کوناکون

پیک دوم آنفلوانزا در راه است

استاد تمام بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، گفت با نزدیک شدن به پیک دوم آنفلوانزا در دی‌ماه، افراد پرخطر باید نسبت به تزریق واکسن آنفلوانزا اقدام کنند.

به گزارش پیام آشنا، به نقل از مهر، شهناز سالی عضو انجمن علمی مطالعات بیماری‌های کبدی ایران، با تأکید بر اهمیت واکسیناسیون آنفلوانزا افزود: افراد پرخطر واکسن آنفلوانزا را در صورت وجود از داروخانه‌ها تهیه کنند تا از شدت عفونم و عوارض آنفلوانزا در امان باشند. وی ادامه داد: ویروس آنفلوانزا سال‌ها است جامعه انسانی را درگیر کرده و به دلیل تغییرات سالانه در آنتی‌ژن‌های آن، هر سال چهره‌ای متفاوت به خود می‌گیرد. این تغییرات ممکن است به صورت آنتی‌ژنی دریفت (تغییرات جزئی) یا آنتی‌ژن شیفت (تغییرات کلی) رخ دهد. به‌طوری که حتی نام ویروس به‌طور کامل تغییر کند. به همین دلیل، ابتلای یکبار به این بیماری یا حتی تزریق واکسن در هر سال، لزوماً برای سال بعد ایجاد نمی‌کند. سالی با بیان اینکه آنتی‌ژن‌های H1N1، H7N9 و آنفلوانزای B از رایج‌ترین انواع این ویروس در سال‌های گذشته بوده‌اند، افزود: در بیشتر مناطق، نوع ویکتوریا شایع بوده و نوع یاماگاتا نیز در طی سال‌های گذشته آنچنان گزارش نشده است؛ به همین دلیل واکسن‌های سه گانه یا چهارگانه در دسترس است و باید به افراد خاص این واکسن تزریق شود.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: افراد بالای ۶۵ سال، بیماران مبتلا به بیماری‌های خاص مانند نارسایی‌های کبدی، کلیوی، ریوی و قلبی، افراد تحت درمان شیمی‌درمانی، بیماران دیالیزی، کسانی که پیوند عضو انجام داده‌اند، زنان باردار و افرادی که چاقی شدید با BMI بالای ۴۰ دارند، باید هر سال واکسن آنفلوانزا را تزریق کنند. وی تأکید کرد: واکسیناسیون در این گروه‌ها، علائم بیماری را کاهش داده و عوارض جدی یا مرگ‌ومیر ناشی از آنفلوانزا را به حداقل می‌رساند. سالی افزود: بهترین زمان برای تزریق واکسن، از اواخر شهریور تا اوایل مهرماه است، پیش از آن که ویروس به‌طور گسترده شروع پیدا کند. قراردادی که در این بازه زمانی تزریق واکسینه شوند، می‌توانند در قسمت‌های آخر ماه‌های مهرماه و آبان را تزریق کنند. وی تأکید کرد: واکسیناسیون در این گروه‌ها، علائم بیماری را کاهش داده و عوارض جدی یا مرگ‌ومیر ناشی از آنفلوانزا را به حداقل می‌رساند. سالی افزود: بهترین زمان برای تزریق واکسن، از اواخر شهریور تا اوایل مهرماه است، پیش از آن که ویروس به‌طور گسترده شروع پیدا کند. قراردادی که در این بازه زمانی تزریق شده‌اند، واکسینه شوند، می‌توانند در قسمت‌های آخر ماه‌های مهرماه و آبان را تزریق کنند. وی توضیح داد: از زمان تزریق واکسن تا ایجاد ایمنی در بدن حدود دو هفته زمان می‌برد. بنابراین اگر فردی در مهرماه موفق نشده واکسن را دریافت کند، اواخر آذرماه یا اوایل بهمن‌ماه واکسن را تزریق کند تا در برابر موج‌های بعدی شیوع بیماری در دی ماه و بهمن و اسفندماه محافظت شود. سالی گفت: اثربخشی واکسن آنفلوانزا حدود ۴۰ تا ۶۰ درصد است و اگرچه نمی‌تواند کاملاً از ابتلا جلوگیری کند، شدت علائم و عوارض بیماری را کاهش می‌دهد. دکتر سالی هشدار می‌دهد که واکسن آنفلوانزا تنها برای پیشگیری از این بیماری مؤثر است و نمی‌تواند در برابر سایر بیماری‌های تنفسی محافظت کند. وی با اشاره به ویروس‌های روتاویروس و واکسن‌های ایرانی به «رتاوتاید» تأکید می‌کند که افراد پرخطر باید هرچه زودتر اقدام به دریافت واکسن کنند. استاد تمام بیماری‌های عفونی با تأکید شد: این اقدام بهترین راه برای جلوگیری و کاهش خطر ابتلا به آنفلوانزا است. سالی گفت: علاوه بر افراد پرخطر، جامعه عمومی نیز اهمیت واکسن را جدی بگیرند تا ضمن کاهش شیوع بیماری، از فشار بر نظام سلامت جلوگیری شود.

قند فروکتوز در پیشرفت سرطان نقش دارد؟

قند معمولی به فروکتوز می تواند نوعی سوخت برای سلول های سرطانی باشد و کاهش مصرف فروکتوز می تواند یکی از راه های مبارزه با این بیماری باشد

به گزارش پیام آشنا، به نقل از مدیسن نت، تحقیقات جدید نشان می دهد که فروکتوز یا سلیر قندها (مانند گلوکز) تفاوت دارد و به سلول‌های سرطانی کمک می‌کند. «اگری پتی» نویسنده ارشد این مطالعه و پروفسور ژنتیک و پزشکی در دانشگاه واشنگتن، گفت: «قندی مانند گلوکز در کل بدن پردازش می شود. اما فروکتوز فقط در دو مکان متابولیزه می شود: روده کوچک و کبد.» آیا سلول های سرطانی می توانند تفاوت بین این دو نوع قند را تشخیص دهند؟» پتی در ادامه افزود: «تحلیل اولیه ما این بود که سلول‌های تومور، فروکتوز را دوست دارند. گلوکز متابولیزه کنند و مستقیما از گام‌های آن برای ساخت اجزای سلولی جدید مانند DNA استفاده کنند.» اما این آنالیز نادرست بود. پتی توضیح داد: «تجزیه و تحلیل آزمایشگاهی در سطح مولکولی نشان داد که سلول‌های تومور نمی‌توانند به راحتی از فروکتوز به عنوان یک ماده مغذی استفاده کنند، زیرا ماشین‌های بیوشیمیایی مناسبی را بیان نمی‌کنند.» با این حال، هنگامی که فروکتوز به کبد راه پیدا می‌کند، آن قدام قند را به آمینه‌های به نام پرولین‌قندتبدیل کولین (LPC) تبدیل می‌کند.محققان دریافتند سلول‌های سرطانی عاشق استفاده از LPC‌ها هستند. LPC‌های موجود در محیط خود هستند. پتی گفت: «LPC‌ها منحصر به فرد هستند. آنها ممکن است مولتزوین را در آکادمی‌ترین راه را برای حمایت از رشد تومور ارائه دهند.» در بخشی از تحقیقات، تیم پتی به حیوانات حامل تومور، رژیم غذایی حاوی فروکتوز بالا داد. پتی گفت: «ما از دیدن تأثیر آن شگفت زده شدیم. در برخی موارد، سرعت رشد تومورها دو برابر یا حتی بیشتر شد. خوردن مقدار زیادی فروکتوز به وضوح برای پیشرفت این تومورها بسیار بد بود.» آیا افزایش شربت ذرت یا فروکتوز بالا می تواند باعث افزایش نرخ سرطان شود؟ تحقیقات جدید نمی توانند به این سوال پاسخ دهند، اما مطالعات آینده ممکن است.

ارتباط قرار گرفتن طولانی مدت در معرض آلودگی هوا با لخته شدن خون

یک مطالعه بزرگ نشان داد که قرار گرفتن بیشتر در معرض آلودگی هوا در طولانی‌مدت با افزایش خطرات لخته‌های خونی که می‌تواند در رگ‌های عمیق رخ دهد مرتبط است.

به گزارش پیام آشنا، به نقل از رویترز، مؤسسه ملی بهداشت آمریکا در بیانیه‌ای اعلام کرد اگر این عارضه درمان نشود می‌تواند جریان خون را مسدود کرده و باعث عوارض جدی، حتی مرگ شود. این یافته‌ها شامل ۶۶۵۱ بزرگسال آمریکایی بود که به طور متوسط ۱۷ سال بین سال‌های ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۸ تحت نظر قرار گرفتند. شرکت کنندگان در یکی از شش منطقه بزرگ شهری در ایالات متحده یا نزدیک آن زندگی می‌کردند. در طول مطالعه، در ۲۴۸ بزرگسال، ۳.۷ درصد از نمونه مورد مطالعه، لخته‌های خونی در ورید‌های عمقی ایجاد شد که نیاز به درمت بیمارستانی داشتند. به گفته این مؤسسه، محققان این نتیجه را از افزایش خطر ۳۹ درصدی تا بیش از دو برابری بر اساس قرار گرفتن طولانی مدت در معرض سه نوع مختلف آلاینده هوا مرتبط است. لخته‌های خون در ورید‌های عمقی که به عنوان ترومبوز وریدی عمقی شناخته می‌شوند، شامل ترومبوز ورید عمقی است که زمانی رخ می‌دهد که یک لخت خون در ورید عمقی پاها، بازوها یا اندام‌های داخلی تشکیل شود، و آمبولی ریوی که زمانی اتفاق می‌افتد که لخته شده جدا می‌شود و به ریه‌ها می‌رود. بسیاری از موارد ترومبوآمبولی وریدی، پس از جراحی رخ می‌دهد، اما عوامل دیگری از جمله سن، دوره‌های طولانی عدم فعالیت، بیماری قلبی، بارداری و ژنتیک می‌توانند خطرات را افزایش دهند.

زنان و خانواده

بیشترین و کمترین وام ازدواج در کدام استان‌ها پرداخت شد

مدیرکل دفتر برنامه‌ریزی و توسعه اجتماعی جوانان وزارت ورزش و جوانان با بیان اینکه روند اعطای وام ازدواج ادامه دارد، گفت: از ابتدای امسال تا پایان آبان‌ماه بیشترین وام ازدواج در استان تهران و کمترین در استان سیستان و بلوچستان پرداخت شده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، حجت‌الاسلام مهدی متقی‌فر با اشاره به آمار اعطای وام ازدواج به تفکیک استان‌ها از ابتدای فروردین‌ماه تا ۳۰ آبان‌ماه اظهار کرد: در این بازه زمانی ۸ هزار و ۵۲۶ فقره وام اعطا شده در حالی که ۲۰ هزار و ۷۴۵ نفر در صف دریافت تسهیلات هستند

وی افزود: در استان تهران به عنوان استانی که بیشترین وام ازدواج را نسبت به افراد در صف دریافت کرده، تعداد ۴۴ هزار و ۷۶۷ نفر وام خود را دریافت و تعداد ۲۴ هزار و ۳۴۶ نفر در صف هستند.

مدیرکل دفتر برنامه‌ریزی و توسعه اجتماعی جوانان وزارت ورزش و جوانان اظهار کرد: در این بازه زمانی کمترین وام ازدواج در استان سیستان و بلوچستان پرداخت شده به صورتی که تا کنون ۸ هزار و ۵۲۶ فقره وام اعطا شده در حالی که ۲۰ هزار و ۷۴۵ نفر در صف انتظار دریافت تسهیلات ازدواج خود هستند

وی افزود: در استان تهران به عنوان استانی که بیشترین وام ازدواج را نسبت به افراد در صف دریافت کرده، تعداد ۴۴ هزار و ۷۶۷ نفر وام خود را دریافت و تعداد ۲۴ هزار و ۳۴۶ نفر در صف هستند.

مدیرکل دفتر برنامه‌ریزی و توسعه اجتماعی جوانان وزارت ورزش و جوانان اظهار کرد: در این بازه زمانی کمترین وام ازدواج در استان سیستان و بلوچستان پرداخت شده به صورتی که تا کنون ۸ هزار و ۵۲۶ فقره وام اعطا شده و