گوناگون

حمایت ویژه بیمه سلامت از ۲۵۰ بیماری خاص

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران از افزایش بیماری‌های تحت پوشش صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج و رشد بودجه‌ای این صندوق در سال جاری خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، محمدمهدی ناصحی درباره صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج اظهار کرد: ایجاد صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج، اقدامی مهم برای بیمارانی است که دچار مشکلات جدی، میتلا به بیماری‌های پرهزینه و بیماری‌هایی که هزینه طولانی مدت برای بیمار و خانواده‌های آنان ایجاد می‌کنند. خوشبختانه، مجلس شورای اسلامی و دولت، اقدام ارزشمند ایجاد صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج را انجام دادهاند.

وی با بیان اینکه پیش از این ۱۰۷ گروه بیماری مشمول خدمات صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج می‌شدند، افزود: بیمه سلامت با همکاری معاونت درمان وزارت بهداشت، ارائه خدمات در صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج را آغاز کرد و بسته‌های خدمتی برای این صندوق در نظر گرفته شد. در عین حال نیز باید گفت که برای برخی بیماری‌ها ممکن است بسته حمایتی در نظر گرفته نشده و وارد سامانه‌ها نشده باشند اما تاکید می‌شود که این بیماری‌ها به صورت خارج از ضوابط تحت پوشش قرار می‌گیرند. صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج، یک چتر حمایتی برای هزینه‌های کمرشکن حوزه سلامت است و تا حدی از مردم در برابر هزینه‌ها حمایتمی کند.

بیش از ۲۵۰ بیماری خاص تحت پوشش صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران درباره افزایش تعداد گروه‌های بیماری‌های تحت پوشش صندوق حمایت از بیماران خاص وصعب‌العلاج اظهار کرد: در سال جاری تعداد گروه‌های بیماری‌های تحت پوشش صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج افزایش یافته و تعداد این گروهها از ۱۰۷ به ۱۳۰ مورد رسیده است. بنابراین بیمه سلامت با همکاری وزارت بهداشت نسبت به شناسایی بیماری‌های دیگر و گنجاندن آن‌ها در لیست بیماری‌های صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج اقدام کرده است.

وی گفت: در مجموع اکنون بیش از ۲۵۰ بیماری خاص در قالب ۱۳۰ گروه بیماری از خدمات صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج بهره‌مند می‌شوند. به طور مثال، برای «سرطان‌ها» و «بیماری‌های متابولیک» یا «پیوند عضو» یک عنوان درنظر گرفته‌ایم یعنی هر کدام از این بیماری‌ها دارای یک عنوان اختصاصی هستند.

اعتبار بیش از ۱۲ همتی برای حمایت ویژه از بیماران خاص و صعب‌العلاج در ۱۴۰۴

ناصحی درباره اعتبار صندوق حمایت از بیماران خاص وصعب‌العلاج گفت: در زمان آغاز به کار صندوق حمایت از بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج، اعتبار ۵ هزار میلیارد تومانی (همت) برای آن در نظر گرفته شده بود و به تدریج این اعتبار افزایش یافت. بودجه این صندوق در سال جاری به ۱۲ هزار و ۴۰۰ میلیارد تومان رسیده است. امیدوارم که با اصلاح فرایندها و اطلاع‌رسانی به مردم بتوانیم ارائه خدمات را گسترش دهیم و منابعی که در اختیار داریم، بیشتر به مردم کمک کند.

شیوع ۱۱ درصدی آسم در کودکان و نوجوانان

معاون مرکز تحقیقات ایمونولوژی آسم و آلرژی گفت: ۸۰ درصد از مطالعات نشان می دهد ریشه آسم های بزرگسالی از قبل از پنج سالگی آغاز می شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، محمدرضا فضل الهی، فوق تخصص آلرژی و ایمونولوژی بالینی و معاون مرکز تحقیقات ایمونولوژی، آسم و آلرژی دانشگاه علوم پزشکی تهران، در گفت‌وگویی تلفنی با برنامه «روزنه» رادیو گفت‌وگو، نسبت به افزایش چشمگیر شیوع آسم در کودکان و نوجوانان هشدار داد و گفت: بر اساس نتایج یک مطالعه ملی، میانگین شیوع آسم در این گروه سنی به حدود ۱۱ درصد رسیده است.

فضل الهی با اشاره به تغییر الگوی بیماری‌ها در دهه‌های اخیر گفت: در گذشته بیماری‌های عفونی مانند طاعون و آبله از عوامل اصلی مرگ و میر بودند، اما با پیشرفت بهداشت عمومی و تغذیه، این بیماری‌ها کاهش یافتند و در مقابل، بیماری‌های غیرواگیر مانند دیابت، سرطان و بیماری‌های مزمن تنفسی رشد یافتند. وی با تأکید بر اینکه آسم یکی از شایع‌ترین بیماری‌های مزمن تنفسی به‌ویژه در کودکان است، افزود: شایع‌ترین عامل آسم در کودکان، زمینه آلرژیک و عوامل ژنتیکی است. در دهه‌های اخیر، آلرژی‌ها نیز افزایش یافته‌اند و این موضوع با سبک زندگی جدید مرتبط است.

معاون مرکز تحقیقات ایمونولوژی آسم و آلرژی، درباره دلایل تشدید این روند توضیح داد: تغییر سبک زندگی، افزایش آلاینده‌های هوا، تغذیه نامناسب، حذف حیاط از خانه‌ها، بسته بودن فضاها و حتی آشپزخانه‌های باز، از جمله عواملی هستند که می‌توانند ریسک ابتلا به بیماری‌های تنفسی از جمله آسم را افزایش دهند.

فضل الهی همچنین نسبت به مصرف بی‌رویه آنتی‌بیوتیک‌ها و داروها هشدار داد و گفت: نوزادانی که از شیر مادر تغذیه نمی‌کنند، بیشتر در معرض ابتلا به آلرژی و آسم هستند، با افزایش آلرژی، بروز آسم نیز افزایش می‌یابد.

وی با اشاره به انجام یک پژوهش ملی با مشارکت دفتر بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت گفت: در این مطالعه، ۳۰ هزار کودک مورد بررسی قرار گرفتند و میانگین شیوع آسم در میان آن‌ها ۱۱ درصد گزارش شد. شیوع در استان‌هایی مانند تهران و سیستان و بلوچستان به دلیل شرایط اقلیمی و آلودگی هوا بالاتر بوده است.

این استاد دانشگاه خاطرنشان کرد: آسم یک بیماری مزمن التهابی است که نیاز به درمان‌های ضدالتهابی بلندمدت دارد. متأسفانه بسیاری از بیماران تنها در دوره‌های فعال بیماری به درمان مراجعه می‌کنند و مراحل کامل کنترل بیماری را طی نمی‌کنند. فضل الهی در پایان با اشاره به اهمیت تشخیص زودهنگام تأکید کرد: ۸۰ درصد موارد آسم بزرگسالی، ریشه در زیر ۵ سالگی دارد. اگر در این دوره، به علائم توجه کنیم، می‌توانیم از پیشرفت بیماری جلوگیری کنیم. طبق بررسی‌ها، حدود یک‌سوم کودکان مورد مطالعه در معرض دود سیگار بوده‌اند؛ این موضوع نیازمند توجه جدی خانواده‌ها و افراد سیگاری است.

زنان و خانواده

افزایش خطر زایمان زودرس با بیماری کبد چرب

نتایج تحقیق جدید مؤسسه کارولینسکا اسکیلم سوئد نشان داد، زنان باردار مبتلا به بیماری کبد چرب مرتبط با اختلال عملکرد متابولیک در معرض خطر بیشتری برای زایمان زودرس هستند و افزایش این خطر را نمی‌توان از طریق چاقی توضیح داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیکال نت نیوز، تخمین زده می‌شود که از هر پنج نفر در سوئد، یک نفر به بیماری کبد چرب مرتبط با اختلال عملکرد متابولیک مبتلا است که پیش از این بیماری کبد چرب غیرالکلی نامیده می‌شد و در سطح جهان ممکن است از هر ۱۰ نفر، سه نفر به این بیماری مبتلا باشد. عوامل خطرزای شایع در این بیماری، اختلالات متابولیکی مانند دیابت نوع ۲ و اضافه وزن یا چاقی هستند. این بیماری به‌طور فزاینده‌ای، ازجمله در بین زنان در سن باروری، شایع شده است و محققان، اکنون ارتباط بین کبد چرب مرتبط با اختلال عملکرد متابولیک مادر و پیامدهای بارداری و تولد نوزاد را بررسی کرده‌اند.

افزایش سه برابری خطر

این تحقیق بر اساس داده‌های ثبت استاد سوئد انجام شده و در مجموع شامل ۴۴۰ زایمان در میان زنان مبتلا به بیماری کبد چرب مرتبط با اختلال عملکرد متابولیک و ۱۱۴۰ زایمان مشابه از زنان از جمعیت عمومی است. زنان مبتلا به بیماری کبد چرب مرتبط با اختلال عملکرد متابولیک بیش از سه برابر بیشتر، احتمال زایمان زودرس داشتند. این خطر با شدت بیماری کبد چرب مرتبط با اختلال عملکرد متابولیک افزایش نیافت و افزایش خطر حتی در مقایسه با زنان دارای اضافه وزن یا چاق بدون بیماری کبد چرب مرتبط با اختلال عملکرد متابولیک شناخته شده نیز تداوم داشت.

کارول ای. مارکسر، محقق ارشد این تحقیق، دارای مدرک فوق دکتری در گروه اپیدمیولوژی پزشکی و آمار زیستی، مؤسسه کارولینسکا گفت: این یافته نشان می‌دهد، این ارتباط فقط به‌دلیل شاخص توده بدنی بالا نیست و خود بیماری کبد می‌تواند اثرات متفی داشته باشد. مهم است که زنان باردار مبتلا به بیماری کبد چرب مرتبط با اختلال عملکرد متابولیک در دوران بارداری از نزدیک تحت نظر باشند تا خطر عوارض کاهش یابد. همچنین باید به افزودن توصیه‌های خاص برای زنان باردار به دستورالعمل‌های بالینی بیماری کبد چرب مرتبط با اختلال عملکرد متابولیک توجه شود.

ارتباط شاخص توده بدنی بالا با سزارین

زنان مبتلا به بیماری کبد چرب مرتبط با اختلال عملکرد متابولیک همچنین ۶۳ درصد بیشتر از گروه کنترل در معرض خطر سزارین بودند. با این حال، به‌نظر می‌رسد این موضوع با شاخص توده بدنی بالا توضیح داده شود، زیرا در مقایسه با زنان دارای اضافه وزن یا چاق بدون بیماری کبد چرب، هیچ افزایش خطری مشاهده نشد.

یوناس اف. لودویگسون، متخصص اطفال در بیمارستان دانشگاه اوبرو و استاد گروه اپیدمیولوژی پزشکی و آمار زیستی، موسسه کارولینسکا می‌گوید: ما هیچ افزایش خطری در زنان مبتلا به بیماری کبد چرب مرتبط با اختلال عملکرد متابولیک برای داشتن فرزندانی با ناهنجاری‌های مادرزادی یا داشتن فرزندانی که در بدو تولد فوت می‌کنند، مشاهده نکردیم.

با وجود تعدیل گسترده برای دامنه وسیعی از عوامل مخدوش‌کننده و چندین نقطه قوت دیگر این پژوهش، ماندت اطلاعات کامل شاخص توده بدنی در بین مادران، محققان نمی‌توانند این احتمال را که افزایش خطر ممکن است تحت تاثیر عوامل دیگری بوده باشد را نپذیرند.

یافته‌های این تحقیق در مجله eClinicalMedicine منتشر شده است.

خطرات «زولپیدم پارتی» را جدی بگیرید

سرپرست دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو، نسبت به عوارض خطرناک مصرف «زولپیدم» هشدار داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایفدنا، در پی گزارشات جهانی از زولپیدم به عنوان یکی از داروهای سوءمصرف‌شده در مهمانی‌ها برای ایجاد فراموشی و انجام اعمال مجرمانه و افزایش آمار مسمومیت‌های ناشی از مصرف نایه‌جای آن، اخیراً موارد‌ی از مصرف غیرمجاز و تفننی داروی زولپیدم در مهمانی‌ها در کشور تحت عنوان زولپیدم پارتی گزارش شده است. این دارو که صرفاً برای درمان کوتاه‌مدت بی‌خوابی تحت نظر پزشک تجویز می‌شود، در صورت مصرف نادرست، عوارض شدید و حتی تهدیدکننده حیات دارد.

نازلا یوسفی سرپرست دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو، با بیان اینکه مصرف نادرست این دارو می‌تواند اعتیادآور باشد، گفت: قطع ناگهانی این دارو پس از مصرف مکرر می‌تواند باعث علائم ترک مانند بی‌قراری شدید و تشنج شود.

وی افزود: مصرف خودسرانه دوز بالای زولپیدم ممکن است متجربه کما تشنج، ایست تنفسی یا حتی مرگ شود و مصرف همزمان این دارو با الکل یا مواد مخدر، خطرات آن را چند برابر خواهد کرد.

یوسفی با اشاره به دیگر عوارض خطرناک زولپیدم، تصریح کرد: افسردگی، افکار خودکشی، توهم و رفتارهای پرخاشگرانه، رفتارهای غیرعادی مانند راه رفتن در خواب، رانندگی ناخودآگاه خشونت و از دست دادن حافظه از سایر موارد گزارش شده از این دارو در پی استفاده خودسرانه است.

سرپرست دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو در پایان با تاکید بر ضرورت مصرف این دارو صرفاً با تجویز پزشک گفت: این دارو باید تنها برای درمان کوتاه‌مدت بی‌خوابی مصرف شود و در صورت استفاده نادرست می‌تواند عوارض خطرناک و جبران‌ناپذیری داشته باشد. از مصرف زولپیدم بدون نسخه پزشک جداً خودداری کنید و هرگز آن را با دیگران به اشتراک نگذارید.

وی همچنین توصیه کرد: در صورت مصرف زولپیدم تحت نظر پزشک، باید حتماً پزشک معالج را از مشکلات کبدی یا کلیوی، سابقه مشکلات سلامت روان، از جمله افسردگی یا افکار خودکشی، مشکلات ریوی یا تنفسی، میاستنی گراویس، آپنه خواب، بارداری یا شیردهی مطلع کنید، زیرا در این موارد یا در صورت تداخل با سایر داروها ممکن است پزشک داروی دیگری را جایگزین کند.

یوسفی در پایان خاطرنشان کرد: در صورت بروز علائم واکنش آلرژیک جدی مانند مشکلات تنفسی، تپش قلب، تب، تورم غدد لنفاوی، تورم صورت، لب‌ها، دهان، زبان یا گلو، مشکل در بلع، خارش، بثورات پوستی، تهوع، سرگیجه، احساس سبکی سر، یا غش، بلافاصله مصرف دارو را متوقف و با پزشک خود مشورت کنید.

مینیمال هایی برای زندگی

مینیمال هایی برای زندگی

این چه رازی است که آنچه را می خواهیم به یاد آوریم، فراموش می کنیم
و چیزی را که می خواهیم فراموش کنیم، دائما به یاد می آوریم!

- کوربک مک کارتی

Instagram.com/minimalha
Telegram.me/Minimalforlife

مکث

آیا روغن زیتون هم می تواند باعث چاقی شود؟

بحث در مورد اینکه روغن‌های گیاهی را جایگزین روغن‌های پخت‌وپز کنیم به‌موضوعی جنجال‌برانگیز در دنیای تغذیه تبدیل شده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از دیلی میل، روغن زیتون به عنوان طلای مایع معرفی شده است و با مطالعاتی که این ادعاها را تأیید می‌کنند به دلیل فواید سلامتی متنوع آن، ماندت بهبود سلامت قلب و کاهش التهاب، مورد استقبال قرار گرفته است.

با این حال، یک متخصص تغذیه و مشاور سازمان جهانی بهداشت (WHO) می‌گوید: وقتی صحبت از تحقیقات درباره روغن زیتون به میان می‌آید، بیشتر آنها در گروه افراد نسبتاً مرفه یا با رژیم غذایی سالم (رژیم غذایی مدیترانه‌ای) انجام می‌شود، چیزی که باید در مورد نتایج این تحقیقات در نظر گرفته شود.

«رابرت اف. کندی جونیور»، وزیر بهداشت و خدمات انسانی آمریکا حتی ادعا کرده است که آمریکایی‌ها تا آگاهانه توسط روغن دانه‌ها مسموم می‌شوند.

کارشناسان می‌گویند تحقیقات در مورد روغن دانه‌ها نتایج مشخص ندارد، بنابراین آمریکایی‌ها نباید در مواد غذایی خود از روغن زیتون ماندت آب استفاده کنند.

علاوه بر این، کارشناسان هشدار می‌دهند که مردم ممکن است در مصرف روغن زیتون زیاده روی کنند و از آنجایی که روغن از نظر کالری بسیار متراکم است، در واقع می‌تواند منجر به افزایش وزن و عواقب متفی سلامتی مرتبط با آن شود.

«میشل روتنشتاین»، متخصص تغذیه در نیویورک می‌گوید مدتی پیش مراجعه کننده‌ای داشته که روزانه یک فنجان روغن زیتون می‌نوشید. در حالی که به طور جدی برای کاهش وزن نیز تلاش می‌کرد. روتنشتاین گفت: این رفتار افراطی نه تنها مانع تلاش‌های او برای کاهش وزن شد، بلکه بر سطح کلسترول او نیز تأثیر متفی گذاشت، زیرا چنین حجم بالایی از روغن زیتون می‌تواند سرشار از چربی‌های اشباع شده باشد و با فواید ادعایی برای آن مقابله کند. برآوردها متفاوت است، اما بر اساس یک تحلیل ارزش بازار جهانی روغن زیتون در سال ۲۰۲۲ حدود ۱۴.۲ میلیارد دلار بود و حدود ۳.۳۲ درصد در سال رشد می‌کند. این برآورد پیش‌بینی می‌کند که ارزش بازار جهانی روغن زیتون تا سال ۲۰۳۰ به ۱۸.۴۲ میلیارد دلار برسد.

اتفاق نظر متخصصان بر این است که پخت و پز با مقداری روغن زیتون بی‌خطر است و در واقع روغن مورد علاقه بسیاری از سرآشپزهای حرفه‌ای و متخصصان رژیم غذایی است.

در حالی که این روغن دارای سطوح بالایی از چربی‌های غیراشباع سالم است، متخصصان گفتند که سلامت روغن‌ها به نسبت امگا ۳ (چربی‌های ضروری برای سلامت قلب، مغز و چشم) و امگا-۶ (چربی هایی که در عملکرد مغز و سلامت قلب نقش دارند) و همچنین دمایی که آنها را در آن می‌پزید، بستگی دارد.

نشگشی مرگ‌آور با "میمون"

مورفین؛ مسکنی که می کشد

معاون پژوهشی موسسه کادرلس با اشاره به مورفین به عنوان یکی از نام آشناترین مواد مسکن از خانواده اپیوئیدها که نخستین بار در سال ۱۸۰۳ از تریاک استخراج شد، می‌گوید: مطالعات نشان می‌دهد مصرف دوز بالا این مواد موجب تنگی نفس، کما و حتی مرگ در افراد می‌شود. مجموعه این عوارض نشان می‌دهد که پزشکان باید دقت بسیار زیادی در تجویز این دارو برای بیماران خود داشته باشند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، منصور براتی در این باره اظهار کرد: مورفین یکی از نام آشناترین مواد مسکن از خانواده اپیوئیدها است که نخستین بار در سال ۱۸۰۳ از تریاک استخراج شد. این ماده که از گیاه خشخاش گرفته می‌شود، به دلیل کاهش درد افراد بیمار یا ممتلا به تریاک، به صورت مستقیم و غیر مستقیم در پزشکی نوین مورد استفاده قرار می‌گیرد، اما با وجود آنکه مورفین دارای خواص غیرقابل انکار در حوزه پزشکی است، سوء مصرف آن می‌تواند تاثیر جبران ناپذیری برای سلامتی یا حتی جان افراد داشته باشد.

وی با اشاره به تاثیر بیش‌مصرفی مورفین بر سلامت افراد، گفت: جنس سفید، میمون، روکاتول، ام و... از دیگر نام‌های مورفین هستند. نوع استعمال مورفین بر روی ظاهر شدن تاثیر این مواد موثر است. به عنوان مثال اگر شخص از طریق دهان اقدام به مصرف مورفین کند، احتمالا یک ساعت تاثیر آن را حس خواهد کرد و این وضعیت تا ۶ الی ۷ ساعت با او خواهد بود. این ماده اعتیادآور خیلی زود جسم و روان شخص مصرف‌کننده را به دلیل ایجاد حس آرام‌بخش و سرخوشی به خودوابسته می‌کند و معمولا فرآیند ترک آن بسیار سخت و پیچیده است.

معاون پژوهشی موسسه کادرلس با بیان اینکه تاثیرات ناشی از مصرف یا سوء مصرف مورفین در افراد مختلف فرق دارد، تصریح کرد: مصرف مورفین می‌تواند موجب ایجاد حالت تهوع و استفراغ، تنگ شدن مردمک چشم، انقباض عضلانی، تشدید فشار خون، ایجاد اخلال در دستگاه گوارش، خارش، عقیم شدن، ایجاد اشکال در فرآیند ادرار، عدم تمرکز، عدم هوشیاری، ایجاد اختلال در فکر کردن و... شود.

بنابر اظهارات براتی، مطالعات نشان می‌دهد مصرف دوز بالای این مواد موجب تنگی نفس، کما و حتی مرگ در افراد می‌شود. مجموعه این عوارض نشان می‌دهد که پزشکان باید دقت بسیار زیادی در تجویز این دارو برای بیماران خود داشته باشند؛ زیرا عدم دقت به ویژگی‌های منحصر به فرد هر شخص و میزان مصرف مورفین می‌تواند تاثیرات مخربی بر روی جسم و روح فرد باقی بگذارد.

وی معتقد است: افراد در گیر اعتیاد به مورفین باید بدانند که دوز پایین این ماده تا بد حس آرامش و سرخوشی به آنها نخواهد داد. پس از مصرف مورفین بدن فرد به سرعت نسبت به این ماده مقاومت نشان می‌دهد. تداوم این روند موجب می‌شود تا شخص معتاد برای تکرار تجربه سرخوشی ناشی از مصرف مواد به سراغ مصرف بیشتر مورفین حرکت کند. به عبارت دیگر شخص معتاد برای رسیدن به حس نشئگی باید دوز مصرف خود را افزایش دهد. تداوم این روند به آن معناست که با افزایش مصرف شخص، امکان ایجاد حس خفگی و حتی مرگ در شخص معتاد بیشتر می‌شود. بر همین اساس توصیه می‌شود که به هیچ وجه افراد به سمت مصرف اعتیادگونه مورفین حرکت نکنند و اگر نیازی به مصرف آن پیدا کردند حتما با تجویز پزشک و به میزان لازم اقدام به مصرف این ماده اعتیادآور و خطرناک کنند.

تازه های سلامت

خطر پیری مغز در افراد مبتلا به اوتیسم بیشتر نیست

یک مطالعه جدید می گوید به نظر نمی رسد افراد مبتلا به اوتیسم در معرض خطر بیشتر زوال عقل مرتبط با سن باشند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از علمت دی نیوز، محققان گزارش دادند که افراد مسن تر با ویژگی‌های اوتیسم، هیچ تفاوتی در حافظه‌ی کاری مکان یابی ندارند. این حافظه به افراد کمک می کند تا اطلاعات مربوط به مکان و نحوه‌ی چیدمان اشیا را به خاطر بسپارند و از آن استفاده کنند.

«جلتا وا استات»، استاد روانشناسی بالینی و پیری در دانشگاه کالج لندن، در یک بیانیه‌ی خبری گفت: «مطالعه ما هیچ تفاوتی بین افراد اوتیسمی و افراد نوروتیپیک از نظر افزایش خطر ابتلا به زوال شناختی مرتبط با سن را تأیید نمی کند».

حافظه‌ی کاری مکان یابی گاهی اوقات می‌تواند با افزایش سن افراد، کارایی کمتری داشته باشد. محققان در یادداشت‌های پیش‌زمینه گفتند که این کاهش می‌تواند بخشی از پیری طبیعی باشد، اما در زمان یا گاه، مشکل در بلع، خارش، بثورات پوستی، تهوع، سرگیجه، احساس سبکی سر، یا غش، بلافاصله مصرف دارو را متوقف و با پزشک خود مشورت کنید.

افراد مبتلا به زوال عقل یا آلزایمر نیز می‌توانند بارتر باشند.

استات گفت: «مشخص است که افراد اوتیسمی اغلب تفاوت‌های شناختی نسبت به افراد غیر اوتیسمی نیز دارند. با توجه به این موضوع و تمرکز فعلی سازمان جهانی بهداشت بر پیشگیری از زوال شناختی و زوال عقل، علاقه‌ی قابل توجهی به این موضوع وجود داشته است که آیا داشتن یک بیماری عصبی-رشدی مانند اوتیسم می‌تواند بر خطر ابتلا به زوال شناختی مرتبط با سن و به طور بالقوه زوال عقل تأثیر بگذارد یا خیر».

برای مطالعه جدید، محققان داده‌های بیش از ۱۳۰۰۰ فرد ۵۰ سال به بالا را در بریتانیا که از نظر علائم اوتیسم ارزیابی شده بودند، تجزیه و تحلیل کردند. این علائم شامل مشکل در ارتباط و تعامل اجتماعی و رفتارها یا علایق محدود یا تکراری بود.

آنها دریافتند که حدود ۱۵٪ از شرکت کنندگان سطح بالایی از ویژگی‌های اوتیسم را داشتند.

این مطالعه با پیگیری همه افراد در یک دوره هفت ساله، نشان داد که اکثر افراد، چه دارای ویژگی‌های اوتیسم باشند و چه نباشند، سلامت مغز خود را حفظ کرده‌اند.

محققان نتیجه گرفتند که این نشان می‌دهد که افراد مبتلا به اوتیسم، حداقل در این زمینه، احتمال بیشتری برای تجربه زوال مغز ندارند.

استات گفت: «حرکت چگونگی تلاقی پیری با اوتیسم موضوعی مهم اما کمتر مورد مطالعه است».

وی ادامه داد: «پیر شدن اغلب با طیف وسیعی از تغییرات، از جمله در سلامت و شناخت، همراه است. از آنجایی که افراد اوتیسمی می‌توانند در معرض خطر بیشتری برای برخی مشکلات سلامتی باشند و تفاوت‌های شناختی با افراد غیر اوتیسمی داشته باشند، باید بدانیم که آیا افراد اوتیسمی الگوهای پیری متفاوتی نسبت به همسالان غیر اوتیسمی خود خواهند داشت یا خیر».

وی گفت که این مطالعه شواهد اطمینان‌بخشی ارائه می‌دهد مبتی بر اینکه برخی از جنبه‌های شناخت در بین افراد مبتلا به اوتیسم و غیرمبتلا به اوتیسم به طور مشابه تغییر می‌کنند.

محققان گفتند که مطالعات آینده باید افراد را برای مدت طولانی‌تری پیگیری کنند و طیف سنی وسیع‌تری را در بر بگیرند.

ایران خشک شد. از بس که آب ندارد.