



موسسه فرهنگی انتشاراتی پارسیان دانش

مجموعه آموزشی
پذیرش دستیار تخصصی

روماتولوژی

منطبق بر رفرنس وزارت بهداشت و درمان

بر مبنای هاریسون ۲۰۰۸ و سیسیل ۲۰۱۰

۱۳۹۰



پارسیان دانش



عنوان و نام پدیدآور	روماتولوژی منطبق بر رفرنس وزارت بهداشت و درمان (بر مبنای هاریسون ۲۰۰۸ و سیل ۲۰۱۰) / تألیف کمیته علمی پارسیان دانش.
مشخصات نشر	تهران: پارسیان دانش، ۱۳۹۰.
مشخصات ظاهری	۱۰۱ ص: مصور، جدول.
شابک	۹۷۸-۶۰۰-۵۷۷۹-۳۷-۰ ریل
یادداشت	کتاب حاضر خلاصه بخش روماتولوژی از کتاب "مبانی طب داخلی سیل" Cecil essentials of medicine, 8th.ed, 2010 و کتاب "اصول طب داخلی هاریسون Harrison's principles of internal medicine, 17th.ed, 2008" است.
یادداشت	بالای عنوان: مجموعه آموزشی پذیرش دستیار تخصصی.
عنوان دیگر	اصول طب داخلی هریسون.
عنوان دیگر	مبانی طب داخلی سیل.
عنوان دیگر	مجموعه آموزشی پذیرش دستیار تخصصی.
موضوع	روماتیسم شناسی
موضوع	روماتیسم شناسی -- آزمون ها و تمرین ها
شناسه افزوده	هریسون، تئلی راندولف، ۱۹۰۰ - ۱۹۷۸ م. اصول طب داخلی هریسون
شناسه افزوده	سیل. راسل لافایت، ۱۸۸۱ - ۱۹۶۵ م. مبانی طب داخلی سیل
شناسه افزوده	انتشارات پارسیان دانش
رده بندی کنگره	RC۱۳۹.۹۳۷ / ۹۸
رده بندی دیویی	۶۱۶/۸۳۳
شماره کتابشناسی ملی	۲۴۱۲۵۲۲
تاریخ درخواست	۱۳۹۰/۰۴/۲۷
تاریخ پاسخگویی	۱۳۹۰/۰۴/۲۹
کد پیگیری	۲۴۱۳۳۶۳



عنوان: روماتولوژی بر اساس و فرانس وزارت بهداشت و درمان

تألیف: کمیته علمی پارسیان دانش

ناشر: پارسیان دانش

نوبت چاپ: اول - ۱۳۹۰

شمارگان: ۱۰۰۰ جلد

ویراست: اول

شابک: 978-600-5779-37-0

نشانی: تهران، سیدخندان، تقاطع شریعتی، ضلع شمال غربی، ساختمان ۱۰۰۰، بلوک ۳، واحد ۳

تلفن: ۲۲۸۸۱۱۶۲، ۲۲۸۸۱۱۶۱، ۲۸۶۵۲۰۳

دورنگار: ۲۲۸۸۱۱۶۳



عنوان صفحه

۵۲.....	بیماری های کلسیم
۵۳.....	- هیپرکلسمی
۵۸.....	- هایپو کلسمی
۶۰.....	- متابولیسم فسفر
۶۱.....	- متابولیسم منیزیم
۶۲.....	بیماری های متابولیک استخوان
۶۲.....	- ریکتز و استئومالاسی
۶۳.....	- استئوپروز
۶۶.....	- بیماری پازه
۶۸.....	شوگرن
۶۹.....	اسپوندیلو آرتروپاتی ها
۷۴.....	واسکولیت ها
۸۰.....	کریستالوپاتی ها (نقرس و نقرس کاذب)
۸۷.....	اختلالات مفصلی در بیماری های سیستمیک
۹۱.....	فیبرومیالژیا
۹۲.....	استئوآرتریت
۹۷.....	آرتریت های سپتیک
۹۹.....	- آرتریت ناشی از گنوکک
۱۰۰.....	- آرتریت مایکوباکتریایی
۱۰۱.....	- آرتریت مفاصل

عنوان صفحه

۱.....	کمردرد و درد گردن
۴.....	- معاینه کمر
۵.....	- علل کمردرد
۱۰.....	- درمان کمر درد
۱۳.....	درد گردن
۱۵.....	برخورد با اختلالات مفصلی
۱۶.....	- برخورد با آرتریت حاد
۱۹.....	- Tap مایع مفصلی
۲۰.....	- بیماری های زانو
۲۱.....	بیماری های پری آرتیکولار
۲۱.....	- بورسیت ها
۲۴.....	- الگوی درگیری بیماری ها در دست
۲۴.....	روش های تصویربرداری در بیماری های روماتولوژیک
۲۶.....	آرتریت روماتوئید
۳۲.....	لوپوس (SLE)
۳۸.....	سندروم آنتی فسفولیپید
۴۰.....	اسکلرودرمی
۴۶.....	میوپاتی های التهابی
۵۰.....	متابولیسم کلسیم و فسفر
۵۰.....	- متابولیسم کلسیم

- Kasper DL, et al. Cecil Essential of Medicine 8The dition /2010

- Braunwald Eugene, et al. Harrison's Principles of Internal medicine/ 17 thedition /2008

1. Back & Neck Pain

2. Osteoarthritis

3. Infectious Arthritis (Acute Bacterial Arthritis, Mycobacterial Arthritis)

4. Periarticular Disorders of the extremeties

5. Approach to Articular & Musculoskeletal Disorders



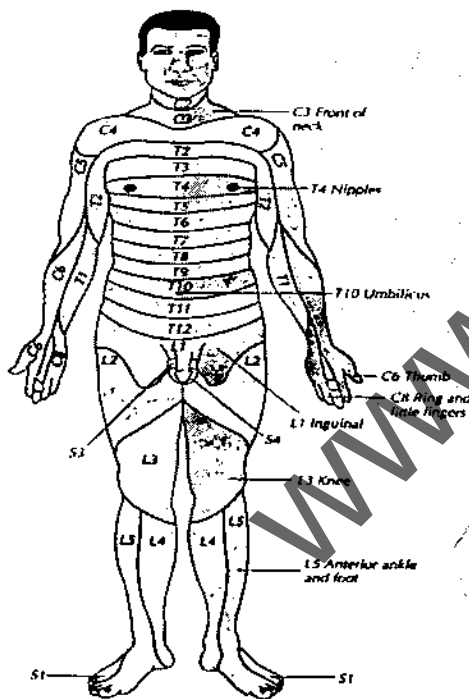
• نامیه اکزیرلر توسط T2 عصبدهی می شود.

مثال: فردی دچار ترومای گردن و به دنبال آن بی‌حسی در ناحیه دلتوئید شده است. قدرت abduction دست نیز در وی ضعیف است. کدام ریشه عصبی و کدام دیسک بین مهره‌ای درگیرند؟

پاسخ: C5 و دیسک بین مهره‌های C4 و C5

مثال: بیماری که سابقه آرتریت روماتوئید دارد، دچار بی‌حسی در انگشت شست و انگشت اشاره شده و قادر نیست دکمه لباسش را ببندد. کدام ریشه عصبی و کدام دیسک بین مهره‌ای در وی درگیرند؟

پاسخ: C6 و دیسک بین مهره‌های C5 و C6



کمر درد و درد گردن

آناتومی اعصاب گردنی:

سوالات این بخش عمدتاً بصورت بروز علائم در یک درماتوم خاص ذکر می شود و ریشه آسیب دیده یا تحت فشار مورد پرسش قرار می گیرد.

در ناحیه گردن ۷ مهره، ولی ۸ ریشه عصبی وجود دارند. در این ناحیه اعصاب از بالای مهره همانم خود خارج می شوند. به غیر از عصب C8 که از بین مهره C2 و T1 خارج می شود و در نتیجه از ریشه T1 به بعد، اعصاب از زیر مهره همانم خود خارج می گردند. اهمیت آن در دیسکوپاتی است. مثلاً در فردی که با درد گردنی که به دست تیر می کشد، مراجعه کرده است، می توان حدس زد که کدام دیسک هرنیه شده است.

آناتومی شبکه عصبی بازویی:

ریشه های C5 و C6 تنه فوقانی (upper bundle)، C7 تنه میانی (middle bundle) و C8 و T1 تنه تحتانی را می سازند. هر کدام از این تنه ها خود به دو شاخه قدامی و خلفی تقسیم می شوند. سه شاخه ی خلفی باندل ها به هم پیوسته عصب (ادیال) را می سازند. شاخه های قدامی تنه فوقانی و میانی عصب مدیان، و شاخه قدامی تنه تحتانی به همراه شاخه کوچکی از T1، عصب اولنار را می سازند.

درماتوم های دست:

اعصاب دست به ترتیب از بالا و خارج بازو به پایین عصب رسانی می کنند و از پایین و داخل بطرف بالا می روند.

- بخش فارمی بازو توسط C5 عصبدهی می گردد.
- بخش لترال ساعد تا انگشت شست و انگشت اشاره توسط C6 عصب رسانی می گردد. C6 حس شست را تامین میکند (عدد شست و شش را به خاطر بسپارید!)
- ۲ انگشت وسط توسط C7 عصبدهی می شوند.
- انگشت کوچک دست و مدیال ساعد از C8 عصب میگیرد.
- مدیال بازو از T1 عصب می گیرد.