گوناگون

نظارت کامل پلیس بر زائران خارجی اربعین

رئیس پلیس مواد مخدر فراجا تاکید کرد: پلیس علاوه بر مرزهای غربی در مرزهای شرقی کشور نیز برای جلوگیری از ورود مواد مخدر همزمان با ورود زائران خارجی اربعین، رصد و نظارت کامل دارد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، سردار ایرج کاکاوند در پاسخ به سوالی مبنی بر احتمال ورود مخدر از طریق زائران خارجی اربعین، اظهار کرد: خوشبختانه نظارت‌ها در مرزهای شرقی که عمده مواد مخدر از این محل وارد می‌شود بیشتر شده است.

وی بر رصد کامل اطلاعاتی و بازرسی زائران خارجی در مرزهای شرقی تاکید کرد و افزود: همانند مرزهای غربی، در مرزهای شرقی نیز به تجهیزات چهره زنی و کشف مواد مخدر مانند سگ‌های مولیاب مستقر شده است.

رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر از زائران اتباع خارجی خواست تا هیچ‌گونه ماده مخدری حتی به عنوان مصرف، وارد کشور نکنند که مغایر با قوانین جمهوری اسلامی ایران است.

سردار کاکاوند همچنین در پاسخ به سوالی درباره مجازات مسافران اربعین خارجی که مواد مخدر به همراه دارند؛ نیز گفت: تمامی قوانین و مجازاتی که در جمهوری اسلامی برای توزیع کنندگان و قاچاقچیان مواد مخدر اعمال می‌شود، برای این افراد نیز وجود دارد.

بنابر اعلام سازمان ملی مهاجرت، علاوه بر اتباع خارجی مقیم در کشور، اتباع خارجی ترانزیت کننده زائران کهاکاون در حوزه شرق و شمال غرب پس از ورود به جمهوری اسلامی به کشور عراق عزیمت می‌کنند که بر اساس توافق صورت گرفته پس اخذ روادید عراق، برای آنها روادید دوبار ورود توسط نمایندگی‌های وزارت امور خارجه صادر شده است تا به سفر ادامه دهند.

سردار محمد شرفی جانشین معاون هماهنگ کننده فراجا نیز نهم مرداد ماه امسال اعلام کرد: مرز چذابه برای پذیرایی از زائران اتباع بیگانه تعیین شده است.

مشمولان غیر غایب بالای ۳۵ سال و دارای حداقل دو فرزند معاف می‌شوند

سازمان وظیفه عمومی فراجا در اطلاعیه‌ای اعلام کرد: مشمولان غیرغایب بالای ۳۵ سال سن و دارای دو فرزند از تاریخ یکم شهریور ۱۴۰۳ می‌توانند برای معافیت سربازی از طریق دفاتر پلیس ۱۰+ اقدام کنند.

به گزارش پیام آشنا، سازمان وظیفه عمومی فراجا روز شنبه ۲۷ مرداد در اطلاعیه‌ای تاکید کرد به استناد تبصره یک بند «ط» ماده ۱۰۲ قانون برنامه هفتم، پیشرفت جمهوری اسلامی ایران و در راستای سیاست‌های کلی جمعیت، مشمولان غیرغایب بالای ۳۵ سال سن و دارای حداقل دو فرزند از خدمت دوره ضرورت معاف می‌شوند.

بر اساس اعلام سازمان وظیفه عمومی فراجا، مشمولانی که از ابتدای سال ۱۴۰۳ در شمول این قانون قرار گرفته اند، به شرط نداشتن غیبت و رسیدن به سن ۳۵ سال تمام و دارا بودن حداقل ۲ فرزند، می‌توانند از یکم شهریور ۱۴۰۳ با به همراه داشتن مدارک لازم از قبیل اصل و تصویر صفحات شناسنامه و کارت ملی خود، همسر و فرزندان و آخرین مدرک تحصیلی یا گواهی اشتغال به تحصیل به یکی از دفاتر خدمات الکترونیک انتظامی (پلیس ۱۰+) مراجعه و در خواست معافیت مربوطه را ثبت کنند تا پس از بررسی مدارک و احراز شرایط از معافیت بهره مند شوند.

کارکنان وظیفه که فاقد غیبت سنواتی و حین خدمت در شمول مقررات این معافیت قرار می گیرند، با ارائه مدارک مورد نظر به یگان خدمتی و احراز شرایط اولیه، می‌توانند به همراه گواهی اشتغال به خدمت به دفاتر پلیس ۱۰+ برای ثبت درخواست مراجعه کنند برابر قانون ابلاغی، این معافیت به مشمولان غایب تعلق نمی گیرد و اولین شرط رسیدگی به درخواست‌های ثبت شده عدم درج غیبت در سوابق مشمولان است.

در این اطلاعیه آمده است: مشمولان و خانواده‌های آنان برای کسب اطلاعات بیشتر می توانند از طریق پایگاه اطلاع رسانی سازمان به نشانی www.vazifeh.police.ir یا کانال سازمان در پیام رسان‌های داخلی (سروش، ایتا و ویرمیکا) به نشانی khab@aresarbazi از آخرین اخبار مربوطه مطلع شوند.

آخرین فرصت برای سنجش نوآموزان جا مانده ۱۵ شهریور است

سازمان آموزش و پرورش استثنایی کشور در اطلاعیه‌ای اعلام کرد: آخرین فرصت برای سنجش نوآموزان جامانده روز پنجشنبه ۱۵ شهریور است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت آموزش و پرورش، حجت اله المدسی روز شنبه در این باره اظهار کرد: بیش از یک میلیون و ۴۰۰ هزار نفر از نوآموزان که امسال وارد پایه اول ابتدایی می شوند در مراکز سنجش و مداخله رشدی تربیتی کشور سنجش شده‌اند گزارش‌های استان‌ها حاکی از آن است که کمتر از ۳۰ هزار نفر به دلایل نامعلوم مراجعه نکرده‌اند بنابراین به جهت جلوگیری از اختلال در سایر فرایندهای ثبت نام و کلاس بندی مدارس حداکثر تا ۱۵ شهریور فرصت دارند که به مراکز سنجش مراجعه کنند.

بر این اساس، والدینی که تاکنون موفق به نوبت گیری نشده اند می‌توانند در مهلت مجدد ثبت نام وارد سامانه سنجش سلامت دانش آموزان شده و پس از تکمیل مدارک ثبت نام اقدام به نوبت گیری برای آزمون کنند. نوآموزان ایرانی و همچنین اتباع می‌توانند تا دو مرتبه در آزمون طرح سنجش سلامت شرکت کنند.

هر ساله طرح سنجش سلامت دانش آموزان پیش دبستانی و اول ابتدایی به منظور ارزیابی سلامت جسمانی دانش آموزان در بدو ورود به مقطع ابتدایی و پیش دبستانی انجام می شود.

والدین دانش آموزان اول ابتدایی و پیش دبستانی باید در زمان اعلام شده توسط سازمان آموزش و پرورش استثنایی به سایت ثبت نامی مراجعه کرده و پس از تکمیل فرم‌های ثبت نامی، نوبت گیری برای آزمون را انجام دهند.

بر اساس این گزارش، تا کنون تبنتام بیش از یک میلیون و ۱۶۸ هزار کلاس اولی قطعی شده است و پیش بینی می شود که امسال یک میلیون و ۴۹۵ هزار نفر وارد پایه اول ابتدایی شوند.

زنان و خانواده

تقویت ظرفیت‌های اعطای وام اشتغالزایی به زنان سرپرست خانوار

معاون ریاست جمهوری در امور زنان و خانواده اعلام کرد: افزایش و تقویت توان صندوق ضمانت سرمایه‌گذاری تعاون در جهت تسهیل وام اشتغال به زنان سرپرست خانوار در دولت چهاردهم ادامه داشته و پیگیری خواهد شد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، بهروز آذر در نشستی با هدف بررسی اهم اقدامات و برنامه‌های دولت سیزدهم در موضوعاتی چون ستاد ملی زن و خانواده، آیین‌نامه یکپارچه‌سازی خدمات توان‌افزایی زنان سرپرست خانوار، تسهیلات تشویقی ازدواج متولدین دهه ۶۰ و اقدامات صندوق ضمانت سرمایه‌گذاری تعاون برای تسهیل وام اشتغال زنان سرپرست خانوار، ضمن تشریح طرح صندوق ضمانت زنان سرپرست خانوار به بیان ویژگی‌های طرح از جمله توجه به موضوع زنان سرپرست خانوار در معرفی ضامن به بانکها پرداخت و وجود صندوق ضمانت برای این گروه از زنان را از جمله مهمترین راهکارهایی دانست که دریافت ضمانتنامه بانکی برای تسهیلات اشتغال ایشان را تسهیل می کند.

وی همچنین در این جلسه ضمن تاکید بر فعالیت این صندوق برای افزایش امکان اشتغال‌زایی زنان سرپرست خانوار، عنوان شد که دولت چهاردهم تمام تلاش خود را برای بهره‌مندی زنان سرپرست خانوار از این امکان در راستای رفع مشکل ضامن و در راستای تأمین منابع مالی به منظور توسعه اشتغال و کارآفرینی به کار خواهد گرفت.

به گفته بهروز آذر، طبق مصوبه ستاد ملی زن و خانواده، کلیه بانک‌های عامل که تسهیلات اشتغال را به شهروندان ارائه می‌دهند، مکلف هستند ضمانتنامه‌هایی را که توسط صندوق ضمانت زنان سرپرست خانوار صادر می‌شود، پذیرفته و تسهیلات اشتغال را به متقاضی پرداخت کنند.

ممنوعیت فروش بلیت‌های چارتری در ایام اربعین

دادستان تهران با تاکید بر ممنوعیت فروش بلیت‌های چارتری در ایام اربعین، گفت: تا کنون ۱۰ سایت که مبادرت به عرضه بلیت به بالاتر از نرخ مصوب دادستان به مرجع قضایی معرفی شدند که با آنها قانونی برخورد می‌شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از دادستانی تهران، علی صالحی در جلسه خادمان زوار لبا عبدالله(ع) با محوریت بررسی قیمت فروش بلیت هواپیما در ایام اربعین اظهار کرد: دادستانی تهران در راستای صیانت از حقوق عامه و نظارت بر نرخ مصوب فروش بلیت هواپیما در ایام اربعین، نسبت به تشکیل جلسات با مسئولان مربوطه همچنین بازدید و نظارت‌های میدانی مستمر از فرودگاه‌های تهران، اقدام کرده است. وی ادامه داد: در این بازه زمانی، تقاضای زائران از طریق سفرهای هوایی افزایش یافته که این عامل باعث شده است تا قیمت در برخی سایت‌ها که عمدتا فاقد مجوز هستند، بالاتر از نرخ مصوب عرضه شود؛ از این رو با نظارت کامل بر این سایت‌ها و از طریق رصد فضای مجازی مراکز عرضه غیرمجاز شناسایی و فورا نسبت به مسدودسازی آنها اقدام می‌شود.

صالحی اضافه کرد: یکی از مواردی که باعث گلایه زائران شده، فروش بلیت‌های چارتری است در حالی که عرضه این نوع بلیت‌ها در ایام اربعین ممنوع است و در صورت مشاهده با متخلفان برخورد می‌شود.

دادستان تهران ادامه داد: با تدابیر اتخاذ شده، امسال عرضه بلیت مستقیم در سایت شرکت‌های هواپیمایی داخلی انجام می شود و در صورتی که سایت معتبر مورد تایید شرکت هواپیمایی داخلی برای عرضه بلیت اعلام شود، امکان عرضه بلیت توسط آن سایت نیز وجود دارد و در هر حال در صورت عرضه بالاتر از نرخ مصوب در سایت‌های مذکور، شرکت هواپیمایی باید پاسخگو و نسبت به عودت مبالغ اضافی اقدام کند.

وی در ادامه توضیح داد: شعب ویژه تعزیرات حکومتی با حضور نمایندگان سایر دستگاه‌های متولی و نظارت نماینده دادستانی تهران در فرودگاه امام خمینی(ره) برای نظارت بر نرخ بلیت مستقر شده‌اند و در صورت مشاهده هر نوع تخلف ضمن تشکیل پرونده، اقدامات مقتضی را به عمل می آورند.

صالحی اظهار کرد: زائران اربعین در صورت مشاهده گرانفروشی شرکت‌های هواپیمایی داخلی و عرضه بلیت خارج از شبکه مصوب، می‌توانند برای گزارش و پیگیری از طریق مراجعه حضوری به نمایندگی تعزیرات حکومتی مستقر در فرودگاه امام خمینی(ره) همچنین از طریق سایت رسیدگی به شکایات سازمان هواپیمایی کشوری و ۱۲۴ تعزیرات حکومتی شکایات خود را اعلام کنند.

وی خاطرنشان کرد: با توجه به گرمای فزاینده هوا در سال جاری و حجم بالای تقاضای مسافرت هوایی و اتفاق نظر مسئولان در خدمت حداکثری، در جهت صیانت دادستانی از حقوق عامه، موضوع افزایش حداکثری و برقراری پروازهای فوق العاده مورد تاکید قرار گرفت.

بر اساس این گزارش، حسام قربانعلی سخنگوی هواپیمایی جمهوری اسلامی ایران(هما) ۲۰ مرداد امسال درباره عرضه بلیت‌های اربعین گفت: قیمت بلیت رفت و برگشت برای زائران اربعین حسینی از فرودگاه بین المللی امام خمینی(ره) تا فرودگاه بین المللی نجف ۱۰ میلیون تومان در نظر گرفته شده است.

وی به خریداران بلیت‌های پروازهای اربعین توصیه کرد: برای خرید بلیت پروازهای ایران در مسیر تهران به نجف و برعکس فقط به سایت‌های www.ebooking.ir و www.iranair.com مراجعه کنند و با بازمانده‌بندی مناسب بتوانند بلیت خود را تهیه کنند.

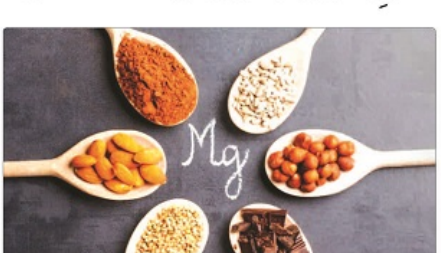
برش

مصرف کافیِ منیزیم، آلزایمر را از شما دور می کند

یک مطالعه جدید از سوی متخصصان استرالیایی نشان داد پیروی از رژیم غذایی غنی از منیزیم خطر آسیب به DNA و اختلالات دژنراتیو مزمن از جمله آلزایمر را کاهش می‌دهد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیکال اکسپرس، محققان علوم تغذیه در دانشگاه استرالیای جنوبی با جمع آوری و تجزیه و تحلیل نمونه‌های خون ۱۷۲ فرد میانسال، ارتباط قوی بین سطوح پایین منیزیم و مقادیر بالای اسید آمینه سمی به نام «هموسیستئین» پیدا کردند. هموسیستئین حاوی گوگرد است.

این ترکیب سمی به زن‌های بدن آسیب می‌زند و افراد را مستعد ابتلا به بیماری‌های آلزایمر و پارکینسون، بیماری‌های گوارشی، طیف‌وسیعی از سرطان‌ها و دیابت می‌کند.



این مطلب که در «مجله اروپایی تغذیه» منتشر شده، می‌افزاید: غلات کامل، سبزیجات با برگ سبز تیره، آجیل، لوبیا و شکلات تلخ همگی غذاهای غنی از منیزیم هستند که به بدن در تولید انرژی، استحکام دندان‌ها و استخوان‌ها، تنظیم قند خون و فشار خون، سلامت قلب، ماهیچه‌ها و کلیه‌ها کمک می‌کنند.

به گفته محققان مصرف کم منیزیم (کمتر از ۳۰۰ میلی گرم در روز) می‌تواند خطر ابتلا به بسیاری از بیماری‌ها را افزایش دهد و منجر به آسیب DNA شود.

گفتنی است: منیزیم چهارمین ماده معدنی فراوان موجود در بدن انسان است و بیش از ۲۰۰ آنزیم برای فعال کردن فرآیندهای حیاتی در بدن به آن نیاز دارند.

علائم و نحوه انتقال آبله میمونی

مدیر دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت با بیان اینکه سازمان بهداشت جهانی از کشورها خواسته است در ارتباط با «آبله میمونی» شفاف و سریع عمل کنند، اظهار کرد: این احتمال وجود دارد بیماران بیشتری طی روزها و هفته‌های آینده در اروپا شناسایی شوند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، فرشید رضایی با بیان اینکه نخستین مورد ابتلا به آبله میمونی در سود گزارش شده، اظهار کرد: چند ساعت پس از صدور هشدار بین‌المللی و اعلام شرایط بهداشتی سازمان بهداشت جهانی درباره جهش آبله میمونی، سخنگوی وزارت بهداشت سود اعلام کرده که این نوع آبله میمونی را خارج از قاره آفریقا ثبت کرده است. شخص مبتلا شده طی اقامت در منطقه‌ای از آفریقا که در حال طغیان گسترده آبله میمونی زیرخوشه "۱b" است به آبله میمونی مبتلا شده است.

وی ادامه داد: به گفته سخنگوی وزارت بهداشت سودان، فرد آلوده در منطقه استکهلم تحت درمان قرار گرفته و شناسایی این بیمار در سودان و درمان او در استکهلم، لزوما به معنای خطر برای جمعیت عمومی در سودان نیست.

مدیر دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت درباره میزان مرگ‌ومیر ناشی از آبله‌میمونی در جمهوری دموکراتیک کنگو گفت: حدقل ۴۵۰ نفر طی موج اول طغیان این بیماری در جمهوری دموکراتیک کنگو جان باختند. همچنین به دلیل مسافرت و جابجایی مسافران، مناطق مرکزی و شرقی آفریقا نیز موارد جدید آبله‌میمونی زیرخوشه "۱b" را شناسایی کرده‌اند.

شیوه انتقال آبله میمونی

رضایی درباره آبله میمونی توضیح داد: آبله میمونی (Mpox)، از طریق تماس نزدیک مانند رابطه جنسی، تماس پوست به پوست، بوسیدن، در آغوش گرفتن، استفاده از حوله حمام یا ملحفه، رختخواب بیماران، به افراد سالم دیگر منتقل می‌شود. اگر یک فرد طی سفر، به آبله‌میمونی مبتلا شود، خانواده و اطرافیان وی، بیشترین افرادی هستند که در معرض خطر قرار دارند. آبله میمونی سبب تب و ضایعات پوستی می‌شود و در موارد شدید می‌تواند کشنده باشد؛ به نحوی که که از هر ۱۰۰ مورد چهار مورد منجر به مرگ می‌شود. اگرچه این بیماری بیشتر در جنگل‌های بارانی گرمسیری غرب و مرکز آفریقا رایج است و هر ساله هزاران نفر به آن مبتلا می‌شوند اما در شرایط فعلی ممکن است به سایر کشورهای جهان هم گسترش یابد.

وضعیت آبله میمونی در آفریقا

مدیر دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت اظهار کرد: از زمان مشاهده اولین آبله میمونی "۱b" در جمهوری دموکراتیک کنگو و پیش از اعلام اولین ابتلا در کشور سودان، موارد قطعی آزمایشگاهی این بیماری در کشورهای «بوروندی»، «کنیا» و «رواندا» گزارش شده بود. این احتمال وجود دارد که به دلیل کیفیت مراقبت‌های بهداشتی و درمانی سودان، نرخ مرگ‌ومیر ناشی از این بیماری در سودان نسبت به کشورهای آفریقایی کمتر باشد.

وی با اشاره به سابقه بیماری آبله‌میمونی گفت: سال ۲۰۲۲، اگرچه «زیرخوشه ۲» باعث ایجاد وضعیت اضطراری بهداشتی با اهمیت بین‌المللی شد اما شدت این بیماری کم بود. کشور سودان در سال ۲۰۲۲ با بیماری آبله میمونی مواجه شد؛ به نحوی که حدود ۳۰۰ بیمار مبتلا به این بیماری شناسایی شدند که اغلب آنها سابقه سفر به آفریقا را داشتند.

درخواست سازمان بهداشت جهانی از کشورها

مدیر دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت با اشاره به همکاری کشورهای عضو اتحادیه اروپا با سودان تاکید کرد: کشورهای اتحادیه اروپا در حال همکاری فعال با مقامات بهداشتی سودان در ارتباط با موضوع «بهترین روش برای مدیریت اولین مورد تایید شده آبله میمونی کلاده ۱b» هستند. سازمان جهانی بهداشت از کشورهای دنیا خواسته است مانند کشور سودان در ارتباط با آبله میمونی، شفاف و سریع عمل کنند؛ چرا که این احتمال وجود دارد بیماران بیشتری طی روزها و هفته‌های آینده در اروپا شناسایی شوند. رضایی درباره اعلام «وضعیت اضطراری بهداشتی با اهمیت بین‌المللی» تصریح کرد: امیدواریم اعلام وضعیت اضطراری بهداشتی با اهمیت بین‌المللی به حمایت بیشتر از مناطق آسیب‌دیده، کشورهای فقیر و مناطق در معرض خطر منجر شود.

ابراز نگرانی درباره واکسن آبله میمونی

وی درباره واکسن بیماری آبله میمونی اظهار کرد: واکسن‌های محدود فعلی برای «افراد در معرض خطر» و «با فرد آلوده در تماس بودند» قابل استفاده است. بسیاری از کارشناسان در ارتباط با تلقین واکسن و تلقین بودجه کافی برای رساندن واکسن به تمام جهان در صورت لزوم، احساس نگرانی می‌کنند که واکسن برای افراد در مناطق برخطر که بیشترین نیاز به واکسن را دارند واکسن وجود نداشته باشد.

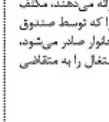
رضایی بابیان اینکه احتمال شناسایی موارد بیشتری از آبله میمونی وجود دارد، تصریح کرد کارشناسان بهداشتی معتقدند احتمال شناسایی موارد بیشتری از این بیماری در اروپا و سایر نقاط جهان وجود دارد؛ چرا که در حال حاضر هیچ مکانیزم مطمئنی برای جلوگیری از وقوع مواردوارداتی و مسافران آبله میمونی وجود ندارد. اقدام سریع بین‌المللی ممکن است به جلوگیری از گسترش بیشتر بیماری کمک کند.

علائم آبله میمونی چیست؟

مدیر دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت درباره بروز علائم بیماری گفت: علائم بیماری آبله میمونی معمولا یک تا دو هفته پس از تماس نزدیک با بیمار تظاهر پیدا می کنند و می‌تواند شامل تب و سردرد باشد و پس از چند روز به ضایعات آبدار پوستی یا زخم تبدیل شود.

وی توضیح داد: اگرچه مواردی به فوت منجر شده اما در همه گیری اخیر آفریقا اکثر قرار علائم خفیف تا متوسط را تجربه کرده‌اند و پس از آن بهبودی کامل داشتند. البته ممکن است افراد دارای نقص ایمنی در معرض خطر بیشتری باشند.

رضایی با بیان اینکه در حال حاضر اطلاعاتی از تعداد بیماران بدون علائم در آفریقا در دسترس نیست گفت: هرچند احتمال می‌رود تعداد این افراد محدود باشد و نقشی در گسترش همه گیری نداشته باشند؛ اما در حال حاضر نمی‌توان با قطعیت نظر داد. این موضوع به گذر زمان و مطالعات بیشتر نیاز دارد.

منیمال
هایی برای زندگی
منیمال
منیمال یعنی برای زندگی

Mirzaeiha
انگار آدم‌ها محتاجند که در چیزی جنگ بیندازند، برای گذراندن یک زندگی کامل و قشنگ باید به چیزی چسبید. زندگی کامل و قشنگ یعنی وابستگی شدید به چیزی داشتن و یا از چیز خاصی به ناگاه بیزار شدن.
دی. اچ. لارنس
Ahmad.Kaneganaya.Zendegi
Ahmadhaa
Ahmad.Vaiz.Ma

تازه های سلامت

آمار ناباروری در ایران خیلی بالا است؟

حدود ۲۰ درصد از زوج‌های ایرانی ناباروری هستند؛ یعنی تقریبا از هر ۵ زوج ایرانی، یک زوج مشکل ناباروری دارند و بعضی از اینها برای همیشه ناباروری می‌مانند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از همشهری آنلاین، حدود ۲۰ درصد از زوج‌های ایرانی ناباروری هستند؛ یعنی تقریبا از هر ۵ زوج ایرانی، یک زوج مشکل ناباروری دارند. البته آمار ناباروری در تمام دنیا بین ۱۵ تا ۲۰ درصد است و به گفته کارشناسان، آمار کشور ما خیلی از میانگین جهانی بالاتر نیست که نگران کننده باشد.

اما با وجود پیشرفت‌های چشمگیر علمی و پزشکی ایران در درمان ناباروری و با وجود فعالیت بیش از ۱۰۰ مرکز درمان ناباروری در کشور، چرا یک پنجم جمعیت تولید مثلی کشورمان دچار مشکل ناباروری هستند؟

متهم ردیف اول: ازدواج در سن بالا

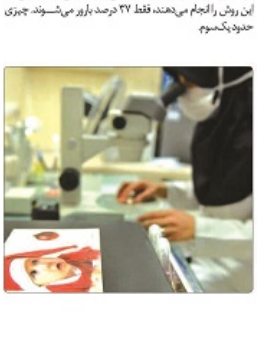
دکتر جلیل پاکروش، متخصص زنان و زایمان و نازایی در این خصوص می گوید: ۲۰ درصد جمعیت دارای شرایط تولید مثل کشور دچار ناباروری هستند که می‌شود حدود ۵ تا ۶ میلیون جمعیت کشور.

پاکروش در پاسخ به این سوال که با وجود این همه مرکز ناباروری در کشور و با توجه به پیشرفت ایران در درمان ناباروری آیا این آمار بالا نیست، می گوید: اولا این عدد مقدار خیلی کمی بالاتر از متوسط جهانی است و خیلی بالا محسوب نمی‌شود. دوم این که ما الان در مراکز ناباروری داریم روی درمان این مساله داریم. کار می کنیم. درحالی که برای کاهش ناباروری لازم است که کارهایی برای پیشگیری انجام داد. مثلا ازدواج‌های در سن بالا که آمارش در کشور کم نیست، یکی از مهم‌ترین دلایل ناباروری است. هرچه سن زن بیشتر باشد، احتمال حاملگی هم کمتر می‌شود. درواقع لایف‌استایل و شرایط زندگی، عامل اصلی ناباروری در کشور است.

این متخصص ناباروری با اشاره به این که آمار ناباروری سال به سال در سراسر دنیا بیشتر می‌شود و مختص ایران نیست، می گوید غیر از عوامل ژنتیکی و برخی مشکلات جسمی، عوامل محیطی هم روی اسپرم و تخمک و درنتیجه باروری بسیار تاثیر گذار است. استرس، نوع تغذیه مثل فست‌فودها، آلودگی هوا، آلودگی آب و برخی موارد دیگر، همگی در شانس ناباروری تاثیر دارند.

۲۰ درصد از بیماران هیچوقت باروری نمی‌شوند

دکتر محمدابراهیم پارسامژاد، فلوشیپ نازایی و رئیس هیئت مدیره انجمن علمی تخصصی باروری و ناباروری ایران هم به این نکته اشاره می‌کند که قبل از هر چیز باید بدانیم ناباروری یعنی چه؟ او در این رابطه توضیح می‌دهد: وقتی یک زوج بیش از یک سال با وجود زندگی مشترک و عدم استفاده از وسایل جلوگیری باردار نمی‌شوند، به این «وضعیت می گوییم ناباروری».

پارسامژاد می گوید: ناباروری عوامل زیادی دارد اما کم‌کاری تخمدان، اختلالات تخمک گذاری و مشکلات رحم، لوله‌های رحمی و مشکلاتی که به فشر مغز مربوط می‌شود، پررنگ‌تر و موثرتر از بقیه عوامل هستند.

به گفته رئیس انجمن علمی تخصصی باروری و ناباروری ایران، درمان‌های مختلفی برای درمان ناباروری موجود است اما با وجود همه درمان‌ها همچنان ۱۵ تا ۲۰ درصد از بیماران باروری نمی‌شوند. رایج‌ترین درمان در چندین سال اخیر در دنیا IVF است که مخفف In Vitro Fertilization است و به معنی «باروری کردن تخمک در آزمایشگاه» است. این تکنیک هم ۱۰۰ درصد جواب نمی‌دهد و تنها حدود ۳۷ درصد زوجین با این روش جواب می‌گیرند. یعنی از ۱۰۰ زوج که این روش را انجام می‌دهند، فقط ۳۷ درصد باروری می‌شوند. چیزی حدود یک‌سوم.