فكر
كصيدلاني
مجلة دورية - المجلد 2، العدد 2 - 2019

جامعة العين للعلوم والتكنولوجيا
AL AIN UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

التصلب اللويحي
ما هو، وما علاجه؟

تطوير مهارات أكاديميو الصيدلة في ورشة العمل الإقليمية الرابعة

مشاركة مميزة لطلبة الصيدلة في "دوفات 2019"

مسرحيات كوميدية ومسابقات في "اليوم المفتوح للصيدلة"

كلية الصيدلة

الأولى في الإمارات الحاصلة على

الاعتماد الدولي
ACPE

جامعة العين للعلوم والتكنولوجيا
AL AIN UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

800-2468648
aau.ac.ae
aau.uae
aau_uae
alainuniversity

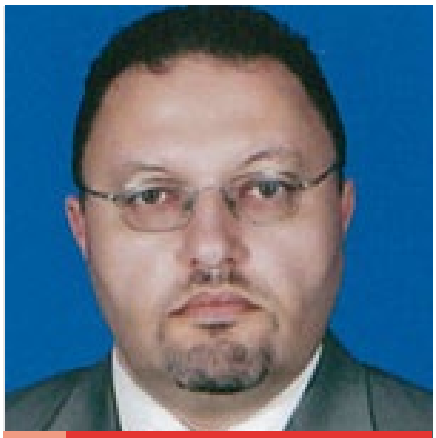
المحتويات

أنشطة الكلية 4

الطلبة المتفوقين في كلية الصيدلة 9

أخبار الكلية العلمية 10

الصحة والصيدلة - التصلب اللويحي 13



مقابلة مع صيدلي 19

القسم الترفيهي 20

فكر
كصيدلاني
مجلة دورية - المجلد 2، العدد 2 - 2019

جامعة العين للعلوم والتكنولوجيا
مقر أبوظبي
كلية الصيدلة

المشاركين

رنا شئيم
ايه القاسم
سمر عاشور
طيبة طه
بشار أيمن
عائشة اوس
إسماعيل مؤمن
عبدالله فيصل
ايةعدنان
سيدرا كريمش
محمد ملهم صقال
شادن الاتاسي

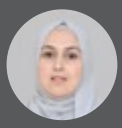
المحررين

رولا عودة

راما الخوالدة

ناجي قاسم

المشرفين الأكاديميين


الصيدلانية أمل البواعنة

الصيدلانية رغد الدليمي

الصيدلانية لبنى خصاونة

الدكتورة روز غمراوي

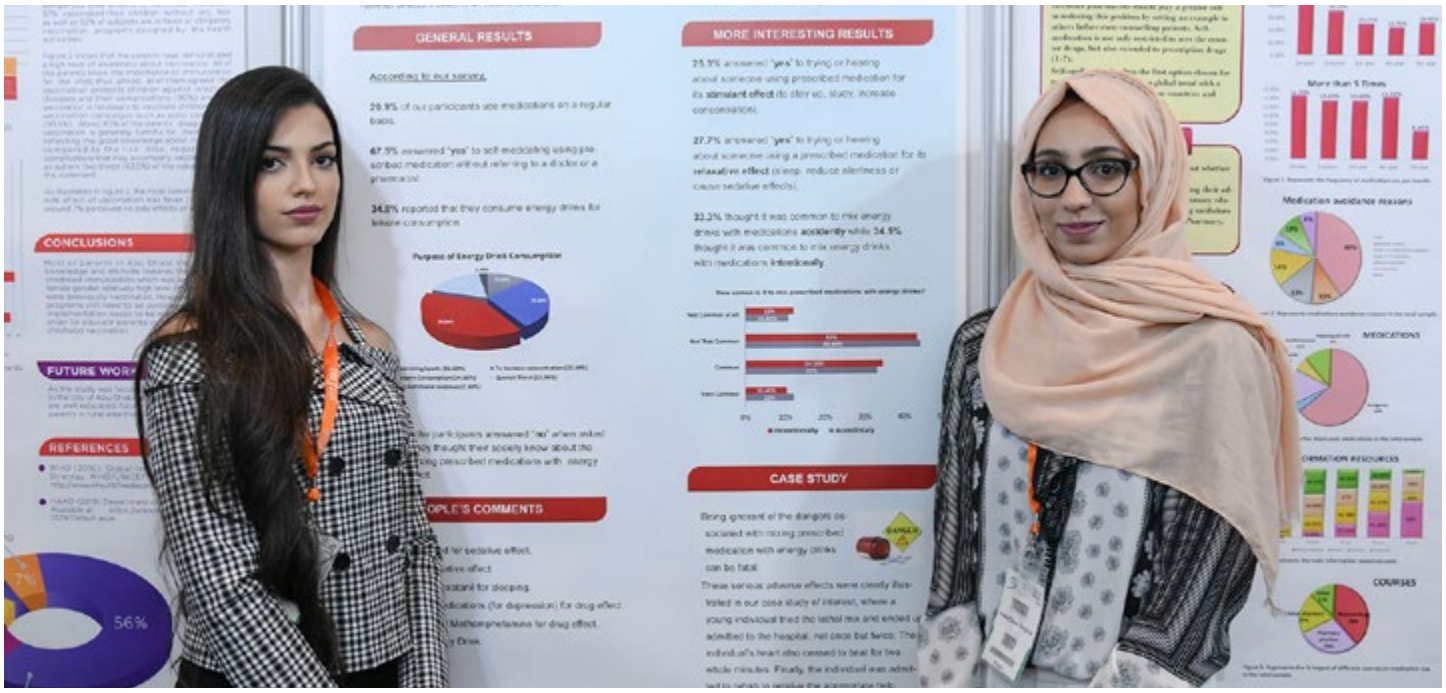
التدقيق والإخراج

مكتب العلاقات العامة

ورشة عمل «التعليم التجريبي» تعزز مهارات أعضاء هيئة التدريس في كلية الصيدلة

نظمت جامعة العين للعلوم والتكنولوجيا ورشة العمل الإقليمية الرابعة لتطوير مهارات أعضاء هيئة التدريس في كليات الصيدلة تحت عنوان الارتقاء بالتعليم التجريبي إلى مستوى أفضل، والتي نظمتها على مدار ثلاثة أيام في مقر أبوظبي بالتعاون مع مفوضية الاعتماد الأكاديمي في وزارة التربية والتعليم، ومجلس اعتماد التعليم الصيدلاني الأمريكي ACPE، وجمعية كليات الصيدلة الأمريكية AACP. وحضر أكثر من 50 باحثاً وأكاديمياً من ذوي الاختصاص والخبرة في مجال الصيدلة من مختلف الجامعات والكليات من داخل وخارج الدولة. تعتبر هذه ورشة العمل امتداد لورشة العمل الإقليمية الثالثة التي نظمتها الجامعة العام الماضي تحت عنوان «أفضل الممارسات للتخطيط والتقييم في التعليم التجريبي»، وتهدف لتطوير خبرات التعليم التجريبي لمستوى أعلى، وإدراك أهمية تطبيق التعليم التجريبي ومدى مواءمته مع متطلبات المناهج الدراسية الأخرى، وإعداد الطلبة والمرشدين ومواقع التدريب لبيئة تعليم تجريبي متميزة، إضافة إلى خلق سياسة تقييم فعالة لبرنامج التعليم التجريبي الخاص بكل فرد.

مشاركة مميزة لطلبة الصيدلة في دوفات 2019



شاركوا طلبة كلية الصيدلة في جامعة العين للعلوم والتكنولوجيا - أبوظبي، بمعرض ومؤتمر دبي الدولي للصيدلة والتكنولوجيا «دوفات 2019» في دورته 24 الذي أقيم تحت رعاية السمو الشيخ حمدان بن راشد المكتوم. تمثلت مشاركة الطلبة من خلال مجموعة من الدراسات والأبحاث الطبية، والملصقات العلمية التي تهدف الى تبادل الخبرات مع المؤسسات المختلفة. كما ان جامعة العين حريصة على المشاركة سنوياً في دوفات، لأهمية هذا المعرض الذي يجمع تحت سقفه أكبر الشركات والمؤسسات العاملة في مجال الصيدلة بالإضافة لكليات الصيدلة من جامعات مختلفة، والذي بدورهم يزيد من تعزيز مهارات الطالبة وتأهيلهم للتعامل مع سوق الادوية ومنحهم الفرص للحفاظ على التحديث المستمر مع التكنولوجيا والتقنيات الجديدة في تصنيع الأدوية ومستلزمات الصيدلة.

ورشة عمل تعريفية بالفرص الوظيفية للصيادلة

استضافت كلية الصيدلة بجامعة العين للعلوم والتكنولوجيا الدكتورة منى الموصلي مستشار الشؤون التنظيمية، في PRA Events، لتقديم ورشة عمل تعريفية حول مؤتمر مهنة الصيدلة. والذي تم انعقاده في 26 من يناير 2019. وذلك بحضور نائب عميد كلية الصيدلة الدكتور محمد غطاس، أعضاء هيئة التدريس وطلاب كلية الصيدلة.

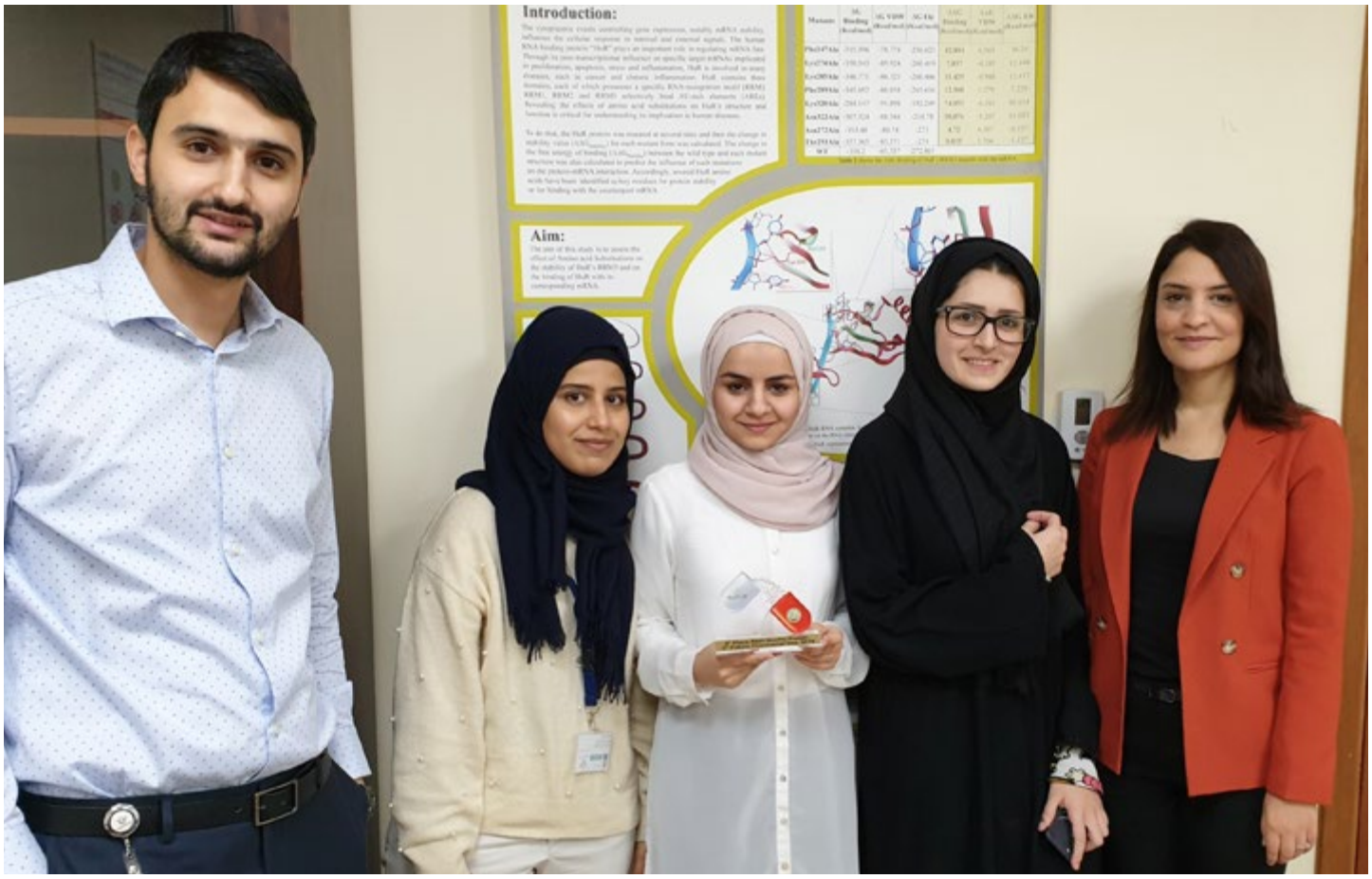
تهدف ورشة العمل هذه لزيادة الوعي لدى طلبة الكلية بالفرص الوظيفية المناسبة لهم بعد تخرجهم، وتثقيفهم حول طبيعة الفرص الوظيفية في مجال الصيدلة، التي تتعدد مجالاتها مثل الصيدلة السريرية، والعمل في أدوية العلاج الكيميائي أو شركات الأدوية أو شركات التأمين الصحي. وأيضا تشجيعهم على المشاركة في مؤتمر مهنة الصيدلة للاطلاع على الوظائف المتاحة لدى الشركات الطبية وشركات الأدوية، إضافة إلى تطوير مهاراتهم في كتابة السيرة الذاتية وتعزيز التواصل مع المجتمع الخارجي وتكوين علاقات جديدة مع الآخرين.

أجواء ترفيهية ممتعة في «اليوم المفتوح للصيدلة»

نظم طلاب كلية الصيدلة في جامعة العين للعلوم والتكنولوجيا بمقر ابوظبي يوم مفتوح والذي تضمن العديد من الأنشطة، وعروضا مسرحية ترفيهية، ومعرضاً ثقافياً تضمن مجموعة من المشاريع الطلابية إضافة إلى قسم المأكولات الشعبية والذي يسعى الي نشر ثقافة التسامح بين مختلف الثقافات. جاء تنظيم هذا اليوم بهدف الترويح عن الطلبة قبل موعد الامتحانات، وخلق أجواء ترفيهية بعيداً عن روتين الدراسة اليومي، إضافة إلى تعزيز التواصل بين الطلبة وأساتذتهم. بدأ هذا اليوم بافتتاح نائب رئيس الجامعة ونائب عميد كلية الصيدلة، الصيدلية الافتراضية الأولى في مقر الجامعة بأبوظبي والتي تمثل نموذجاً حقيقياً لصيدليات المجتمع الخارجي، وتهدف إلى تعزيز مهارات الطلبة في الكلية من خلال ممارستهم للعمل الصيدلاني قبل الخوض في سوق العمل.

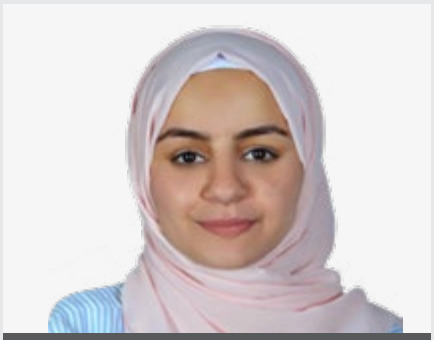
طلبة الصيدلة يحصلون على المركز الرابع في «صيادلة المستقبل»

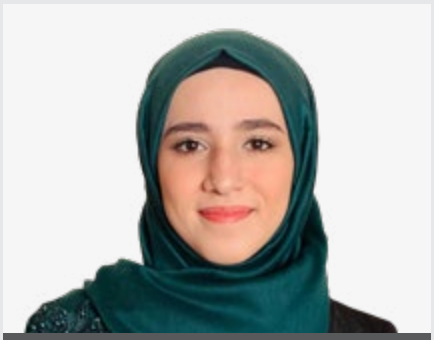
شـاركت جامعـة العـين للعلـوم والتكنولوجيـا في يـوم صيادلـة المسـتقبل و الـذي يعقـد للمـرة الثانيـة في جامعـة الشـارقة و بمشـاركة مختلـف الجامعـات في دولـة الامـارات العربيـة المتحـدة، حيـث حصلـت الطالبتـان ايـة القاسـم وجيـما يـاسر عـلى المركـز الرابـع عـن افضـل ملصـق علمـي وعـرض لموضـوع بحـث تحـت اشراف الدكتـورة روز غمـراوي و الدكتـور محمـد غطـاس وبمسـاعدة الصيدلانيـة سـارة الرواشـده. و تهـدف الكليـة مـن خـلال هـذه المشـاركة إلى تشـجيع الطلبـة عـلى اكتسـاب وتبـادل الخـبرات والتجـارب مـع مختلـف المؤسسـات الصحيـة والتعليميـة في المجتمـع، بهـدف تعزيـز مهـارات الطلبـة وتوسـيع آفاقهـم عـلى الصعيـد العلمـي والمهنـي.



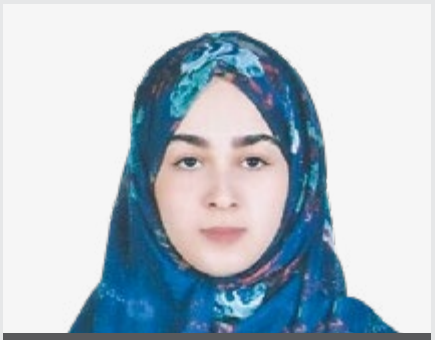
الطلبة المتفوقين

سنة ثالثة


اية محمود القاسم


نور سماني

شادن ريم الأتاسي

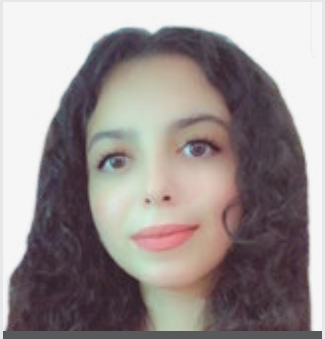

سمر سامر عاشور

رنا شئيم

سنة ثانية

صدق احمد فؤاد

ربا إبراهيم رباح


ريم فوزي موافي

رولا محمد جعدار

الأوراق البحثية الطلابية المشاركة في مؤتمر دوفات 2019

Computational Assessment of Amino Acid Substitutions on the Stability of the RNA Binding Protein "HuR" and its Interaction with mRNA

Abstract

The cytoplasmic events controlling gene expression, notably mRNA stability, influence the cellular response to internal and external signals. The human RNA binding protein "HuR" plays an important role in regulating mRNA fate. Through its post-transcriptional influence on specific target mRNAs implicated in proliferation, apoptosis, stress and inflammation, HuR is involved in many diseases, such as cancer and chronic inflammation. HuR contains three domains, each of which possesses a specific RNA-recognition motif (RRM). The two N-terminal RRM domains selectively bind AU-rich elements (AREs), while the third RRM domain (RRM3) contributes to interactions with the poly-A tail of the target mRNA. Revealing the effects of amino acid substitutions on HuR´s structure and function is critical for understanding its implication in human diseases. The aim of this study is to assess the effect of amino acid substitutions on HuR stability and HuR-mRNA interaction. To do that, the HuR protein was mutated at several sites and then ΔStability value for each mutant form was calculated. The free energy of binding between the wild type and each mutant structure was also calculated to predict the influence of such mutations on the protein-mRNA interaction. Accordingly, several HuR amino acids have been identified as key residues for protein stability or for binding with the counterpart mRNA. This structure-based approach can provide useful information for characterizing disease causing mutations in human genetic studies.

Authors: Aya Al Qassem, Jima Bahaya
Supervisors: Dr. Rose Ghemrawi & Dr. Mohammad Ghattas

Misuse of prescription medication

Abstract

The medication misuse in the middle east region is a major concern that does not only affect individuals but also their families, community, and the whole society they live in. A major problem, which this study is focused on, is when a depressant medication is being taken with a stimulant. A common and recent issue that has been reported is the use of such medications with energy drinks. Reports have been showing addiction effects and other serious and/or fatal effects. A survey done by our group was conducted in the UAE aided to understand how much the society is aware of such a problem. Results show a significant percentage of people in our society are unaware about the dangers associated with misuse of prescription medications.

Authors: Radwa Essam & Rola Audeh
Supervisor: Dr. Nezar Al Bataineh

Knowledge, Attitude and Practice Towards Childhood Vaccination Among Parents in Abu Dhabi, UAE

Abstract

Background: The United Arab Emirates (UAE) has a high coverage of childhood vaccination, however since it is highly affected by the knowledge and attitude of parents, it is crucial to assess these in a rapidly developing and changing society of Abu Dhabi, UAE.

Methods: The study will utilize cross-sectional survey method and the potential sample will be among parents in the city of Abu Dhabi, UAE. Knowledge and attitude variables as well as other potential factors related to these variables will be explored.

Expected Results: While the attitude towards childhood vaccination may vary, it is expected that there is correlation between knowledge, level of education and attitude towards the practice of it.

Authors: Nour Sammani & Shaden Al Atassi
Supervisors: Dr. Mohammad Bostanudin

Economic consequences of medical misdiagnosis

Abstract

One of the many abiding obstructions, in the UAE and globally, is medical misdiagnosis. This includes late, imprecise, and delayed diagnosis. Misdiagnosis can result in problematic outcomes including diminished probability of recovery. In addition, it can lead to additional avoidable costs. The purpose of this study is to determine healthcare costs associated with delayed or inaccurate diagnosis. "Medical disasters" are delayed diagnosed patients who go for years without, or with an inaccurate diagnosis, leading to a consequential accumulation of additional costs. Results show significant costs associated with medical misdiagnosis.

Authors: Rana Abdulrahman & Rend Hussein
Supervisor: Dr. Nezar Al Bataineh

أبحاث الهيئة التدريسية

Anti-inflammatory drug approach: Synthesis and biological evaluation of novel pyrazolo[3,4-*d*]pyrimidine compounds

Noor Atatreh[a], Amal M. Youssef[a,b,*], Mohammad A. Ghattas[a], Mohammad Al Sorkhy[a], Sara Alrawashdeh[a], Khaled B. Al-Harbi[c], Ibrahim M. El-Ashmawy[c,d], Tariq I. Almundarij[c], Amani A. Abdelghani[c], Alaa S. Abd-El-Aziz[c]

Accepted as research article in Chemical Biology and Drug Design

Structure-based drug design and *in-vitro* testing reveal new inhibitors of enoyl acyl carrier protein reductases

Mohammad A Ghattas[1]*, Nermin A Eissa[1], Francesca Tessaro [2], Remo Perozzo[2], Leonardo Scapozza[2], Dana Obaid[1], Noor Atatreh[1]*

Accepted as a chapter in Microbiomics: Dimensions, Applications, and Translational Implications of Human Environmental Microbiome Research book

ELSEVIER

Legacy and innovative treatment: Projected modalities for antimicrobial intervention

Mohammad Al Sorkhy, Rose Ghemrawi

College of Pharmacy, Al Ain University of Science and Technology, Abu Dhabi, UAE

منح علمية

Dr Al Sorakhy and Dr Ghattas got a research grant of 284,000 AED from Terry Fox Foundation

THE TERRY FOX FOUNDATION

Targeting Spy1-Cdk2 binding via small molecule inhibitors as potential anti-cancer agents
Start Date: May 1, 2019 | Duration: 36 months

التصلب اللويحي

ما هو التصلب اللويحي؟

التصلب اللويحي هو مرض عصبي مزمن يصيب الجهاز العصبي المركزي (الدماغ و الحبل الشوكي), حيث يقوم جهاز المناعة بمهاجمة الغمد (ميالين) الذي يغطي الألياف العصبية , مما يؤدي إلى تصلب في الخلايا وبالتالي فقدان العقل قدرته على إرسال واستقبال الإشارات من باقي أجزاء الجسم. وفي النهاية، يمكن أن يتسبب المرض في تدهور الأعصاب نفسها أو تلفها بشكل دائم.

الأعراض

- الرعاش
- الإرهاق
- فقدان الاحساس أو تنميل في الأطراف
- خلل في التوازن
- ضعف أو تشنج في العضلات
- تشوش بالنظر أو الرؤية أو ازدواجية أو عدم تمييز الألوان
- صعوبة في النطق
- تأثر الذاكرة والقدرة على اتخاذ القرار
- مشاكل في وظائف الأمعاء أو المثانة

أنواع التصلب اللويحي

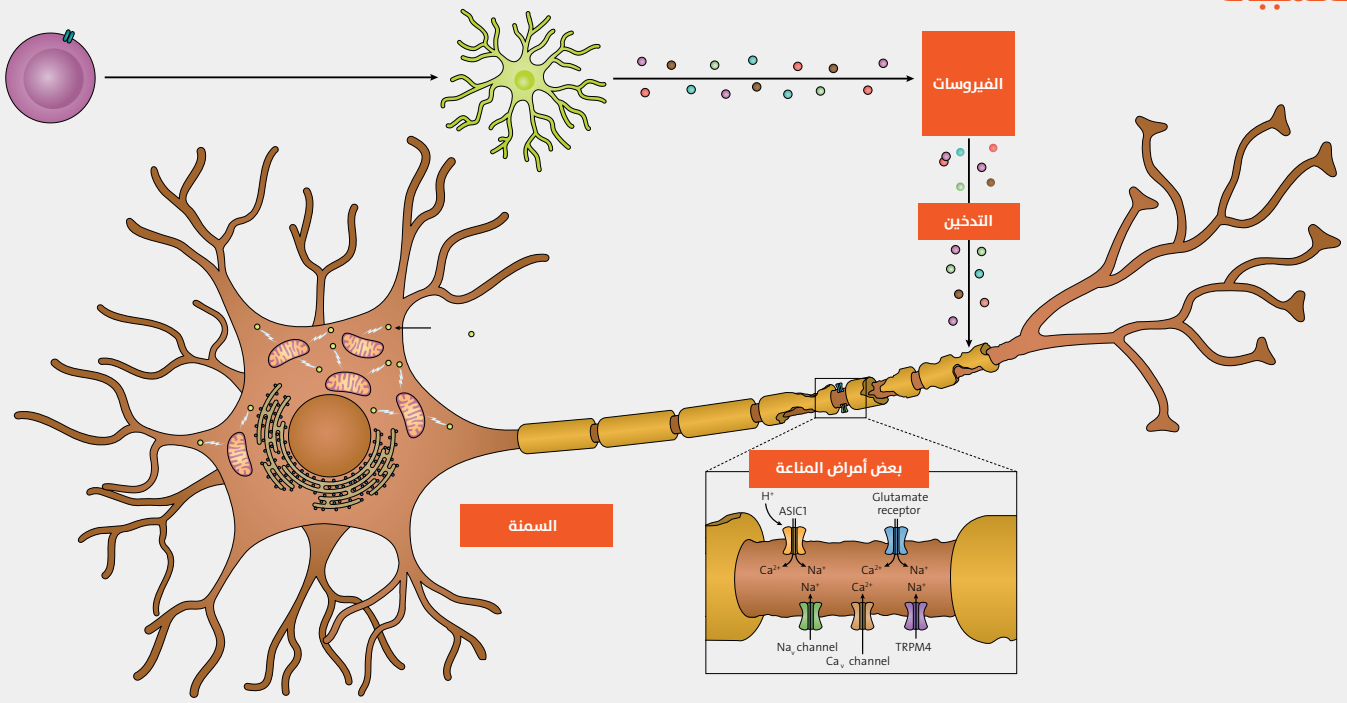
1. **التصلب اللويحي الانتكاسي** هو النوع الأكثر شيوعا، حيث يتعرض الشخص المصاب لنوبات شديدة من تدهور الوظائف العصبية (الانتكاسات) تتبعها فترات من التعافي الجزئي أو الكامل، ولا تحدث خلالها أية تطورات للمرض

2. **التصلب اللويحي الرئيسي المتقدم:** حدوث تدهور بطيء في الوظائف العصبية من البداية دون ظهور واضح لانتكاسات أو هدوء للمرض . ويمكن أن يتفاوت معدل تقدم المرض مع مرور الزمن، مع فترات متقطعة من الاستقرار والتحسنات الطفيفة المؤقتة .

3. **التصلب اللويحي الثانوي المتقدم:** هذا النوع يعقب حالات الإصابة بالنوع الأول من المرض (التصلب العصبي المتعدد الإنتكاسي)، حيث يتطور بسبب تغير مسار المرض. فبعد الإصابات الأولى، من الممكن أن لا تزول كل الأعراض تماماً، وهذا يعني أن الشخص قد تبدأ حالته بالتدهور بشكل تدريجي

4. **التصلب اللويحي الانتكاسي المتقدم:** يتسم هذا النوع بتدهور مستمر لنشاط المرض دون حدوث حالات تحسن، وحالات انتكاس متقطعة ولكنها واضحة تسبب ضعفاً واختلالاً في الوظائف العصبية .

المسببات



بالرغم من أن السبب الرئيسي غير معروف إلى الأن, إلا أنه هناك بعض العوامل التي قد تكون من الأسباب التى تؤدي إلى هذا المرض

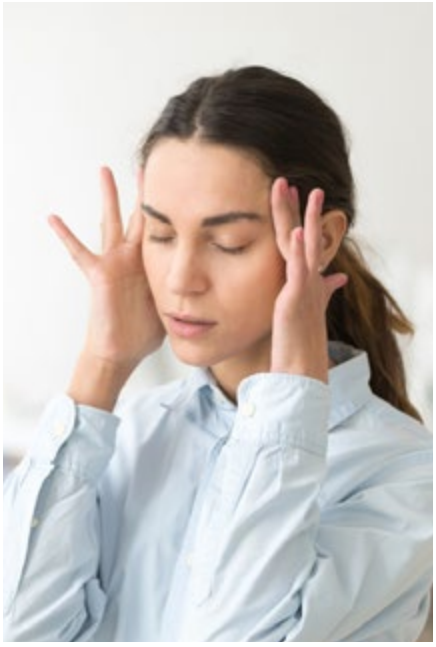
- **عوامل وراثية (الجينات):** احتمال الإصابة بمرض التصلب اللويحي يزداد عند وجود أفراد من العائلة مصابين، أو أصيبوا، بمرض التصلب اللويحي . على سبيل المثال، احتمال الإصابة بمرض التصلب اللويحي عند شخص يعاني (أو عانى) أحد والديه أو إخوته من المرض هو 1% - 3%، مقابل 1% فقط عند الأشخاص الآخرين. ومع ذلك، أثبتت التجارب بين التوائم المتماثلة أن الوراثة ليست العامل الوحيد للإصابة بمرض التصلب اللويحي . فلو كان مرض التصلب المتعدد يتعلق بالعوامل الوراثية وحدها فقط، لكان احتمال الإصابة لدى التوائم المتماثلة متساويا. لكن الوضع ليس كذلك، إذ أن احتمال الإصابة لدى توأمين متماثلين هو 30% فقط إذا كان شقيقه التوأم مصابا بالتصلب المتعدد.
- **فيروسات:** حمل أو تعرض لبعض من أنواع الفيروسات مثل: (Epstein Barr Viruse_ EBV) and (human herpes virus-6 HHV-6) قد تكون من العوامل الموجهة للمرض
- **الملوثات:** من المعروف إن كثيرا من الفيروسات لها علاقة بمرض التصلب اللويحي . الموضوع الأكثر إثارة، في الآونة الأخيرة، هو العلاقة بين مرض التصلب اللويحي (MS) وبين فيروس إبشتاين – بار (EB - epstein barr) - وهو الفيروس المسبب لمرض كثرة الوحيدات العدوائية (Infectious mononucleosis) .
- **التدخين:** أثبتت دراسات أن التدخين يزيد من احتمالية الاصابة بالمرض بنسبة 1.5 مرة مقارنة بالشخص الغير مدخن أو قد يزيد من حدة المرض.
- **السمنة:** أكدت دراسات كندية أنها مع زيادة الإصابة بمرض السمنة تزداد فرصة التعرض للمرض
- **العِرق:** يكون الأشخاص البيض، خاصة الأشخاص الذين ينحدرون من أصل شمالي أوروبي، أكثر عرضة لخطر الإصابة بمرض التصلب المتعدد. يكون الأشخاص الذين ينحدرون من أصل أسيوي أو أفريقي أو أمريكي أصلي أقل عرضة للإصابة.
- **المناخ:** يكون مرض التصلب المتعدد أكثر شيوعًا في الدول التي يسود بها مناخ معتدل، بما في ذلك كندا والولايات المتحدة الشمالية ونيوزيلندا وجنوب شرق أستراليا وأوروبا.
- **بعض أمراض المناعة الذاتية:** قد تكون أكثر عرضة للإصابة بمرض التصلب المتعدد على نحو طفيف إذا كنت تعاني من مرض الغدة الدرقية وداء السكري من النوع الأول ومرض التهاب الأمعاء.
- **العمر والجنس:** كما هو المتعاود عليه مع بقية الأمراض أنه مع زيادة العمر يصبح جسم الإنسان أضعف مقاومة للمرض) تحدث الإصابة به بشكل أكثر شيوعًا في الأعمار التي تتراوح بين 15 و60 عاماً., بالإضافة إلى أن النساء معرضون للإصابة بهذا المرض بضعف نسبة الرجال.
- **التاريخ العائلي:** إذا عاني أحد والديك أو أشقاؤك من مرض التصلب المتعدد (MS)، فتكون أكثر عرضة لخطر الإصابة بالمرض.

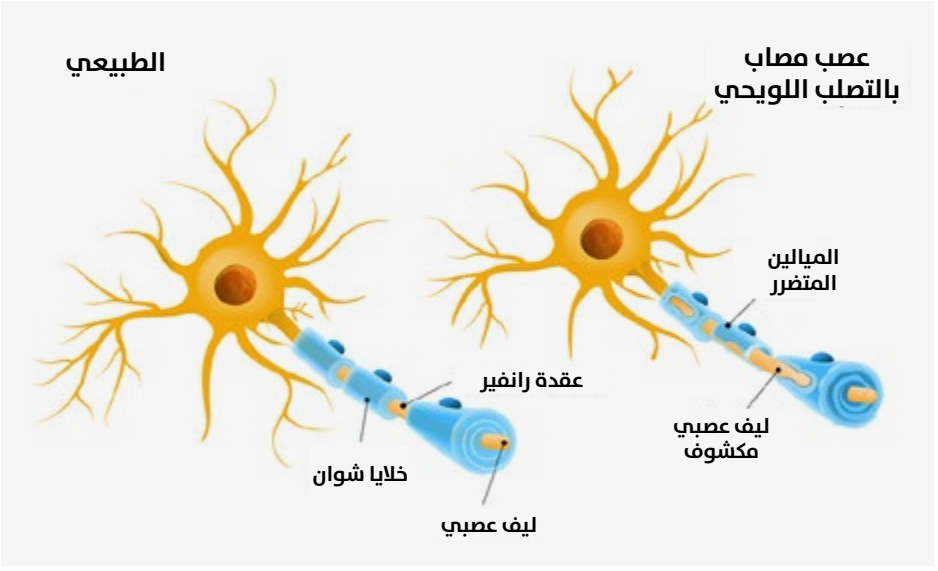
التأكد من الاصابة بالمرض

- **الأعراض**

قد تختلف علامات التصلب المتعدد وأعراضه من شخص إلى آخر بدرجة كبيرة وعلى مدار المرض بناءً على موقع الألياف العصبية المُصابة. قد تشمل:

1. خدرًا أو ضعفًا في واحد أو أكثر من الأطراف ويحدث عادةً في جانب واحد من جسمك في كل مرة أو الساقين والجذع.
2. فقدانًا جزئيًا أو كليًا للرؤية، يحدث عادةً في نفس العين في كل مرة ويصاحبه الشعور بالألم في أثناء تحريك العين في كثير من الأحيان
3. الرؤية المزدوجة المُطولة
4. الشعور بالوخز أو الألم في أجزاء جسمك
5. أحاسيس الصدمة الكهربية التي تصاحبها حركات معينة في الرقبة، وخصوصًا انحناء الرقبة للأمام (علامة ليرميت)
6. الرعاش أو انعدام التنسيق أو المشية غير المتزنة
7. الكلام المتداخل
8. الإرهاق
9. الدوخة
10. مشاكل في وظائف الأمعاء أو المثانة.





علاج مرض التصلب المتعدد

حاليا لا يوجد علاج للشفاء من مرض التصلب المتعدد، بل يركز العلاج عادة على إسراع وتيرة التعافي من النوبات، وإبطاء تطور المرض والتحكم في أعراض التصلب المتعدد (MS). كما أن تغيير نمط الحياة قد يساهم في تخفيف حدة الأعراض.

علاج نوبات التصلب المتعدد:

- **الكورتيكوستيرويدات،** مثل البريدنيزون الذي يتم تناوله عن طريق الفم وميثيل بريدنيزولون من خلال الوريد، تستخدم لتقليل التهاب العصب. قد تتضمن الآثار الجانبية الأرق وزيادة ضغط الدم والتقلبات المزاجية واحتباس السوائل.
- **تبادل البلازما:** حيث يُزال الجزء السائل من جزء من جسمك (البلازما) ويُفصل من خلايا الدم. تُخلط بعد ذلك خلايا الدم الحمراء مع محلول البروتين (الألبومين) ويتم إرجاعها إلى الجسم. يمكن استخدام تبادل البلازما، إذا كانت أعراضك حديثة الظهور وشديدة ولم تستجب للستيرويدات.

العلاجات التي تحد من تفاقم المرض

الهدف الأساسي من العلاج بهذه الأدوية هو إعادة الوظيفة الحيوية بعد النوبات، منعاً لحدوث أخرى جديدة، ومنعًا للإعاقة.

أوكرليزوماب
(Ocrelizumab Ocrevus)
الوحيد الذي تمت الموافقة عليه من قبل إدارة الغذاء والدواء الأمريكية لعلاج كل من الانتكاس والهجوع والأشكال التدريجية الأولية لمرض التصلب المتعدد. يتم إعطاء أوكرليزوماب عن طريق الحقن الوريدي ، وقد يتضمن آثار جانبية مثل تهيج في موقع الحقن وانخفاض ضغط الدم والحمى والغثيان وغيرها.

لاجات إنترفيرون بيتا Beta interferons
تعد هذه الأدوية الأكثر شيوعًا لعلاج مرض التصلب العصبي المتعدد. يتم حقنها تحت الجلد أو في العضلات ويمكن أن تقلل من مرات تكرار الانتكاسات وشدتها. قد تشمل الآثار الجانبية لإنترفيرون بيتا أعراض مماثلة لأعراض الإنفلونزا وردود الفعل في موضع الحقن. كما سيحتاج المريض إلى إجراء فحوصات الدم لمراقبة أنزيمات الكبد لأن تلف الكبد يُعد أحد الآثار الجانبية المحتملة لاستخدام الإنترفيرون.

ناتاليزوماب (Natalizumab Tysabri)
تم تصميم هذا الدواء لمنع حركة الخلايا المناعية الضارة من مجرى الدم إلى الدماغ والحبل الشوكي.

أسيتات الغلاتيرامر
Glatiramer acetate (كوباكسون).
قد يساعد هذا الدواء في وقف هجوم نظام المناعة على الميالين ويجب حقنه تحت الجلد. قد تتضمن الآثار الجانبية تهيج البشرة في موضع الحقن.

مضاعفات التصلب اللويحي

الاكتئاب:
يصيب الاكتئاب المرضى بنسبة (15-30%) ويعود السبب في ذلك الى ان المرض قد يتسبب في تدمير الطبقة الواقية حول الأعصاب التي تساعد الدماغ على إرسال إشارات تؤثر على الحالة المزاجية.

مشاكل في المثانة والأمعاء:
يتسبب مرض التصلب العصبي المتعدد في تلف المايلين في الجهاز العصبي المركزي، وذلك يؤدي الى مقاطعة الرسائل بين الدماغ وقسم النخاع الشوكي الذي يتحكم في المثانة والامعاء مما يؤدي الى حوث مشاكل فيهما.

الصرع:
مرض التصلب العصبي المتعدد يدمر أجزاء عديدة من الدماغ (المادة البيضاء في الدماغ ، المادة الرمادية العميقة ، والقشرة) مما قد يؤدي إلى اضطرابات في نقل الإشارات.
يسبب مرض التصلب المتعدد (تصلبات) التي تكون عائقا امام انتقال الإشارات العصبية الى المسارز

الشلل:
إذا أصاب الداء مركز الحركة فإن المريض يشعر بالضعف في الأطراف او اذا كانت الإصابة في النخاع الشوكي، يعاني المصاب من صعوبة في المشي وذلك بسبب تكوين التصلبات التي تمنع انتقال الإشارات العصبية للاطراف.

تشنج العضلات:
يشير التشنج الى وجود خلل في الإشارات الكهربائية بمنطقة الدماغ و الحبل الشوكي و هذا الخلل يؤدي الى فرط النشاط في ردود فعل العضلات و حدوث تقلصات لا ارادية بها و يتسبب زيادة توتر العضلات في فقدان السيطرة على حركة العضلات و بالتالي حدوث نوبات التشنج.

مقياس وتطور حالة العجز

التعايش مع التصلب اللويحي

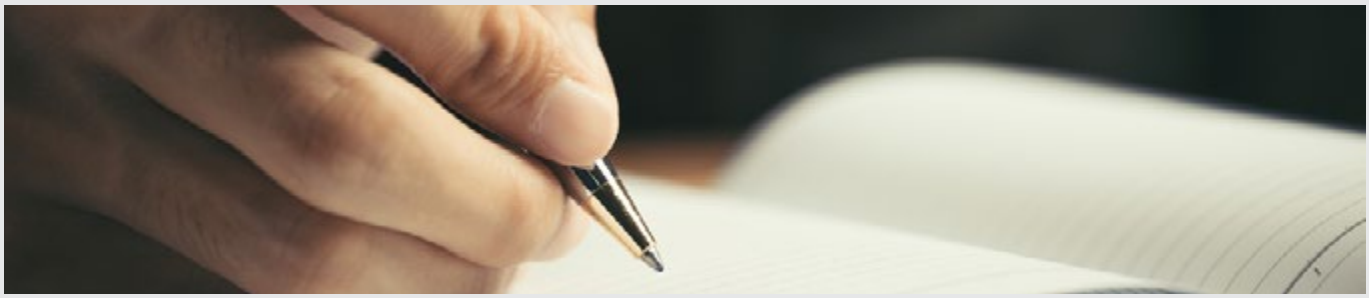
التكنولوجيا في التصلب اللويحي

على الرغم من عدم وجود علاج لمرض التصلب المتعدد في الوقت الحالي، إلا أن خيارات العلاج متوفرة لتخفيف الأعراض ومن أكثرها شيوعاً هي عقاقير الستيرويد التي ثبت أنها تسرع من عملية إعادة تأهيل المريض. تم اكتشاف تقنية جديدة مؤخرا تسمى (التحفيز المباشر عبر التيار الكهربائي للجمجمة) لتحسين أعراض مرض التصلب اللويحي عن طريق تمرير تيار كهربائي منخفض السعة بمجموعة من الأقطاب مثبتة على رأس المريض.

يحفز التيار الكهربائي قشرة الدماغ، ممّا يمُكّن الخلايا العصبية من نقل الإشارات إلى بعضها البعض بسهولة أكبر، هذا بدوره يحسن الاتصال العصبي ويسرع عملية التعلم ويعزز المهارات المعرفية كحل المشاكل ومهارات الذاكرة، التي تحدث أثناء إعادة تأهيل مريض التصلب اللويحي.

إن التكنولوجيا المقدمة في هذا العلاج تساعد المريض على التغلب على الأعراض التي يواجها يومياً وعلى تحسين نوعية حياته على عكس العلاجات الأخرى التي تعمل على تخفيف تطور المرض.

قصة عن التصلب اللويحي



أنا الدكتور م.ش. ابلغ من العمر الخامسة والاربعين عاما، طبيب في دولة الإمارات. بدأت قصتي عندما كنت في الخامسة والعشرين من عمري بينما انا في سنة الإمتياز في الطب في جامعة أوكسفورد إنجلترا. كنت قبلها قد شعرت ببعض التغيرات كفقدان التوازن من حين إلى آخر، والاحساس بالتنميل في أماكن متفرقة من جسمي، مع انخفاض في مستوى الرؤية. لم يخطر ببالي أن هذه الأعراض قد تكون أعراض مرض عصبي، حيث كنت دائماً أربط هذه الأعراض بالقلق و التوتر و الإجهاد خصوصا لأنني على مشارف تخرجي من كلية الطب.

في يوم من الايام اثناء فحصي لمريض في المستشفى فقدت القدرة على الإبصار كليا، نُقلت حينها إلى الطوارئ بسرعة. بدأ الأطباء بإجراء الفحوصات اللازمة، والتي كان من ضمنها صورة (الرنين المغناطيسي للدماغ)، حيث اظهرت نتائج الفحص احتمالية إصابتي بالتصلب اللويحي. أُدخلت حينها الى المستشفى حيث بدأ أخصائي الأعصاب بإعطائي الادوية اللازمة الى ان أُجري لي فحص يسمى (خزعة السائل الشوكي) لتأكيد الاصابة بالمرض او عدمها، بعدها بدأت باسترجاع البصر والحمد لله فخرجت من المستشفى. بعدها بثلاثة ايام أخبرت من قبل استشاري الاعصاب في المستشفى على نتائج الفحوصات التي أكدت إصابتي بمرض التصلب اللويحي.

لم أتقبل وضعي الصحي خصوصا أنه لا يوجد علاج تام لهذا المرض، و العلاج الوحيد هو السيطرة على الاعراض. لكنّ عزيمتي و إصراري ساعداني على تخطي تلك المرحلة الصعبة.

بدأتُ خطة العلاج بتلقي عقار (انترفيرون) ثلاث مرات في الأسبوع إضافة الى الإبتعاد عن أي شي قد يهيج مناعة الجسم. اكملت حياتي كشخص طبيعي فتزوجت احدى قريباتي ورزقت منها بأبناء.

خلال العشرين سنة الماضية واجهت عدة هجمات من هذا المرض، استخدمت حينها علاجات مختلفة.

إصابتي كان لها دور كبير في اختياري لاختصاص الاعصاب، حيث أنشأت رابطة تساعد مرضى التصلب اللويحي في بريطانيا و الإمارات، و شاركت مع عدة شركات أدوية لمساعدة المرضى المصابين به و لدعمهم للحصول على الادوية رغم سعارها الباهضة.

على الإنسان أن لا يفقد الأمل برب العالمين، والآن أنا أب لثلاث أطفال وأعيش حياة سعيدة مع زوجتي و أبنائي .

الصيدلاني أسامه بهجت أبو شعبان

أنا الصيدلاني أسامه بهجت أبو شعبان رئيس قسم التدقيق الصحي للمنشآت الصيدلانية في إمارة أبو ظبي. انضممت للهيئة العامة للخدمات الصحية والتي تعرف حاليا بدائرة الصحة في عام 2006 كمسؤول للارتقاء بجودة الخدمات الصحية المقدمة من المنشآت الصيدلانية. مسيرتي الدراسية ابتدأت من أمريكا حيث أتممت البكالوريوس في الصيدلة ومن ثم حصلت على ماجستير في إدارة الرعاية الصحية وهذا بدوره أهلني للعمل كصيدلاني ثم كمدير قسم لمدة سبعة أعوام في شركة مسؤوله عن إدارة عدد من الصيدليات المنتشرة في أغلب الولايات في أمريكا.

1 لماذا الصيدلة؟

الصيدلة لم تكن خياري الأول، لطالما حلمتالاقدار أن أسلك طريق الصيدلة. الآن وبعدفيها لما لهذه المهنة الإنسانية تأكدت بأنه وسعيت حتى ادخل كلية الطب ولكن شاءتكل هذه السنوات وبسبب السعادة التي أناكان الطريق الصحيح.

2 ما هو النهج الذي اتبعته كي تصل لهذه المرحلة؟

خلال عملي كصيدلاني كان نهج تركيزيمباشره مع المريض لضمان توفير أفضلوبناء علاقات جيدة مع زملائك في العمل ينصب على المريض نفسه لتحقيق الرضىرعاية دوائية والتي بدورها تحسن منأساسها الود والاحترام ومحاكة العقل عن الرعاية الصحية المقدمة له. هذهنوعية حياته. أما على صعيد الإدارة، أنالضمان إنتاجهم الفعال في العمل.
المهنة الإنسانية تتطلب علاقة مهنيةأؤمن أنه يجب عليك خلق بيئة عمل مريحة

3 ما الصعوبات التي واجهتها في حياتك؟

أكبر الصعوبات التي واجهتها في حياتي كانت خلال دراستي في الجامعة، بالتحديد خلال السنة الثالثة والرابعة من البكالوريوس بسبب كثرة المساقات والعلامات المطلوبة لاجتياز كل مساق، وبالإضافة الى نظام السنوات الذي كان يضع علينا ضغط كبير كطلاب لأن الرسوب يسبب تأخر في الدراسة لمدة سنه لأن المساقات تطرح مره سنويا. كانت تلك السنوات بمثابة تحدي كبير ولكنني اكتشفت مع الأيام أن الصيدلة تستحق كل هذا التعب وأكثر، وإن الإصرار المستمر وعدم الاستسلام هو مفتاح النجاح.
أما على الصعيد الشخصي، تعرض والدي لوعكه صحية واضطررت أن أترك عملي لفتره حتى أرعاه واعتني به. وفي عام 2013 فقدت والدتي العزيزة وهذا كان له أثر كبير في حياتي.

4 ماهي السمات او المهارات التي يجب ان تكون عند الصيدلاني لكي يتفوق ويمتاز؟

الصيدلاني المميز يجب أن يمتلك بشكل أساسي الخبرة بالعلوم الصيدلانية وكيفية صرف الادوية ولكن حتى يمتاز ويتفوق يجب أن يمتلك أفضل مهارات للتواصل مع المريض، بحيث يكون لديه خبره في كيفية توصيل المعلومة بالشكل الصحيح وفي الوقت المناسب. علاوة على ذلك تميزك كصيدلاني يعتمد على بناءك لنفسك سمعه جيدة كشخص وعن قدراتك ومهاراتك وخبراتك العلمية والعملية.

5 ماهي النصائح التي تقدمها لطلاب الصيدله؟

الصدق والإخلاص في تقديم الرعاية الصيدلانية للمريض.
اجعل المريض محور اهتمامك في عملك حتى تضمن تلبية احتياجاته وتضع بصمة في حياته.

تعلم الكورية

GUESS THE NAME OF THESE ANALGESICS IN KOREAN USING THE TABLE AS A HINT!!!

1 파나 돌 = ...

2 이부프로펜 = ...

Korean	English
나	Na
파	Pa
돌	Dol
부	Bu
이	I
로	Ro
프	P
펜	Fen

جامعة العين للعلوم والتكنولوجيا
AL AIN UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

فكر
كصيدلاني