گوناگون

رویکرد بهزیستی ارتقای دسترسی به خدمات سلامت روان

مدیرکل بهزیستی البرز به مناسبت روز جهانی سلامت روان با شعار سلامت روان حق همه افراد است گفت: ارتقای دسترسی به خدمات سلامت روان به کمک مشاوران و روانشناسان متخصص از طریق ارایه خدمات روانشناسی رویکردی است که مورد توجه بهزیستی قرار گرفته است.

به گزارش پیام آشنا، وجیهه محمدی فلاح حمیر کل بهزیستی البرز- گفت: براین اساس، مشاوره و مددکاری توسط مراکز مشاوره و خدمات روانشناختی و مددکاری تحت نظارت صدای مشاور (۱۴۸۰)، مراکز سلامت روان، اورژانس اجتماعی با ارائه آموزش های تخصصی پیش از ازدواج، آموزش های زندگی خانواده وتحکیم بنیان خانواده، غربالگری اضطراب کودکان ۵ و ۶ سال و آموزش های مهارت های زندگی مورد توجه قرار گرفته است. محمدی فلاح تأکید کرد: براین ارائه خدمات روانشناختی دولتی وغیردولتی حضوری به افراد نیازمند و در معرض آسیب و یا آسیب دیده از قبیل زوجین متقاضی طلاق، معتادین، سالمندان، معلولین، بیماران اعصاب و روان، زنان سرپرست خانوار، کودکان کار با هدف پیشگیری از آسیب های اجتماعی از قبیل طلاق، اعتیاد، همسرآزاری، کودک آزاری وخشونت های خانگی در راستای ارتقا سلامت روان و سلامت اجتماعی جامعه هدف به صورت تخصصی منتظر قرار گرفته است. این مسئول درادامه با اعلام اینکه در ایران از ۱۸ لغایت ۲۴ مهرماه به نام هفته سلامت روان نامگذاری شده گفت: هدف کلی ارتقاء سطح سلامت روان افراد و افزایش آگاهی، تغییر و اصلاح نگرش جامعه نسبت به مسائل بهداشت روان است. محمدی فلاح افزود: سلامت روان یکی ازحوزه هایی است که با توجه به رشد بی سابقه مشکلات روحی و روانی در بین انسان ها، اهمیت ویژه ای یافته و دانستن اصول آن، برای همه ما ضروری است. او گفت: مفهوم سلامت روان جنبه های مختلف عاطفی، روانی و رفاه اجتماعی افراد را شامل می شود، به گونه ای که می توان گفت روی طرز تفکر، احساس، نحوه رفتارها در هنگام رویارویی با وقایع زندگی، چگونگی مدیریت استرس، نحوه ارتباط با دیگران و تصمیم های ما در طول زندگی تأثیر می گذارد. مدیرکل بهزیستی استان البرز بیان کرد: بنابراین سالم بودن محیط روانی و پیشگیری از آسیب ها وجلوگیری از پیدایش بیماری های روانی از نیازهای اولیه تأمین بهداشت روانی محسوب می شود.

بازی درمانی با کودکانی که از رفتن به مدرسه می ترسند!

یک روانشناس کودک و نوجوان، درباره نحوه رفتار با کودکی که از والدین جدا نمی شود و به مدرسه نمی رود، روش بازی درمانی را توصیه کرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر: پریسا یلمی نژاد در خصوص نحوه رفتار با کودکی که از والدین جدا نمی شود و به مدرسه نمی رود، گفت: این موضوع برای کلاس اولی ها یا حتی دوم و سوم تا یک ماه اول بعد از بازگشایی مدارس کاملا طبیعی است. وی به والدین توصیه کرد: اگر کودک شما با بهانه های مختلف از رفتن به مدرسه امتناع می کند، آرامش خود را حفظ کنید و به صورت تدریجی کودک را از خود جدا کنید. این روانشناس کودک و نوجوان گفت: اگر بعد از یک ماه کودک یا دانش آموز همچنان اضطراب جدا شدن از والدین و خانواده را دارد یا به بهانه های مختلف مثل دل درد و بیماری به مدرسه نمی رود، بازی درمانی از جمله روش های مؤثر برای رفع یا کاهش این مشکل است. یلمی نژاد تاکید کرد: اگر برخی روش بازی درمانی در کودکانی که ترس جدایی از والدین و رفتن به مدرسه را دارند بین ۷۰ تا ۸۰ درصد است. این استاد دانشگاه با بیان اینکه حضور والدین پشت در کلاس یا حیاط مدرسه راه درستی برای کاهش اضطراب کودک نیست، افزود: بسیاری از والدین برای ترغیب کودک به مدرسه رفتن، ساعات زیادی در روز را در مدرسه و کنار کودک هستند، شما با اینکار ضمن اینکه نظم مدرسه را مختل می کنید، مطمئن باشید تا مدت زیادی کودکتان به اینکار ادامه خواهد داد. وی خاطرنشان کرد: اگر کودکتان به هر طریقی تمایلی به مدرسه رفتن ندارد، تا پایان مهرماه صبور باشید و در صورتی که این مشکل همچنان به قوت خود باقی ماند حتما با روانشناس کودک مراجعه کنید.

یلمی نژاد در ادامه گفت: در برخی از موارد دیده می شود که والدین، کودک را مضطرب و در حال گریه در مدرسه رها می کنند تا به شرایط عادت کند، این روش راهکاری اشتباه و قدیمی است که آسیب های زیادی را می تواند متوجه کودک شما کند به طور مثال این کار می تواند برای سال ها کودک شما را از محیط مدرسه بیزار کند یا در سالهای بعد مدرسه برای او یادآور محیطی همراه با ترس باشد. وی اضافه کرد: با مراجعه به روانشناس کودک و با استفاده از روش مواجه سازی تدریجی، آرام آرام کودک از والدین جدا می شود.

تاثیر مستقیم کووید۱۹ بر عروق کرونر قلب

تحقیقات جدید نشان می دهد که ویروس کرونا می تواند مستقیماً شریان های کرونری را آلوده کند و پلاک های چربی درون آنها را ملتهب کند که خطر بیماری قلبی و سکته را افزایش می دهد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلث دی نیوز: از همان روزهای اولیه پاندمی مشخص شد افرادی که کووید ۱۹ داشتند تا یک سال پس از ابتلا، با افزایش ریسک بیماری قلبی عروقی یا سکته مغزی روبرو بودند.

در حالی که محققان بر روی افراد مسن دارای پلاک های چربی در عروق خونی که در اثر کووید ۱۹ جان خود را از دست دادند، تمرکز کردند، این یافته ها می تواند پیامدهای گسترده تری، برای هر کسی که به این ویروس مبتلا می شود داشته باشد. تحقیقات قبلی نشان داده بود که کووید ۱۹ می تواند به طور مستقیم بافت هایی مانند مغز و ریه ها را آلوده کند. هنگامی که ویروس به سلول ها می رسد، محققان می دانستند که سیستم ایمنی سلول های سفید خونی به نام ماکروفاژها را برای کمک به پاکسازی ویروس ارسال می کند.

این ماکروفاژها همچنین به حذف گلبول قرمز در شریان ها کمک می کنند اما به گفته نویسندگان مطالعه، هنگامی که ماکروفاژها با گلبول قرمز بیش از حد بارگیری می شوند، به نوع خاصی از سلول به نام سلول های فوم تبدیل می شوند. دکتر «کیارا جیافارلی» نویسنده ارشد از دانشگاه نیوبورک، توضیح داد: «محققان این نظریه را مطرح کردند که اگر کرونا ویروس بتواند سلول های شریانی را آلوده کند، ماکروفاژها ممکن است التهاب را در پلاک موجود افزایش دهند.» محققان این نظریه را با بافتی از شریان های کرونر و پلاک افرادی که بر اثر کووید ۱۹ جان باختند، آزمایش کردند. آنها توانستند تأیید کنند که ویروس در آن بافت ها وجود دارد. یافته ها نشان داد که ویروس ماکروفاژها را با سرعت بیشتری نسبت به سایر سلول های شریانی آلوده می کند. این تیم گزارش داد که این سلول های فوم ممکن است به عنوان یک مخزن ویروس در پلاک آتروسکلروتیک عمل کنند. عفونت کووید ۱۹ در افرادی که پلاک بیشتری دارند می تواند شدیدتر یا پایدارتر باشد.

زنان و خانواده

بهبود نرخ ازدواج و کاهش ۲۷ درصدی نرخ طلاق در بهار ۱۴۰۲

جدیدترین ارزیابی مرکز آمار ایران از شاخص های جمعیتی کشور در بهار امسال از بهبود ۰/۳۶ درصدی نرخ ازدواج حکایت دارد و در کنار آن نرخ طلاق نسبت به زمستان پارسال ۲۷/۶ درصد کاهش یافته است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، براساس نتایج سرشماری نفوس ومسکن سال ۱۳۹۵ و پیش بینی های جمعیتی متکی بر آن جمعیت کشور در سال گذشته به ۸۴ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر رسیده است.

بر این اساس و با توجه به میزان ولادت ها، نسبت جنسی در بدو تولد در طی دوره مورد بررسی روند افزایشی دارد به طوری که نسبت جنسی در بدو تولد از ۱۰۶/۱ در سال ۱۳۹۶ به ۱۰۷ در سال ۱۴۰۱ افزایش یافته که همین شاخص در بهار ۱۴۰۲ رقم ۱۰۸ بوده است؛ به این ترتیب نسبت جنسی در بدو تولد در بهار امسال نسبت به فصل قبل (زمستان ۱۴۰۱) و فصل مشابه سال قبل (بهار ۱۴۰۱) به ترتیب ۲/۹ و ۱/۰۷ واحد افزایش داشته است. از سوی دیگر، روند ولادت های ثبت شده همچنان سیر نزولی خود را در بهار گذشته حفظ کرده است؛ آمار ولادت ها در کشور در سال ۱۳۹۶ برابر با یک میلیون و ۴۸۷ هزار و ۹۲۳ نفر بود که این شاخص در سال گذشته به یک میلیون و ۷۵ هزار و ۷۱۲ نفر رسید؛ این الگوی کاهشی فرزندآوری در هر دو مناطق شهری و روستایی تکرار شده است.

در فصل بهار ۱۴۰۲ تعداد ولادتهای ثبت شده به ۲۵۲ هزار و ۴۵۱ نفر رسید که درمقایسه با فصل قبل (زمستان ۱۴۰۱) ۱۱/۱ هزار و ۷۱۲ نفر و نسبت به فصل مشابه سال قبل (بهار ۱۴۰۱) چهار هزار و ۹۹۸ نفر کاهش یافته است.

افزایش تعداد فوتی ها در بهار ۱۴۰۲

شاخص دوم جمعیتی که مرکز آمار ایران در بهار امسال مورد ارزیابی قرار داده، تعداد فوت های ثبت شده بر اساس داده های سازمان ثبت احوال کشور است. در بهار امسال تعداد فوت شدگان ثبت شده برابر ۱۰۶ هزار و ۵۴۹ نفر بوده است که از این تعداد ۶۰ هزار و ۲۷۴ نفر را مردان و ۴۶ هزار و ۲۷۵ نفر را زنان تشکیل می دهند.

تعداد فوت شدگان ثبت شده نسبت به فصل قبل (زمستان پارسال) ۱۶/۵ نفر و فصل مشابه سال قبل (بهار پارسال) ۵۱/۷ نفر افزایش داشته است که در مردان و زنان به ترتیب نسبت به فصل قبل ۱۵/۶ و ۲۷/۲ نفر رشد و نسبت به فصل مشابه سال قبل ۱۹ و ۲۴/۶۸ نفر افزایش رانشان می دهد. میانگین سنی فوت شدگان از ۶۳/۸ در سال ۱۳۹۶ به ۶۵ در سال ۱۴۰۱ رسیده است. میانگین سن مردان و زنان فوت شده در سال ۱۳۹۶ به ترتیب ۶۲/۰۵ و ۶۵/۴ بوده است که این اعداد به ترتیب به ۶۳۰ و ۶۷/۰۵ در سال ۱۴۰۱ رسیده است. در بهار ۱۴۰۲ میانگین سنی فوت شدگان برابر ۶۴/۹ سال بوده است.

بهبود ازدواج و کاهش طلاق

در بهار امسال در مجموع ۱۳۰ هزار و ۳۰۵ مورد ازدواج و ۲۸ هزار و ۱۳ مورد طلاق ثبت رسمی شد که رویداد ازدواج نسبت به فصل قبل ۰/۳۶ درصد افزایش و نسبت به فصل مشابه سال قبل (بهار ۱۴۰۱) برابر ۹/۰۳ درصد کاهش داشته است؛ همچنین رویداد طلاق نسبت به فصل قبل و فصل مشابه سال قبل به ترتیب ۲۷/۶ و ۱۷/۵ درصد کاهش رانشان می دهد. به طور کلی، میانگین سن در اولین ازدواج در مناطق شهری همواره بالاتر از مناطق روستایی بوده است.

در بهار ۱۴۰۲، میانگین سن در اولین ازدواج در مردان ۲۸/۱ سال و در زنان ۲۳/۹ سال بوده است. همچنین میانگین سن در زمان ازدواج برای بهار ۱۴۰۲ در مردان ۳۰/۷ سال و در زنان ۲۶/۵ سال ثبت شده است. باید این نکته را یادآور شد که در زمستان ۱۴۰۱ بیشترین ازدواج مردان در بازه سنی ۲۰-۲۹ ساله برابر ۶۶ هزار و ۲۱۱ مورد بوده است که شاخص برای زنان در بازه سنی ۲۰-۲۹ ساله و برابر ۵۳ هزار و ۷۸۰ مورد ثبت شده است. همچنین در زمستان ۱۴۰۱ بیشترین رویداد طلاق مردان در بازه سنی ۳۰-۳۹ ساله برابر ۲۲ هزار و ۱۰۷ مورد و برای زنان نیز بیشترین رویداد طلاق در همین بازه سنی برابر ۱۹ هزار و ۵۴۹ مورد بوده است.

کارگروه تعیین محتوای مجرمانه اعلام کرد

فهرست مصادیق مجرمانه قمار و شرط بندی به روزرسانی شد

فهرست مصادیق محتوای مجرمانه با موضوع جرایم مرتبط با قمار، شرط بندی و بخت آزمایی در فضای مجازی در یکصد و سی و نهمین جلسه کارگروه تعیین محتوای مجرمانه به روزرسانی شد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از دادستانی کل کشور، یکصد و سی و نهمین جلسه کارگروه تعیین محتوای مجرمانه به ریاست حجت الاسلام والمسلمین محمد موحدی آزاد دادستان کل کشور و با حضور همه اعضا تشکیل شد.

با عنایت به اصلاح مواد ۷۰۵ تا ۷۱۱ کتاب پنجم قانون مجازات اسلامی (تعزیرات و مجازات های بازدارنده) بند «ن» فهرست مصادیق محتوای مجرمانه با عنوان جرایم مرتبط با قمار، شرطبندی و بخت آزمایی در فضای مجازی به تصویب این کارگروه رسید.

در بند «ن» فهرست مصادیق محتوای مجرمانه، جرایم مرتبط با قمار، شرط بندی و بخت آزمایی در فضای مجازی آمده است: هرگونه قمار، شرط بندی یا بخت آزمایی در فضای مجازی، دایر کردن یا اداره (هرگونه بستری) در فضای مجازی برای ارتکاب قمار، شرط بندی و بخت آزمایی، تولید، معامله، عرضه و نگهداری ابزار مخصوص قمار شرط بندی و بخت آزمایی رایانه ای، قبول خدمت در فضای مجازی برای ارتکاب قمار، شرط بندی و بخت آزمایی، کمک به دایرکننده یا اداره کننده (هرگونه بستری) در فضای مجازی برای ارتکاب قمار شرط بندی و بخت آزمایی از جمله معاونت یا اقداماتی از قبیل طراحی، ساخت، نگهداری پشتیبانی یا راه اندازی در تأسیس، اداره یا دایر کردن مراکز قمار، شرط بندی و بخت آزمایی در فضای مجازی، تبلیغ یا ترویج قمار، شرط بندی و بخت آزمایی در فضای مجازی یا تشویق یا دعوت افراد به آن به هر نحو، در اختیار قرار دادن حساب بانکی، ابزار پذیرش، درگاه پرداخت الکترونیکی یا ابزار پرداخت الکترونیکی برای ارتکاب اعمال مجرمانه مذکور در مواد ۷۰۵ تا ۷۰۹ قانون مجازات اسلامی تعزیرات و عدم اطلاع فوری هر یک از ارائه دهندگان خدمات ارتباطی یا خدمات پرداخت یا عملیات بانکداری الکترونیکی از قبیل بانک ها و کارورهای مخابراتی به مراجع قضایی پس از اطلاع از فعالیت مجرمانه موضوع مواد ۷۰۵ تا ۷۰۹ قانون مجازات تعزیرات در بستر ارائه خدمات خود نیز از دیگر مصادیق مجرمانه در فضای مجازی محسوب می شود.

بر اساس این گزارش، قانون اصلاح مواد (۷۰۵) تا (۷۱۱) کتاب پنجم قانون مجازات اسلامی (تعزیرات و مجازات های بازدارنده) سوم اسفند ۱۴۰۱ به تأیید شورای نگهبان رسید.

بش

دویدن به اندازه دارو به کاهش علائم افسردگی کمک می کند

گروهی از متخصصان هلندی در یک آزمایش جدید اثر داروهای افسردگی و دویدن را بر اضطراب، افسردگی و سلامت کلی افراد در طول یک دوره ۱۶ هفته ای بررسی کرده اند.

به گزارش پیام آشنا، این مطالعه با مشارکت ۱۱۴ بیمار مبتلا به افسردگی و اضطراب انجام شد و این افراد در دوره ۱۶ هفته ای با داروهای افسردگی «اس اس آر آی» (مهارکننده انتخابی بازجذب سروتونین) مصرف کردند یا در آزمون درمان با دویدن شرکت داشتند.

اغلب بیماران یعنی حدود ۹۶ نفر، روش دویدن را انتخاب کردند و ۴۵ نفر هم به سراغ داروهای افسردگی رفتند.

این مطالعه نشان داد که دویدن، نشان دهنده بهبودهایی از نظر سلامت جسمانی بوده در حالیکه داروهای افسردگی کمی عوارض داشتند.

بنابر گزارش فاکس نیوز، «بردنا پنینکس»، متخصص اثر و استاد دانشگاه وریج در آمستردام در این رابطه گفت: می خواستیم مقایسه کنیم که ورزش یا داروهای افسردگی چگونه بر سلامت عمومی تاثیر می گذارند؛ نه فقط سلامت روان.

او در ادامه افزود: این پژوهش به افراد مضطرب و افسرده یک گزینه واقعی، دارو یا ورزش، ارائه کرد. نکته جالب این بود که اکثر افراد ورزش را انتخاب کردند و همین امر باعث شد که تعداد افراد گروه دویدن، بیشتر از افراد گروه دارو باشد.

اگرچه افراد بیشتری دویدن درمانی را انتخاب کردند اما فقط ۵۲ درصد از آن ها به برنامه ورزشی پایبند ماندند در حالیکه این رقم در گروه دارودرمانی معادل ۸۲ درصد بود.

در پایان دوره ۱۶ هفته ای، نشانه هایی از بهبود در عوارض افسردگی و اضطراب در حدود ۴۴ درصد از افراد هر دو گروه مشاهده شد.

این محققان می گویند که هر دو عامل تقریبا به یک اندازه در مبارزه با افسردگی مفید بودند اما داروهای افسردگی عموما عوارضی بر روزن بدن، تغییرات ضربان قلب و فشارخون داشتند در حالیکه دویدن درمانی به تاثیرهای مثبتی بر تنلب اندام و ضربان قلب منجر شد.

البته محققان معتقدند که می توان از هر دو شیوه برای درمان افسردگی بهره گرفت چرا که داروهای افسردگی در مجموع ایمن و موثرند و فقط در برخی موارد ممکن است اثرات جانبی بالقوه ای داشته باشند. برخی بیماران هم تمایلی به مصرف قرص های ضدافسردگی ندارند.

اهمیت درمان های مبتنی بر سبک زندگی در مراقبت از سلامت روان

بر همین اساس یافته های این پژوهش حاکی از آن است که ورزش درمانی گزینه ای خوب و شاید حتی بهتر برای برخی بیماران است و البته دویدن هم تنها این متخصصان می گویند که هر دو عامل تقریبا روش اجرای ورزش درمانی نیست.

پنینکس توصیه می کند: بیمارانی که می خواهند مصرف داروهای افسردگی را کاهش دهند باید حتما با پزشک مشورت کنند و این اقدام را تحت نظر پزشک معالج خود انجام دهند زیرا ممکن است کاهش در دارو یا کنار گذاشتن آن برای همه افراد مبتلا به افسردگی مناسب نباشد.

او همچنین تأکید می کند: این پژوهش نشان می دهد که در مراقبت های بهداشتی روانی باید درمان های مربوط به سبک زندگی مانند دویدن درمانی را بیشتر در نظر بگیریم.

رهاشدگی با هزاران لایک و کامنت!

روز جهانی کودک ۲۰ نوامبر است اما ر کشوری یک روز خاص را به عنوان روز کودک نام گذاری کرده و جشن می گیرد. این روز در ایران هر ساله ۸ نوامبر و ۱۶ مهرماه برگزار می شود و برای این مناسبت یک هفته را به عنوان هفته ملی به کودکان اختصاص داده اند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از جام جم آنلاین، این روز دراقع بهانه ای برای توجه بیشتر به کودکان و نوران کودکی به عنوان یکی از تاثیرگذارترین دوره های زندگی هرکدام از ملست، چراکه حدود ۷۰ درصد از شخصیت انسان ها در هفت سال نخست زندگی و نوران کودکی شکل می گیرد.

پس این دوران از زندگی اهمیت بسیاری دارد و دروقع رفتار والدین و اطرافیان در کنار محیط زندگی می تواند شخصیت آینده کودکان را به عنوان آیندهسازان جامعه بسازد و شکل دهد. پس بدیهی است اگر این شخصیت به درستی شکل نگیرد با با چالش های روانی و اجتماعی دست و پنجه نرم کند. در آینده روی کل جامعه تاثیر گذاشته و اداره جامعه به دست افرادی خواهد افتاد که از سلامت روان لازم برخوردار نیستند.

به همین خاطر کودکان و نوران کودکی از اهمیت ویژه ای برخوردار است. به خصوص این که هیچ یک از ما انسان های کاملی نیستیم و همین مسأله موجب می شود تا در تربیت فرزندان مان کوتاهی هایی داشته باشیم و نتوانیم شخصیت کاملی را پرورش دهیم، اما گاهی وقت ها خلأها و اشتباهات تربیتی ما آنچنان زیاد است که می تواند به پرورش انسانی درگیر با انواع بیماری های روحی و شخصیتی منجر شود. چنین فردی نه فقط در زندگی خصوصی خود دچار مشکل می شود بلکه در زندگی اجتماعی هم با اخلال مواجه شده و می تواند جامعه را دچار چالش کند.

یکی از مهم ترین معضلاتی که گریبانگیر انسان های امروز گریبانگیر بسیاری از خانواده ها شده بحث زندگی های وب تریتی ناشی از فعالیت در شبکه های اجتماعی است. معضلی که گریبانگیر یک یک اعضای خانواده شده از نوزاد تازه متولد شده تا نوجوانان و جوانان و همسران!

اما در این میان کودکان کار اینستاگرامی یکی از مظلوم ترین این گروه ها هستند؛ بچه هایی که بنون حق انتخاب به دنیایی وارد می شوند که انتهایش اضطراب، پریشانی و انواع و اقسام سوءاستفاده هاست حتی اگر برای والدین شان آورده های فراوانی داشته باشد.

قربونِ دَسِت، اون شیر آبُ ببند.

مینیمال
هایی برای زندگی

مینیمال
مینیمال‌هایی برای زندگی

احترام آدم تا وقتی دست خودش است که به دیگران احترام بگذارد و فقط اعتقاد به خود است که باعث می‌شود دیگران به انسان معتقد شوند.

Minimalha

از کتاب نامه به کودکی که هرگز زاده نشد
اوریانا فالاچی
ترجمه: هانی ارژنگی | انتشارات امیرکبیر

Minimalhaa Minimalhaa Minimalfor Life

تازه های سلامت

داروهای ضدویروسی به پیشگیری از دیابت کودکان کمک می کنند

تحقیقات اخیر نشان داده است که ویروس ها می توانند در از بین رفتن سلول های بتای لوزالمعده که باعث ایجاد دیابت نوع ۱ می شود، نقش داشته باشند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، اکنون، یک کارآزمایی جدید نشان می دهد که داروهای ضد ویروسی، زمانی که بلافاصله پس از تشخیص دیابت نوع ۱ به کودک داده می شود، ممکن است به حفظ سلول های بتای حیاتی کمک کند.

محققان گفتند که داروهای ضد ویروسی می توانند به تنهایی یا به عنوان بخشی از رژیم های درمانی ترکیبی برای نجات سلول های بتا تولید کننده انسولین در تشخیص دیابت نوع ۱ استفاده شوند.

سلول های بتا در پانکراس انسولین تولید می کنند. اما در برخی موارد، یک پاسخ خودایمنی فراری باعث می شود که بدن به سلول های بتا خود حمله کند و ظرفیت تولید انسولین در کودک را از بین ببرد و دیابت نوع ۱ را تحریک کند.

افراد مبتلا به دیابت نوع ۱ (که حدود ۵ درصد از کل موارد دیابت را شامل می شود) برای حفظ سطح قند خون سالم در بقیه عمر خود به تزریق انسولین متکی هستند.

محققان در مطالعه جدید سال ملست که در حال بررسی علل ریشه ای خودایمنی در پشت تخریب سلول های بتا بودند، دریافتند که عفونت های درجه پایین با میکروب های معمولی به نام انتروویروس ها اغلب در سلول های پانکراس افرادی که به تازگی مبتلا به دیابت نوع ۱ تشخیص داده شده اند، رخ می دهد.

محققان به بررسی این موضوع پرداختند که اگر به این افراد داروهای ضد ویروسی نظیر پلکونارپل و ریبوپرین داده شود تا پانکراس از شر این عفونت ها خلاص شود، چه تأثیری خواهد داشت.

کارآزمایی جدید، به رهبری دکتر «ایدا ماریا مایناراک» از بیمارستان دانشگاه اسلو در نروژ، به دنبال پاسخ به این سوال بود.

این تیم ۹۶ کودک ۶ تا ۱۵ ساله را که همگی به دیابت نوع ۱ مبتلا بودند، طی سه هفته قبل از ثبت نام در مطالعه مورد بررسی قرار دادند. کودکان به طور تصادفی انتخاب شدند تا دو داروی ضد ویروسی یا دارونما را به مدت شش ماه دریافت کنند.

گروه تحقیق سطوح خونی آنچه به عنوان پپتید C در خون شناخته می شود را ردیابی کردند. پپتیدهای C، تولید انسولین در لوزالمعده را نشان می دهد.

بنابراین، هرچه سطح پپتید C کودک در آزمایش ها بالاتر باشد، پانکراس آنها بهتر انسولین تولید می کند.

پس از یک سال پیگیری، محققان دریافتند که سطح پپتید C در کودکانی که درمان ضد ویروسی دریافت کردند در مقایسه با کودکانی که این درمان را دریافت نکردند، به طور قابل توجهی بالاتر بود. این نشان می دهد که این درمان به محافظت از سلول های بتای پانکراس کودک در برابر تخریب کمک کرده است.

محققان دریافتند در حالی که سطح پپتید C در کودکانی که دارونما دریافت کرده اند ۲۴ درصد کاهش یافته بود، اما در افرادی که داروهای ضد ویروسی دریافت کرده اند تنها ۱۱ درصد کاهش یافته بود.

محققان به این نتیجه رسیدند که مطالعات بیشتر باید در مراحل اولیه بیماری انجام شود تا ارزیابی شود که آیا درمان ضد ویروسی می تواند پیشرفت آسیب سلول های بتا را که منجر به دیابت نوع ۱ بالینی می شود، به تأخیر بیندازد.