

همانطور که می دانید بیماری ام اس بیماری التهابی دستگاه عصبی مرکزی در انسان است که در آن ماده سفید مغز که اصطلاحاً میلین گفته می شود و بصورت غلافی اطراف رشته- های عصبی را احاطه کرده است و نقش آن انتقال پیام عصبی است دچار آسیب و تخریب می شود. علیرغم پیشرفتهای زیادی که در زمینه تشخیص و درمان بیماری ام اس خصوصاً در سالهای اخیر حاصل شده است ، متأسفانه علت دقیق بیماری نامشخص است همین امر باعث شده که در مراکز تحقیقات بیماری ام اس در سراسر دنیا، برای شناخت علت اصلی بیماری مطالعات وسیعی انجام شده و یا درحال انجام باشد. در نتیجه هر از چند گاهی حاصل مطالعات گروههای محقق بصورت یک تئوری یا نظریه علمی اعلام می گردد. یک نظریه علمی جدید برای اینکه مورد قبول واقع شود باید بتواند پاسخگوی تمامی سوالات و ابهامات مطرح شده در زمینه مربوطه باشد .

اصطلاح تئوری CCSVI یکی از این تئوریهاست که در چند سال اخیر خیلی پرسروصدا بوده و بحثهای زیادی را به خود اختصاص داده و به خصوص به لحاظ دسترسی همگان به مطالب علمی از طریق اینترنت به سرعت در بین بیماران و خانواده های آنها گسترش پیدا کرد . اصطلاح CCSVI که مخفف کلمات :

### Chronic Cerebro Spinal Venous Insufficiency

می باشد. به معنای اختلال مزمن در عملکرد وریدهای مغزی می باشد و برای اولین بار توسط آقای پائولوزامبونی در سال ۲۰۰۸ عنوان گردید و ایشان با طرح این تئوری ، آنرا در ایجاد بیماری ام اس موثر دانست و در این مورد نیز توضیحاتی ارائه کرد و بر همین اساس نیز یک روش درمانی جهت رفع این اختلال پیشنهاد کرد و درمواردی

آنرا بکار برد . خبر این تئوری و نتایج درمانی که در ابتدا بسیار خوشحال کننده و تا حدی اغراق آمیز بود به سرعت در تمامی محافل علمی بیماری ام اس مطرح شد و به تجزیه و تحلیل آن پرداخته شد . همین روند نیز در بین بیماران ام اس و خانواده های آنها اتفاق افتاد. در ابتدای امر خیلی نوید بخش به نظر می رسید این درحالی بود که نتایج مطالعات پزشکان و محققان در سایر مراکز علمی دنیا مغایر با نتایج مطالعه و تئوری آقای زامبونی بود و حتی در مواردی عوارضی بدنبال روش درمانی به کار رفته توسط آقای زامبونی و همکارانش گزارش شد. شاید مهمترین عامل در گسترش سریع نظریه آقای زامبونی و همکارانش ، نتایج اغراق آمیز اولیه بود که در گزارش آنها اعلام شده بود که در تمامی بیماران ام اس مورد مطالعه آنها اختلال در تخلیه وریدهای مغزی وجود داشته و هیچیک از افراد سالم گروه شاهد در مطالعه چنین اختلالی نداشته اند ، نتایجی که تاکنون در هیچ مرکز تحقیقاتی دیگری بدست نیامده است.

### اثرات اختلال در تخلیه خون وریدهای مغز

مغز انسان همانند سایر اعضا بدن برای اینکه بتواند فعالیت نرمال داشته باشد به موادی مانند قند و اکسیژن جهت تغذیه فعالیت خود نیاز دارد. این مواد توسط خون و از طریق سرخرگها یا شریانها در اختیار سلولهای مغز قرار می گیرد و ماحصل این واکنشهای شیمیایی که در مغز در سطح سلولی اتفاق می افتد بصورت مواد زاید باید از مغز خارج و جهت تصفیه به مراکز مربوط منتقل شود. این وظیفه را سیاهرگها یا وریدهای مغزی انجام می دهند و خون تصفیه نشده را از مغز خارج می سازند.

طبق نظریه آقای زامبونی به علل مختلف در روند طبیعی تخلیه خون توسط وریدهای مغزی اختلال ایجاد شده و اثرات مزمن این اختلال در تخلیه وریدها باعث کاهش اکسیژن خون، تاخیر در دسترس قرار گرفتن خون مورد نیاز سلولهای مغزی ، کاهش تخلیه مواد حاصل از متابولیسم سلولهای مغزی که نتیجه آن افزایش فشار دیواره های مویرگی و سپس رسوب آهن در اطراف وریدهای مغزی و نتیجه نهایی تمامی این وقایع بیماری ام اس می باشد. طبق گزارش آقای زامبونی و همکارانش تنگی دوتا از وریدهای مغزی در ۹۰٪ بیماران دیده شده است ( وریدهای آزیگوس و ژوگولو داخلی ) طبق این تئوری اختلال در تخلیه وریدی باعث افزایش رسوب آهن در مغز شده و این مسئله سبب تحریک ایمنی خودی ( اتوایمیولینی ) و نهایتاً باعث تخریب بافت میلین رشته های عصبی می گردد.

### روش تشخیص :

روش تشخیص CCSVI توسط دستگاه التراسونوگرافی و براساس معیارهای پنجگانه زیر پیشنهاد شد. البته طبق نظریه آقای زامبونی وجود ۲ تا از این یافته ها برای تشخیص کفایت

- ۱- برگشت خون از وریدهای ورتبرال و ژوگولوداخلی
- ۲- برگشت خون از وریدهای عمقی مغز ۳- تنگی ورید ژوگولوداخلی براساس التراسوند ۴- عدم جریان خون ورید ژوگولوداخلی یا وریدهای ورتبرال ۵- معکوس شدن مسیرهای خروج وریدهای مغزی البته روشهای دیگری مانند MRV و آنژیوگرافی وریدهای مغزی هم وجود دارند که می توان با آنها تنگی و اختلال جریان خون وریدهای مغزی را بررسی کرد، که خود این مسئله از ایرادهایی است که به نظریه آقای زامبونی وارد دانسته اند زیرا که از یک روش استاندارد و قابل قبول استفاده نشده است .

به نام خدا



Iran MS Society

انجمن مولتیپل اسکلروز ایران  
ام اس

## نارسای وریدی و ام اس



انجمن ام اس ایران

اردیبهشت ۱۳۹۰

قرآن کریم \_ سوره مبارکه شعرا آیات ۸۰-۷۸ :  
می پرستیم خدایی را که مرا بیافرید و به راه  
راست  
هدایتم فرمود، همان خدایی که مرا غذا می دهد  
وسیرابم  
می کند، همان خدایی که چون بیمار شوم مرا  
شفا می دهد

### انجمن ام اس ایران آماده دریافت کمکهای

نقدی و غیر نقدی شما نیکوکاران گرامی

می باشد

شماره حساب بانک صادرات

۰۱۰۰۴۴۹۳۸۹۰۰۳

قابل پرداخت در کلیه شعب بانک صادرات

آدرس: تهران، خیابان انقلاب، خیابان وصال شیرازی،

خیابان شمس، پلاک ۳۵

تلفن : ۸-۱۱۸۷-۶۶۹۵۱۱۸۷ ، ۹-۶۶۹۵۳۹۰۷

فکس : ۶۶۴۹۹۵۱۴

کد پستی : ۱۴۱۶۸۶۴۷۳۱

پست الکترونیکی انجمن ( ایمیل ) :

[info@iranms.ir](mailto:info@iranms.ir)

وب سایت انجمن :

[iranms.ir](http://iranms.ir)



بدنبال اعلام نظریه آقای زامبونی در سایر مراکز  
معتبر تحقیقات ام اس در سرتاسر دنیا مطالعات  
مشابه و با در نظر گرفتن تمامی شرایط لازم  
جهت مطالعات علمی انجام گرفت و نتایج آنها  
اعلام و در مواردی در حال انجام می باشد .  
متأسفانه در اکثریت مطالعات خلاف نظریه آقای  
زامبونی بدست آمد و در بسیاری از موارد تئوری  
آقای زامبونی قادر به پاسخگویی خیلی از  
سوالات مطرح شده نمی باشد. لذا این تئوری  
فعلاً بصورت یک فرضیه بوده و جهت تأیید آن  
نیاز به مطالعات وسیعتری می باشد. توصیه ای  
که تمامی پزشکان و محققین بیماری ام اس به  
بیماران دارند ادامه درمانهای تأیید شده قبلی  
بوده و روش درمانی آنژیو پلاستی بابلون که به  
عنوان درمان براساس نظریه آقای زامبونی  
پیشنهاد شده است به هیچ وجه توصیه نمی  
شود و این امر فقط محدود به

مراکز تحقیقاتی و آنهم در قالب پروژه  
های علمی تحقیقاتی می باشد.

**دکتر محمدرضا معتمد**

(عضو کمیته علمی انجمن ام اس ایران)