گوناگون

نگران گسترش انتقال ویروس در فضاهای سربسته هستیم

معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، نسبت به گسترش انتقال ویروس کرونا در محیط های سربسته هشدار داد.

به گزارش پیام آشنا، محسن فرهادی نسبت به تبعات شکل گیری تجمعات در قالب هر برنامه و مراسمی هشدار داد و گفت: تبعات ناگوار و مرگ و میرهای تجمعات، همواره دو هفته بعد از آن خودش را نشان می‌دهد. وی با تأکید بر رعایت پروتکل‌های بهداشتی در شرایط کنونی که وضعیت بسیار بغرنج و ناگوار است، تصریح کرد: آمارهای ابتلاء و مرگ و میر در این روزها بسیار نگران کننده است. وقتی می‌بینیم هر روز تعدادی از هموطنان ما عزادار یکی از نزدیکان خود می‌شوند. فرهادی ادامه داد: متأسفانه برخی از هموطنان هنوز کرونا را جدی نگرفته‌اند و تا زمانی که وارد بیمارستان‌ها نشوند و تهدیدات این ویروس را نبینند، باور نمی‌کنند که این بیماری چقدر خطرناک و کشنده است و با کسی هم شوخی ندارد. معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، با عنوان این مطلب که هر شکل از تجمعات قابل توجیه نیست، گفت: مراسم عروسی یا ختم، مهمانی‌های فامیلی و خانوادگی و□، منجر به افزایش موارد ابتلاء و مرگ و میر خواهد شد. لذا، تاکید ما بر ماندن در خانه و اجتناب از ترددهای غیر ضروری در جامعه است. فرهادی با اشاره به در پیش بودن روزهای سرد سال، افزود: ما نگران گسترش انتقال ویروس در فضاهای بسته است که تهویه هم وجود ندارد و می‌تواند منجر به افزایش موارد ابتلاء در ماه‌های پایانی سال شود. لذا، باید این نکته را مورد توجه قرار دهیم که مهم‌ترین موضوع در مقابله با گسترش شیوع ویروس، رعایت پروتکل‌های بهداشتی است.

تغذیه، عامل تفاوت قدِ نوجوانان در کشورهای مختلف

نتایج یک تحقیق جهانی نشان داد: نوجوانانی با رژیم غذایی نامناسب حدود ۲۰ سانتی‌متر قد کوتاه‌تری دارند.

به گزارش پیام آشنا، در این مطالعه جهانی مشخص شد: نوجوانانی که رژیم غذایی نامناسبی دارند نسبت به دیگر همسالان خود حدود ۲۰ سانتی‌متر کوتاهتر هستند. محققان انگلیسی بر اساس تحقیقات خود اظهار کردند: تغذیه نامناسب موجب شده افراد ۱۹ ساله در جنوب و جنوب شرق آسیا، آمریکای لاتین و شرق آفریقا قد کوتاهتری داشته باشند در حالیکه در شمال غرب و اروپای مرکزی قد بلندتری دارند. محققان دریافتند: میانگین قد یک زن جوان ۱۹ ساله در بنگلادش و گواتمالا (کشورهای دارای کوتاه قدترین جمعیت زنان در جهان) برابر با قد دختری ۱۱ ساله در هلند (کشور دارای دختران و پسران قد بلند) است.

همچنین میانگین قد یک مرد جوان ۱۹ ساله در لائوس و تیمور شرقی (کشورهای دارای کوتاه قدترین جمعیت پسران در جهان) برابر با قد یک پسر ۱۳ ساله در هلند است. محققان اظهار کردند: در برخی از کشورها کودکان در پنج سال نخست زندگی از رشد مطلوبی برخوردارند اما در سال های مدرسه روند رشد مطلوب آنان کند می شود. این نشان می دهد که بین سرمایه گذاری در بهبود تغذیه در دوران پیش از مدرسه و کودکان و نوجوانان در سنین مدرسه تعادل وجود ندارد.

به گزارش اسکای نیوز، محققان انگلیسی تاکید کردند: این مساله به ویژه در هنگام شیوع بیماری کووید۱۹- بسیار اهمیت دارد چرا که مدارس در سراسر جهان تعطیل است و بسیاری از خانواده های فقیر قادر به تامین تغذیه مناسب برای فرزندان خود نیستند.

رژیم غذایی غربی به حافظه بویایی آسیب می رساند

مشکلات مرتبط با حس بویایی از نشانه های اولیه زوال شناختی در افراد مبتلا به دیابت نوع۲ است.

به گزارش پیام آشنا، محققان دریافتند موش‌های تغذیه شده با یک رژیم غذایی پرقند و با چربی متوسط، شبیه به رژیم غذایی غربی، کاهش توانایی شأن در یادگیری و حفظ بوهای جدید سریع‌تر بود.

در برخی افراد مبتلا به دیابت نوع۲، علائم اختلال بویایی نظیر مشکلات در تشخیص، تمایز یا یادآوری رایحه‌ها وجود دارند یا حتی به طور کامل حس بویایی شأن را از دست می‌دهند. این علائم ارتباط قوی ای با اختلال شناختی دارد و می‌تواند علامت اولیه این عارضه در افراد مبتلا به دیابت نوع۲ باشد. در زمان یک، سه و هشت ماهگی موش‌ها، تیم تحقیق آزمایشاتی را برای ارزیابی عملکردهای مختلف بویایی در آنها انجام داد. موش‌ها از لحاظ تغذیه به دو گروه تقسیم شدند: رژیم غذایی پرچرب با میزان قند متوسط (HFD) و رژیم غذایی پرقند با میزان متوسط چربی (WD). در هشت ماهگی، هر دو موش تغذیه شده با HFD و WD در مقایسه با موش‌های تحت کنترل در تشخیص بو، یادگیری بو و حافظه بویایی دچار اختلال شدند. با این حال موش‌های تغذیه شده با WD در دو توانایی اخیر کاهش سریع‌تری داشتند و از ۳ ماه پس از شروع رژیم، اختلال عملکرد بویایی را نشان دادند.

این یافته‌ها نشان می‌دهد که محتوای زیاد قند در رژیم غذایی، به جای افزایش قند خون یا افزایش وزن، با از بین رفتن زودهنگام عملکردهای بویایی مربوط به یادگیری و حافظه مرتبط است. محققان بر انجام تحقیقات بیشتر در این زمینه تأکید دارند.

مواد غذایی ضد کرونا

متخصص تغذیه با اشاره به اینکه ویروس کرونا طبعی سرد دارد، گفت: برای مقابله با این بیماری، مصرف مواد غذایی که طبع گرم دارند مانند سیر، دارچین، زنجبیل، رازیانه، زیره و ترکیب سیاه دانه و عسل پیشنهاد می‌شود.

به گزارش پیام آشنا، ودود خوش طینت-متخصص تغذیه، در پاسخ به این پرسش که «چه مواد غذایی در پیشگیری از ابتلا به کرونا موثرهستند؟»، گفت: ویروس کرونا طبع سرد دارد و افراد برای مبارزه با این بیماری باید غذاهایی که طبع گرم دارند مصرف کنند؛ در نتیجه مصرف مواد غذایی حاوی سیر، دارچین، زنجبیل، رازیانه و زیره در این دوره پیشنهاد می‌شود. وی متذکر شد: مصرف ۳ تا ۵ گرم زنجبیل در روز، هویج، ترکیب سیاه دانه و عسل، مالیدن روغن شامل ترکیب نعنا و بادام شیرین، بادکش گرم کتف و ریه، مصرف جوشانده شامل زنیان، نعنا، شوید همراه عسل و مخلوط یک واحد نمک، ۵ واحد عسل و ۳ واحد لیموترش بسیار مفید خواهد بود. این متخصص تغذیه با بیان اینکه مصرف آب سیب هر ۸ ساعت یکبار توصیه می‌شود، از مردم درخواست کرد: حتما از ماسک و دستکش استفاده کنند و از ترددهای بیجا اجتناب کرده و پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کنند.

یک جرعه کتاب

برنامه‌ریزی به روش بولت ژورنال

برنامه ریزی به روش بولت ژورنال
ردیابی گذشته، ساماندهی حال، طراحی آینده
نویسنده: رایدر کارول
مترجم: زهرا نجاری

پیام آشنا: کتاب برنامه ریزی روش بولت ژورنال نوشته رایدر کارول است که زهرا نجاری آن را ترجمه کرده است. بولت ژورنال روشی است که با آن می‌توانید کنترل زندگی‌تان را به‌دست بگیرید، برنامه‌ریزی کنید، زمانتان را مدیریت کنید، به اهدافتان برسید و در کل زندگی‌تان را بهتر کنید.

درباره کتاب برنامه ریزی به روش بولت ژورنال

استفاده از این روش با نوشتن در یک دفتر خالی شروع می‌شود. مهم‌ترین تفاوت بولت ژورنال با دیگر روش‌های برنامه‌ریزی انعطاف بالای آن است. این دفتر برای شما یک‌جور است، برای یک معلم جور دیگر و برای یک مدیر شرکت یک‌جور کاملاً متفاوت! شکل این دفتر حتی برای خود شما هم در طول سال‌های مختلف تغییر می‌کند. همان‌طوری که تابستان هجده‌سالگی آدم با تابستان سی‌سالگی او متفاوت است. بولت ژورنال را در هیچ مغازه‌ای نمی‌فروشند، چون در اصل یک دفتر برنامه‌ریزی از پیش‌طراحی‌شده نیست. بولت ژورنال روشی است که آن را یاد می‌گیرید و بعد خودتان دفتر مخصوص خودتان را درست می‌کنید. این کتاب قرار است به شما، هرکسی که هستید و هر شرایط و شخصیتی که دارید، چارچوب اصلی بولت ژورنال را بیاموزد تا با استفاده از آن بتوانید دفتری متناسب با خودتان، برای بهتر شدن خودتان درست کنید.

خواندن کتاب برنامه ریزی به روش بولت ژورنال را به چه کسانی پیشنهاد می‌کنیم

این کتاب را به تمام کسانی که قصد دارند در زندگی برنامه‌ریزی داشته باشند پیشنهاد می‌کنیم.

دفترچه بیمه بیماران کرونایی یک‌روزه صادر می‌شود



عضو کمیته بیمه سلامت سازمان بیمه سلامت، گفت: بیماران کرونایی فاقد دفترچه بیمه می‌توانند یک روزه صاحب دفترچه سلامت شده و از خدمات آن استفاده کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، علی رضا اعرابی با اشاره به نحوه هزینه‌های پرداختی بیماران کرونایی، اظهار کرد: ۹۰ درصد هزینه‌های بستری بیماران کرونایی و ۷۰ درصد هزینه‌های سرپایی در بخش دولتی در تعهد سازمان بیمه سلامت است.

عضو کمیته بیمه سلامت تاکید کرد: هزینه درمان هر بیمار کرونایی بر اساس محاسبه کشوری بیش از ۴۰ میلیون ریال است.

وی با اشاره به اهمیت رعایت فاصله‌گذاری به منظور پیشگیری از شیوع بیش از پیش این بیماری در کشور، یادآور شد: آنچه مسلم است نباید به هیچ وجه وضعیت عادی محسوب شده و از رعایت پروتکل‌های بهداشتی و فاصله‌گذاری اجتماعی غفلت شود.

اعرابی تاکید کرد: بی‌تردید در این فصل که ابتلاء به آنفلوانزا هم وجود خواهد داشت، با افزایش موارد بیماری مواجه خواهیم شد، بنابراین لازم است با اجرای دقیق فاصله گذاری اجتماعی و رعایت پروتکل‌های بهداشتی از ابتلای به این بیماری‌ها در امان باشیم و کمک کنیم چرخه انتقال بیماری در جامعه قطع شود.

یکشنبه ها با دکتر واحدی



کارشناس تغذیه و رژیم درمانی در کرج

کنترل سندرم تخمدان پلی کیستیک با تغذیه



داشتن یک برنامه غذایی صحیح در کنترل سندرم تخمدان پلی کیستیک بسیار مؤثر است.

حدود ۵۰ تا ۷۰ درصد از مبتلایان به سندرم تخمدان پلی کیستیک چاق هستند.

به علاوه مقاومت به انسولین، افزایش انسولین، دیابت نوع دو، اختلال چربی‌های خون و فشارخون بالا به همراه افزایش وزن از نشانه‌های مهم این سندرم است.

مصرف بدون کنترل و بیش از حد منابع کربوهیدرات‌ها (انواع نان‌های سفید، بیسکوئیت، شیرینی و برنج سفید) بدون احساس سیری کامل، از شکایت‌های شایع زنان مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک است.

بالا رفتن ناگهانی و شدید هورمون انسولین باعث ذخیره چربی در سلول‌ها می‌شود، بنابراین پایین نگه داشتن سطح انسولین می‌تواند به کاهش وزن تدریجی و بهبود نشانه‌های این بیماری کمک کند.

مبتلایان به این بیماری نباید هرگز به فکر حذف کامل منابع غذایی کربوهیدراتی از برنامه غذایی خود باشند.

انرژی پایه و مورد نیاز بدن فرد مبتلا به سندرم تخمدان پلی کیستیک نیز باید مانند سایر افراد از کربوهیدرات‌ها تأمین شود، اما نکته مهم، نوع، مقدار و ترکیب کربوهیدرات‌های دریافتی است.

استفاده از رژیم های پر پروتئین و کم کربوهیدرات برای مبتلایان به این سندرم به هیچ وجه توصیه نمی‌شود.

مبتلایان به این بیماری نباید کمتر از ۳ ساعت بین وعده‌های اصلی غذا و میان‌وعده‌ها فاصله بگذارند و هرگز وعده شام را به طور کامل حذف کنند.

جایگزین کردن سبزی‌های نشاسته‌ای را با سبزیجات غیر نشاسته‌ای و استفاده از نان و ماکارونی سبوس‌دار را در رژیم غذایی مبتلایان به این سندرم مفید است

استفاده از میوه های تازه یا یخ زده به جای آب میوه های صنعتی و مصرف غلات بدون شکر و حاوی فیبر بالا در وعده صبحانه برای مبتلایان به این بیماری مفید است.

بهتر است مبتلایان به این بیماری وعده‌های اصلی غذا را کوچک و به ازای آن از میان‌وعده‌هایی چون سالاد سبزی‌ها، حبوبات، ماست کم‌چرب و گردو استفاده کنند

درج عبارت‌های بدون قند و بدون چربی بر محصولات غذایی دلیل مناسب بودن آنها برای مصرف نیست، همچنین نوع چربی و روغن دریافتی نیز در مبتلایان به این بیماری بسیار مهم است.

سندرم تخمدان پلی کیستیک یکی از مهم ترین دلایل ناباروری زنان است. این بیماری در ۶ تا ۱۰ درصد از دختران و زنان مشاهده می‌شود. این اختلال می تواند از زمان بلوغ آغاز شود، اما غالباً در دوره جوانی مشاهده می‌شود. علت اصلی بروز این بیماری مشخص نیست و درمان قطعی شناخته شده‌ای نیز برای آن وجود ندارد، اما با اصلاح شیوه زندگی به ویژه کنترل تغذیه و برخی درمان‌های دارویی می‌توان آن را کنترل کرد.

آدرس کانال تلگرام@narin-clinic
آدرس سایت کلینیک:
www.vahedidiet.com

بدانیم

از کجا بدانید گرفتگی بینی‌تان از کروناست یا نه؟

در این مطلب کوتاه همراه ما باشید تا به شما بگوییم چگونه متوجه شوید گرفتگی بینی‌تان علامت کووید ۱۹ است یا به مشکل دیگری مانند آلرژی مرتبط است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از تبیان، همه افراد گاهی دچار گرفتگی بینی می‌شوند و این عارضه، دلایل متعددی می‌تواند داشته باشد؛ از عفونت سینوسی گرفته تا یک سرماخوردگی معمولی. حتی استرس هم می‌تواند گرفتگی بینی ایجاد کند. با این که یکی از محتمل‌ترین دلایل این عارضه‌ی آزاردهنده، آلرژی‌های فصلی است؛ اما از آنجایی که گرفتگی بینی و سینوس‌ها می‌تواند علامتی از کووید۱۹ نیز باشد، هرچند نسبتاً نادر است، اما به هر حال شما باید این علامت را جدی بگیرید.

در این مطلب با ما همراه باشید تا به شما بگوییم چگونه متوجه شوید گرفتگی بینی‌تان علامت کووید۱۹ است یا به مشکل دیگری مانند آلرژی مرتبط است.



گرفتگی بینی‌تان با داروی آلرژی برطرف نمی‌شود

یکی از علائمی که نشان می‌دهد گرفتگی بینی‌تان ممکن است ناشی از کووید۱۹ باشد زمانی است که شما داروی آلرژی مصرف می‌کنید اما تسکین نمی‌یابید.

ضمناً این اتفاق بیانگر این است که گرفتگی بینی شما به هر دلیل دیگری غیر از آلرژی است.

سابقه‌ی آلرژی فصلی ندارید

قبلاً دچار آلرژی فصلی نبوده‌اید؟ پس به احتمال زیاد الآن هم آلرژی ندارید. بسته به اینکه چه مدت است دچار گرفتگی بینی شده‌اید و چه علائم دیگری دارید، ممکن است دچار سرماخوردگی، آنفلوانزا و البته کووید۱۹ شده باشید.

تب دارید

اگر علاوه بر گرفتگی بینی تب هم دارید، پس مطمئناً باید به پزشک مراجعه کنید. آلرژی تقریباً هیچ‌وقت باعث تب نمی‌شود. اما در مورد آنفلوانزا، تب بسیار شایع است و البته در مورد ویروس کرونا نیز تب بسیار معمول است. هر دوی این بیماری‌ها باید جدی گرفته شوند.

بدن درد دارید

بدن درد نیز علامتی نیست که در آلرژی مشاهده شود اما در مورد کووید۱۹ بسیار شایع است.

دریچه

کودکان آنتی‌بادی متفاوتی در برابر ویروس کرونا تولید می کنند

محققان دریافتند که کودکان و بزرگسالان در پاسخ به عفونت سارس-کوو-۲ (SARS-CoV-۲) انواع و مقادیر مختلف آنتی‌بادی تولید می‌کنند و این مورد بیان می‌کند که دوره عفونت و پاسخ ایمنی در این دو گروه سنی کاملا متفاوت است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، محققان این تحقیق اعلام کردند: یکی از موارد شگفت‌انگیز در مورد ویروس جدید این است که اکثر کودکان با مشکلات بسیار کمی با عفونت مبارزه می‌کنند، درحالی که افراد مسن با مشکلات بسیاری روبرو می‌شوند. عفونت ویروس بیماری کووید-۱۹ در بزرگسالان با علائم تنفسی همراه است که می‌تواند شدید و منجر به سندرم دیسترس تنفسی حاد (ARDS) شود. از طرف دیگر کودکان تا حد زیادی از بیماری تنفسی در امان هستند، اما می‌توانند به سندرم التهابی چندگانه (MIS-C) مبتلا شوند که زندگی را تهدید می‌کند. دکتر دونا فاربر، ایمونولوژیست (ایمنی‌شناسی) کالج پزشکان و جراحان دانشگاه کلمبیا و جورج اچ. هیومفرای استاد علوم جراحی از بخش جراحی و دکتر متیو پروتو، دانشیار پاتوژنز (بیماری‌زایی) مولکولی ویروسی از گروه کودکان کلمبیا این تحقیق را انجام دادند. فابر اظهار کرد: "این بیماری یک عفونت جدید برای همه است، اما کودکان برای اولین بار با این عامل بیماری‌زا سازگار هستند و سیستم ایمنی بدن آنان برای مقابله با آن طراحی‌شده است. کودکان سلول‌های تی ساده‌ای دارند که قادر به شناسایی انواع پاتوژن‌های (عوامل بیماری‌زا) جدید هستند، درحالی که افراد مسن بیشتر به تجربیات ایمونولوژیک خود وابسته هستند و قادر نیستند به یک عامل بیماری‌زا جدید پاسخ دهند."

کودکان آنتی‌بادی خنثی‌کننده کمتری تولید می‌کنند

محققان در این تحقیق ۴۷ کودک، ۱۶ کودک بهبودیافته از سندرم التهابی چندگانه و ۳۱ کودک بهبودیافته از کووید-۱۹، به همراه ۳۲ بزرگسال با علائم مختلف بیماری خفیف کووید-۱۹ (بیمارانی که در خانه بهبود می‌یابند) و بیماران بستری‌شده با کووید-۱۹ شدید را موردبررسی قراردادند. طبق گفته این گروه، نیمی از کودکان مبتلا نشده به سندرم التهابی چندگانه هیچ علائم کووید-۱۹ نیز نداشتند. محققان دریافتند، کودکان با سندرم التهابی چندگانه یا بدون سندرم التهابی چندگانه همان آنتی‌بادی‌ها را تولید کردند، اما این مشخصات با آنتی‌بادی تولیدشده در بزرگسالان متفاوت بود. آنتی‌بادی‌های کمتری در این کودکان برای پروتئین سنبله (ویروس از آن‌ها برای آلوده سازی سلول‌های انسانی استفاده می‌کند) سارس-کوو-۲ وجود دارد. آنتی‌بادی‌های کودکان کمترین فعالیت خنثی‌کنندگی را دارند، درحالی که همه بزرگسالان آنتی‌بادی‌های خنثی‌کننده تولید می‌کنند و آنتی‌بادی‌های یافت شده در بزرگسالان بیمار بیشترین فعالیت خنثی‌کنندگی را دارند. فاربر بیان کرد: بیمارترین افراد آنانی هستند که بیشترین آنتی‌بادی‌های خنثی را دارند و بیانگر زمان حضور ویروس در بدن بیمار است؛ بین میزان پاسخ ایمنی و میزان عفونت ارتباط وجود دارد هرچه شدت عفونت بیشتر باشد، پاسخ ایمنی قوی‌تر است، زیرا باید سلول‌های ایمنی و واکنش‌های ایمنی بیشتری ایجاد شود تا دوز بیشتری از یک عامل بیماری‌زا را از بین ببرند." فاربر همچنین گفت: این واقعیت که کودکان آنتی‌بادی‌های بسیار کمی را باهدف قرار دادن پروتئین سنبله ویروس تولید می‌کنند، نشان می‌دهد که این عفونت گسترش زیادی پیدا نمی‌کند یا به سلول‌های زیادی آسیب نمی‌رساند. پورتو افزود: "از آنجا که کودکان به‌سرعت ویروس را حذف می‌کنند، عفونت گسترده‌ای ندارند و نیازی به پاسخ آنتی‌بادی قوی نیز ندارند." این گروه پیشنهاد کرد که این روند کاهش‌یافته در کودکان ممکن است نشان‌دهنده عفونی بودن آنان در مدت‌زمان کوتاه‌تری در مقایسه با بزرگسالان باشد، بنابراین احتمال انتشار ویروس در آنان کمتر است، اگرچه محققان بار ویروسی را در کودکان اندازه‌گیری نکردند. فاربر گفت: "مطالعات فعلی در سایر کشورها نشان می‌دهد که کودکان کم سن‌تر در مدرسه حامل ویروس جدید کرونا نیستند، بنابراین داده‌های ما با این یافته‌ها سازگار است."

کودکان به واکسن‌های کرونا واکنش خوبی نشان می‌دهند محققان گفتند: علی‌رغم تولید آنتی‌بادی کمتر در پاسخ به عفونت سارس-کوو-۲، کودکان پاسخ ضعیف‌تری نسبت به واکسن آینده نخواهند داشت، زیرا واکسن‌های در دست تولید از روند طبیعی عفونت تقلید نمی‌کنند. فاربر توضیح داد: "حتی اگر کودکان در پاسخ به یک عفونت طبیعی با سارس-کوو-۲ آنتی‌بادی خنثی‌کننده تولید نکنند، واکسن‌ها برای ایجاد پاسخ ایمنی محافظ در صورت عدم وجود عفونت ساخته‌شده‌اند. کودکان به واکسن پاسخ بسیار خوبی می‌دهند و من فکر می‌کنم که در مقابل واکسن سارس-کوو-۲ پاسخ آنتی‌بادی خنثی‌کننده خوبی خواهند داشت و احتمالا محافظت بهتری نسبت به بزرگسالان در آنان ایجاد خواهد شد."

کمبود سیستم ایمنی بدن بزرگسالان چیست؟

درحالی که این مطالعه نشان می‌دهد که دوره عفونت برای بزرگسالان و کودکان متفاوت است، اما هنوز علت آن مشخص نشده است، به همین دلیل، محققان در کلمبیا می‌خواهند بدانند که چرا کودکان سارس-کوو-۲ را راحت‌تر از بین می‌برند و در سیستم ایمنی بدن بزرگسالان چه کمبودی وجود دارد که بازدارنده این عملکرد است. فاربر، پروتو و همکارانشان در حال حاضر به دنبال تفاوت در پاسخ سلول تی هستند. این گروه پیشنهاد می‌کند که کودکان ممکن است پاسخ ایمنی قوی‌تری نسبت به عفونت‌های سارس- کوو-۲ ایجاد کنند، با استفاده از اینترفرون و ماکروفاژها به سلول‌های آلوده به عوامل بیماری‌زا حمله می‌کنند. درحالی که نتایج مطالعات دیگر نشان داده‌اند که پاسخ ایمنی ذاتی ممکن است در بزرگسالان آلوده به سارس-کوو-۲ با تاخیر همراه باشد. فاربر اظهار کرد: "اگر پاسخ ذاتی واقعا قوی باشد می‌تواند بار ویروسی در ریه‌ها را کاهش دهد و آنتی‌بادی‌ها و سلول‌های تی با پاسخ انطباقی کمتر پاک شوند." این گروه گفت: ممکن است که سارس-کوو-۲ کمتر بتواند سلول‌های کودکان را آلوده کند، احتمالا به این دلیل که پروتئین‌های کمتری دارند و ویروس برای آلوده کردن سلول‌های انسانی میزان بیشتری لازم دارد. محققان کلمبیا اکنون این احتمالات را با سلول‌های کودکان در برابر بزرگسالان آزمایش می‌کنند. نتایج این تحقیق در نشریه Nature Immunology منتشرشده است.

مینیمال هایی برای زندگی



مینیمال هایی برای زندگی
انسان ممکن است با یک نفر بیست سال زندگی کند و آن شخص برایش یک غریبه باشد ، می تواند با یک نفر بیست دقیقه وقت بگذراند و تا آخر عمر فراموشش نکند ...

- اوریانا فالاچی

Instagram.com/minimalha
Telegram.me/Minimalforlife

تازه های سلامت

تست PCR قابل اعتمادتر است یا نتیجه سی تی اسکن؟

محققان در پژوهشی میزان حساسیت سی‌تی‌اسکن و تست PCR برای تشخیص کرونا را با یکدیگر مقایسه کرده‌اند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، با توجه به توانایی ویروس کووید-۱۹ در انتقال سریع بین افراد و نبود درمان اختصاصی برای این بیماری، شناسایی افراد مبتلا در مراحل اولیه به منظور قرنطینه کردن آن‌ها حیاتی است. تست مولکولی (RT-PCR) به عنوان آزمایش تاییدکننده این بیماری معرفی شده است. در ماه‌های اخیر گزارش‌هایی مبنی بر وجود نتایج منفی کاذب در تست مولکولی اولیه بیماران مبتلا منتشر شده است. محققان در مطالعه‌ای میزان تطابق یافته‌های مربوط به تست مولکولی و سی‌تی‌اسکن در بیماران بستری شده مشکوک به کووید-۱۹ را بررسی کرده‌اند. در مقاله حاصل از این پژوهش آمده است: «این مطالعه از نوع گذشته‌نگر بوده و در آن تعداد ۲۱۲ پرونده از بیماران مشکوک به کووید-۱۹ که از تاریخ اول اسفند ۱۳۹۸ تا ۱۵ فروردین ۱۳۹۹ در یکی از بیمارستان‌های شهر تهران بستری شده بودند، مورد بررسی قرار گرفت. معیار ورود بیماران به این مطالعه، وجود نتایج سی‌تی‌اسکن و RT-PCR همزمان در پرونده پزشکی بود.» پژوهشگران، اطلاعات دموگرافیک، علائم و نشانه‌ها، یافته‌های سی‌تی‌اسکن قفسه سینه و RT-PCR را از پرونده پزشکی بیماران استخراج کردند. آنالیزهای آماری با استفاده از نرم‌افزار SPSS انجام شد.

نویسندگان این مقاله می‌گویند: «از ۲۱۲ پرونده مربوط به بیماران بستری شده با تشخیص کووید-۱۹، به طور کلی ۱۴۷ بیمار (۶۹ درصد) دارای RT-PCR مثبت و ۱۸۹ بیمار (۸۹ درصد) بیمار نتیجه سی‌تی‌اسکن مثبت داشتند. میزان حساسیت کلی سی‌تی‌اسکن برای تشخیص کووید-۱۹ برابر ۹۱.۸۳ درصد محاسبه شد. همچنین میزان دقت کلی سی‌تی‌اسکن برابر با ۷۰.۵ درصد بود.» در این پژوهش بیان شده است: «در مطالعه حاضر، تعداد ۱۸۵ بیمار قبل از تایید توسط RT-PCR، دارای نتایج مثبت بودند که ۱۳۵ نفر از آن‌ها با تست PCR تایید شدند. البته یکی از محدودیت‌های موجود در این مطالعه، عدم وجود RT-PCR ثانویه برای افراد دارای علامت بود که قادر است حساسیت تست اولیه را به خوبی نشان دهد.» بر اساس آن چه در این مقاله منتشر شده است، با توجه به نتایج به دست آمده، در صورتی که نتایج مثبت سی‌تی‌اسکن را مربوط به کووید-۱۹ در نظر بگیریم، میزان حساسیت کلی سی‌تی اسکن در تشخیص این بیماری برابر با ۹۱.۸۳ درصد و میزان اختصاصیت برابر با ۲۳.۰۷ درصد محاسبه شده است. نویسندگان این مقاله معتقدند: «باید به این نکته توجه داشت که میزان بالای نتایج مثبت کاذب حاصل از سی‌تی‌اسکن و تصمیم‌گیری‌های بعدی بر اساس آن، می‌تواند منجر به افزایش بار اقتصادی بر روی سیستم بهداشت و درمان شود. همچنین علائم مشاهده شده در تست سی‌تی‌اسکن لزوما در همه‌ی افراد، مربوط به کووید-۱۹ نیست. بنابراین پیشنهاد می‌شود که بیماران دارای نتایج سی‌تی‌اسکن مثبت و دارای علائم بیماری که از نظر تست RT-PCR منفی هستند، به دلیل احتمال وجود نتایج منفی کاذب، مجددا توسط تست RT-PCR مورد تأیید قرار گیرند.»

نویسندگان این مقاله که در مجله دانشگاه علوم پزشکی اراک منتشر شده است، مهرداد نصرالله‌زاده، محمدفواد حیدری، محمد خانعلی‌پور، سعادت‌الله غفاری، میلاد جعفری، سجاد بیگلری و عمران اسماعیل‌زاده از دانشگاه علوم پزشکی آجا هستند.

با جامعه همراه باشید

صفحه "جامعه" با رویکردی متفاوت از گذشته با مطالب متنوع در حوزه های جامعه‌شناسی، روانشناسی، سلامت، تغذیه، دکوراسیون، باغبانی، آموزه های قرآنی، معرفی کتاب، مشاوره و مدیریت خانواده، مسائل حقوقی و قضایی و هزاران موضوع جذاب و خواندنی دیگر، میهمان خانه هایتان است.

امید که بتوانیم با همراهی شما یاران همیشگی پیام آشنا، در راستای ارتقای سبک زندگی گام برداریم.

نظرات، دیدگاه و انتقادات سازنده خود را با ما در میان بگذارید. از مطالب صاحبان قلم در حوزه های اجتماعی استقبال می‌شود.

شماره تماس: ۳۲۵۵۳۸۳۸