گوناگون

پیش‌نویس «لایحه حمایت از حقوق سالمندی» آماده شد

رئیس دبیرخانه شورای ملی سالمندان از آماده شدن پیش‌نویس لایحه حمایت از حقوق سالمندان خبر داد و گفت: از آنجایی که باید پیش از ارائه پیش‌نویس به مجلس نظرات دستگاه‌های عضو اتخاذ شود، هم‌اکنون در حال نهایی کردن نظرات کارشناسی هستیم تا لایحه در روند اجرایی خود قرار گیرد.

به گزارش پیام آشنا مژگان رضازاده با اشاره به اینکه موضوع حقوق سالمندی از موضوعات حائز اهمیت در نظام‌های حقوقی دنیا محسوب می‌شود، تصریح کرد: در سند ملی سالمندان برنامه‌ها و فعالیت‌های مربوط به حوزه سالمندی دستگاه‌ها مشخص شده است، به عبارتی سند ملی سالمندی نقشه راهی برای ارتقای وضعیت سالمندی در راستای تغییرات جمعیتی کشور محسوب می‌شود.

وی با اشاره به تفاوت سند ملی سالمندی و لایحه حمایت از حقوق سالمندان، گفت: در سند ملی سالمندی نقشه راهی تدوین شده است که دستگاه‌ها براساس آن نقشه راه اقدامات خود را عملیاتی می‌کنند، اما لایحه حمایت از حقوق سالمندان به حمایت از حقوق سالمندی مربوط می‌شود که تبعیت مجری تخصصی و برای بررسی مفاد قانونی است.

رئیس دبیرخانه شورای ملی سالمندان درباره آخرین وضعیت لایحه حمایت از حقوق سالمندان اظهار کرد: در حال حاضر پیش‌نویس لایحه حمایت از حقوق سالمندان آماده شده است و از آنجایی که باید نظرات دستگاه‌های عضو نیز اتخاذ شود، هم‌اکنون در حال نهایی کردن نظرات کارشناسی هستیم تا لایحه در روند اجرایی خود قرار گیرد.

رضازاده اعلام کرد که پس از انجام اقدامات نهایی، موضوع برای تصویب در مجلس شورای اسلامی روند قانونی خود را طی خواهد کرد.

وی تصریح کرد: ۱۶ دستگاه عضو شورای ملی سالمندان هستند که پیش‌نویس این لایحه برای تمامی صاحب‌نظران حوزه سالمندی از جمله دستگاه‌های عضو شورای ملی سالمندان فرستاده شده است؛ زمانی که این جلسات تشکیل و براساس نقطه نظر دستگاه‌ها بررسی شود، پس از تصویب شورای ملی سالمندان پیش‌نویس لایحه به مجلس ارسال خواهد شد.

تولید و واردات شیر خشک در کشور افزایش یافت

مدیرکل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو از افزایش تولید شیر خشک در صنایع داخلی و تسریع روند واردات برای جبران کمبود آن در داروخانه‌ها خبر داد

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، محمد پیکانپور افزود: بر اساس گزارش‌های موجود، اکنون در برخی استان‌ها و شهرهای کشور کمبود شیر خشک وجود دارد و در راستای جبران این کمبود، سازمان غذا و دارو افزایش تولید شیر خشک را به صنایع داخلی کشور فراخوان داده است تا بفزودی این مشکل برطرف شود.

وی اظهار کرد: در حال رایزنی برای واردات شیر خشک هستیم که بفزودی به نتیجه می‌رسد.

پیکانپور تأکید کرد: دارو، شیر خشک و ملزومات پزشکی جزو کالاهای راهبردی هستند؛ بنابراین ضرورت دارد زنجیره تولید و واردات آنها بسرعت با همکاری نهادهای مربوطه انجام شود تا دسترسی مردم به این فرآورده‌ها پایدارتر باشد.

براساس این گزارش، پدرام پاک‌آیین -سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی- نیز پیش‌تر از تولید ۷۰ میلیون قوطی شیر خشک تا پایان سال در کشور خبر داد و گفت: تخصیص ارز ترجیحی به شیر خشک مورد نیاز بر حسب تعداد قوطی تولیدی ادامه دارد و باتوجه به اختلاف قیمت عرضه آن با بازار جهانی، نظارت هوشمند از کارخانه تا داروخانه انجام خواهد شد.

وی افزود: تولیدکنندگان، ارز دریافتی را برای تأمین مواد اولیه به بیرو و بر حسب تعداد قوطی تولیدی دریافت می‌کنند.

دستیار وزیر بهداشت افزاید کرد: تدابیر لازم برای تامین ارز مورد نیاز این میزان شیر خشک قدیدیده‌شده و اکنون، همه شرکت‌ها با حداکثر ظرفیت به تولید مشغول هستند.

پاک‌آیین افزود: مواد اولیه شیر خشک موجود در بازار با ارز ۴۲۰۰ تومانی تهیه شده و با توجه اختلاف قیمت آن در بازار ایران با بازار جهانی، نظارت‌های سازمان غذا و دارو بر زنجیره تأمین هوشمندسازی و تشدید شده است.

داروی ۴۰ هزار تومانی سرطان مقابل داروخانه تا ۱۰ میلیون فروش می‌رود!

فوق تخصص خون و سرطان، نسبت به فروش داروی سرطان بیرون از داروخانه با قیمت بسیار گزاف انتقاد کرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، سیدمحسن رضوی گفت: داروهای جدید در سال‌های اخیر، برای نجات جان بیماران و افزایش طول عمر آنان، تولید و وارد بازار دارویی شده که ما هم بخشی از این داروها را به طور روزمره استفاده می‌کنیم.

وی افزود: این داروها در نجات جان بیماران و افزایش طول عمر آنها نقش دارند.

رضوی با اشاره به تولید برخی از داروهای بیماران مبتلا به سرطان در داخل کشور، ادامه داد: حدود ۵۰ درصد این داروها توسط شرکت‌های داخلی تولید و حتی صادرات نیز داریم.

این فوق تخصص خون و سرطان تاکید کرد: متأسفانه در زمینه بعضی از داروهای بیماران مبتلا به سرطان، کمتر از طرف مدیران تصمیم‌ساز شاهد تأمین و تولید آنها هستیم.

وی با طرح این پرسش که چرا باید در زمینه تولید و واردات داروهای رایج در ۵۰ سال اخیر دچار کمبود موقت بشویم، گفت: کمبود موقت این داروها باعث ایجاد بازار کاذب موازی شده است، به طوری که یک امپول ۳۰ تا ۴۰ هزار تومانی، مقابل داروخانه معروف در تهران به قیمت ۵ تا ۱۰ میلیون به فروش می‌رسد.

رضوی توضیح داد: این موضوع می‌تواند نقطه اعتراض برای جامعه پزشکی و کشور باشد که چرا چنین اتفاقاتی رخ می‌دهد.

این فوق تخصص خون و سرطان تاکید کرد: مسئولان نظام سلامت باید پاسخ بدهند، در حالی که داروهای بسیار گران قیمت وارد کشور می‌شود، چرا یک امپول که قیمت زیادی ندارد، وارد نمی‌شود.

رضوی افزود: وزارت بهداشت باید تیمی را برای بررسی این قبیل مشکلات در نظر بگیرد که وقتی دارویی در داروخانه نیست، چرا باید همان دارو در دست دلالان باشد.

زنان و خانواده

معاون رئیس جمهور تاکید کرد

پیگیری بیمه بانوان فعال در صنعت نان

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده گفت: بیمه خانم‌هایی که در صنعت نان فعال هستند را پیگیری می‌کنیم، زیرا برخی بانوان معیشت خود را از این طریق تأمین می‌کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، لیسه خزعلی در اختتامیه جشنواره ملی نان در کرمان اظهار کرد: یکی از کارگروه‌های مهم این رویداد، کارگروه سفره و تغذیه خانواده است و یکی از محورهای مهم، تغذیه در قوت غالب مردم مانند مسئله نان، کیفیت نان، چگونگی استفاده و پخت نان است. وی افزود: پشتیبانی از نانوایان صنعتی، محلی، خانگی و ـ باید مورد توجه دولت قرار گیرد و باید فرهنگ‌سازی و پشتیبانی‌های لازم برای سلامت و ترویج فرهنگ تغذیه سالم داشته باشیم.

خزعلی ادامه داد: امیدوارم در یک سال پیش رو برنامه‌های آموزشی، مهارتی، کارگاهی، رویدادهای مختلف، فروشگاهی و نمایشگاهی در راستای تغذیه سالم در جنبه‌های مختلف سفره خانواده سوق یابد.

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده بیان کرد: کرمان پیشقدم بوده و اولین رویداد نان که مهمترین غذا در سفره ایرانی است را برگزار کرده و لازم است فرهنگ نان کامل و سالم گسترش یابد و با پاداوری کرد: بسیاری از بیماری‌ها به دلیل تغذیه نادرست است؛ لذا توجه به سلامت غذایی و چگونگی تغذیه الزامی است و خانم‌ها برای ایجاد این فرهنگ در محوریت قرار دارند. خزعلی بیان کرد: برای فرهنگ‌سازی تغذیه سالم، باید هم‌راهانی از کودکان و نوجوانان داشته باشیم تا بچه‌ها از کودکی به ضیق غذای سالم باشند و از خوراکی‌هایی که می‌تواند به سلامت آنان آسیب برساند پرهیز کنند. او تصریح کرد: مهمترین کار برای ما در جامعه، فرهنگ‌سازی برای خانواده است که از تغذیه شروع کردیم و در رویدادهای ۹ گانه‌ای به مسئله فرهنگ نامطلوب خواهیم پرداخت. همچنین به نقش رسانه در خانواده و مسائلی مانند مد و لباس، بازی محیط زیست، تربیت، مهارت در خانواده و ـ پرداخته خواهد شد که برای تحقق آن به همگرایی همه نیاز داریم تا بتوانیم در مدت مطلوب و مناسب، خانواده را به استاندارد لازم برسانیم.

معاون رئیس جمهور با تاکید بر آنکه مطالبات مرتبط به صنعت نان را پیگیری می‌کنیم، گفت: بیمه خانم‌هایی که در صنعت نان فعال هستند را پیگیری می‌کنیم زیرا برخی بانوان معیشت خود را از طریق نانوایی تامین می‌کنند. همچنین نانوایی‌های صنعتی و محلی باید مورد حمایت قرار گیرند که البته نیز حمایت‌ها براساس شرایط آنها و التزامشان به سلامت نان خواهد بود او افزاید: داد استاندارد نان باید مورد توجه قرار گیرد و به سمت نان کامل پیش برویم، و مقدمه‌ای باشد برای سایر مواد غذایی که باید مورد توجه قرار گیرد. سازمان استاندارد نیز باید با دقت بیشتری برای جامعه، برنامه‌ریزی کند.

خزعلی بیان کرد: پشتیبانی ویژه از بانوان خواهیم داشت. نان را پیگیری می‌کنیم، گفت: بیمه خانم‌هایی که در صنعت نان فعال هستند را پیگیری می‌کنیم زیرا برخی بانوان معیشت خود را از طریق نانوایی تامین می‌کنند. همچنین نانوایی‌های صنعتی و محلی باید مورد حمایت قرار گیرند که البته نیز حمایت‌ها براساس شرایط آنها و التزامشان به سلامت نان خواهد بود او افزاید: داد استاندارد نان باید مورد توجه قرار گیرد و به سمت نان کامل پیش برویم، و مقدمه‌ای باشد برای سایر مواد غذایی که باید مورد توجه قرار گیرد. سازمان استاندارد نیز باید با دقت بیشتری برای جامعه، برنامه‌ریزی کند.

خزعلی بیان کرد: پشتیبانی ویژه از بانوان خواهیم داشت. نان را پیگیری می‌کنیم، گفت: بیمه خانم‌هایی که در صنعت نان فعال هستند را پیگیری می‌کنیم زیرا برخی بانوان معیشت خود را از طریق نانوایی تامین می‌کنند. همچنین نانوایی‌های صنعتی و محلی باید مورد حمایت قرار گیرند که البته نیز

مینمال
هایی برای زندگی

تازه‌های سلامت

همه ضایعات استخوانی بدخیم نیستند

ضایعات استخوانی استخوان هستند که تغییر یا آسیب دیده‌اند. عفونت‌ها، شکستگی‌ها و تومورها می‌توانند باعث ضایعات استخوانی شوند. درمان هر یک علت بروز آنها بستگی دارد، اما معمولاً با توجه به شدت بیماری شامل دارو و جراحی است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از همشهری آنلاین، زمانی که سلول‌های داخل استخوان شروع به تقسیم غیرقابل کنترل می‌کنند، معمولاً به آنها تومورهای استخوانی می‌گویند. بیشتر ضایعات استخوانی خوش‌خیم هستند یعنی سرطانی نیستند. با این حال، برخی از ضایعات استخوانی سرطانی هستند و به عنوان تومورهای بدخیم استخوان شناخته می‌شوند. اغلب ضایعات استخوانی خوش‌خیم هستند یعنی تهدیدکننده زندگی نیستند و به دیگر قسمت‌های بدن گسترش نمی‌یابند.

ایمان محمدپور، متخصص جراحی استخوان و مفاصل (ارتوپد) در مورد تومورهای استخوانی می‌گوید: در مورد تومورهای استخوانی و بافت نرم لمفاوها، اولین قدم در تشخیص آنها معاینه فیزیکی است. چون ممکن است این مشکل با شکایت درد بیمار یا حین ارزیابی یک مشکل غیر مرتبط به صورت تصادفی در رادیوگرافی، تشخیص داده شود.

به گفته این متخصص جراحی استخوان، تومورهایی که خود استخوان را درگیر می‌کنند اغلب با درد همراه هستند. البته درد ابتدا حین فعالیت ایجاد می‌شود ولی در پیشرفتی که مبتلا به بیماری‌های بدخیم استخوانی هستند اغلب درد پیش‌رونده در حالت استراحت و شب هم وجود دارد.

درد ضایعات خوش‌خیم

محمدپور در ادامه می‌افزاید: ضایعات خوش‌خیم هم اگر به اندازه‌ای بزرگ باشند که بتوانند استخوان را ضعیف کنند برای بیمار ایجاد درد می‌کنند. ولی در سایزهای کوچک و اندازه‌هایی که استخوان را تحت فشار قرار ندادند؛ معمولاً با درد همراه نیستند. اما بیماران مبتلا به تومورهای بافت نرم معمولاً درد ندارند و شکایت اصلی آنها از وجود یک توده بدون درد است که معمولاً به صورت اتفاقی کشف می‌شود؛ به استثنای تومورهایی که از بافت‌های عصبی و غلاف‌های عصبی سرچشمه می‌گیرند که می‌توانند دردناک باشند.

شیوع تومورهای استخوانی در مردان و زنان

وی می‌گوید: به طور کلی شیوع تومورهای استخوانی در مردان و زنان به یک نسبت است. مواد کمی هستند که ممکن است یک مقدار شیوع بیماری در آنها متفاوت شود؛ به جز موارد استثنایی، نژاد و وراثت هم چندان قابل اهمیت نیست.

سن؛ عامل مهم در تشخیص بیماری

به گفته این جراح استخوان، یکی از فاکتورهای خیلی مهم در تشخیص خوش‌خیم و بدخیم، بودن نوع تومورهای استخوانی و انتخاب نوع درمان یکی از فاکتورهای مهم سن بیمار است. بیشتر تومورهای خوش‌خیم و بدخیم استخوانی در محدوده سنی خاصی ایجاد می‌شوند. در موارد که شک به تومور استخوانی و عضلانی داریم، ابتدا رادیوگرافی ساده انجام می‌شود که می‌تواند اطلاعات تشخیصی مفیدی برای ارزیابی ضایعات استخوانی به ما ارائه کند. معمولاً توجه به سن بیمار و رادیوگرافی برای تشخیص کفایت می‌کند و می‌توان تشخیص داد یک تومور خوش‌خیم یا بدخیم است. البته سیتی اسکن و ام آر آی هم برای بررسی ضایعات استخوانی و متاستازهایی که در استخوان ایجاد می‌شود کمک کننده خواهد بود.

سرایت و متاستاز بعضی سرطان‌ها به استخوان

محمدپور می‌گوید: بعضی سرطان‌ها در نواحی دیگر هم هستند که می‌توانند به استخوان هم سرایت کنند و به اصطلاح دچار متاستاز می‌شوند. مثل سرطان پروستات و سرطان سینه که از شایع‌ترین سرطان‌هایی هستند که استخوان را به صورت ثانویه درگیر خواهند کرد.

وی ادامه می‌دهد: ضایعات خوش‌خیم هم که بدون علامت هستند و اغلب به صورت تصادفی کشف می‌شوند و حاشیه توده نیز کاملاً مشخص است و تخریبی در کورتکس استخوان ایجاد نکرده‌اند، معمولاً نیاز به درمان ندارند. و در بعضی موارد ممکن است توده‌ها خود به خود از بین بروند.

باورهای اشتباه درباره آنفلوآنزا و واکسن آن

دمای هوا و به کلافش است و به مؤازات آن فصل آنفلوآنزا هم پیش رو است.

به گزارش پیام آشنا، آمار مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های آمریکا نشان می‌دهد که فصل گذشته در ایالات متحده دست‌کم ۲۶ میلیون مورد ابتلا، ۲۹۰ هزار مورد بستری در بیمارستان و ۱۹ هزار مرگ ناشی از آنفلوآنزا ثبت شده است.

به رغم آنکه موارد واکسیناسیون و ابتلاهای قبلی به ویروس کرونا در بسیاری از کشورها، نگرانی از شدت گرفتن این بیماری ویروسی را کاهش داده اما در عین حال همراه شدن کووید ۱۹ با مسواد فزاینده ابتلا به آنفلوآنزا در زمستان پیش رو، همچنان یکی از دغدغه‌های متخصصان و پزشکان است و تاکید بر این است که برای کاهش مورد ابتلای همزمان به این دو عفونت ویروسی، مراقبت بیشتر از مردم، کاهش بار مصاعف بر کادر درمان و همچنین کاهش بار مالی معالجات در فصل سرما، موضوع واکسیناسیون از جمله تزریق واکسن آنفلوآنزا به ویژه، برای گروه‌های حساس و آسیب‌پذیر جدی گرفته شود.

از آنجا که در بعضی از کشورهای اروپایی و ایالات متحده مخالفت‌هایی از سوی برخی گروه‌ها نسبت به تزریق واکسن صورت گرفته در این مقاله به نقل از «بیوورک پست»، پزشکان درباره چند باور اشتباه در مورد آنفلوآنزا و واکسن این بیماری توضیحاتی را ارائه کردند تا از سردرگمی و نگرانی‌های عمومی در این زمینه کاسته شود.

واکسن آنفلوآنزا افراد را به این بیماری مبتلا می‌کند

بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت (WHO)، سالانه ۶۵۰ هزار نفر در سراسر جهان بر اثر آنفلوآنزا جان‌شان را از دست می‌دهند. افرادی که می‌گویند فقط یک آنفلوآنزای «خفیف» دارند، در واقع اغلب یا سرما خورده‌اند یا آلرژی فصلی دارند. زیرا علائم آنفلوآنزا بسیار جدی‌تر است. تب بالا، استفراغ، مشکلات تنفسی، گلودرد، سرفه، لرز، بدن درد، سردرد، خستگی و اسهال از علائم این بیماری هستند. آنفلوآنزا حتی می‌تواند یک بیماری کشنده باشد. این بیماری به ویژه برای افرادی که ایمنی بدن با کمی درد یا آبریزش بینی به واکسن پاسخ دهد اما این وضعیت با ابتلا به آنفلوآنزا بسیار متفاوت است. افرادی که تصور می‌کنند پس از واکسیه شدن به آنفلوآنزا مبتلا شده‌اند، احتمالا بیماری تنفسی قوطلی غیرمربوط داشته‌اند یا پیش از تزریق واکسن آنفلوآنزا به آنفلوآنزا مبتلا بوده‌اند. حدود دو هفته طول می‌کشد تا واکسن بتواند از ابتلا به آنفلوآنزا جلوگیری کند.

بیماری آنفلوآنزا چندان جدی نیست

بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت (WHO)، سالانه ۶۵۰ هزار نفر در سراسر جهان بر اثر آنفلوآنزا جان‌شان را از دست می‌دهند. افرادی که می‌گویند فقط یک آنفلوآنزای «خفیف» دارند، در واقع اغلب یا سرما خورده‌اند یا آلرژی فصلی دارند. زیرا علائم آنفلوآنزا بسیار جدی‌تر است. تب بالا، استفراغ، مشکلات تنفسی، گلودرد، سرفه، لرز، بدن درد، سردرد، خستگی و اسهال از علائم این بیماری هستند. آنفلوآنزا حتی می‌تواند یک بیماری کشنده باشد. این بیماری به ویژه برای افرادی که در گروه‌های پرخطر قرار دارند مانند نوزادان و افراد مسن یا افرادی که بیماری زمینه‌ای دارند، بسیار خطرناک است.

زنان باردار نباید واکسن آنفلوآنزا تزریق کنند

واکسن آنفلوآنزا به ویژه برای زنان باردار بسیار مهم است. مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های آمریکا توصیه می‌کند همه زنان باردار برای مقابله با بیماری آنفلوآنزا واکسینه شوند. در واقع زنان باردار نسبت به سایر زنان، بیشتر در معرض خطر ناشی از عوارض جدی آنفلوآنزا قرار می‌گیرند. تزریق واکسن این بیماری در دوران بارداری به نوزاد هم تا ماه‌ها پس از زایمان مصونیت می‌دهد که بسیار مهم است زیرا نوزادان زیر شش ماه نمی‌توانند واکسن آنفلوآنزا بزنند و در صورت ابتلا به این بیماری با خطرات جدی مواجه هستند. از آنجا که واکسن آنفلوآنزا به دوشکل ارائه می‌شود؛ یعنی به شکل واکسن که حاوی ویروس زنده نیست و فسیوری بینی که حاوی یک ویروس ضعیف است، باید دقت کنیم که زنان باردار حتما واکسن آن را تزریق کنند.

اگر سال گذشته واکسن آنفلوآنزا زده‌اید، در امان هستید

هر سال، نسخه متفاوتی از ویروس آنفلوآنزا در گردش است و واکسن هر سال به طور سفارشی و برای سویه مختص آن سال ساخته می‌شود. علاوه بر این، واکسن آنفلوآنزا با گذشت زمان کارآیی‌اش را از دست می‌دهد. بنابراین واکسنی که یک سال پیش تزریق شده است، نیاز به یادآوری دارد.

جوانان در برابر ابتلا به آنفلوآنزا مصونیت دارند

همه افراد ممکن است به آنفلوآنزا مبتلا شوند، حتی اگر در گروه پرخطر نباشند. علاوه بر این، افراد جوان و سالم می‌توانند آنفلوآنزا را به فردی که در گروه پرخطر قرار دارد، منتقل کنند، و احتمالا باعث مرگ آن‌ها شوند.

با توجه به پژوهش سال ۲۰۲۲، جوانانی که دانش‌آموز برای برگشتن سر کار تنگ می‌شود یا می‌خواهند در مهمانی‌ها و تفریح‌های دوستانه شرکت کنند، تقریبا ۳.۲ میلیارد دلار مستقیم و هشت میلیارد دلار غیرمستقیم، هزینه پزشکی روی دست اقتصاد ایالات متحده می‌گذارند.

واکسن آنفلوآنزا عوارض جانبی زیادی دارد

واکسن آنفلوآنزا یکی از ایمن‌ترین و قابل اعتمادترین واکسن‌هایی است که تاکنون ابداع شده است. عوارض جانبی تزریق در صورت بروز کردن هم معمولا بسیار خفیف است و به درد در محل تزریق محدود می‌شود. در موارد بسیار نادر (حدود یک در یک میلیون)، فردی ممکن است به سندرم گیلن‌باره مبتلا شود که ضعف و فلج عضلانی را به دنبال دارد اما با توجه به گستردگی شیوع و کشندگی آنفلوآنزا، این میزان خطر عوارض جانبی شدید رامی‌توان ناچیز تلقی کرد.

پزش

تنهایی ریسک ابتلا به بیماری پارکینسون را افزایش می‌دهد

تحقیقات جدید نشان می‌دهد تنهایی ممکن است افراد را در برابر بیماری پارکینسون آسیب‌پذیر کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، در بین بیش از ۴۹۰ هزار نفر در بیوبانک انگلستان که تا ۱۵ سال تحت نظر بودند، به نظر می‌رسد که تنهایی احتمال تشخیص پارکینسون را تا ۳۷ درصد افزایش می‌دهد. «انجلینا سوتین»، محقق ارشد از دانشگاه ایالتی فلوریدا، گفت: «ارتباط بین تنهایی و بروز بیماری پارکینسون به دلیل عوامل خطر ژنتیکی، بالینی یا رفتاری مشترک نبود.»

او تاکید کرد: «ما پی بردیم که بین تنهایی و ابتلاء به بیماری پارکینسون ارتباط وجود دارد، نه اینکه تنهایی باعث بیماری پارکینسون می‌شود. سوتین پیشنهاد کرد که عوامل متعددی ممکن است با این که چرا تنهایی ممکن است خطر ابتلاء به بیماری پارکینسون را افزایش دهد مرتبط باشد. او افزود: «ما دریافتیم که مسیرهای رفتاری و بالینی بخش کوچکی از ارتباط را تشکیل می‌دهند. این ارتباط می‌تواند به دلیل سایر عوامل رفتاری و بالینی باشد که ما در نظر نگرفتیم. همچنین سایر فرآیندهای تخریب کننده عصبی باشد و لزوماً مختص بیماری پارکینسون نیست.» او توضیح داد: «ممکن است تنهایی مغز را بیشتر مستعد تخریب عصبی کند. که برای برخی افراد می‌تواند منجر به بیماری آرزایمر و برخی دیگر به بیماری پارکینسون شود.» برعکس، داشتن ارتباط اجتماعی ممکن است خطر ابتلاء به بیماری پارکینسون را کاهش دهد. سوتین گفت: «ما این ارتباط را در مطالعه فعلی آزمایش نکردیم، اما بلد، تصور می‌شود که ارتباط اجتماعی نقش محافظت کننده داشته باشد. تحقیقات بیشتری برای بررسی این سوال نیاز است.» به گفته محققان، تنهایی ممکن است منجر به احساس استرس یا ناراحتی روانی بیشتر شود که می‌تواند منجر به آسیب پذیری مغز شود. از سوی دیگر، فعالیت بدنی مغز را سالم نگه می‌دارد و همین را می‌توان در مورد فعالیت ذهنی نیز گفت.

ممکن است مسیرهای متابولیک، التهابی و عصبی و غدد درون ریز وجود داشته باشد.» سوتین گفت: «به نظر می‌رسد تنهایی با سلامت کلی بدنِ مغز مرتبط است. که شاید به خاطر التهاب بیشتر یا

هشدار نسبت به مرگ دو دهه زودتر مبتلایان به بیماری‌های روانی شدید

دبیر اجرایی همایش تخصصی روز جهانی سلامت روان، با اشاره به نقش سیستم سلامت و حمایت اجتماعی در حفظ و ارتقاء سلامت روان گفت: سیستم‌های بهداشتی هنوز به اندازه کافی به نیازهای افراد مبتلا به اختلالات روانی پاسخ ندادهاند و به میزان قابل توجهی در کمبود منابع قرار دارند. شکاف بین نیاز به درمان و ارائه آن در سراسر جهان گسترده است.

کیفیت ضعیف خدمات درمانی و مشاوره‌های مبتلایان اختلال روان

پیروی، با بیان این که خدمات درمانی و یا مشاوره‌های به مبتلایان اختلال روان هنگام ارائه اغلب از نظر کیفیت ضعیف است، در ادامه خاطرنشان کرد: به‌عنوان مثال، تنها ۲۹ درصد افراد مبتلا به روان‌پریشی و تنها یک سوم از افراد مبتلا به افسردگی، مراقبت‌های رسمی از سلامت‌روان دریافت می‌کنند.

وی با بیان این که افراد مبتلا به اختلالات‌روان همچنین به حمایت اجتماعی از جمله حمایت در توسعه و حفظ روابط شخصی، خانوادگی و اجتماعی نیاز دارند، در ادامه تصریح کرد: افراد مبتلا به اختلالات‌روان ممکن است برای برنامه‌های آموزشی، اشتغال، مسکن و مشارکت در فعالیت‌های معنادار دیگر به حمایت نیاز داشته باشند.

مسئول مرکز مشاوره دانشگاه علوم پزشکی ایران، درباره اهمیت سلامت‌روان گفت: در سال‌های اخیر، نقش مهم سلامت‌روان در دستیابی به اهداف توسعه جهانی، همانطور که با گنجاندن سلامت‌روان در اهداف توسعه پایدار نشان داده شده است، افزایش یافته است.

هشدار نسبت به مرگ دو دهه زودتر مبتلایان به بیماری‌های روانی شدید

پیروی با بیان این‌که افسردگی یکی از علل اصلی ناتوانی است، افزود: خودکشی چهارمین عامل مرگ و میر در بین گروه سنی ۱۵ تا ۲۹ سال در جهان است. افراد مبتلا به بیماری‌های روانی شدید به‌علت شرایط جسمی قابل پیشگیری، زودتر از موعد حتی دو دهه زودتر می‌میرند.

وی خاطرنشان کرد: علیرغم پیشرفت در برخی کشورها، افراد مبتلا به بیماری‌های روانی در جهان اغلب نقض شدید حقوق بشر، تبعیض و انگ را تجربه می‌کنند. بسیاری از بیماری‌های روان را می‌توان با هزینه نسبتاً کم به‌طور موثر درمان کرد، با این حال شکاف بین افراد نیازمند مراقبت و افرادی که به مراقبت دسترسی دارند. همچنان قابل توجه و پوشش درمانی موثر، بسیار کم است.

براساس این گزارش، مرکز مشاوره دانشگاه علوم پزشکی ایران، همایش تخصصی روز جهانی سلامت‌روان را ۱۷ مهر ماه ۱۴۰۲، از ساعت ۹ تا ۱۳ در سالن همایش‌های بین‌المللی رازی، با حضور مسئولان و متخصصان برجسته از جمله رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران، رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور و شماری از مسئولان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و متخصصان و فعالان عرصه سلامت‌روان آحاد جامعه و به‌ویژه سلامت‌روان دانشجویی برگزار می‌کند.