تطابق روانی فرد با آن مقوله خاص، پاسخ بیش از حد فرد به عامل مربوطه یا پاسخ افزایش یافته به انواع آنتی ژنها، هر کدام می‌تواند اثر معکوسی را داشته باشند به گونه‌ای که به جای مقابله با عامل خارجی یا آنتی ژن روانی، با فعل کردن سیستمهای جسمانی و ترشح هورمونها و غیره، به مقابله با خود فرد می‌پردازند. این قضیه از طرفی، باعث استرس مذامون روانی، حالت‌های خستگی عصبی - روانی، کاهش کارایی عملی فرد و دسته‌ای از مشکلات روانی و از طرف دیگر باعث بروز یا مستعد نمودن زمینه برای بروز یکسری بیماری‌های جسمی در فرد می‌گردد که منشا روانی آنها شناخته شده است (بیماری‌های سایکو سوماتیک). این بخش از قضیه به نوبه خود، در بحث استرسها و اثرات نامطلوب آنها بر جسم آدمی می‌گنجد. مطلب مورد توجه ما، بخش روانی موضوع است که هموستان و وضعیت همودینامیک فرد را تا حدودی دستخوش تغییر می‌نماید که در برخی حالات حتی منجر به نیاز فرد به احیاء عصبی - روانی می‌گردد.

تطابق روانی و حساسیت زدایی از جمله مقولات مهم در برخورد با این موارد است. این برخوردهای درمانی، به نوعی باعث تضعیف سیستم روانی و یا کاهش ازدیاد حساسیت در فرد شده و بدین ترتیب این دفاع روانی تا حدی منطقی که بتواند برای مواجهه با مشکلات و عوامل خارجی کفایت نماید. تطابق می‌پذیرد، به طوریکه علیه خود فرد وارد عمل نگردد. البته ناسازگاری‌های دائمی با برخی آنتی ژنها در افراد، مقوله دیگری است که به بالا بردن کیفیت بقای شخصیتی

-**سوال اول:** آیا ارتباط خاصی میان دو مقوله نفرت یا تنفرات شخصی افراد و بیماری‌های خود ایمن وجود دارد؟ برای پاسخ به این سوال، نیازمند تحقیقات گسترهای در زمینه ارتباط میان مسائل روانی با سیستم ایمنی بدن هستیم. تحقیقات انجام شده تا حدودی تأثیر مسائل روانی را بر سیستم ایمنی نشان داده اند. اما نحوه ارتباط و مکانیسم اثر آنها بخوبی شناخته نشده است. به هر حال در این مطلب که انسان دارای سه جنبه بیو- سایکو- سوشیال می‌باشد و اینکه مسائل اجتماعی محیطی و ارتباطی افراد با هم، بر روان آنها و در نهایت بر سیستم های بدن انسان اثر می‌گذارد و ارتباط تنگاتگ متقابلی میان این جنبه ها وجود دارد، بخشی نیست.

-**سوال دوم:** هدف از طرح مقاله ای با این عنوان چیست؟

هدف این مقاله بررسی شیوه اثر مسائل روانی بر جسم نمی‌باشد بلکه هدف، باز نمودن مبحث و بابی در زمینه استنباط و یافتن شباهتهای بین برخی بیماری‌های جسمی و بیماری‌های روانی- اجتماعی است.

-**سوال سوم:** جگوهه میتوان شباهت‌های را میان مقوله نفرت و بیماری‌های خود ایمن مطرح کرد؟

یکی از جنبه‌های روانی و بروز رفتارهایی که باعث نوعی استرس خود جوش در افراد می‌گردد «تنفر» است. یک فرد با نفرت از دیگری به نوعی مکانیسم های روانی خود را برای مقابله با وی به کار می‌اندازد، این نفرت به هر دلیلی که باشد منجر به نوعی پاسخ در فرد می‌گردد که دارای تظاهرات خارجی و علائم بالینی خاصی می‌باشد. تیجه این عملکرد ایجاد علائم استرس روانی در فرد است، به گونه‌ای که تعادل رفتاری فرد به درجات مختلفی مختل می‌گردد. یک فرد با دیدن فرد دیگر، یک جمع، شنیدن صدای خاصی، یاد آوری مباحثی یا هر مقوله مخالف با طبع وی، ممکن است دچار احساس تنفر شود. این عوامل را می‌توان فاکتورهای مساعد کننده و شروع کننده به حساب آورد. حواس پنجگانه

حال اگر باز به مقوله نفرت باز گردیم، به یک اصطلاح عمومی که در فرهنگ عامه وجود دارد برمی خوریم و آن لغتی است به نام «خود خوری». این لغت نیز به نوعی مفهوم اقدام علیه خود را در بر دارد. بنابراین، این مفهوم نیز میتواند در کنار سایر مباحث ذکر شده قرار گرفته و در تبیین مکانیسمهای ذکر شده، دخیل باشد.

در جمیع این بحث، می‌توان اینگونه اشاره کرد که تنفس در نهایت، یعنی گام برداشتن علیه خود - نفرت از امش روانی فرد را بر هم زده و احساس رضایت ولذت را از وی می‌گیرد. با مهار آن، ثبات روانی فرد، که بدین علت دستخوش تغییر شده، باز می‌گردد و با تسلط بر خود، نهایتاً می‌توان بهتر و مناسب تر اقدام نمود و با عوامل مخدوش کننده، از امش روانی را حذف کرد. بنابراین می‌توان افراد جامعه را برای دستیابی به زندگی بهتر در عصر کنونی، با روابط پیچیده موجود در آن، در این راه هدایت نمود تا بهترین روش زندگی را برای خود برگزینند.

فرد می‌انجامد. بنابراین سیستمهای دفاع روانی در تمامی جهات سازگاری پذیر نخواهند بود و طبیعت برخی افراد، کیفیت بقا را بر کمیت آن حتی به قیمت صدمه به جسم، ترجیح می‌دهد.

در راستای اثر عوامل مختلف بر سیستم دفاعی، سندروم نقش اینمی روانی نیز وجود دارد که مکانیسمی معکوس را دارد. در واقع عواملی می‌تواند باعث تخریب سیستم دفاع روانی و کاهش چشمگیر پاسخدهی، مقابله و مواجهه فرد با عوامل مختلف خارجی و آنتی ژنهای وارد شده به حیطه روانی وی شوند. این عوامل به طور عمده حیطه اعتماد به نفس و شخصیت فرد را مورد حمله فرامی‌دهند. بنابراین زمینه آسیبهای جدی روانی را برای فرد فراهم می‌آورند. عوامل تخریب شخصیتی، گرایش به مواد مخدر و غیره از این دسته‌اند.

نتیجه

ترجمه: بهروز هادی نبا

((داوهای جدید ضدافسردگی میزان ابتلاء گرگفتگی (Hot flashes) (اکاہش می‌دهد.))

محققان در میان بیماران مبتلا به سرطان سینه که در نتیجه اثرات درمان، به گرگفتگی مبتلا شده بودند به این مسئله پردازند که گرگفتگی می‌تواند بصورت یک عارضه کاملاً مخفی در بیماران مبتلا به سرطان سینه که شیمی درمانی می‌شود و مجدد داشته باشد. در بین داوهای مورد استفاده برای هل این مشکل یک دسته جدید از داوهای با نام AR1 دارای بیشترین کارایی و مداخل سمتی برای بیمار هستند. استفاده از این داوهای در میان مبتلا به سرطان پوستات و زنان یائسه که به عوارض شیشه گرگفتگی مبتلا می‌شوند نتایج امیدوار کننده‌ای بدست داده است. اغلب زنان مبتلا به سرطان سینه که شیمی درمانی می‌شوند بحلت اثرات دارویی و تهدیم‌ها دچار مالت گرگفتگی می‌شوند. تهدیم استروآن تولید مکنند و قتنی که بدن از دریافت استروآن محروم شود - همچنانکه در زنان در اوایل سن یائسگی دیده می‌شود - مالت گرگفتگی پیش می‌آید. زنان مبتلا به سرطان سینه اغلب از مصرف استروآن منع می‌شوند زیاد استروآن اغلب پیشرفت سرطان را تسریع می‌کند. در یک مطالعه چهار هفتادی یک دارو از فانواده S-NR2 به نام Effexor مورد استفاده قرار گرفت این دارو در بیشتر از ۱۸۰ زن مبتلا به سرطان سینه که دچار مالت گرگفتگی نیز بودند، استفاده شد. محققان دریافتند که Effexor با دوز کمتر از ۷۵mg/day (دوز کمتر از آنچه که در درمان افسوس‌گری استفاده می‌شود) در ۵ هشتم کرگفتگی مؤثر است. اثرات جانبی دارو شامل تهوع، بی‌اشتهاهی، خشک شدن دهان است. با اظطر ایجاد تمبل بالا در زنان یائسه که تمایل به استفاده از روش (درمان با جایگزین هورمون) (HRT) ندازند، Effexor یک داروی مناسب تلقی می‌شود. در میان مبتلا به سرطان پوستات که در آن‌ها از روش درمان با مفروم کردن از دریافت اندروژن استفاده می‌شود، استفاده از Effexor موفق آمیخته بوده‌اند.