

کاهش وزن غیر طبیعی

کاهش وزن ناخواسته یا غیرارادی، یک علامت بسیار غیراختصاصی است اما ممکن است نشان دهنده یک آسیب شناسی اساسی و جدی باشد. کاهش وزن در اثر مصرف ناکافی غذا، سوء جذب، افزایش متابولیسم یا ترکیبی از عوامل روی می دهد.

اتیولوژی

- دلایل زیادی برای کاهش وزن غیر طبیعی وجود دارد، از جمله:
- از دست دادن اشتها و شرایطی که از مصرف غذا جلوگیری می کند:
 ۱. دیسفاژی.
 ۲. زخم های دردناک دهان.
 ۳. وسایل ارتودنسی تازه استفاده شده یا از دست دادن دندان ها.
 - استفراغ مداوم ناشی از:
 ۱. تنگی پیلور.
 ۲. فتق هیاتوس.
 - سوء جذب در اثر:
 ۱. بیماری سلیاک.
 ۲. پانکراتیت مزمن.
 ۳. بیماری کرون.
 ۴. عفونت دستگاه گوارش.
 ۵. فیستول های دستگاه گوارش.
 ۶. اختلالات کارسینوئیدی
 ۷. حرکت بیش از حد روده.
 ۸. بیماری کبد و صفراوی.
 ۹. عدم تحمل غذایی
 - دارو درمانی: به ویژه مصرف چند داروی همزمان در سالمندان.

• غدد درون ریز - به عنوان مثال:

۱. دیابت شیرین.
۲. پرکاری تیروئید
۳. بیماری آدیسون.
۴. تومورهای هورمونی روده (به عنوان مثال، VIPoma).

• بدخیمی - به عنوان مثال:

۱. لنفوم.
 ۲. سرطان خون.
 ۳. سرطان.
 ۴. سارکوم.
- بیماری سیستمیک - به عنوان مثال:

۱. نارسایی قلبی.
 ۲. بیماری مزمن تنفسی.
 ۳. بیماری مزمن کلیوی.
 ۴. نارسایی کبد.
 ۵. روماتیسم مفصلی.
 ۶. لوپوس اریتماتوی سیستمیک.
- عفونت حاد
- عفونت ها و آلودگی های مزمن - به عنوان مثال:
 ۱. بیماری سل.
 ۲. HIV (یک در ده در یک مطالعه).
 ۳. عفونت های انگلی
 - سوء مصرف مواد مخدر، استعمال زیاد دخانیات.
 - سوء تغذیه، انزوای اجتماعی.
 - روانشناختی - به عنوان مثال:
 ۱. رویدادهای استرس زا در زندگی
 ۲. افسردگی.



شمار بیماری های عصبی و عضلانی دژنراتیو و در نارسایی قلبی دیده می شود (کاشکسی قلبی).

روش های بررسی و تشخیص

- **C.B.C:** کاهش هموگلوبین ممکن است در اثر بیماری مزمن، سوء جذب، بیماری مزمن کلیوی، نارسایی کبدی رخ دهد.
- افزایش میزان رسوب گلبول قرمز (ESR): شاخص غیراختصاصی بیماری، بدخیمی، عفونت و اختلالات بافت همبندی است.
- عملکرد کلیه و الکترولیت ها: ممکن است نشان دهنده بیماری مزمن کلیه، بیماری آدیسون باشد.
- قند خون ناشتا: برای تشخیص دیابت ملیتوس بکار می رود.
- **LFT** ها، بررسی اختلالات انعقادی: برای تشخیص نارسایی کبد.
- **TFTs:** برای تشخیص تیروئیدوز.
- عکس سینه: برای تشخیص بدخیمی، سل.
- بررسی های دیگر: بستگی به بیماریهای زمینه ای عوامل کاهش وزن دارد. تحقیقات بیشتر ممکن است شامل سرولوژی HIV، آندوسکوپی و غربالگری بیماری خودایمنی باشد.

کنترل

- هر گونه سوء ظن به سرطان به عنوان علت زمینه ای باید ارجاع فوری برای ارزیابی بیشتر در مراقبت های ثانویه را فراهم کند.
- مدیریت در غیر این صورت به علت کاهش وزن است و ممکن است شامل عوامل فیزیکی، روانی و اجتماعی باشد.
- سالمندان به ویژه در معرض خطر هستند و ارزیابی تغذیه باید بخشی از هر ارزیابی معمول سالمندان باشد.

عوارض

- بیماران مسن با کاهش وزن ناخواسته در معرض خطر ابتلا به عفونت و افسردگی هستند.
- وزن کم بدن غیرطبیعی پیش بینی کننده افزایش مرگ و میر است.

منبع:

This is a translation into Farsi of an article originally published in English: Dr. John Cox, Abnormal Weight Loss. Available from patient. info doctor, Last updated: 9: 2019.

۳. بی اشتهایی عصبی.

۴. روان پریشی ها

۵. رفتارهای دستکاری، فوبیای غذایی

• بیماری پارکینسون

تظاهرات بالینی

- بیماران ممکن است خودشان متوجه شوند که وزن کم کرده اند یا ممکن است توسط دوستان یا خانواده به آنها توجه شود.
- یک پزشک ممکن است متوجه شود که بیمار به طور چشمگیری وزن کم کرده است.
- ارزیابی بالینی: شامل در نظر گرفتن علل فیزیکی احتمالی و همچنین ارزیابی دقیق علل روانی مانند افسردگی. اجتناب از بررسی های نامناسب، غیر ضروری و بالقوه مضر بسیار مهم است.
- تظاهرات بالینی وابسته به علت زمینه ای.
- شرح حال و معاینه کامل برای تعیین علت زمینه ای و شناسایی مناسب ضروری است.
- علائم مرتبط ممکن است شامل موارد زیر باشد:
 ۱. علائم گوارشی.
 ۲. بی حالی، ضعف.
 ۳. یک بیماری زمینه ای - به عنوان مثال، تنفسی، عصبی - عضلانی.
 ۴. سوء مصرف الکل یا مواد مخدر.
 ۵. زوال عقل - ارزیابی وضعیت روانی ممکن است نشان داده شود.
 ۶. بی اشتهایی عصبی.

تشخیص افتراقی

تحلیل رفتن شدید عضلانی عمومی نیز به عنوان بخشی از