گوناگون

راهکار مؤثر در مقابله با محصولات بهداشتی و آرایشی قاچاق

مدیر اداره نظارت و ارزیابی فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی سازمان غـذا و دارو، حمایـت از تولید داخل را عامـل کلیدی در کاهش محصولات بهداشتی و آرایشی قاچاق دانسـت.

به گزارش پیام آشـنا بـه نقل از ایفنداد، امیر بقایی، در خصوص اهمیت رسیدگی به شکایات مردمی در حوزه محصولات بهداشتی و آرایشی، گفت: برای تسریع و دقت در رسیدگی به شکایات، پیشنهاد داده‌ایم که یک بخش مجزا در سامانه ۱۹۰ راه‌اندازی شود. این اقدام به تفکیک دقیق تر شکایات و ارجاع آنها به کارشناسان متخصص، شفاف‌سازی وضعیت شکایات، افزایش دقت و تخصص در بررسی آن‌ها و تسریع در پاسخگویی به مصرف‌کنندگان کمک خواهد کرد. وی یکی از الزامات رسـیدگی مؤثر به شکایات را استانداردسازی فرآیندهای موجود عنوان کرد و افزود: تدوین دسـتورالعمل‌های گام‌به‌گام برای بررسی شکایات و ایجاد یک مکانیسم پاسخگویی مؤثر از طریق پیامک و ایمیل به شاکیان، می‌تواند اعتماد عمومی به این سـامانه را افزایش دهد و در نتیجه میزان ثبت شکایات را بالا ببرد. بقایی همچنین به مقابله با قاچاق محصولات آرایشی و بهداشتی اشاره کرد و گفت: برای کاهش مصرف محصولات قاچاق، تقویت مرزبانی و گمرک و نصب دستگاه‌های پیشرفته در گمرک‌ها ضروری است. استفاده از سیستم‌های اصالت‌سنجی مانند بارکد دو بعدی (DM) و اپلیکیشن‌های موبایلی برای استعلام اصالت محصول، می‌تواند به مصرف‌کنندگان کمک کند تا از خرید محصولات تقلبی و خارج از ضوابط خودداری کنند. وی هماهنگی ضوابط صادراتی و وارداتی با کشورهای همسایه را یک گام مهم در توسعه تجارت قانونی و بهبود کیفیت محصولات دانسـت و پیشـنهاد تشکیل کارگروه‌های مشترک تدوین استانداردهای فنی یکسان و ایجاد سامانه الکترونیکی متعلقه‌ای را مطرح کرد.

جذب ۲۹ هزار کودک از ۱۵۲ هزار کودک بازمانده از تحصیل

معاون آموزش ابتدایـی وزارت آموزش و پرورش گفت: ۱۵۲٬۲۸۷ کودک بازماندهٔ از تحصیل شناسایی شده‌اند که از این تعداد، بیش از ۱۳۰ هزار نفر هیچ سابقه ثبت‌نام در مدرسه نداشته‌اند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، نخستین نشست از مجموعه نشست‌های علمی «بازماندگی تحصیلی» با همکاری اندیشکده ماد، مؤسسه اطلاعات و انجمن آموزش و پرورش تطبیقی ایران برگزار شد.

رضوان حکیم‌زاده با اشـاره به اقدامات وزارت آموزش و پرورش در زمینه کاهش بازماندگی تحصیلی اظهار کرد: در معاونت آموزش ابتدایی، برنامه‌ای با محوریت عدالت آموزشی و با هدف شناسایی، جذب و نگهداشت کودکان بازمانده از تحصیل طراحی شده است که شامل چهار مرحله شناسایی، جذب، حمایت و نگهداشت است. وی ادامه داد: بر اساس آخرین آمار سامانه شهید محمودوند تا ۲۲ اردیبهشت ۱۴۰۴، تعداد ۱۵۲٬۲۸۷ کودک بازمانده از تحصیل در گروه سنی ۶ تا ۱۱ سال شناسایی شده‌اند که از این تعداد، بیش از ۱۳۰ هزار نفر هیچ سابقه ثبت‌نام در مدرسه نداشته‌اند. تا کنون ۲۹ هزار نفر از این کودکان با تلاش همکاران در سراسـر کشور جذب مدرسه شـده‌اند. حکیم‌زاده در پایان با تأکید بر تداوم برنامه‌های حمایتی و آموزشـی افزود: اجرای طرح «حامی» با هدف حمایت آموزشی مستمر از دانش‌آموزان در معرض خطر بازماندگی از جمله اقدامات مهم امسال اسـت که با بهره‌گیری از ظرفیت مدارس و معلمان در حال اجرا اسـت.

شایع ترین علت تماس با صدای مشاور بهزیستی، مربوط به افسردگی است

سرپرست دفتر مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی کشور با اشاره به اینکه سال گذشته یک میلیون و ۷۵۰ هزار مورد تماس با صدای مشاور بهزیستی با شماره ۱۴۸۰ داشتیم، گفت: شایع‌ترین علت تماس با صدای مشاور ۱۴۸۰ در حوزه اختلالات روان مربوط به اضطراب و افسردگی است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، ابراهیم غفاری افزود: از دیگر دلایل تماس با صدای مشاور ۱۴۸۰، مشکلات بین والدین و فرزندان است؛ این مشکلات به ویژه درباره نوجوانان است. نوجوانان به علت تغییر سن در معرض تغییراتی هسـتند که گاهی برای خانواده غیرقابل قبول اسـت. به عنوان مثال والدین شکایت می‌کنند که پسر آرام من تبدیل به پسـری ناآرمان و کم حوصله شده اسـت. وی ادامه داد: مادران اغلب به صدای مشـاور ۱۴۸۰ زنگ می‌زنند و درباره فرزند نوجوان خود راهنمایی می‌خواهند که مثلا فرزندم ناسازگار اسـت و شاداب نیسـت. مشکلات بین همسـران و خانواده همسر از دیگر موضوعاتی اسـت که در تماس با صدای مشاور مطرح می‌شود. خیالت نیز از جمله مباحثی است که در حوزه مشکلات بین همسـران قرار می‌گیرد.

۷۹ درصد تماس گیرندگان با صدای مشاور، زنان هستند

سرپرست دفتر مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی کشور اظهار کرد: بیشـتر تماس گیرندگان با صدای مشاور ۱۴۸۰ زنان هسـتند به طوری که از یک میلیون و ۷۵۰ هزار مورد تماس، ۷۹ درصد تماس گیرندگان را زنـان و ۲۱ درصد تماس گیرندگان را مردان تشـکیل دادهاند و ممکن است به این علت باشد که زنان فرصت بیشتری در خانه دارند یا اینکه احساس مسئولیت بیشـتری به مسائل خانواده می کنند. غفاری خاطرنشان کرد: از یک میلیون و ۷۵۰ هزار مورد تماس با صدای مشاور بهزیستی در سال گذشته، ۶۵۰ هزار مورد از این تماس‌ها ناموفق بوده، چون خط آزاد نبوده و مردم پشت خط مانده‌اند. وی از مردم خواسـت تا در ساعات غیربیک یعنی ساعات ۱۴ تا ۱۷ بعدازظهر یا شب‌ها تماس بگیرند و گفت: پیک تماس‌ها در ساعات ۹ تا ۱۲ صبح است و از سوی دیگر صدای مشاور ۱۴۸۰ از ساعت هشت صبح تا ۱۲ شب پاسخگو است.

ارجاع به مشاوره حضوری در صورت نیاز

سرپرست دفتر مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی کشور یادآور شـد: بیشترین گروه سنی که با صدای مشاور بهزیستی با شـماره ۱۴۸۰ تماس می‌گیرند در رده سنی ۱۰ تا ۴۵ سال قرار دارند. غفاری افزود: اگر تماس گیرندگان با صدای مشاور بهزیستی با شـماره ۱۴۸۰ نیاز به مشاوره بیشتر داشته باشند برای مشاوره حضوری و گاه مشاوره های طولانی و مداخلات تخصصی دعوت می‌شوند. به گفته وی، در حال حاضر سه هزار مرکز مشاوره حضوری تحت نظارت بهزیستی در کشور فعالیت دارند.

زنان و خانواده

دبیر ستاد ملی جمعیت: ۷۷ درصد زوجین تمایلی به فرزندآوری ندارند

دبیر سـتاد ملی جمعیت با اشـاره به آمار پیمایش ملی «تمایلات ایرانیان به فرزندآوری» گفت: ۷۷ درصد زوجین تمایلی به فرزندآوری ندارند.

به گزارش پیام آشـنا بـه نقل از ایرنـا، مرضیه وحید دسـتجردی روز دوشنبه در همایش روز ملی جمعیت در دانشگاه علوم پزشکی تهران، اظهار کرد: جمعیت دو سوم کشورهای جهان به کمتر از سطح جایگزینی رسیده است و در گیر مسئله جمعیت هستند.

وی با بیان اینکه سطح جایگزینی به این معناست که باید ۲.۱ فرزند به‌ازای هر زن در سن باروری وجود داشته باشد، افزود: در ۳۰ سـال آینده، ۱۳۰ کشور از سطح جایگزینی پایین‌تر می‌آیند و رشد جمعیت آنها منفی می‌شود و تعداد مرگ‌ومیر در این کشـورها بیشتر از تعداد موالید خواهد بود. دسـتجردی یادآور شد: رهبر معظم انقلاب اسلامی سال ۱۳۹۳ زنگ خطر کاهش و اضمحلال جمعیت را به صدا درآوردند که باید از ایشان تشکر کرد. دبیر ستاد ملی جمعیت با بیان اینکه جمعیت در هفت قرن اخیر ۲۰ برابر شده اما در قرن گذشته فقط ۴ برابر شده است، اظهار کرد: اکنون یک هفتم جمعیت دنیا را آفریقا تشـکیل می‌دهد که در سـال‌های آینده این عدد به یک سوم خواهد شد.

دستجردی افزود: در کشور ما کاهش جمعیت در گذشته معمولا به دلیل بیماری‌هایی مانند طاعون سـیاه بود اما حدود یک ربع قرن اسـت که زیر سطح جایگزینی قرار دارد و امروز کاهش جمعیت ناشی از ارائه انسان‌هاست. وی ادامه‌داد: تمام کشورها به زیر سطح جایگزینی رسیده‌اند و بدترین وضعیت مربوط به کره جنوبی است؛ حتی هند نیز که بیشترین جمعیت را دارد در سال‌های اخیر با کاهش جمعیت مواجه شده است.

دبیر ستاد ملی جمعیت با اشاره به پیمایش ملی «تمایلات ایرانیان به فرزندآوری» که اخیرا انجام شده، تصریح کرد: در این پیمایش، میزان تمایل زنان و مردان متأهل در سنین باروری (۲۰ تا ۵۰ سال) به فرزندآوری پرسیده شد و ۷۷.۷ درصد از پاسخ‌گویان گفته‌اند تمایلی به فرزندآوری ندارند.

کاهش جمعیت؛ چالش امنیت ملی

دبیر سـتاد ملی جمعیت با اشاره به چالش امنیت ملی با کاهش جمعیـت اظهار کرد: وقتی جمعیت کشـور ۳۰ میلیون نفر شود و در کنارش کشوری ۴۸۰ میلیون نفری یا کشوری ۱۰ میلیون نفر باشد و همسایهاش ۳۰۰ میلیون نفر جمعیت‌نداشـته باشـد، توازن قدرت بهم خواهد خورد و خود به خود این کشـورها محو خواهند شد. وی با بیان اینکـه ۲۲.۳ درصد در این پیمایش گفته‌اند که که تمایل فرزندآوری دارند، گفت: ۴۱ درصد مردم به شـکل دلی و احساسی به دنبال افزایش جمعیت هستند و ۷۷.۷ درصد مخالف فرزندآوری دلیل خـود را نگرانی از آینده فرزندان جدید عنوان کرد‌اند. دستجردی با بیان اینکه نداشتن درآمد کافی، مشکل مسکن، فشارهای اقتصادی، احساس ناامنی اقتصادی را بیشترین دلایل مخالف با فرزندآوری عنوان کرد و افزود: این آمارها را به مسئولان نشان می‌دهد. دبیر ستاد ملی جمعیت ادامه‌داد: در این پیمایش از گروه سنی ۱۰ تا ۲۴ سال سوال کردند که چقدر تمایل به فرزندآوری دارید و بیشترین تمایل برای گروه ۲۰ تا ۲۴ سال بوده است.

بین زنان و مردان تفاوت‌هایی در تمایل به فرزندآوری وجود دارد

دسـتجردی تاکید کرد: بین زنان و مردان تفاوت‌هایی در تمایل به فرزندآوری وجود دارد؛ در بین زنانی که در ۴۰ سال و بالاتـر ازدواج می‌کنند، ۱۰۰ درصد تمایل به فرزندآوری وجود دارد اما مردانی که در ۴۰ سال و به بالا ازدواج می‌کنند تنها ۲۰ درصد تمایل به فرزندآوری دارند. همچنین تمایل بیشتری برای فرزندآوری بین افرادی که در حال تحصیل هسـتند وجود دارد و این مسئله نشـان می‌دهد که باید مسئله دانشجوها و ازدواج دانشجویی و مسـکن دانشجویی و خوابگاه های دانشـجویی مورد توجه باشد. وی با اشاره به رابطه تحصیلات و فرزندآوری نیز تاکید کرد: تمایل به فرزندآوری در افرادی که دانشگاهی هسـتند بیشتر از افراد زیر دیپلم است و در روستاها تمایل به فرزندآوری از شهرها بیشتر اسـت. دستجردی ادامه‌داد: در مقایسه قومیت‌ها نیز ترکمن‌ها ۵۵ درصد تمایل به فرزندآوری دارند بعد از آنها بلوچ‌ها با ۴۱.۶ درصد و بعد از آنها عرب‌ها هستند و کمترین میزان تمایل به فرزندآوری میان آذری‌ها است. دبیر سازمان ملی جمعیت با بیان اینکه در سال ۱۴۰۳ نسبت به ۱۴۰۲ کاهش جدی در مولید داشـتیم، گفت: تمام استان‌های کشور کاهشی بودند و خبر بد اینکه برای خراسان شمالی متهای ۱۱.۶ بوده و دلیل عمده آن مهاجرت و مسـائل و تنگناهای اقتصادی بوده است. دستجردی افزود: فرزند اول و فرزند دوم حدود ۷۳ درصد فرزندان را در کشور تشکیل می‌دهند و فرزند سوم به بعد حدود ۲۷ درصد را تشکیل می‌دهند.

اجلاس گرامیداشت روز ملی جمعیت به همت دبیرخانه ستاد ملی جمعیت و با حضور محمدجعفر قلم‌چاه معاون اجرایی رئیس جمهور، زهرا بهروز آثر معاون زنان و خانواده رئیس جمهور، وحیددستجردی دبیر ستاد ملی جمعیت و جمع دیگری از مسئولان، کارشناسـان و فعالان حوزه جمعیت در محل دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد.

هشدار پلیس فتا به کلاهبرداری فروش سوالات امتحانات نهایی

رئیس پلیس فتا فراجا با نزدیک شدن به ایام امتحانات نهایی مدارس کشـور نسـبت به افزایش فعالیت کلاهبرداران در فضای مجازی که با وعده‌های فریبنده اقدام به فروش سـوالات یا پاسخ‌نامه امتحانات نهایی می‌کنند، هشدار داد.

به گزارش پیام آشـنا به نقل از پلیس فتا: سردار وحید مجید روز دوشنبه اظهار کرد: هر سال در آستانه برگزاری امتحانات نهایی مدارس کشور، شاهد افزایش تبلیغات جعلی و کلاهبرداری در شبکه‌های اجتماعی، کانال‌های تلگرامی، صفحات اینستاگرامی و حتی برخی سایت‌های اینترنتی هستیم.

وی افزود: عده‌ای سودجو با بهره‌گیری از حس نگرانی و اسـترس دانش‌آموزان و خانواده‌ها، اقدام به انتشار آگهی‌هایی با عنوان فروش سوالات یا کلید امتحانات نهایی می‌کنند تا از این طریق مبلغی قابل توجه را به صورت غیرقانونی و از راه کلاهبرداری دریافت کنند.

این مقام انتظامی تأکید کرد: همه وعده‌ها و تبلیغات مطرح شـده در این حوزه، صرفا تبلیغاتی و دروغین هسـتند و هیچگونه واقعیتی ندارند. اطلاعات مربوط به برگزاری امتحانات نهایی، کاملا محرمانه است و انتشار یا فروش سوالات پیش از زمان برگزاری امتحان غیرممکن است و توسط مراجع ذیربط با جدیت پیگیری می‌شود.

افزایش گشت‌های سایبری پلیس فتا

رئیس پلیس فتا فراجا اظهار اشاره به راه‌اندازی تیم‌های ویژه و افزایش گشـت‌های سـایبری پلیس فتا در این ایام گفت: همه کانال‌ها و صفحات مجازی به صورت مستمر پایش می‌شود و به محض شناسایی تبلیغ کنندگان و عاملان این نوع جرایم، اقدامات قانونی و برخورد قاطع در دستور کار قرار می‌گیرد.

سـردار مجید تصریح کرد: تضمین امنیت امتحانات نهایی یکی از اولویت‌های پلیس فتا است و با هرگونه تلاش برای بر هـم زدن آرامش خاطر دانش‌آموزان و خانواده‌ها قاطعانه برخورد خواهد شد.

وی با توصیه اکید به دانش‌آموزان و والدین خاطرنشان کرد: فریب افراد سـودجو و تبلیغات وسـوسه‌کننده مبنی بر فروش سوالات و پاسخ‌نامه‌های امتحانات را نخورید، چرا که این اقدامات فقط برای سوءاستفاده و کلاهبرداری اسـت و اعتماد به این تبلیغات علاوه بر ایجاد خسارت مالی، می‌تواند تبعات روحی و امنیتی برای خانواده‌ها به همراه داشته باشد.

سـردار مجید ضمن تاکید مجدد بر اهمیت آگاهی بخشـی به دانش‌آموزان و والدین گفـت: در صورت مشـاهده یا برخـورد با هرگونه تبلیغ یا پیشـنهاد مشـکوک در زمینه فروش سوالات یا کلید امتحانات نهایی، موضوع را در کوتاه‌ترین زمان ممکن از طریق سـامانه فوریت‌های سایبری به شماره ۰۹۶۳۸۰ یا از طریق وبسـایت رسـمی پلیس فتا به نشانی fata.gov.ir اطلاع دهید تا از وقوع هرگونه سوءاستفاده و کلاهبرداری پیشگیری شود.

اشاره

زیاد دارچین نخورید؛ داروهایتان بی اثر می‌شود!

تحقیقات جدید نشـان می‌دهد که مصرف بیش از حد دارچین ممکن است بر نحوه جذب برخی داروها توسط بدن تأثیر بگذارد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از واشنگتن پست، این مطالعه به بررسـی چگونگی تأثیر دارچین و ترکیبات کلیدی آن بر نحوه پردازش داروها توسط بدن پرداخته است.

در حالی که مقادیر کم دارچین می‌تواند فوایدی برای سلامتی داشته باشد، محققان می‌گویند که استفاده بیش از حد یا در مقادیر زیاد ممکن است منجر به تداخلات دارویی شود.

«نیل گورلی»، محقق ارشد در مرکز ملی تحقیقات محصولات طبیعی دانشگاه می‌سـی‌سی‌پی، گفت: «ما می‌دانیم که سینالدئید پتانسـیل فعال کردن ایـن گیرنده‌ها را دارد که می‌تواند خطر تداخلات دارویی را ایجاد کند».

محققان هضم روغن دارچین و ترکیبات کلیدی آن: سینالدئید و سینامیک اسید شبیه‌سازی کردند. آنهـا دریافتند که هـر دو می‌توانند گیرنده‌های زنوبیوتیک بدن را فعال کنند. اینها حسـگرهایی هسـتند که به کنترل نحوه پردازش داروها توسط بدن کمک می‌کنند. استفاده بیش از حد دارچین می‌تواند باعث شود بدن برخی از داروها را خیلی سریع دفع کند و آنها را کمتر مؤثر کند.

این مطالعه دقیقا نگفته است که چه مقدار دارچین زیاد اسـت، اما محققان هشدار دادهاند که اشکال غلیظ دارچین مانند مکمل‌ها خطر بیشتری دارند. آنها به بیماران توصیه می‌کنند قبل از استفاده از مکمل‌های دارچین یا سـایر محصولات مشابه با پزشک خود مشورت کنند.

دارچین در سـال‌های اخیر، به ویژه در بین افراد مبتلا به دیابت نوع ۲، محبوبیت بیشـتری پیدا کرده است.

در واقـع، یک گـزارش مربوط به سـال ۲۰۲۴ پیش‌بینی می‌کند که بـازار جهانی دارچین بین سـال‌های ۲۰۲۴ تا ۲۰۲۸، ۴۱۲.۹ میلیون دلار رشد خواهد کرد که بخشی از آن به دلیل استفاده از آن در محصولات بهداشتی و دارویی است.

مطالعات بیشتری برای درک کامل چگونگی تداخل دارچین با داروها مورد نیاز است.

گورلی گفت: «این چیزی است که می‌تواند اتفاق بیفتد، اما تا زمانی که یک مطالعه یافینی انجام ندهیم، دقیقا نمی‌دانیم چه اتفاقی خواهد افتاد».

عرضه تجاری ابزار ویرایش ژن در راستای افزایش دقت و سرعت تحقیقات پزشکی

شرکت بیومی از عرضه نیکلیز CRISPR/Cas۹ با درجه FDA خبر داد که تحولی در ویرایش ژنوم ایجاد می‌کند. این نوآوری با دقت و تطبیق‌پذیری بالا، می‌تواند پیشـرفت‌های مهمـی در درمـان بیماری‌هـای ژنتیکی و پروژه‌های تحقیقاتی زیسـت‌فناوری به‌وجود آورد.

به گزارش پیام آشـنا به نقل از سـتاد ویژه توسـعه فنـاوری نانو، شـرکت بیومی (Biomay)، پیشـرو در تولید پروتئین‌های نوترکیـب و نانوذرات لیپیدی، از دسترسـی تجاری نیکلیز CRISPR/Cas۹ با درجه FDA برای خریـد خبر داد. ایـن نوآوری گامی مهم در توسعه پورتفوی محصولات این شرکت برای کاربردهای ویرایش ژنوم محسوب می‌شود.

با معرفی نیکلیز CRISPR/Cas۹ با درجه FDA، شـرکت بیومی بار دیگر پیشـتازی خود را در صنعـت ویرایش ژنـوم به اثبات رسانده است. این نیکلیز که برای استفاده در تحقیقات و کاربردهای مختلف ویرایش ژنوم در دسـترس قرار گرفته است، یک محصول حیاتی بـرای محققـان و متخصصـان در حوزه‌های زیست‌فناوری، دارو‌سازی و پزشکی است. این محصول در اختیار پژوهشگران قرار خواهد گرفت تا به‌طور دقیق و موثری بتوانند DNA موجودات مختلف را ویرایش کنند، که این اقدام می‌تواند تحولی شـگرف در درمان بیماری‌های ژنتیکی و نوآوری‌های علمی ایجاد کند.

یکـی از مهم‌تریـن ویژگـی‌هـای نیکلیـز CRISPR/Cas۹ جدید، تطبیق‌پذیری و دقت بالای آن است که امکان ویرایش دقیق ژن‌ها را با کمترین اشتباه فراهم می‌کند. این فناوری که به‌عنوان ابزاری قدرتمند در حوزه زیست‌شناسی مولکولی شناخته می‌شود، در سال‌های اخیر توانسته است تحولی اساسی در بسیاری از شاخه‌های علمی، از جمله تحقیقات ژنتیکی و توسعه درمان‌های نوین، ایجاد کند. به گفته یوهانس شافنبرگ (Johannes Schafenberg)، مدیرعامل بیومی، این محصـول جدید توانایی‌های بیشـتری برای محققان فراهم می‌کند تا پروژه‌های ویرایش ژنوم خود را با دقت و سـرعت بیشـتری پیش ببرند. نیکلیز CRISPR/Cas۹ ما با درجه FDA یکی از پیشـرفته‌ترین و معتبرترین ابزارهای موجود در بازار است که می‌تواند به پروژه‌های تحقیقاتی و درمانی مختلف به‌کار گرفته شود.

نیکلیز CRISPR/Cas۹ که توسط بیومی عرضه شـده اسـت، ویژگی‌های برجسته‌ای دارد کـه آن را از سـایر محصولات مشـابه متمایز می‌کند. این نیکلیز به‌طور خاص برای تحقیقاتی طراحی شده است که نیاز به دقت و ایمنی بالایی دارند. مهم‌ترین ویژگی‌های این محصول عبارت‌اند از:

درجـه FDA: این نیکلیز بـا رعایت تمامی اسـتانداردهای مورد تایید سازمان غذا و دارو آمریکا (FDA) تولید شـده است که این امر تضمین‌کننده ایمنی و کیفیت بالای محصول برای استفاده در پروژه‌های حساس است.

دقت بالا: فناوری CRISPR/Cas۹ امکان اصلاح دقیق و هدفمند DNA را فراهم می‌کند و این محصول به‌ویژه برای ویرایش ژن‌ها با دقت و کمترین خطر طراحی شده است.

کاربردهای گسترده: این نیکلیز برای استفاده در تحقیقات علمی، توسعه داروهای ژنتیکی، درمان‌های شخصی‌سازی شده و پیشرفت‌های پزشکی در زمینه درمان بیماری‌های ژنتیکی و سرطانی طراحی شده است.

امکان خرید به‌صورت مستقیم برای نخستین‌بار، این نیکلیز در اختیار پژوهشگران و مؤسسات تحقیقاتی قرار می‌گیرد تا بدون نیاز به فرایندهای پیچیده‌مراحل خریداری کنند.

بیومی همـواره در تلاش اسـت تا مرزهای نوآوری و پیشـرفت در زمینه زیست‌فناوری را گسـترش دهد. این شرکت با عرضه نیکلیز CRISPR/Cas۹ به‌عنوان یک ابزار جدید برای محققان، گام بزرگی در جهت تسـهیل پژوهش‌های علمی برداشـته است. این اقدام نشـان‌دهنده تعهد بیومی به ارائه محصولات پیشـرفته و باکیفیت برای پیشـبرد علم و تحقیقات در سطح جهانی است.

امروزه نیکلیز CRISPR/Cas۹ به‌عنوان یکـی از مهم‌ترین ابزارهـای ویرایش ژن در تحقیقات علمی و پزشکی شناخته می‌شود. این فنـاوری امکان اصلاحـات دقیق ژنی را در سطح سـلولی فراهم می‌کند و در درمان بیماری‌هـای پیچیـده‌ای مانند سـرطان، بیماری‌هـای ژنتیکی و نقص‌های سیسـتم ایمنی می‌تواند نقشی حیاتی ایفا کند. با توجه به اینکه این نیکلیز هم اکنون در دسترس قرار گرفته است، انتظار می‌رود که محققان از آن برای پیشبرد پروژه‌های درمانی و علمی خود بهره‌برداری کنند.

بیومی همچنان در مسـیر نـوآوری حرکت می‌کند و برنامه‌هایی برای گسـترش دامنه محصـولات خـود دارد. بـا عرضـه نیکلیز CRISPR/Cas۹ بـا درجه FDA، این شرکت قصد دارد، نه‌تنها نیازهای تحقیقاتی را برآورده کند، بلکه به توسعه علم و فناوری در سطح جهانی کمک کند. این محصول می‌تواند تحولی در حوزه‌های مختلف زیسـت‌فناوری ایجاد کرده و کاربردهای نوینی در درمان‌های پزشکی به همراه داشته باشد.

تازه های سلامت

برنامه وزارت بهداشت برای تلفیق طب ایرانی و نوین در سلامت باروری

مدیرکل دفتر طب ایرانی وزارت بهداشـت گفت: در مراکز تخصصی ناباروری تیم‌های درمانی متشکل از متخصصان زنان و طب ایرانی به صورت هماهنگ به بررسـی و درمان موارد ناباروری می‌پردازند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ویدا، نفیسه حسینی یکتا، مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت به مناسبت هفته ملی جمعیت، با اشـاره به سیاست‌های کلان وزارت بهداشت در حوزه سلامت باروری، گفت: وزارت بهداشت با رویکردی علمی و نظام‌مند در حال اجرای برنامه‌های جامعی برای تلفیق ظرفیت‌های طب سنتی ایرانی با پزشکی مدرن در حوزه درمان ناباروری است.

مدیرکل دفتر طب ایرانی با تأکید بر ویژگی منحصربه‌فرد طب ایرانی در ارائه درمان‌های شخصی‌سازی‌شده، اظهار کرد: در طب ایرانی، هر فرد بر اساس مزاج منحصربه‌فرد خود ارزیابی می‌شود و برنامه درمانی و پیشگیرانه کاملا مناسب با شرایط جسمی، روانی و حتی جغرافیایی وی طراحی می‌شود. این نگاه شـخصی شده نه‌تنها در درمان ناباروری، بلکه در تمام حوزه‌های پزشـکی می‌تواند اثربخشـی درمان‌ها را به‌طور چشمگیری افزایش دهد.

حسینی یکتا با تأکید بر رویکرد پیشگیرانه در طب ایرانی، اظهـار کرد: ما معتقدیم پایه‌ریزی سـلامت باروری باید از دوران کودکی آغاز شود. بسیاری از مشکلات ناباروری ریشه در سـبک زندگی نادرست دارد به همین دلیل، برنامه‌های آموزشـی ویژه‌ای برای خانواده‌ها و مدارس در دست تهیه اسـت.

وی با تأکید بر نقش محوری تغذیه در سلامت باروری تصریح کرد: در طب ایرانی، تغذیه منـاسـب به عنوان یکی از ارکان اصلی حفظ سلامتی و پیشگیری از ناباروری شناخته می‌شود و می‌تواند به بهبود کیفیت اسپرم و تخمک کمک کند.

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل افزود: برنامه‌های آموزشی ما بر معرفی الگوهای صحیح تغذیه‌ای بر اساس آموزه‌های طب ایرانی متمرکز است تا خانواده‌ها بتوانند با انتخاب مواد غذایی مناسب، شانس باروری سالم را افزایش دهند.

حسـینی یکتا خبر داد: در راسـتای احیای دانش بومی و اسـتفاده از ظرفیت‌های غذایی سنتی کشورمان در درمان ناباروری با همکاری دفتر بهبود تغذیه وزارت بهداشت، برای برگزاری جشـنواره غذاهای مؤثر در باروری و دوران شیردهی در حال برنامه‌ریزی هسـتیم. این جشـنواره با هدف شناسایی، مسـتندسازی و ترویج غذاهای بومی مؤثر در سلامت باروری به زودی در وزارت بهداشت برگزار خواهد شد.

وی با اعلام اینکه در حال حاضر ۲۳ مرکز تخصصی تلفیقی در سطح کشور فعال شـده‌اند، تصریح کرد: در این مراکز، تیم‌های درمانی متشکل از متخصصان زنان، اورولوژیست‌ها، کارشـناسان ژنتیک و متخصصان طـب ایرانی به صورت هماهنگ به بررسی و درمان موارد ناباروری می‌پردازند. این همکاری بین رشته‌ای، تحولی چشمگیر در کیفیت خدمات درمانی ایجاد کرده‌است.

حسینی یکتا با اشاره به پشـتوانه علمی برنامه‌های دفتر طب ایرانی در افزایش سلامت باروری زوجین، گفت: تمام ایـن اقدامات مبتنی بر پژوهش‌های علمی انجام‌شـده در دانشـکده‌های طب ایرانی و مراکز تحقیقات مرتبط است. مطالعات ما نشان می‌دهد رعایت اصول طب سنتی می‌تواند تـا ۳۰ درصد موفقیت روش‌های کمک‌باروری مانند IVF را افزایـش دهد و عوارض بارداری را به میزان قابل توجهی کاهش دهد.

مدیرکل دفتر طب ایرانی با بیان اینکه این برنامه‌ها بخشی از سیاست‌های کلان وزارت بهداشت در اجرای قانون جوانی جمعیت اسـت، تصریح کرد: ترکیب هوشمندانه دانش بومی طب ایرانی با دسـتاوردهای پزشکی مدرن می‌تواند گامی مؤثر در حل چالش ناباروری و ارتقای شاخص‌های سلامت جمعیت باشد. حسینی یکتا در ادامه به فعالیت برخی افراد غیرمتخصص در حوزه طب سنتی اشاره کرد و هشدار داد: این افراد با توصیه‌های غیرعلمی نه تنها مشکل بیماران را حل نمی‌کنند، بلکه زمان طلایی درمان را از آنها می‌گیرند که ممکن اسـت عوارض جبران‌ناپذیری برای بیمار به همراه داشته باشد. مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل در پایان به همه هموطنان توصیه کرد کـه فقط به مراکز مجاز دارای پروانه فعالیت از وزارت بهداشت و متخصصان دارای مدرک معتبر مراجعه کنند.

وی خاطر نشان کرد: فهرست این مراکز و پزشکان متخصص در سایت رسمی دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت و انجمن علمی طب سنتی ایران قابل دسترسی است.