## گوناگون

# بدخوابی ریسک مشکلات قلبی را در سالمندان افزایش می‌دهد

تحقیقات جدید نشان می‌دهد که بایستی به یک روال خواب منظم از شریان‌ها در مقابل افزایش سن محافظت می‌کند.

**به گزارش پیام آشنا** به نقل از مدیسن نت، برعکس، افراد مسن‌تری که هر شب ساعت‌های متفاوتی می‌خوابیدند و در زمان‌های مختلف به خواب می‌رفتند، بیشتر در معرض سخت شدن شریان‌ها بودند که می‌تواند منجر به حمله قلبی یا سکته شود. «کلسی فول»، نویسنده این مطالعه از دانشگاه ولندربیلت تنسی، گفت: «خواب برای سلامت و آرامش کلی ما بسیار مهم است و هر کاری که بتوانیم برای بهبود خواب انجام دهیم، سلامت قلب و آرامش و شادی کلی ما را بهبود می‌بخشد.» فول در ادامه افزود: «یک مکانیسم بالقوه این است که بی‌نظمی در خواب ممکن است منجر به اختلال در عملکرد ریتم شبانه‌روزی ما شود، که می‌تواند منجر به التهاب، که خطر شناخته شده برای بیماری قلبی است، شود.» (ریتم شبانه‌روزی، ساعت داخلی ۲۴ ساعته است که رهاسازی هورمون ملاتونین برای تشویق به خواب را کنترل می‌کند). علاوه بر این، الگوهای خواب نامنظم ممکن است با رفتارهای ناسالم مانند غذا خوردن در اواخر شب، رژیم غذایی نامناسب یا عدم ورزش همراه باشد.

او توصیه می‌کند: «زمان خواب منظمی را تعیین کنید و فقط به میزان خواب خود در هر شب توجه کنید و سعی کنید خوابی منظم و معمولی تا حد امکان داشته باشید.» برای این مطالعه، محققان خواب بیش از ۲۰۰۰ بزرگسال (میانگین سنی ۶۹ سال) را به مدت یک هفته تحت نظر داشتند. مردم از وسایلی شبیه به ساعت استفاده می‌کردند که زمان خواب و بیداری را تشخیص می‌داد. آنها همچنین یک دفترچه ثبت گزارش خواب را برای هفت روز متوالی تکمیل کردند و یک مطالعه خواب در خانه برای بررسی اختلالات خواب انجام دادند. هیچ یک از افراد در این مطالعه به بیماری قلبی مبتلا نبودند. مدت زمان خواب به عنوان کل زمان سپری شده در رختخواب در خواب کامل تعریف شد، در حالی که زمان خواب به عنوان زمانی که شخص هر شب به خواب می‌رود توصیف شد.

این مطالعه نشان داد زمانی که طول مدت خواب بیش از دو ساعت در هفته تغییر می‌کرد، افراد در مقایسه با افرادی که الگوهای خواب ثابت‌تری داشتند، ۴۰ درصد بیشتر احتمال داشت که نمرات کلسیم عروق کرونر بالا داشته باشند. این نمره نشان دهنده میزان پلاک سفت شده‌ای است که رگ‌ها را می‌پوشاند. هنگامی که پلاک در دیواره رگ‌ها ایجاد می‌شود، زمینه را برای حمله قلبی و سکته فراهم می‌کند. افرادی که مدت خواب آنها بیش از دو ساعت در هفته تغییر می‌کرد، ۱۲ درصد بیشتر در معرض تشکیل پلاک در شریان کاروتید و تقریباً دو برابر بیشتر احتمال داشت که نتایج غیرطبیعی در آزمایش شاخص مچ پا-بازویی که سفتی رگ‌های خونی را اندازه گیری می‌کند، داشته باشند. هنگامی که رگ‌های خونی سفت و باریک می‌شوند، جریان خون کاهش می‌یابد.

در همین حال، کسانی که بیشترین بی نظمی در زمان خواب را داشتند، ۴۳ درصد بیشتر احتمال داشت که نمرات کلسیم شریان کرونری بالایی داشته باشند نسبت به کسانی که زمان خواب منظم آنها ۳۰ دقیقه یا کمتر در یک هفته تغییر می‌کرد.

# ۵۰ درصد جمعیت جهان تا ۲۰۳۵ اضافه وزن خواهند داشت

کارشناسان می گویند مقاله با بحران چاقی در جهان به چیزی بیش از گفتن به مردم برای پیروی از تغذیه سالم و ورزش بیشتر نیاز دارد.

**به گزارش پیام آشنا** به نقل از تلگراف لابن، یک گزارش جدید پیش بینی می کند که نیمی از مردم جهان تا سال ۲۰۳۵ اضافه وزن داشته یا چاق خواهند بود. گزارش اطلس چاقی جهانی ۲۰۲۳ نشان می‌دهد که این افزایش تا سال ۲۰۳۵ به ۱۵ میلیارد بزرگسال و نزدیک به ۴۰۰ میلیون کودک مبتلا به چاقی خواهد رسید.

نویسندگان این گزارش می‌گویند که این افزایش می‌تواند بر سیستم‌های مراقبت‌های بهداشتی فشار وارد کند و ۴ تریلیون دلار خسارت اقتصادی به بار آورد. ناامنی غذایی و تغییرات آب و هوایی از دلایل این افزایش روند چاقی است.

مدل‌سازی فدراسیون جهانی چاقی همچنین پیش‌بینی کرد که نرخ چاقی در بین کودکان به طور چشمگیری افزایش می‌یابد و در بین پسران نو برابر می‌شود و به ۲۰۸ میلیون نفر می‌رسد و با افزایش ۱۲۵ درصدی در بین دختران به ۱۷۵ میلیون نفر می‌رسد.

دکتر «لوئیز بلور»، رئیس فدراسیون جهانی چاقی، در بیانیه‌ای مطبوعاتی گفت: «دولت‌ها و سیاست‌گذاران در سراسر جهان باید تمام تلاش خود را -برای جلوگیری از انتقال هزینه‌های بهداشتی، اجتماعی و اقتصادی به نسل جوان انجام دهند. این به معنای نگاه فوری به سیستم‌ها و عوامل ریشه‌ای است که منجر به چاقی می‌شود. اگر اکنون با هم عمل کنیم، این فرصت را خواهیم داشت که در آینده به میلیاردها نفر کمک کنیم». وی در ادامه می‌افزاید: «چاقی با طیف وسیعی از مشکلات سلامتی از جمله بیماری قلبی، سکته مغزی، دیابت و انواع خاصی از سرطان مرتبط است. اگر نرخ چاقی به افزایش خود ادامه دهد، می‌تواند منجر به افزایش این شرایط سلامتی شود و در نتیجه هزینه‌های مراقبت‌های بهداشتی بالاتر و کیفیت زندگی پایین‌تر برای افراد ایجاد شود».

برخی از بیشترین افزایش‌ها در نرخ اضافه وزن و چاقی احتمالاً در کشورهای با درآمد کم و متوسط رو به پایین دیده می‌شود، که سیستم‌های بهداشتی آن‌ها در میان کم‌آمادهترین کشورها برای تطبیق با اقدامات پیشگیری و درمان بیشتر هستند. عواملی که باعث افزایش نرخ مشکلات اضافه وزن و چاقی می‌شوند پیچیده هستند. کارشناسان می‌گویند که نمی‌شود فقط به مردم گفت که سالم‌تر غذا بخورند و بیشتر ورزش کنند. عوامل مختلف خارج از تغذیه غذایی، از جمله استعداد ژنتیکی و افزایش "آلایندههای چاق ز" در محیط زیست نیز می‌توانند این روند را افزایش دهند. در این گزارش آمده است: «آلایندههای شیمیایی دارای خواص تأثیرگذار بر غدد درون ریز هستند که باعث افزایش وزن و چاقی می‌شوند. این آلایندههای شیمیایی که در مجموع به آنها اختلالات غدد درون ریز گفته می‌شود، در بستههای مواد غذایی، لوازم آرایشی، گرد و غبار کنار جادهها و انالیه منزل شناسایی شدهاند». حتی تغییرات آب و هوایی نیز در این امر نقش دارند.

در این گزارش آمده است: «تغییرات آب و هوا ناامنی غذایی را افزایش می‌دهند. در حالی که ناامنی غذایی شدید، منجر به سو تغذیه می‌شود، ناامنی غذایی خفیف یا متوسط با چاقی مرتبط است».

## زنان و خانواده

# سکه‌هایی که اسارت می آورند

چند روز پیش رئیس هیأت امنای ستاد دیه کشور خبر داد که در حال حاضر ۲هزار و ۴۰۴ نفر زندانی مهریه داریم و این بدهکاران اغلب جوان به دلیت تعهد تعداد بالای سکه‌های بهار آزادی که به دلیل عسرت در پرداخت سکه‌های کم اما سنگین قیمت دربند بمـــی‌مانند تا جایی که برخی از بدهکاران شاید تنها به دلیل تعداد سکه‌هایی کمتر از گشتن یک دست در زندان روزگار می گذرانند.

**به گزارش پیام آشـــنا** به نقل از ایران، «بر اساس آخرین آمار ارائه شده، استان فارس با میزبانی از ۲۰۵ زندانی مهریه در صدر شـــاخ‌ترین استان‌ها قرار گرفته و گلستان با ۱۸۳ زندانی مهریه به صدای‌های پرداخت نشـــده به زنان، البرز با ۱۵۱ محبوس و کرمان و کرمانشـــاه نیز هر کدام مجزا با نگهداری از ۱۴۰ بدهکار دیون مالی مهریه در رأس این آمار عددی قرار دارند.

بهرام مرادیان، حقوقدان با اشاره به اینکه مسأله تأدیه مهریه همواره یکی از چالش‌های جامعه ایرانی بوده است، توضیح می‌دهد: «مسأله‌ای که ماهیتاً باید در راستای تحکیم و استواری خانواده باشد، تبدیل به یکی از معضلات و موانع ازدواج شده اســـت. صرفنظر از ابعاد جامعه‌شناختی، فرهنگی و حتی اقتصادی این مسأله، موضوعی که باید مورد توجه قرار گیرد، رویکردی اســـت که قانونگذار نسبت به مهریه و موضوعات مرتبط به آن از جمله میزان تعیین مهریه، چگونگی مطالبه آن، حقوق زوجین و آثار ناشی از اعسار زوج اتخاذ کرده است. به گفته او، قانونگذار در قوانین مختلف مسأله مهریه و شرایط وضع و پرداخت آن را مشخص کرده است. مثلاً در ماده ۱۰۸۰ قانون مدنی، میزان مهریه را منوط به تراضی طرفین کرده است که به معنای عدم محدودیت در تعیین میزان مهریه است یا تبصره ماده ۱۰۸۲ به موضوع محاسبه به روز مهریه بر اساس نرخ سالانه تورم از سوی بانک مرکزی پرداخته است یا قانون نحوه اجرای محکومیت‌های مالی یا قانون حمایت از خانواده به چگونگی پرداخت و اعسار از پرداخت آن اشاره دارد. اما هیچ یک از این قوانین نتوانسته‌اند معضل محکومان مهریه را برطرف کنند، به گونه‌ای که امروز بیش از ۲۴ هزار نفر زندانی مهریه در ایران وجود دارد. از منظر واقع‌بینی، آنچه باعث این امر می‌شود چالش‌های اقتصادی و سیاست‌های حقوقی کشـــور اســـت. نوسانات مداوم قیمت سکه، پرداخت مهریه به امر میزان را دشـــوار و گاه غیرممکن ساخته است، به نحوی که حتی پرداخت مهریه تعدیل یا تقسیط شده هم چندان ساده نیست. اما این بدان معنا نیست که سیاست‌های حقوقی کشور نقشی در این مبقه نداشته‌اند. مرادیان با اشاره به حمایت‌های قانونی از بدهکاران مهریه می‌افزاید: همواره رویکرد قانونگذار برای گذر از این چالش، حرکت به ســـوی کاهش دامنه اختیار زوجین در تعیین مهریه‌های سنگین بوده اســـت، برای مثال تعیین ســـقف ۱۱۰ سکه به عنوان آستانه شمول محکومین مهریه به ماده ۲ قانون نحوه اجرای محکومیت‌های مالی یا پرداخت حق ثبت به تناسب میزان مهریه به عنوان مالیات. این رویکرد که نشئی از نگاه یک بعدی به پدیده‌ای اجتماعی بوده اســـت و چالش‌های خود نظیر نادیده گرفتن حقوق زوجـــه یا ایجاد مانعی نوین در ازدواج را به همراه داشـــت، بواسطه عوامل اقتصادی، ناکارآمد شده و نهایتاً قانونگذار را به اتخاذ سیاست رفع حبس از محکومین مهریه ناگزیر کرده است که تبعات منفی آن نیز بر دوش زنان است. او گره اصلی کار را نگرانی‌های زوجه در خصوص آینده زندگی خود بعد از طلاق دانســـته و ادامه می‌دهد: این بن‌بست به نظر پیچیده، معلول سیاست‌های حقوقی کشور در رابطه با مهریه است. قانونگذار بدون توجه به تغییر کارکرد مهریه در بطن خانواده ایرانی، صرفا به دنبال راه‌حل‌های دستوری برای اجتناب از آثار مهریه‌های ســـنگین است، در حالی که بواسطه مشکلات اقتصادی وضع هرگونه مهریه با هر میزان، چالش بزرگ‌تری است. از منظر جامعه‌شناختی، آنچه تبدیل به کارکرد وقفی مهریه شـــده است، مسأله پشتوانه اقتصادی زوجه و نیز اهرم فشار برای تحصیل طلاق است. این دو انگاره که کارکرد حقیقی مهریه است برآمده از نابرابری زوجین در ساخت حقوقی است. به دیگر سخن، از آنجا که زوجه در برابر زوج از حقوق برابر برخوردار نیست و در مواجهه احتمالی با مسأله طلاق و مسائل مربوط به آن مانند حضانت فرزندان یا بهره‌مندی از اموال نگران از دســـت رفتن حقوق خود است، لذا مهریه را دســـتاویزی برای تضمین حقوق خود می‌بیند. در حالی که اگر قانونگذار رویکرد وقف‌مینه‌های نسبت به این امر داشته باشد و سیاســـت‌های خود را به سمت رفع نگرانی‌های مورد اشاره تجیه دهد، معضل مهریه نیز مرتفع خواهد شد.

**نزدیک‌ترین راه‌حل چیست؟**

مســـأله «تنصیف اموال» یکی از راه‌حل‌هایی اســـت که با مهریه است. قانونگذار بدون توجه به تغییر کارکرد مهریه در بطن خانواده ایرانی، صرفا به دنبال راه‌حل‌های دستوری برای اجتناب از آثار مهریه‌های ســـنگین است، در حالی که بواسطه مشکلات اقتصادی وضع هرگونه مهریه با هر میزان، چالش بزرگ‌تری است. از منظر جامعه‌شناختی، آنچه تبدیل به کارکرد وقفی مهریه شـــده است، مسأله پشتوانه اقتصادی زوجه و نیز اهرم فشار برای تحصیل طلاق است. این دو انگاره که کارکرد حقیقی مهریه است برآمده از نابرابری زوجین در ساخت حقوقی است. به دیگر سخن، از آنجا که زوجه در برابر زوج از حقوق برابر برخوردار نیست و در مواجهه احتمالی با مسأله طلاق و مسائل مربوط به آن مانند حضانت فرزندان یا بهره‌مندی از اموال نگران از دســـت رفتن حقوق خود است، لذا مهریه را دســـتاویزی برای تضمین حقوق خود می‌بیند. در حالی که اگر قانونگذار رویکرد وقف‌مینه‌های نسبت به این امر داشته باشد و سیاســـت‌های خود را به سمت رفع نگرانی‌های مورد اشاره تجیه دهد، معضل مهریه نیز مرتفع خواهد شد.

## معاون وزیر بهداشت اعلام کرد

# تشکیل شبکه گسترده درمان ناباروری در کشور

معاون درمان وزارت بهداشـــت با اشاره به تشکیل شـــبکه گســـترده درمان ناباروری در ســـطح در کشور، گفت: بیماران برای درمان ناباروری در سطح یک به مطب‌ها و کلینیک‌ها مراجعه می کنند و در صورت نیاز به اقدامات درمانی تخصصی به سطوح دو و سه ارجاع می‌شوند.

**به گزارش پیام آشنا** به نقل از وزارت بهداشت، سعید کریمی اظهار کرد: قبلا مراکز سطح ۲ خدمات درمان ناباروری در کشور وجود نداشت که آیین نامه آن تهیه و توسط وزیر بهداشت ابلاغ شده و بر اساس آن باید تا سال آینده ۶۴ مرکز درمان ناباروری سطح دو در کشور داشته باشیم که در حال حاضر ۱۶ مرکز سطح دو در کشور راه‌اندازی شده است.

وی با بیان اینکه ۸۵ درصد از ناباروری ها در مراکز سطح دو خدمات درمان ناباروری، قابل درمان است، افزود: در حال حاضر ۱۰۳ مرکز ســـطح ۳ خدمات درمان ناباروری در کشـــور فعال است و در یکی دو استان که مراکز سطح ســـه نداشته‌اند، فضای فیزیکی فراهم، تجهیزات و نیروی انسانی آن تامین شده است.

معاون وزیر بهداشـــت تصریح کرد: برای راه اندازی مراکز ســـطح دو خدمات درمان ناباروری اصراری نیســـت که حتما باید در مرکز استان راه اندازی شود بلکه ممکن است در شهرستان های بزرگ یک استان نیز این مراکز راه اندازی شوند. در هر استان نیز باید حداقل یک مرکز سطح ســـه درمان ناباروری داشته باشیم. کم در برخی استان‌ها با توجه به جمعیت بالا، چندین مرکز سطح ســـه فعال هســـتند.

کریمی با اشاره به حمایت بیمه‌ای از درمان ناباروری، یادآور شـــد: در حال حاضـــر ۹۰ درصد هزینه‌های بستری و ۷۰ درصد هزینه‌های سرپایی برای خدمات درمان ناباروری، توســـط بیمه ها پوشش داده می شوند در حالیکه در سال‌های گذشته، این خدمات تحت پوشش بیمه قرار نداشت.

## روزنه

# کرونا سرطان را درمان می کند

نتایج تحقیقات جدید نشان می‌دهد که سلول‌های ایمنی کووید۱۹ می‌توانند سرطان را درمان کنند.

**به گزارش پیام آشنا** به نقل از مدیکال. کووید۱۹ طی چهار سال گذشته تعداد زیادی از مردم سراسر جهان را به کام مرگ فرستاده است با این حال، نتایج تحقیق جدید نشان می‌دهد که این پتانسیل را دارد که روش درمان سرطان را متحول کند.

گروهی از محققان استرالیایی ویژگی‌های ویروس ســـارس-کوو-۲ را به دقت بررسی کرده‌اند و به این نتیجه رسیده‌اند که ایمنی طبیعی افراد در برابر این پاتوژن می‌تواند کلید درمان انواع مختلف سرطان باشد.

محققان مرکز ســـرطان پیتر مک کالوم و دانشگاه ملبورن کشف کردند که گیرنده آنتی‌ژن کایمریک (CAR) روی سلول‌های تی، که بطور طبیعی در گلبول‌های سفید خون وجود دارند و بدن را در برابر ویروس‌ها مصون می‌سازند، می‌تواند درمان جدیدی برای سرطان محســـوب شود.

ایفاشـــته شـــدن سلول‌های تی پس از ابتلای فرد به کووید یا واکســـینه شدن در برابر آن اتفاق می‌افتد ســـپس آنها به صورت ژنتیکی تحـــت درمان قرار می‌گیرند تـــا گیرنده‌های ویژه‌ای بـــه نام آنتی‌ژن کایمریک تولید کنند که قادر به شناسایی هر گونه آنتی‌ژن در ســـطح سلول‌های سرطانی و حذف موثر آن در مراحل اولیه هســـتند.

دانشمندان طی تحقیقات خود تعدادی نمونه سلول تی را از افراد متعلق به گروه‌های مذکور گرفته و آنها را برای شناسایی و هدف قرار دادن سلول‌های سرطانی مجددا مهندسی ژنتیکی کردند.

بنیاد ملی سرطان پستان گزارش کرد، این سلول‌ها دوباره به بدن تزریق شدند و از آنجایی که سلول‌های تی می‌توانند پروتئین لسپایک ویروس کووید۱۹ را تشخیص دهند، توسط واکسن فعال می‌شوند.

پروفســـور رابرت ویلی گفت: «این تحقیق جدید واقعاً هیجان‌انگیز است. از ایمنی کووید-۱۹، سلول‌های تی «قاتل» برای شناسایی کووید استفاده می‌کند و آنها را برای حمله به ســـلول‌های سرطان سینه مهندسی می‌کند که واقعاً هوشمندانه است.

بـــا این حال، این درمان تنها برای انواع محدودی از سرطان‌ها موفق بوده است. نتایج این تحقیق نشان داد که این فرآیند می‌تواند برخی از انواع سرطان‌های خون را درمان اما هنوز نمی‌تواند تومورهای جامد را درمان کند. محققان امیدوارند که بتوانند به زودی به آن نقطه برسند زیرا نتایج مشتی در لوله‌های آزمایش به همراه داشته است.

انتظار می‌رود آزمایش‌های انســـانی این درمان در ســـه سال آینده آغاز شود.

پروفســـور کلئولا آندرس گفت: «این مورد فرصتی فوق‌العاده است و تقریباً یک بار در زندگی رخ می‌دهد که از مصونیت تقریباً کل جمعیت در برابر کووید۱۹ بتقسیل درمان سرطان سینه حاصل شود».

# بازخوانی نمونه‌های جهانی از "هیستری جمعی" با بروز علائم بیماری یا مسمومیت

هیســـتری جمعی Mass Hysteria از قرن سیزدهم وارد ادبیات پزشکی جهان شد و تظاهری از اختلال تبدیلی است که در گروهی از افراد یک جامعه تحت شرایط استرس‌زا روی می‌دهد؛ موارد مشابه زیادی از هیستری جمعی در دنیا رخ داده که در این گزارش به برخی از آنها پرداخته‌ایم.

**به گزارش پیام آشنا** به نقل از تسنیم، ماجرای سریالی اعلام مسمومیت دانش‌آموزان از ۹ آذرماه شـــروع شده و طی هفته گذشته شدت بیشتری یافته است.

در این میان علی‌رغم تحقیقات گســـترده در خصوص علل و عوامل این رویداد، دســـتگاه‌های متولی به پاسخ مشخص و دقیقی نرسیده‌اند و فرضیاتی را که مطرح بوده است بررسی کرده‌اند که برخی رد شده است و برخی هنوز به‌عنوان گزینه احتمالی علت این رویداد، روی میز مســـئولان امر قرار دارد.

کنـــار احتمالاتـــی مانـــند گاز CO و... برخی از کارشناســـان و صاحب‌نظران معتقدند آنچه روی داده، "هیســـتری جمعی" اســـت؛ هرچند این فرضیه نیز هنوز ثابت نشده است و تحقیقات در حوزه‌های مختلف در حال انجام است بر آن شدیم تاریخچه این موضوع را در دنیا بررسی کنیم.

هیســـتری جمعی Mass Hysteria از قرن سیزدهم وارد ادبیات پزشکی جهان شد و تظاهری از اختلال تبدیلی است که در گروهی از افراد یک جامعه تحت شرایط استرس‌زا روی می‌دهد.

استفاده از واژه «تبدیلی» برای این بیماری، از نظریه فروید گرفته شده است که عقیده داشت اضطراب بیمار، «تبدیل» به علائم فیزیکی می‌شود. هیستری جمعی با فراگیربین گروهی از افراد انتشار می‌یابد و معمولاً این گروه در یک محیط بسته مثل مدرسه یا مراکز شبانه‌روزی به‌سر می‌برند.

علائم ایـــن همه‌گیری زمانی بـــروز می‌کند که همزمان به افراد آن جامعه یک محرک تنش‌زا وارد شود، در این نوع اختلال عوامل فرهنگی، روانی و جسمی نقش دارند و علائم بالینی آن ممکن است به‌صورت اسهال، تهوع و استفراغ، سرفه، نفس نفس زدن، درد قفسه صدری، ضعف، تشنج و... بروز کند.

هیســـتری جمعی در ۷۰ تا ۱۰۰ درصد موارد در دختران گزارش شده است و اختلال اکثراً در گروه سنی ۱۲ تا ۱۴ سال بروز می‌کند و به‌دنبال آن افراد خردسال‌تر مبتلا می‌شوند، جالب این است که در هیستری‌های جمعی گزارش‌شده از این بیماری، والدین و معلمان سالم مانده‌اند.

هیستری فراگیر ممکن است به‌دنبال یک بیماری جســـمی واقعی یا یک شـــایعه مربوط به اشاعه یک بیماری جســـمی وخیم روی دهد؛ در چنین موقعیت‌هایی افرادی که وحشت‌زده شده‌اند علائم بیماری را تقلید می‌کنند.

تا کنون چندین مورد از هیستری جمعی در ایران دیده شده است، مورد اول در سال ۱۳۶۳ در یک منطقه معدنی در نزدیکی کرمان، مورد دوم در سال ۱۳۷۱ در روســـتایی از استان کرمان، مورد سوم در ســـال ۱۳۷۳ در روستایی واقع در اطراف یزد و مورد چهارم در سال ۱۳۸۱ در روستایی در اطراف شهرستان سردشت استان آذربایجان غربی گزارش شده است.

علاوه بر اینها موارد مشابه زیادی در دنیا رخ داده اســـت که در ادامه به برخی از آنها که شـــباهت بیشتری با مورد اخیر در کشـــورمان دارند اشاره می‌کنیم.

در ســـال ۱۹۹۰، بعطور ناگهانـــی نوعی بیماری مرموزی میان هـــزاران دانش‌آموز تبیرســـتانی آلبانیایی در کوزوو (یوگسلاوی) شیوع پیدا کرد، این یک رویداد بی‌ســـابقه در مقیاس جهانی بود؛ هم از نظر تعداد موارد و هم از نظر اختلاف‌نظر در مورد علت.

پـــس از تحقیقات مختلـــف، پروفســـور زوران رادولیووچ، ادعای مسمومیت هزاران جوان کوزوو توسط گازهای ســـمی را نتیجه یک "هیســـتری جمعی" اعلام کرد.

در سال ۱۹۶۵، در مدرســـه‌ای دخترانه در بلکـــبرن در انگلستان، چند دختر از سرگیجه شکایت کردند و برخی بیهوش شـــدند، در عرض چند ساعت، ۸۵ دختر پس از بیهوش شـــدن، با آمبولانس به بیمارستان منتقل شدند.

دو محقق بنام‌های ماس و مک اِودی، تحلیل خود را از این رویداد، حدود یک سال بعد منتشر کردند، نتیجه‌گیری آنها این بود که این مورد، "همه‌گیری هیستریک" بوده است. در این جهت همه‌گیری فلـــج اطفال قبلـــی، جمعیـــت را از نظر عاطفی آســـیب‌پذیر کرده و از ســـوی دیگر رژه ســـه‌ساعته روز قبل که ۲۰ بیهوش به‌همراه داشت، محرک خاص این موضوع بوده است.

مورد دیگری در سال ۱۹۹۹ در بلژیک رخ داد که دانش‌آموزان پنج مدرســـه، پس از نوشیدن کوکاکولا اعلام بیمـــاری کردند. شـــکایت دانش‌آموزان از سردرد، سرگیجه، حالت تهوع، استفراغ، درد شکم، اسهال یا لرز بود.

دانشمندان پس از بررسی‌های گوناگون به این نتیجه رســـیدند که در مدرســـه اول، ارتباطی بین مصرف کوکاکولا و بیماری مشاهده شد و می‌توان بیماری رخ‌داده را به مصرف منظم کوکاکولا نســـبت داد اما بقیه موارد را ناشی از هیســـتری جمعی دانســـت.

در ســـال ۲۰۰۹، برخی مســـمومیت‌ها در مدارس دخترانه در افغانستان گزارش شد که علائمی مانند سرگیجه، غش و استفراغ را به‌همراه داشت. سازمان ملل متحد، سازمان بهداشـــت جهانی و دیگران تحقیقاتی را در این خصوص انجام دادند اما هیچ‌گاه شواهدی مبنی بر مسمومیت پیدا نکردند.

نتیجه‌گیری دانشمندان و محققین این بود این اتفاقات ناشی از "هیســـتری جمعی" بوده است.

هیســـتری جمعی در نپال از مدرســـه‌ای در غرب نپال و در ســـال ۲۰۱۸ گزارش شد، پس از اینکه یک دختر مدرســـه‌ای ۹ ساله دچار گریه و فریاد شد، بعسرعت ســـایر کودکان همان مدرســـه نیز تحت تأثیر قرار گرفتند و سپس ۴۷ دانش‌آموز که اغلب دختر بودند در همان روز مبتلا شدند؛ موارد مشابه دیگری هم رخ داد که حتی منجر به تعطیلی موقت مدارس شد.

جمع این گزارش‌ها و تجربیات جهانی به محققین این اجازه را می‌دهد که بحث هیســـتری جمعی را جزء "گزینه‌های احتمالی" در اعلام مســـمومیت‌های اخیـــر بدانند و کنـــار تحقیقـــات روی موضوع مســـمومیت، این مورد را نیز مورد واکاوی قرار دهند.

## 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!

- کوریک مک کارتی

Instagram.com/minimalha
Telegram.me/Minimalforlife

## تازه‌های سلامت

# سازمان غذا و داروی آمریکا یک داروی جدید بیماری آلزایمر را تأیید کرد

سازمان غذا و داروی آمریکا یک داروی جدید بیماری آلزایمـــر را تأیید کرد که به گفته‌ی دانشـــمندان گامی کلیدی در درمان این بیماری است.

**به گزارش پیام آشنا** به نقل از بهداشتنیوز، «داروی جدید آلزایمر با نام تجاری «Leqembi» که توســـط شـــرکت بیوتکنولوژی «بیوژن» مســـتقر در کمبریج و شرکت داروسازی ژاپنی «ایزای» توسعه یافته، آخرین درمان امیدوارکننده برای این بیماری ناتوان کننده است. سازمان غذا و داروی آمریکا تایید سریع این دارو را صادر کرد، به این معنی که شـــرکت ها باید مطالعات بعدی بیشتری را در مورد آن انجام دهند.

دو شرکت توســـعه‌دهنده این دارو در ماه نوامبر، نتایج طولانی‌مدت مطالعه‌ای را منتشر کردند که نشان می‌داد این دارو به کاهش ۲۷ درصدی نرخ زوال شـــناختی در بیماران آلزایمر در طول ۱۸ ماه کمک کرده اســـت. این دارو برای درمـــان افراد در مراحل اولیه بیماری در نظر گرفته شده است. عوارض جانبی در کارآزمایی‌ها شامل تورم مغز در حـــدود ۱۳ درصد از بیماران و واکنش‌های محل تزریق بود.

داروی Leqembi قیمتـــی در حدود ۲۶ هزار و ۵۰۰ دلار در ســـال دارد. تحلیلگران پیش‌بینی می‌کنند که این دارو می‌تواند برای بیوژن و ایزای پولساز باشد. آن‌ها پیش از این گفته بودند که این دارو می‌تواند ســـه سال پس از راه‌اندازی، تقریباً ۱۱ درصد از بازار بیماری آلزایمر را در اختیار بگیرد، که تنها ۴.۳ میلیارد دلار فروش در ایـــالات متحده را به همراه خواهد داشـــت. Capital Markets پیش‌بینـــی کرد که این دارو در ســـطح جهانی، می تواند ســـالانه ۸ میلیارد دلار درآمد داشته باشد.

تجمع بتـــا آمیلوئید (پروتئین‌هایی که به آنها توده‌های Aβ نیز می‌گویند) در مغز می‌تواند باعث بیماری آلزایمر شود. این توده‌ها در مغز جمع شده و تصور می‌شود که در نهایت ســـلول‌های مغز را از بین می‌برند و منجر به پیشرفت بیماری می‌شوند.

برخی از شـــرکت‌های بیوتکنولـــوژی مانند Lexeo Therapeutics و Shape Therapeutics بـــه طور کامل از فرضیه بتا آمیلوئید دور شـــده‌اند و در عوض در حال توســـعه ژن درمانی برای درمان آلزایمر هســـتند. تایید موفقیت آمیز بیوژن و ایزای ممکن است شکاکان را متقاعد کند که فرضیه بتا آمیلوئید هنوز هم جای بررسی دارد.

پیش از این، داروی آلزایمر دیگری با نام Aduhelm، که توســـط بیوژن و ایزای ساخته شد و در ســـال ۲۰۲۱ تأیید به گرفت، حتی پس از تأیید نتوانست حمایت مراکز خدمات مدیکر و مدیکید (مراکز خدمات بیمه پزشکی ســـالمندان و بهداشت مســـتمندان) را جلب کند. در نتیجه، از نظر تجاری شکست خورد».