گوناگون

وضعیت کرونایی کشور بدتر می‌شود

معاون کل وزارت بهداشت، با اشاره به بروز موج چهارم کرونا، گفت: شرایط کرونایی کشور احتمالا از وضعیت فعلی هم بدتر شود.

به گزارش پیام آشنا، ایرج حریرچی اظهار کرد: شرایطی هستیم که وزیر بهداشت هم می‌گوید وضعیت از قرمز هم فراتر خواهد رفت و ممکن است آن پاییز و آبان سیاه را که مرگ و میر تا حدود ۵۰۰ نفر افزایش یافت را تجربه کنیم و این در حالی است که ما در قبال کوچک‌ترین آسیب به مردم مسئولیم و اکنون با جان انسان‌هایی سر و کار داریم که هر کدام عزیز یک خانواده هستند.

وی ادامه داد: این موضوع نیازمند متقاعدسازی مردم است. ما در لایه‌هایی از مردم موفق بودیم ولی لایه‌هایی از مردم یا به دلیل نیاز اقتصادی یا به دلیل مشکل ایجاد باور عملکرد مناسب نتوانستیم کاری کنیم. در شرایطی که در ۶ ماهه دوم سال ۹۹ حدود ۲۵ درصد کشور که در حوزه مدارس و دانشگاه‌ها هستند با جمعیت ۱۶ میلیونی دانش‌آموزان و حدود ۴ میلیونی دانشجویان تعطیل فیزیکی بودند و منع رفت و آمد ساعت ۹ شب تا ۴ صبح، محدودیت سفر و... داشتیم ولی میزان کاهش تردد مردم فقط ۴ الی ۱۰ درصد نسبت به شرایط قبل از کرونا کاهش یافته است. یعنی اگر مردم از سفر منع شدند به جای آن به کوه یا منازل هم رفتند. اگر ۳۰ تا ۳۵ درصد بسیار خوب رعایت می‌کنند اما برخی حتی نسبت به قبل هم بدتر رفتار می‌کنند.

حریرچی افزود: درخواست شفاف ما این است که با کمک شما همیاران عملیات اطلاع رسانی را با بیانی مردمی مفاهیم پیشگیری از کرونا را انتقال دهیم. اطلاع رسانی باید در سطح گسترده‌تر انجام شود و این کار پویش ملی اطلاع رسانی برای غلبه بر کرونا در سراسر کشور اجرا خواهد شد. از شرکت فولاد مبارکه اصفهان، شرکت ملی مس ایران، سازمان منطقه آزاد قشم و کیش، شرکت فولاد هرمزگان و... تشکر می‌کنم و از سایر شرکت‌ها هم می‌خواهم برای مسئولیت اجتماعی خود در این مسیر از ما حمایت کنند تا گام‌های بلندی برای اطلاع رسانی مردم انجام دهیم. با اقداماتی که در این مدت انجام دهید در پسا کرونا ارزش افزوده بیشتری کسب خواهید کرد و از تبلیغات مستقیم هم موثرتر خواهد بود.

صدای ۷ درصد مردم دچار اختلال می شود

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران: از شیوع بالای اختلالات صدا در بین معلمان، قاریان، خوانندگان و بازیگران خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، سمیرا آقادوست، به مناسبت روز جهانی صدا (بیست و هشتم فروردین برابر با ۱۶ اکتبر) گفت: قریب به اتفاق مردم در طول زندگی به دفعات دچار مشکلات گرفتگی صدا می‌شوند که اگر بیش از دو هفته به طول بیانجامد، باید به متخصص گوش و حلق و بینی مراجعه کنند تا علت یابی شود.

وی با اشاره به شیوع اختلالات صدا در بین برخی حرفه‌ها و مشاغل، افزود: کاربران حرفه‌ای صوت، بیشتر در گیر اختلالات صدا می‌شوند که می‌توان به معلمان، قاریان، خوانندگان و بازیگران اشاره کرد.

آقادوست با عنوان این مطلب که اختلال صدا می‌تواند به دو شکل بروز کند، ادامه داد: گرفتگی صدا می‌تواند به علت وجود ضایعه‌ای در حنجره یا بدون وجود ضایعه در حنجره رخ دهد که اغلب با مراجعه به متخصص گوش و حلق و بینی و انجام «استروبسکوپی» یا عکسبرداری از حنجره می‌توان نوع درمان پزشکی یا گفتار درمانی را مشخص کرد.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، استفاده بیش از حد از صوت را عامل بروز اختلال صدا دانست و افزود: افراد با گرفتگی صدا باید ابتدا نزد متخصص گوش و حلق و بینی بروند و در صورت نیاز، به صوت درمانگر ارجاع داده می‌شوند.

آقادوست ادامه داد: صوت درمانگر می‌تواند با آسیب شناسی گفتار و زبان و ارزیابی‌های لازم، می‌تواند به تشخیص ضایعه بپردازد.

وی گفت: برخی اختلالات صوتی با مراجعه به گفتار درمانگر و چند جلسه گفتار درمانی، ترمیم می‌شود. به طور مثال، صدای زیر مرداله از جمله عارضه‌هایی است که با مراجعه به گفتار درمانگر قابل بهبود است.

آقادوست با اعلام اینکه ۵ تا ۷ درصد از جمعیت کشور ممکن است درگیر درجاتی از اختلالات صدا شوند، افزود: دو راهکار پزشکی و گفتار درمانی برای این افراد وجود دارد که اغلب نیاز به گفتار درمانی دارند.

ارتباط نور خورشید با مرگ و میر کمتر بیماران کرونایی

یک مطالعه مشاهده ای نشان می دهد که در مناطق آفتابی تر بروز مرگ و میر کمتری از بیماران مبتلا به کووید۱۹ اتفاق افتاده است.

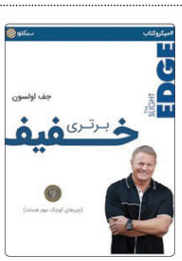
به گزارش پیام آشنا به نقل از سایتس دیلی، محققان دانشگاه ادینبرگ اسکاتلند معتقدند اگر تحقیقات بیشتر نشان دهند که نور آفتاب باعث کاهش میزان مرگ و میر می‌شود، افزایش قرارگیری در معرض اشعه خورشید به ویژه UVA، می‌تواند به عنوان یک مداخله ساده بهداشت عمومی عمل کند.

محققان بعد از بررسی گزارشات مرگ بیماران کرونایی در قاره آمریکا از ژانویه تا آوریل ۲۰۲۰ دریافتند افراد ساکن در مناطق دارای بالاترین میزان قرارگیری در معرض اشعه UVA، در مقایسه با افراد ساکن در مناطق با میزان قرارگیری کمتر در معرض این اشعه، با خطر کمتر مرگ ناشی از کووید ۱۹ روبرو بودند. این بررسی‌ها در انگلستان و ایتالیا هم انجام شد و نتایج مشابه بدست آمد.

به گفته محققان، کاهش مشاهده شده در خطر مرگ ناشی از کووید ۱۹ با میزان بالاتر ویتامین D قابل توضیح نیست.

یک توضیح احتمالی در مورد تعداد کمتر مرگ و میر این است که قرار گرفتن در معرض نور خورشید باعث آزاد شدن اکسید نیتریک در پوست می‌شود. این امر ممکن است توانایی تکثیر کرونا ویروس را کاهش دهد.

یک جرعه کتاب



برتری خفیف
نویسنده: جف لوئسون
گردآورنده: گروه گردآوری و ترجمه سبکتو

پیام آشنا: برتری خفیف، اثر جف لوئسون، یکی از مدیران موفق یک شرکت آمریکایی است. جف لوئسون در برتری خفیف، از تجربیات و مسیری که برای رسیدن به این موفقیت طی کرده، سخن گفته است.

اولین نسخه برتری خفیف در سال ۲۰۰۵ منتشر شد و ۸ سال بعد جف لوئسون نسخه جدیدی از آن را ارائه داد که همین میکروکتابی است که شما آن را مطالعه می‌کنید.

درباره کتاب برتری خفیف

کتاب برتری خفیف از جف لوئسون، دربـاره‌ی کارهای کوچکی است که می‌توانید انجام دهید تا تغییرات بزرگی به وجود بیاورید. جف لوئسون که یکی از مدیران موفق آمریکایی است، در برتری خفیف از مسیری که برای رسیدن به این موفقیت طی کرده است، سخن گفته است. او در این کتاب رمـز و راز موفقیت را بیان کرده اسـت. اما برتری خفیف مانند بقیه‌ی کتاب‌هایی که در زمینه‌ی کسب و کار و موفقیت نوشته می‌شوند نیست. چرا که این اثر حاصل تجربیات فردی است که شکست را تجربه کرده است. در حقیقت شما با خواندن برتری خفیف زندگی و خودتان را با دیدگاهی متفاوت می‌بینید و آن را همان شکلی می‌سازید که می‌خواهید. می‌خوانید که چرا برخی افراد موفق هستند و برخی دیگر با اینکه هر روز تلاش می‌کنند اما هرگز موفق نمی‌شوند. جف لوئسون با بیان تجربیات موفق و ناموفق خـودش، کارهای کوچکی را یادآوری می‌کند که با انجام دادنشان می‌تواند به تغییرات بزرگ دست پیدا کنید.

کتاب برتری خفیف را به چه کسـانی پیشـنهاد می‌کنیم

برتری خفیف برای کسانی که دوست دارند به موفقیت در هر زمینه‌ای دسـت پیدا کنند. جالب، خواندنی و کاربردی است.

آن‌ها بسیار موفق و دیگری شکست‌خورده است. سپس از تجربیات فردی است که شکست را تجربه کرده است. در حقیقت شما با خواندن برتری خفیف زندگی و خودتان را با دیدگاهی متفاوت می‌بینید و آن را همان شکلی می‌سازید که می‌خواهید. می‌خوانید که چرا برخی افراد موفق هسـتند و برخی دیگر با اینکه هر روز تلاش می‌کنند اما هرگز موفق نمی‌شـوند. جف لوئسون با بیان تجربیات موفق و ناموفق خـودش، کارهای کوچکی را یادآوری می‌کند که با انجام دادنشان می‌تواند به تغییرات بزرگ دست پیدا کنید.

او کتاب را با تجربه خود تن از دوسـتانش آغاز می‌کند. یکی از

سخنگوی سازمان انتقال خون عنوان کرد:

ممنوعیت تردد شبانه اهداکنندگان خون

سخنگوی سازمان انتقال خون ایران، با عنوان این مطلب که همه سـاله در ماه رمضان از آمار اهدای خون در کشور کاسـته می‌شود، گفت: ممنوعیت تردد شـبانه مانع از اهدای خون در ساعات بعد از افطار می‌شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، بشیر حاجی بیگی در خصوص تدابیر لازم برای جبران کاهش آمار اهدای خون در ماه رمضان، اظهار کرد: تغییر ساعات فعالیت مراکز اهدای خون با توجه به استقبال مردم از اهدای خون در ماه رمضان در شیفت‌های شب و بعد از افطار، یکی از برنامه‌هایی است که در نظر گرفته‌ایم.

وی افزود: امسال با توجه به شیوع گسترده کرونا و اسـتمرار قانون منع تردد و عبور و مرور شبانه، این سازمان با چالش جدی عدم حضور اهداکننـدگان و کاهش شدید ذخایر خونی کشور مواجه خواهد شد.

سـخنگوی سـازمان انتقال خون ایران ادامه داد: سـازمان انتقال خون موظف است و باید جلوگیری حدود ۹۰۰ بیمارسـتان و مراکز درمانی از نظر تأمین خـون و فرآورده‌های آن نظیر پلاکت، گلبول قرمز فشرده شده و پلاسما باشد و باید همکاری‌های لازم از سوی مسئولین با سازمان انتقال خون به جهت حضور اهدا کننـدگان خون طبق سنوات گذشته در ساعات منع تردد بعد از افطار صورت گیرد. به گفته وی، در این خصوص مکاتبات لازم با ستاد ملی مقابله با کرونا صورت گرفته که امیدواریم همکاری‌های لازم با اهداکنندگان خـون از نظر تردد به مراکز اهدای خون انجام شود.

حاجی بیگی تاکید کرد: تمامی پروتکل‌های بهداشتی در مراکز اهدای خون سراسر کشور جهت سلامت اهداکنندگان رعایت می‌شـود. اطمینان داریم که تمامی مراجعین جهت اهدای خون از سالم‌ترین افراد جامعه هستند که اصول خودمراقبتی را به خوبی انجام می‌دهند. وی افزود: همچنین تمامی وسایل و تجهیزات استفاده شده در پروسه اهدای خون کاملا استریل و یک‌بار مصرف هستند.

سخنگوی سازمان انتقال خون ایران، با اشاره به اینکه روزه داری مانع اهدا خون نمی‌شود، گفت: با توجه به نیـاز خون و فرآورده‌های خونی به صورت روزانه اهدای خون باید به صورت مسـتمر صورت گیرد. وی با تاکید بر اینکه ۲۰ درصد خون‌های اهدایی مردم به مصرف بیماران خاص مانند بیماران تالاسـمی می‌رسد، ادامه داد: کمبود خون و فرآورده‌های خونی در استان‌های شمالی کشور مانند گیلان، مازندران، خراسـان رضوی و استان‌های جنوبی کشور مانند سیستان و بلوچسـتان، فارس، بوشهر، هرمزگان و خوزسـتان بیشـتر احساس می‌شـود و مردم این استان‌ها باید اقبال بیشـتری نسبت به اهدای خون نشان دهند.

حاجی بیگی تصریح کرد: اهدای خون باید با تصمیم آگاهانه و مسئولانه باشد. در صورت عدم برنامه‌ریزی مناسب و فوری برای حضور اهداکنندگان خون در ساعات پس از افطار با کاهش شدید ذخایر خون و مشکل جدی در تأمین خون و فرآورده‌های خونی در مراکز درمانی کشور در ماه آینده مواجه خواهیم بود.

سخنگوی سازمان انتقال خون ایران خاطرنشان کرد: استمرار منع تردد، عبور و مرور در شب، امکان حضور داوطلبان اهدای خون را کاملا محدود می‌سازد و این سازمان را با چالش عدم حضور اهداکنندگان خون در مراکز انتقال خون در ساعات پس از افطار مواجه خواهد کرد. وی ادامه داد: باید در جلسـات سـتاد مقابله با کرونا امکان لغو منع عبور و مرور شـبانه در ماه مبـارک رمضان برای اهدا کنندگان خون و پلاسما و پلاکت مورد ارزیابی و بررسی سریع قرار گیرد. حاجی بیگی گفت: اهدای خون در ماه رمضان اقدامی جهادی و نماد همدلی و ایثارگری است.

کاوش

چگونه تراکم استخوان را بعد از یائسگی حفظ کنیم؟

همه خانم‌ها طی دوران یائسگی به دلیل تغییرات هورمونی، تغییراتی را در بدن خود نیز تجربه می‌کنند. بافت استخوان، احتمال ابتلا به انواع بیماری‌های مزمن نیز بیشتر می‌شود از جمله انواع سرطان، دیابت و مشکلاتی در تراکم استخوان مانند پوکی استخوان.

به گزارش پیام آشنا به نقل از تبیان، تراکم استخوان مسـأله بسیار حائز اهمیتی است زیرا با کاهش هورمون‌ها، تراکم استخوان‌ها کاسته شده و در نتیجه ریسـک ابتلا به پوکی استخوان افزایش می‌یابد.

طی سـال‌های اخیر معلوم شده که یک زن در دوره پنج ساله آخر یائسگی می‌تواند هر ساله کاهش پنج درصدی تراکم استخوان را تجربه کند. به همین دلیل توصیه شده است وقتی به این مرحله می‌رسید، عادت‌های سالمی در پیش بگیرید که به پیشگیری از این مشکل کمک کند.

ارتباط کاهش تراکم استخوان و یائسگی چیست؟

از سـال‌های اولیه زندگی تا تقریباً ۳۰ سالگی، بدن این توانایی را دارد که تعادل میان استخوان‌سـازی و از دست دادن بافت استخوان را حفظ کند. سپس بین ۳۰ سالگی و ۳۵ سالگی، روند از دست دادن استخوان نسبت به جایگزین کردن آن سرعت بیشتری می‌گیرد که باعث می‌شود تقاوت استخوان‌سازی بسیار بسیار مهم شود. با به پایان رسیدن تخمک‌گذاری و رسیدن به یائسگی (در تقریباً ۵۰ سالگی)، از دست رفتن بافت استخوان سرعت چشمگیری می‌گیرد. به دلیل کاهش سطح اسـتروژن، استخوان‌ها ضعیف شده و بیشـتر مسـتعد شکسـتگی خواهند شد.

چه کسانی بیشتر در معرض کاهش تراکم استخوان هستند؟

زنانی که سابقه پوکی استخوان را در خانواده دارند بیشتر مسـتعد ابتلا به این مسـأله‌اند. اما فاکتورهای زیر نیز می‌توانند بر این احتمال اثر بگذارند:

. زیاد لاغر یا ریزاندام بودن
. چاقی
. مصرف داروهای کورتیکواسـتروئید
. پُرکاری تیروئید
. داشتن رژیم غذایی کم کلسـیم و کم ویتامین D
. مصرف الکل و سیگار
. بی‌تحرکی و یک‌جاشینی

آیا می‌توان کاهش تراکم اسـتخوان را به حداقل رساند؟

بافت استخوان وقتی که کاهش پیدا کند، جایگزین کردن آن بسـیار سخت است؛ اما راهکارهایی وجود دارند که به شما کمک می‌کنند این احتمال را کاهش دهید، مثلاً در پیش گرفتن یک سـبک زندگی سالم برای حفظ تراکم استخوان به صورتی که سلامت استخوان‌هایتان نیز حفظ شود.

عادت‌های زیر بیش از یائسگی و طی آن توصیه می‌شوند تا بتوانید جلوی سرعت گرفتن روند کاهش تراکم استخوان‌ها رایگیرید:

کلسیم بیشتر مصرف کنید

کلسـیم یکـی از مهم‌ترین مواد معدنی برای سـلامت استخوان‌هاسـت زیرا مؤلفه اسـاسی در ترکیب استخوان محسـوب می‌شـود. بین ۳۰ و ۳۵ سالگی، مصرف روزانه ۱۲۰۰ میلی‌گرم کلسـیم توصیه می‌شود. سـپس با رسیدن به یائسـگی، این دوز باید به ۱۵۰۰ میلی‌گرم کلسـیم در روز افزایش بیابد. بهترین منابع کلسـیم شامل موارد زیر می‌شوند:

. شیر و محصولات لبنی (پنیر)
. سـبزیجات سبز و برگ‌دار مانند بروکلی و کلم برگ
. ماهی‌های آب سرد
. سویا
. آب پرتقال
. مکمل کلسـیم
. تخمه آفتابگردان
. لوبیا و عدس
. بادام
. انجیر
. کنجد

زیاد سدیم مصرف نکنید

کلیه‌ها، کلسـیم را نیز هم‌راه با سـدیم فیلتر می‌کنند؛ بنابراین مصرف سـدیم زیاد می‌تواند به ضرر اسـتخوان‌هایتان باشد. غذاهای پُرنمک، نمک سفره و هر منبع دیگری از سـدیم، دفع کلسـیم از بدنتان را افزایش می‌دهد.

ویتامین D را دریابید

بدن به میزان مناسـبی ویتامین D نیاز دارد تا کلسـیم را جذب کرده و آن را به اسـتخوان‌ها برسـاند. افراد بزرگسـال به روزانه ۸۰۰ واحد ویتامین D نیاز دارند. بعد از ۵۰ سالگی، این میزان به ۱۰۰۰ واحد در روز می‌رسد. منابع ویتامین D شامل موارد زیر می‌شوند:

. غلات غنی‌شده با ویتامین D
. شیر
. زرده تخم‌مرغ
. ماهی‌های آب شور
. جگر

نور خورشید اجازه می‌دهد پوست، ویتامین D بسازد؛ اما در حد اعتدال در معرض نور خورشید قرار بگیرید زیرا زیاد در معرض نور خورشید بودن، احتمال سرطان پوست و دیگر عوارض پوستی را افزایش می‌دهد. بنابراین حتماً از پوست خود مراقبت کنید اما از نور آفتاب نیز به میزان سالمی بهره ببرید.

ورزش کنید

یکی از بهترین راه‌های حفظ سلامت و قدرت استخوان‌ها ورزش اسـت. فعال کردن بدن با پیاده‌روی، دوی آهسته، شنا، بدنسـازی یا دیگر انواع ورزش‌ها، تراکم استخوان را حفظ کرده و جلوی پوکی استخوان را می‌گیرد.

بایدها و نبایدهای تغذه‌ای در ماه مهمانی خدا

یکی از دغدغه‌های روزه‌داران با نزدیک شدن به ماه رمضان، تغذیه‌ای مطلوب اسـت تا علاوه بر کسب فیض معنوی به سلامتی جسمی نیز دست یابند زیرا اسـلام توصیه کرده تا برای سلامتی جسمانی و روانی انسـان توصیه کرده تا ضمن نزدیک شدن بیشـتر به خالق هسـتی، بدن انسان نیز به سلامتی واقعی دست یابد.

به گزارش پیام آشـنا به نقل از ایرنا، کوروش صمدپور-متخصص تغذیه و رژیم درمانی یادآور شد: نکات تغذیه ای در ماه رمضان باید رعایت شود که افراد علاوه بر دریافت و کسب فیض الهی، در پایان ماه مشکلی از جهت سلامتی نداشته باشند.

توصیه به مصرف سالاد و مواد پروتئینی در وعده‌سحری

وی ادامه داد: خوردن سـحری و پرهیز از مصرف غذاهای پرچرب، سـرخ کردنی و شور و قست فود در هنگام سحر به شدت تاکید و توصیه می شود. ضمن اینکه روزه داران باید از مصرف قست فود در وعده سحر به دلیل شور و پرچرب بودن که آنان را در طول روز دچار عطش و ناتوانی می کند، اجتناب کنند.

این متخصص تغذیه، مصرف غذاهای پروتئین دار مانند مرغ و گوشـت یا تخم مرغ در وعده سحر را توصیه و خاطرنشان کرد: مصرف سالاد در کنار غذا نباید فراموش شـود چرا که باعث می شود فرد در طول روز احساس تشنگی کمتری داشته باشد.

صمدپور با اشـاره به اینکه مصرف نان و برنج جز ملزومات غذایی سحری است، به روزه داران توصیه کرد: سعی نکنید از مواد قندی و زولبیا و بامیه در هنگام سحر استفاده کنید؛ این مواد قندی به سرعت قندخون را بالا می برد که منجر به ترشح انسولین می شود و همین امر فرد را به سرعت دچار ضعف و گرسنگی می کند.

ضرورت داشتن افطاری سبک همراه با آرامش

ایـن رژیم درمانگر با تاکید بر اینکه باید با افطاری سـبک روزه را تمام کرد، تصریح کرد: بهینه است کـه در ماه رمضان، وعده اصلی غذایی را به هنگام سحری سـپرد و در وعده افطار، معده گرسنه را با سوپی سرشـار از مواد مغذی تازه آماده جذب غذا کرد تا بعد از ساعت‌ها روزه‌داری، مواد مغذی ضروری را دریافت کند.

صمدپور یادآور شد: آهسته غذا خوردن سبب هضم آسان‌تر غذا می‌شود پس بهتر است برای پرهیز از پرخوری و پیشگیری از درد معده به آهسته خوردن پرداخت.

وی، مصرف دو تا سه واحد میوه بین افطار و سحری را توصیه و خاطرنشان کرد: در فاصله افطار تا سحر از همه گروه های غذایی شامل سبزیجات، لبنیات، غلات و پروتئین ها به اندازه کافی استفاده شود.

پیاده روی بعد از افطار فراموش نشود

این متخصص تغذیه به روزه داران توصیه کرد: در صورت امکان بعد از افطار نیم ساعت پیاده روی و فعالیت فیزیکی داشته باشید تا بدن به تعادل برسد. افرادی که دارای اضافه وزن و چاقی هستند با رعایت کامل اصول تغذیه و انجام نیم ساعت پیاده روی می توانند بعد از ماه رمضان کاهش وزن صحیح داشته باشند. اما متاسفانه برخی با این تفکر که به دلیل روزه گرفتن نیاز به کالری بیش از همیشه هستند، افراط در پرخـوری می کنند و پس از ماه رمضان دچار عوارض جسمی بسیاری می شوند.

صمدپور به کسانی که بیماری زمینه ای مانند دیابت یا بیماری های قلبـی و عروقی دارند توصیه کرد: حتماً قبل از روزه داری با پزشک خود مشورت کنید چون بسـیاری از داروهای مصرفی باید سـرساعت مشخص مصرف شود.

مینیمال
هایی برای زندگی

تازه های سلامت

یافته‌های جدید درباره کروناویروس انگلیسی

متخصصان علوم پزشکی در انگلیس در مطالعات آزمایشگاهی جدید ادعا کردند که گونه انگلیسـی کرونا‌ویروس موسوم به B۱۱۷ آسان‌تر و سریع‌تر منتقل می‌شود اما قدرت بیماریزایی آن تغییر نکرده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، نتایج بدست آمده در دو بررسی نشان می دهد: گونه ای از کروناویروس که اولین بار در انگلیس شـناسایی شد آسان‌تر سرایت پیدا می کند اما شدت بیماری را افزایش نمی دهد.

کروناویروس انگلیسی اکنون در ایالات متحده، انگلیس و چندین کشور دیگر به گونه غالب تبدیل شده است.

نتایج این دو بررسـی حاکی از آن است شواهدی وجود ندارد که افراد آلوده به این گونه از کروناویروس با علائم شدیدتری از بیماری مواجه هستند یا بیشتر احتمال دارد در معرض ابتلا به کووید طولانی باشند.

هرچند طبق این دو بررسی انجام شده بار ویروسی این گونه از کروناویروس بیشتر است که تایید کننده قدرت سرایت بیشتر سویه انگلیسی است.

متخصصان در هر دو مطالعه اظهار کردند: یافته‌های آنان متفاوت با دیگر تحقیقات است که شدت بیماریزایی این سـویه را مورد بررسی قرار داده اند.

در اولین مطالعه ۳۴۱ بیمار که در ماه های نوامبر و دسـامبر سـال گذشته در دو بیمارسـتان لندن بستری شده بودند مورد بررسی قرار گرفتند. نوع انگلیسی کرونا‌ویروس در ۱۹۸ بیمار (۵۸ درصد) مشاهده شد و ۱۴۳ بیمار دیگر (۴۲ درصد) به انواع دیگری از ویروس مبتلا بودند.

هرچند شـواهدی از ارتباط بین B۱۱۷ و نوع شدید بیماری مشاهده نشد و ۷۲ بیمار از ۱۹۸ نفر (۳۶ درصد) دچار نوع شدید بیماری شده یا بر اثر ابتلا به نوع انگلیسی کرونا‌ویروس جان خود را از دست دادند این درحالیست که در گروه دیگر این رقم ۳۸ درصد بوده است.

همچنین در مطالعه دوم اطلاعات نزدیک به ۳۷ هزار داوطلب که در فاصله ماه های سـپتامبر تا دسامبر و زمانی که گسترش موارد ابتلا به کروناویروس انگلیسی در لندن و مناطق دیگر افزایش پیدا کرده بود، مورد تحلیل قرار گرفت و مشخص شد که قدرت سرایت این نوع از ویروس نسبت به گونه اصلی آن بیشتر است.

محققان انگلیسی اظهار کردند: با این حال این گونه از ویروس علائم بیماری را تغییر نداده و به تدابیر قرنطینه پاسخ می دهد و به نظر می رسـد نمی‌تواند از ایمنی حاصل از قرار گرفتن در معرض نوع اصلی ویروس، بگریزد.

با جامعه همراه باشید

صفحه "جامعه" را رویکردی متفاوت از گذشته با مطالب متنوع در حوزه های جامعه‌شناسـی، روانشناسی، سلامت، تغذیه، دکوراسیون، باغبانی، آموزه های قرآنی، معرفی کتاب، مشاوره و مدیریت خانواده، مسائل حقوقی و قضایی و هزاران موضوع جذاب و خواندنی دیگر، میهمان خانه هایتان است.

امید که بتوانیم با همراهی شما یاران همیشگی پیام آشنا در راستای ارتقای سبک زندگی گام برداریم.

نظرات، دیدگاه و انتقادات سـازنده خـود را با ما در میان بگذاریـد. از مطالب صاحبان قلم در حـوزه های اجتماعی استقبال می شود.

شماره تماس: ۳۲۵۵۳۸۳۸