گوناگون

درج ۵۸۰۰ «QR کد» در ۷۰۰ کتاب درسی

رئیس سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی با اشاره به اینکه در سال گذشته ۲۲۶۸ رمزینه سریع پاسخ بر روی ۲۸۲ کتاب درسی درج شده بود گفت: امسال این امار پیش از دوبرابر شده و ۵۸۶۶ رمزینه بر روی ۷۰۶ کتاب درسی نصب شده است.

به گزارش پیام آشنا، حجت الاسلام علی لطیفی درباره نصب رمزینه‌های سریع پاسخ با همان کیوآر- کدها بر روی کتب درسی که از سال گذشته آغاز شده بود توضیحاتی ارائه و اظهار کرد: در سال گذشته، ۲۸۲ کتاب درسی دارای رمزینه‌های سریع پاسخ شدند که امسال به ۷۰۶ کتاب رسیده است. وی افزود: در سال گذشته تعداد ۲۲۶۸ رمزینه در روی ۲۸۲ کتاب درج کردیم که امسال به ۵۸۶۶ مورد رسیده و در واقع علاوه بر رمزینه‌های سال قبل، رمزینه‌های جدیدی به کتب افزوده شده است. رئیس سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی با بیان اینکه تجربه سازمان در زمینه رمزینه‌ها، تجربه‌ای است که باید به مرور تکمیل شود گفت: نیازمند خودارزیابی و بازخوردگیری بیشتری هستیم تا بتوانیم موفق‌تر عمل کنیم. این فرایند ادامه دارد و اسال میزان رمزینه‌ها افزایش پیدا کرده و بیشتر از دوبرابر شده است. لطیفی ادامه داد: این رمزینه‌ها محتواهایی افزون بر محتوای کتاب درسی هستند که در قالب محتوای الکترونیک، فیلم، گزارش، کلیپ، موشن گرافی و... تهیه و در شبکه ملی رشد بارگذاری و به کتاب درسی متصل شده‌اند. وی با تاکید بر اینکه تلاش می‌کنیم از جهت کیفی نیز رمزینه‌ها را تقویت کنیم گفت: آموزش‌وپرورش این مسیر را آغاز کرده و خودمان هم می‌دانیم در سال‌های ابتدایی شاید نتوانیم به حداکثر ظرفیت مطلوب برسیم، اما نهایت سعی و تلاشمان این است که به‌واسطه این ابزار بتوانیم با تنوع‌بخشی به مواد و محتوای آموزشی به لذت‌بخش شدن یادگیری کمک کنیم. رئیس سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی ادامه داد: یکی از دلایلی که جامعه احساس می‌کند محتوای آموزشی برایش مفید و نافع نیست به این برمی‌گردد که نوع ارتباطی که معلم و دانش‌آموز با محتوا برقرار می‌کند مناسب و لذت‌بخش نیست. یکی از فواید استفاده از محتوای چندرسانه‌ای این است که به عینی‌تر شدن مضامین برای دانش‌آموزان کمک کرده و یادگیری برایشان لذت‌بخش‌تر و کاربردی‌تر می‌شود.

زنان و خانواده

تزریق واکسن کووید۱۹ در بارداری برای نوزاد مفید است

تحقیقات جدید نشان می‌دهد زنان بارداری که مبتلا به کووید۱۹ شده و سپس قبل از زایمان واکسینه می‌شوند، نسبت به سایر مادران احتمال بیشتری دارد که آنتی‌بادی‌های محافظ را به نوزادشان منتقل کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلث دی نیوز، نوزادان تا ۶ ماهگی نمی‌توانند واکسن کووید ۱۹ دریافت کنند. در این مطالعه، تیمی از محققان در دانشگاه کالیفرنیا، مادران واکسینه و واکسینه نشده را مورد مطالعه قرار دادند در بدو تولد، ۷۸ درصد از نوزادان آن‌ها دارای آنتی‌بادی‌های قابل تشخیص علیه کرونا ویروس بودند. این وضعیت شامل همه نوزادانی که از مادران واکسینه شده به دنیا آمده بودند و سه نوزاد از هر چهار نوزادی که مادرانشان واکسینه نشده بودند، بود.

دکتر «مری کامبو»، سرپرست تیم تحقیق، می‌گوید: «چندین مطالعه نشان داده‌اند که مادران با سابقه ابتلاء به کووید در دوران بارداری ممکن است آنتی‌بادی‌هایی را هنگام زایمان به نوزادشان منتقل کنند.»

نتایج نشان داد حتی در ۶ ماهگی، ۵۲ درصد از همه نوزادان در این مطالعه دارای آنتی بادی کووید ۱۹ بودند.

به گفته محققان، نوزادان مادران واکسینه شده در هنگام تولد آنتی بادی بیشتری نسبت به نوزادانی که از مادران واکسینه نشده به دنیا می‌آیند داشتند و آنتی بادی‌های قابل تشخیص با گذشت زمان از بین می‌روند.

برای این مطالعه، محققان نمونه خون ۱۴۸ زن و ۱۲۲ نوزاد را در بدو تولد، جمع آوری کردند. در شش ماهگی، ۴۵ نمونه دیگر از مادران و ۴۸ نمونه از نوزادان جمع آوری شد.

محققان به این نتیجه رسیدند که حتی اگر زنان در دوران بارداری مبتلا به کووید ۱۹ شده باشند، واکسیناسیون آنها ممکن است یک راهکار مؤثر برای تقویت آنتی‌بادی‌های آن‌ها و نوزادان شان باشد.

کامبو در یک بیانیه خبری گفت: «واکسیناسیون پس از ابتلاء به عفونت کووید ۱۹ و قبل از زایمان قوی‌ترین عامل وجود آنتی‌بادی‌های نوزادان در بدو تولد بود. سطح آنتی بادی نوزادان تا ۶ ماهگی به طور قابل‌توجهی کاهش یافته و بر اهمیت شروع سری واکسن‌های کووید در همان اوایل ۶ ماهگی تأکید می‌شود.»

مدیر کل بهزیستی البرز مطرح کرد؛

مناسب‌سازی محیط از بدیهی ترین حقوق آحاد جامعه است

جلسه ستاد هماهنگی و پیگیری مناسب‌سازی استان البرز به ریاست استانداری البرز و دبیری اداره کل بهزیستی استان البرز با حضور «ابوالفضل فانی» مدیرکل دفتر فنی، حمل و نقل و ترافیک استانداری البرز، «وجیهه محمدی فلاح» مدیرکل بهزیستی استان البرز، مدیران کل دستگاه‌های اجرایی استان، فرماندار شهرستان‌ها، شهرداران و سایر دستگاه‌های مرتبط با امر مناسب‌سازی برگزار شد

به گزارش پیام آشنا، در ابتدای جلسه که با دستور جلسه پیگیری مصوبات جلسه قبل، گزارش اقدامات انجام شده مشکلات و موقع فراروی دستگاه‌های اجرایی در زمینه اجرای صحیح دسترسی به محیط‌های فیزیکی شهری و بررسی مشکلات تردد افراد دارای معلولیت و جانبازان، برگزار شد، فلاح زاده معاون توانبخشی بهزیستی ضمن قرائت مصوبات جلسه پیشین، از سایر ارگان‌ها درخواست کرد به ارائه عملکرد خود، بپردازند و همچنین همراه با ارائه مستندات و گزارش مصور از مشکلات معابر و مبلمان شهری به بررسی آنان پرداخت.

البرز ۱۲ هزار جانباز و شناسایی ۴۰ هزار معلول هستیم

در ادامه جلسه «وجیهه محمدی فلاح» مدیر کل بهزیستی و دبیر ستاد هماهنگی و پیگیری مناسب‌سازی استان البرز ضمن خوشامدگویی به حاضرین گزارش مبسوطی از اقدامات انجام شده این دبیرخانه ارائه داد.

وی با اشاره به اینکه اکنون در البرز شاهد حضور ۱۲ هزار جانباز و شناسایی ۴۰ هزار معلول هستیم که نیازمند مناسب‌سازی هستند افزود هم‌چنین ۱۰ درصد جمعیت البرز را مسلمندان تشکیل می‌دهند که نیاز به معابر مناسب دارند.

محمدی فلاح با تأکید بر اینکه جامعه هدف مناسب‌سازی بسیاری از افراد جامعه را در بر می‌گیرد اضافه کرد: کودکان، زنان باردار و بیماران و کم‌توانان جسمی را نیز باید به جامعه هدف مناسب‌سازی که نیازمند معابر بازسازی شده هستند، اضافه کرد.

مدیر کل بهزیستی با تاکید بر اینکه همه مدیران و فرمانداران باید اهتمام جدی در این امر خطیر داشته باشند افزود: متاسفانه علی‌رغم اینکه قوانین بسیار خوبی در این زمینه تدوین شده و نقش و وظایف کلیه دستگاه‌ها را مشخص کرده است اما وضعیت مناسب‌سازی و دسترس‌پذیری در اماکن، معابر، فضاهای آموزشی، فرهنگی، درمانی و... از وضعیت مطلوبی برخوردار نیست.

وی گفت: طبق برآوردهای انجام شده توسط تیم تخصصی بهزیستی و پیگیری و جلسات مکرر در این خصوص، همچنان شاهد این هستیم که از سوی شهرداری‌ها پروانه احداث بازسازی و پایانکار ساختمان‌های جدید الاحداث باوجود عدم رعایت ضوابط و قوانین مناسب سازی صادر می‌شود.

این مقام مسئول افزود: با توجه به مصوبه جلسات گذشته، بانک‌ها موظف هستند دستگاه‌های خودپرداز را به شکلی جلمایی کنند که دسترسی جامعه هدف مناسب‌سازی به سهولت انجام پذیرد؛ البته تعدادی از بانک‌ها اقدامات لازم در این زمینه صورت ندادند که انتظار ما این هست تا جلسه آینده، مناسب سازی ATM ها را انجام داده و گزارش عملکرد خود را اعلام فرمایند.

مناسب‌سازی معابر فارغ از وظایف اداری وظیفه انسانی و اخلاقی همه مسئولین هست

در ادامه جلسه «ابوالفضل فانی» مدیرکل دفتر فنی حمل و نقل و ترافیک استانداری البرز نیز ضمن تقدیر و تشکر از مدیرکل بهزیستی استان بابت پیگیری بحث مناسب‌سازی گفت: مناسب‌سازی معابر و اماکن عمومی فارغ از وظایف اداری وظیفه انسانی و اخلاقی همه مسئولین هست و این را بدانیم که خود، فرزندان و آیندگان ما در این زمینه ذینفع میباشند.

دکتر فانی در ادامه گفت: امیدوارم کلیه دستگاه‌ها، فرمانداران، شهرداران و دهیاران مسائل و مشکلاتی که توسط اداره کل بهزیستی و نماینده جامعه معلولین به تصویر کشیده شده را هر چه سریع‌تر برطرف نمایند.

این مقام مسئول افزود با توجه به مصوبه جلسات قبل آموزش و پروش و همچنین سازمان نوسازی مدارس مکلف هستند هرچه سریع‌تر مدارس را برای تردد محصلین معلول یا کم توان جسمی مناسب‌سازی نمایند و گزارش عملکرد خود در این زمینه را مکتوب اعلام نمایند.

دکتر فانی تصریح کرد: مشکل مناسب‌سازی علمک‌های گاز و همچنین پایان کار ساختمان‌های جدیدالاحداث نیز با وجود تذکرهای فراوان به اداره گاز و شهرداری‌ها بصورت کامل مرتفع نگردیده است.

مدیرکل دفتر فنی استانداری افزود: آیین‌نامه اجرایی ماده ۳ قانون حمایت از حقوق افراد دارای معلولیت جهت مناسب‌سازی و دسترس پذیری محیط، معابر، اماکن، وسائل حمل و نقل عمومی و مبلمان شهری اقدامات لازم از جمله نصب چراغ، همسان‌سازی و مناسب‌سازی سطوح، فعال سازی سامانه اطلاع رسانی و دریافت شکایات و مشروط کردن صدور پروانه احداث و بازسازی و پایان کار شهرداری‌ها و دهیاری‌های سراسر کشور را مکلف به رعایت کامل ضوابط شورای عالی شهرسازی برای دسترس‌پذیری افراد دارای معلولیت کرده است، پس انتظار ما این هست با قید فوریت کلیه این مسائل تا جلسه آتی ستاد مناسب سازی استان برطرف گردد.

دریچه

چاشنی سلامت دانش آموزان را فراموش نکنید

تغذیه سالم، مهم ترین اصل در سلامت جسمی و روحی دانش آموزان است و خوردن صبحانه چاشنی اصلی آن است که باید حتما مورد توجه قرار گیرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، کارشناسان تغذیه بر این باورند که خوردن صبحانه مهم‌ترین اصل در تأمین سلامت جسمی و روحی دانش آموزان است و نباید نسبت به این موضوع بی اعتنا بود.

در این بین، مشاهدات و بررسی‌های میدانی نشان می‌دهد که قریب به اتفاق دانش آموزان صبحگاهی، هنگام رفتن به مدرسه، صبحانه‌ای نمی‌خورند که نمی‌توان نسبت به نقش والدین بی اعتنا بود. زیرا برخی از والدین اصلا به این مهم توجه نمی‌کنند که خوردن نان و پنیر ساده چقدر می‌تواند در تأمین سلامت بچه‌ها اثرگذار باشد. شاید خیلی جدی نگیریم، اما یک لقمه نان و پنیر ساده، همان چاشنی سلامت بچه‌ها است که می‌خواهند در پس یادبگیرند.

غزاله اسلامیان- متخصص تغذیه و رژیم درمانی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، با اشاره به شروع سال تحصیلی جدید و اهمیت تغذیه دانش آموزان، اظهار کرد: اینکه کودک در منزل و مدرسه از چه الگوی غذایی پیروی کنند، اهمیت بسیار زیادی دارد. وی با عنوان این مطلب که پیروی از سبک زندگی سالم به بهبود روند یادگیری، رشد و تقویت سیستم ایمنی کودک کمک می‌کند، وعده صبحانه یکی از مهم‌ترین وعده‌هایی غذایی دانست و گفت: کودک با دریافت درست این وعده غذایی، انرژی کافی برای ادامه روز، یادگیری و تمرکز را به دست می‌آورد.

اسلامیان توصیه کرد: اگر والدین یا کودک به هر دلیلی نمی‌توانند وعده صبحانه را در زمان مقرر و در منزل در اختیار کودک قرار دهند، بهتر است صبحانه‌ای سالم برای مصرف در مدرسه به همراه داشته باشد. این متخصص تغذیه و رژیم درمانی، همراه داشتن میان وعده سالم در مدرسه را مورد تاکید قرار داد و افزود: با توجه به این که قدرت یادگیری و الگوبرداری در مدرسه بسیار زیاد است و کودکان تحت تأثیر دوستان و محیط هستند، الگوهای غذایی همسالان می‌تواند در بین دانش آموزان بسیار پررنگ باشد. وی ادامه داد: بهتر است میان وعده‌های سالم غذایی را والدین و بزرگترها در اختیار کودکان قرار دهند، مغز دانه‌ها مثل بادام، گردو و یا فندق می‌تواند گزینه مناسبی باشد. اسلامیان با اشاره به اینکه شیر به عنوان منبع غنایی غنی پروتئین و کلسیم نیز گزینه مناسبی به عنوان میان وعده است، افزود: برای کودکانی که تحمل لاکتوز را ندارند توصیه می‌شود از شیرهای بدون لاکتوز استفاده شود. این متخصص تغذیه و رژیم درمانی با بیان اینکه بسیاری از کودکان به غذاهای صنعتی مثل شکلات، ویفر، کیک و بیسکویت علاقه دارند، خاطرنشان کرد: این منابع غذایی حاوی قند ساده هستند و بهتر است کودکان کمتر از این مواد غذایی استفاده کنند. نباید این غذاهای ناسالم تبدیل به الگوی غذایی کودکان شود و هرگز این مواد غذایی جایگزین وعده غذایی اصلی نشود. وی تاکید کرد: نان و پنیر و خرما، نان و پنیر و گردو و انواع لبنات‌ها و یا تخم مرغ می‌تواند گزینه‌های مناسبی برای مصرف باشد.

تنقلات و چاقی دانش آموزان

اغلب والدین بدون درک این واقعیت که صبحانه اصلی ترین چاشنی سلامت بچه‌ها است، به دادن پول توجیبی برای خرید تنقلات به فرزندان خود اکتفا می‌کنند در حالی که خیلی از خوراکی‌های پوفه شده، فاقد ارزش‌های غذایی برای بدن هستند. انواع شکلات‌ها، چیپس، پفک و... از جمله خوراکی‌های بدون خاصیت غذایی هستند. این در حالی است که خوردن یک لقمه نان و پنیر ساده در منزل، جسم و ذهن دانش آموز را آماده یادگیری می‌کند.

تعدادی از مطالعات، کووید را با افزایش خطر ابتلاء به دیابت نوع ۲ در بزرگسالان مرتبط دانسته اند. اما کمتر در مورد اینکه آیا کودکان مبتلاء، عفونت ممکن است با خطر ابتلاء به دیابت نوع ۱ روبرو باشند یا خیر، شناخته شده است.

«رونگ زو»، یکی از محققان این مطالعه از دانشگاه کیس وسترن، گفت: «از آنجایی که بخش عظیمی از جمعیت جهان در معرض کووید بوده یا خواهند بود، حتی افزایش اندک در خطر ابتلاء به دیابت نوع ۱ می‌تواند به تعداد زیادی از موارد تبدیل شود.»

هیچ درمانی برای دیابت نوع ۱ وجود ندارد و افراد مبتلا به این بیماری باید تا آخر عمر روزانه انسولین مصنوعی مصرف کنند. یک مخصص بیماری‌های عفونی تاکید کرد، این یافته‌ها ثابت نمی‌کند که کووید به طور مستقیم خطر ابتلاء به نوع ۱ را افزایش می‌دهد.

شواهد دیگری از تحقیقات آزمایشگاهی وجود دارد که از این ایده حمایت می‌کند که عفونت کووید می‌تواند منجر به دیابت، از جمله نوع ۱، شود.

به گفته محققان، «کرونا ویروس در سلول‌های بتای پانکراس بیمارانی که بر اثر عفونت جان خود را از دست داده‌اند، شناسایی شده است. سلول‌های بتا مسئول تولید انسولین هستند.»

محققان در یافته‌ها به نظر می‌رسد عفونت کووید ۱۹ سلول‌های بتا را به گونه‌ای تغییر می‌دهد که بیان انسولین را کاهش داده و بیان گلوکاگون، هورمونی که قند خون را افزایش می‌دهد، بالا می‌برد.

ممکن است کرونا ویروس با آسیب مستقیم به سلول‌های پانکراس، و به ویژه در مورد نوع ۱، با تحریک پاسخ ایمنی در پانکراس که آسیب را بیشتر می‌کند، منجر به دیابت شود.

یافته‌های جدید بر اساس سوابق بهداشتی بیش از ۵۷۰ هزار بیمار کودک از ۱۵ کشور جهان است. نیمی از آنها در مقطعی بین مارس ۲۰۲۰ و دسامبر ۲۰۲۱ به کووید مبتلا شده بودند. نیمی دیگر در همان دوره به نوع دیگری از عفونت تنفسی مبتلا شده بودند.

در گروه کووید، کمی بیش از ۰.۴ درصد به دیابت نوع ۱ در مدت شش ماه پس از ابتلاء تشخیص داده شدند. این میزان در مقایسه با گروه مقایسه، که در آن ۰.۲۵ درصد از کودکان مبتلا به دیابت بودند، ۷۲ درصد بیشتر بود.

پس از اینکه محققان برخی عوامل دیگر، از جمله سابقه خانوادگی دیابت را زیابی کردند، عفونت کووید همچنان با ۸۳ درصد بیشتر خطر ابتلاء به دیابت در طول ۶ ماه بعد مرتبط بود.

داروی مؤثر برای اگزمای کودکان

آزمایش‌های بالینی در یک مطالعه بین‌المللی نشان داد که دارویی موسوم به "دوپیلوماب" شدت بیماری پوستی اگزما را در بیماران شش ماهه تا شش ساله طی دو هفته کاهش می‌دهد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از اینديپندنت، متخصصان در این مطالعه می‌گویند که این درمان دارویی برای معالجه اگزمای متوسط تا شدید در خردسالان «یمن و بسیار مؤثر» است و کودکان و والدین آن‌ها، بهبود خواب و کیفیت زندگی را پس از دریافت این شیوه درمان گزارش کردند.

یافته‌های این مطالعه در مجله تخصصی نسخت (The Lancet) منتشر شده است.

پزشکان انگلیسی می‌گویند که دوپیلوماب هم اکنون در این کشور برای بزرگسالان و کودکان شش تا ۱۸ ساله مجوز دارد.

دکتر "پیتر آرکایت" از متخصصان دانشگاه منچستر و محقق اصلی این مطالعه می‌گوید: کیفیت زندگی کودکان و نوزادانی که اگزمای متوسط تا شدید دارند به‌طور قابل توجهی کاهش می‌یابد. این شرایط همچنین برای خانواده‌های آن‌ها بسیار استرس‌زا است. مخصوصا به این دلیل که به اختلال شدید خواب در کودکان منجر می‌شود.

وی خاطر نشان کرد: این واقعیت که کنترل اگزمای متوسط تا شدید با بمادها در نوزادان و کودکان خردسال مبتلا کافی نیست به معنی آن است که احتیاج‌های درمانی‌شان تا حد زیادی برآورده نشده است. اکنون با دستیابی به نتایج جدید بسیار خوشحالیم که دوپیلوماب با مشخصه ایمنی قابل قبول، بهبود بالینی کارآمدی را ارائه کرده است. در عین حال نتایج موثر این کارآزمایی بیشتر از تایید جهانی استفاده از دوپیلوماب در نوزادان و کودکان مبتلا به اگزما حمایت می‌کند و درمان بالینی این بیماری در سراسر جهان را متحول خواهد کرد.

بر اساس این گزارش، در مرحله سوم این کارآزمایی بالینی ۱۶۲ کودک از سراسر جهان از جمله بیماران بیمارستان کودکان منچستر حضور داشتند. از ۱۶۲ شرکت‌کننده، هر چهار هفته یکبار به ۸۳ نفر دوپیلوماب و به ۷۹ نفر داروئما تزریق کردند که با درمان استاندارد یا استفاده از کرم استروئیدی در پایین و به مدت ۱۶ هفته همراه بود.

نتایج نشان داد ۲۸ درصد از بیمارانی که دوپیلوماب دریافت می‌کردند، شاخص پوستی جهانی ۱۰ یا ۱ را به دست آوردند که نشان‌دهنده بهبود کامل و تقریبا کامل پوست ظرف هفته ۱۶ بود.

علاوه بر این در بیش از نیمی از کودکان (۵۳ درصد)، دست‌کم ۷۵ درصد کاهش علایم اگزما و کاهش بسیار قابل توجهی در خارش، همراه با بهبود خواب دیده شد.

اگزما عارضه‌ای است که باعث خارش، خشکی و ترک خوردن پوست می‌شود. این بیماری در کودکان شایع‌تر است. اغلب قبل از اولین سالگرد تولد، آن‌ها ظهور می‌کند و معمولا بیماری طولانی‌مدتی است، اگرچه در برخی از کودکان با بزرگ‌تر شدن می‌تواند به‌طور قابل توجهی بهبود یافته یا حتی کاملا برطرف شود.

منیمال
هایی برای زندگی

تازه‌های سلامت

عفونت کووید۱۹ و افزایش احتمال ابتلا به دیابت نوع ۱ در کودکان

یک مطالعه جدید نشان می دهد کودکانی که به کووید۱۹ مبتلا می‌شوند ممکن است کمی بیشتر در معرض خطر ابتلا به دیابت نوع ۱ باشند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، محققان دریافتند که از پیش از ۲۸۵ هزار کودک مبتلا به کووید، ۰.۴ درصد در شش ماه آینده به دیابت نوع ۱ مبتلا شدند. در حالی که این درصد، مقدار کمی است، اما ۷۲ درصد بیشتر از گروه مقایسه کودکان بدون سابقه کووید بود.

دیابت نوع ۱ نسبت به دیابت نوع ۲ که معمولاً در بزرگسالی ایجاد می‌شود و اغلب با چاقی همراه است، شیوع بسیار کمتری دارد. در مقابل، نوع ۱ یک بیماری خودایمنی است که در آن سیستم ایمنی به اشتباه به سلول‌های لوزالمعده که انسولین تولید می‌کنند حمله می‌کند.

افراد می‌توانند در هر سنی به دیابت نوع ۱ مبتلا شوند، اما معمولاً در دوران کودکی بروز می‌کند.

تعدادی از مطالعات، کووید را با افزایش خطر ابتلاء به دیابت نوع ۲ در بزرگسالان مرتبط دانسته اند، اما کمتر در مورد اینکه آیا کودکان مبتلاء، عفونت ممکن است با خطر ابتلاء به دیابت نوع ۱ روبرو باشند یا خیر، شناخته شده است.

«رونگ زو»، یکی از محققان این مطالعه از دانشگاه کیس وسترن، گفت: «از آنجایی که بخش عظیمی از جمعیت جهان در معرض کووید بوده یا خواهند بود، حتی افزایش اندک در خطر ابتلاء به دیابت نوع ۱ می‌تواند به تعداد زیادی از موارد تبدیل شود.»

هیچ درمانی برای دیابت نوع ۱ وجود ندارد و افراد مبتلا به این بیماری باید تا آخر عمر روزانه انسولین مصنوعی مصرف کنند. یک متخصص بیماری‌های عفونی تاکید کرد، این یافته‌ها ثابت نمی‌کند که کووید به طور مستقیم خطر ابتلاء به نوع ۱ را افزایش می‌دهد.

شواهد دیگری از تحقیقات آزمایشگاهی وجود دارد که از این ایده حمایت می‌کند که عفونت کووید می‌تواند منجر به دیابت، از جمله نوع ۱، شود.

به گفته محققان، «کرونا ویروس در سلول‌های بتای پانکراس بیمارانی که بر اثر عفونت جان خود را از دست داده‌اند، شناسایی شده است. سلول‌های بتا مسئول تولید انسولین هستند.»

محققان در یافته‌ها به نظر می‌رسد عفونت کووید ۱۹ سلول‌های بتا را به گونه‌ای تغییر می‌دهد که بیان انسولین را کاهش داده و بیان گلوکاگون، هورمونی که قند خون را افزایش می‌دهد، بالا می‌برد.

ممکن است کرونا ویروس با آسیب مستقیم به سلول‌های پانکراس، و به ویژه در مورد نوع ۱، با تحریک پاسخ ایمنی در پانکراس که آسیب را بیشتر می‌کند، منجر به دیابت شود.

یافته‌های جدید بر اساس سوابق بهداشتی بیش از ۵۷۰ هزار بیمار کودک از ۱۵ کشور جهان است. نیمی از آنها در مقطعی بین مارس ۲۰۲۰ و دسامبر ۲۰۲۱ به کووید مبتلا شده بودند. نیمی دیگر در همان دوره به نوع دیگری از عفونت تنفسی مبتلا شده بودند.

در گروه کووید، کمی بیش از ۰.۴ درصد به دیابت نوع ۱ در مدت شش ماه پس از ابتلاء تشخیص داده شدند. این میزان در مقایسه با گروه مقایسه، که در آن ۰.۲۵ درصد از کودکان مبتلا به دیابت بودند، ۷۲ درصد بیشتر بود.

پس از اینکه محققان برخی عوامل دیگر، از جمله سابقه خانوادگی دیابت را زیابی کردند، عفونت کووید همچنان با ۸۳ درصد بیشتر خطر ابتلاء به دیابت در طول ۶ ماه بعد مرتبط بود.

مکملی که مرگ و میر را ۳۹ درصد کاهش می‌دهد

مصرف منظم گلوکزامین همراه با کندروئتین یا کاهش مرگ و میر ناشی از بیماری قلبی عروقی و مرگ به هر دلیلی همراه است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلث، مصرف روزانه این مکمل به مدت یک سال می‌تواند میزان مرگ و میر ناشی از بیماری‌های قلبی عروقی را تا ۶۵ درصد و مرگ و میر ناشی از همه علل مرگ را تا ۳۹ درصد کاهش دهد. طبق این مطالعه، گلوکزامین همراه با مکمل کندروئتین به اندازه ورزش منظم در کاهش میزان مرگ و میر کلی مؤثر است اما به این معنی نیست که اگر ورزش‌های منظم را از دست بدهیم، می‌توانیم به تنهایی از مزایای سلامتی مشابه استفاده کنیم. پروفسور دانا کینگ، محقق ارشد این تحقیق گفت: آیا این مورد به این معنی است که فقط باید باشگاه ورزشی را رها کنید. یک قرص گلوکزامین بخورید و به جای آن به خانه بروید؟ این چیزی نیست که ما پیشنهاد می‌کنیم؛ به ورزش کردن ادامه دهید اما این فکر که مصرف یک قرص نیز مفید خواهد بود، جالب است. کاهش ۶۵ درصدی مرگ و میر ناشی از بیماری‌های قلبی عروقی شامل بیماری قلبی است که بزرگترین قاتل محسوب می‌شود، یعنی بیماری عروق کرونر قلب (CHD)، و سکته مغزی است. یکی از دلایل احتمالی که گلوکوزامین و کندروئتین می‌توانند به‌طور کلی میزان مرگ و میر را کاهش دهند، به تأثیر آنها بر روی سایتوکین‌های پیش التهابی مربوط می‌شود. گلوکزامین و کندروئتین با سرکوب سیتوکین‌های پیش التهابی (پروتئین‌های کوچک آزادشده توسط سلول‌ها) قادر به کاهش التهاب هستند. گلوکزامین همراه با کندروئتین یک ترکیب طبیعی است که در بافت‌های همبند از جمله غضروف یافت می‌شود اما می‌توان آنها را از صدف‌ها یا قارچ‌ها تولید کرد. گلوکزامین با مکمل‌های کندروئتین که بدون نسخه، به فروش می‌رسند، محصولات محبوبی برای درمان درد مفاصل و آرتروز هستند. این مطالعه داده‌های بررسی ملی سلامت و تغذیه را بر روی ۱۶هزار و ۶۸۶ بزرگسال آمریکایی که ۴۰ سال یا بیشتر داشتند، تجزیه و تحلیل کرد. این مطالعه در مجله آمریکایی Board of Family Medicine منتشر شده است.