گوناگون

۴ تا ۳۵ میلیون تومان شهریه ثابت مدارس غیردولتی!

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش از اعلام شهریه مدارس غیردولتی خبر داد و سقف و کف شهریه دریافتی مصوب در سه دوره ابتدایی، متوسطه اول و متوسطه دوم را اعلام کرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، احمد محمودزاده در این باره اظهار کرد: امسال در نظر داشتیم روبیکرهای تربیتی را در تعیین شهریه مدنظر قرار دهیم به همین خاطر در کنار آیتم‌هایی چون امکانات، تجهیزات و فضاهای آموزشی، حدود ۳۵ امتیاز از ۱۰۰ امتیاز را به فعالیت های پرورشی و روبیکرد‌های تربیتی مدارس اختصاص دادیم.

وی افزود: امسال "درصد افزایش" برای شهریه مدارس اعلام نکردیم، بلکه شهریه هر مدرسه متناسب با عملکردش افزایش پیدا کرده است. طبیعتاً اگر عملکرد مدرسه‌ای در ایجاد زمینه‌های سخت افزاری، امکانات، تجهیزات و نیروی انسانی مناسب باشد، مشمول افزایش بیشتری شده است. با موسسان در تهران و استان‌ها جلسه داشتیم و در شورای نظارت به جمع بندی رسیدیم و با سازمان حمایت از مصرف کنندگان نیز طرح موضوع شده و شهریه‌ها نهایی شدند.

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه بر این اساس کمترین شهریه مصوب ثابت چهار میلیون تومان و بیشترین شهریه ۳۵ میلیون تومان خواهد بود که در سامانه مشارکت ها برای هرمدرسه مشخص شده است. سقف شهریه مصوب برای دوره متوسطه دوم، ۳۴ میلیون تومان، برای دوره متوسطه اول، ۳۳ میلیون تومان و برای دوره ابتدایی ۲۶ میلیون و ۸۰۰ هزار تومان است و شهریه‌های بالاتر از رقم اعلام شده نخواهیم داشت.

محمودزاده ادامه داد: بار دیگر تاکید می کنم که شهریه اعلامی، شهریه ثابت است که می تواند، از آن افزوده شود. البته این افزایش برای فوق برنامه‌ها باید از شورای نظارت منطقه و استان تاییدیه گرفته و مصوبه انجمن اولیاء و مربیان مدرسه را نیز داشته باشد. هزینه‌هایی چون ایاب و ذهاب، تغذیه و لباس فرم جزو شهریه ثابت مدارس نیست.

طب سوزنی در کاهش سردردهای تنشی مؤثر است

سردردهای تنشی باعث می شوند فرد احساس کند که سرش در حال انفجار است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، محققان می گویند: طب سوزنی ممکن است به جلوگیری از سردرد تنشی کمک کند.

افراد مبتلا به سردرد تنشی مزمن که ۲۰ جلسه طب سوزنی منظم را طی دو ماه دریافت کردند، روزهای سردرد کمتری نسبت به افرادی که روش طب سوزنی سطحی دریافت کردند، داشتند و این بهبود‌ها نزدیک به هشت ماه ادامه داشت.

اینکه چگونه طب سوزنی به توقف سردردهای تنشی مزمن کمک می کند به طور کامل درک نشده است. اما محققان نظریه‌های خود را دارند. دکتر "هینگ لی"، سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه طب سنتی چینی چنگدو چین، توضیح داد: «برای اولین بار، روش طب سوزنی برای بیماران مبتلا به سردردهای تنشی آرامش ایجاد می کند. به شل شدن ماهیچه‌های پوست سر کمک می کند» این مطالعه شامل ۲۱۸ نفر بود که حداقل ۱۵ روز در ماه سردردهای تنشی داشتند.

به طور کامل ٪۶۸ از افرادی که در گروه طب سوزنی منظم بودند، حداقل ٪۵۰ کاهش در تعداد روزهای سردردی را که هر ماه تجربه می کردند، گزارش کردند. برای شرکت کنندگان در مطالعه که طب سوزنی واقعی و منظم دریافت کردند، روزهای سردرد از ۲۰ روز در ماه به ۷ روز کاهش یافت. در مقابل، روزهای سردرد از ۲۳ روز در ماه به ۱۲ روز در ماه در میان شرکت کنندگانی که طب سوزنی سطحی دریافت کردند کاهش یافت.

فیبر رژیمی در روده به پیشگیری از آلرژی های پوستی کمک می کند

یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که تخمیر میکروبی فیبر غذایی در روده می تواند از بیماری پوستی آلرژیک محافظت کند.

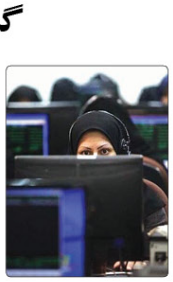
به گزارش پیام آشنا به نقل از سایتس دیلی، این تحقیقات به طور بالقوه می تواند منجر به درمان‌های جدید برای پیشگیری یا درمان آلرژی شود. پروفسور «ون مارسلند»، سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه موناش استرالیا می گوید: «تخمیر فیبر در روده توسط باکتری‌ها و تولید اسیدهای چرب با زنجیره کوتاه (SCFAs) پس از تخمیر، بـه ویژه بوتیرات از موش‌ها در مقابل درمانیت آتوپیک محافظت کرد» در حالی که به خوبی ثابت شـده است که میکروبیوم روده سیستم ایمنی را شکل می‌دهد، تأثیر آن بر روی پوسـت، کمتر مورد بررسـی قرار گرفته اسـت. پروفسور مارسلند گفت: «اگر قبلی گروه ما بر فواید سلامتی SCFAها در روده و همچنین در مکان‌های دیگر ماند، روبه و سیسـتم قلبی عروقی متمرکز شده بود. ما خواسـتیم بدانیم آیا این فرایند ممکن اسـت به پوست نیز گسـترش یابد» محققان موش‌ها را با رژیم غذایی سرشار از فیبر قابل تخمیر تغذیه کردند یا به آنها SCFA های خالص شده دادند. پروفسور مارسلند گفت: «این درمان عمیقاً در برابر التهاب پوستی آلرژیک محافظت ایجاد می کند.» آنها بوتیرات را بایزوتوپ‌ها برچسب گذاری کرده و آن را در بدن ردیابی کردند؛ فقط چند دقیقه طول کشید تا به پوست برسد و متابولیسم کراتینوسیت‌ها را افزایش داد و آنها را به بلوغ رساند و اجزای ساختاری کلیدی مورد نیاز برای یک سد پوستی سالم را تولید کرد.

او گفت: «نتیجه این کار این بود که سـد پوستی در برابر مواد آلرژی زا که به طور معمول به سد پوستی نفوذ کرده، سیستم ایمنی را فعال می کردند و در این مدل‌ها واکنش آلرژیک ایجاد می کردند، تقویت شد.» به نظر می‌رسد که سیستم ایمنی بدن در برابر این عملکرد مانع پوستی ثانویه بوده است.

بهبود فعال سـد پوسـتی می‌تواند اثرات محافظتی در برابر قرار گرفتن در معرض محیطی که باعث آلرژی می‌شود و شاید حتی سایر بیماری‌های پوستی که توسط یک سد پوستی آسیب دیده یا ضعیف ایجاد می‌شود، داشته باشد. مارسلند گفت که SCFA ها را می‌توان به صورت خوراکی یا مستقیم روی پوست به عنوان کرم تجویز کرد.

زنان و خانواده

گسترش ارتباطات و تعاملات در حوزه زنان و خانواده در دولت سیزدهم



مدیرکل امور بین‌الملل معاونت زنان و خانواده ریاسـت جمهوری گفت: در دولت سیزدهم این معاونت تلاش‌های زیادی برای توسـعه فعالیت‌های خود دارد و به همین منظور سـعی در گسـترش ارتباطات و تعاملات خود با کنـگری فعال و خلاق در موضوع زنان و خانواده کرده است.

به گزارش پیام آشـنا به نقل از معاونـت امور زنان و خانواده ریاسـت جمهوری، خدیجـه کریمی درباره فعالیت‌های بین‌المللـی معاونت امور زنـان و خانواده افـزود: با آغاز فعالیت دولت سـیزدهم، ایـن اداره‌کل ارائه گزارشـات موضوعی و دوره ای، پاسـخ به شبهات و پرسـش های گزارشـگران بین المللی و نظایر آن را در برنامه خـود دارد. وی درباره مأموریت و فعالیت‌های اداره کل بین الملل معاونـت زنان و خانواده اظهار کرد: اداره‌کل بین‌الملل معاونت امور زنان و خانواده ریاسـت جمهوری به عنوان بازوی اجرایی و ویترین جهانی برای انعکاس پیشرفت وضعیت زنان و خانواده کشور و با هدف توسـعه همکاری‌های بین‌المللی در عرصه‌های مختلف منطقـه‌ای و جهانی و نیز تاثیرگـذاری در موضوعات و مسائل روز زنان در جهان، دامنه گسترده ای از تبادلات و تعاملات بین المللی را در دسـتور کار خود دارد. کریمی ادامه داد: مدیریت، تنظیم و اجرای برنامه‌های کارگروه توانمندسازی اقتصادی اتحادیه کشورهای اقیانوس هند (ایورا) به مدت دو سال، برگزاری جلسه با گزارشگر ویژه تحریم سازمان ملل متحد در موضوع «عکاس تاثیرات سـوء تحریم های یک جانبه بر وضعیت زنان و خانواده در ایـران» و تنظیـم و پیگیری اجرایی سـازی تفاهم نامه‌های همکاری با کشـورهای ترکیه، نیجر، آفریقای جنوبی از فعالیت‌های معاونت زنان و خانواده است. وی خاطرنشـان کرد: برنامه‌ریزی، هماهنگـی و اجرای فاز بین الملل اولین دور از جایزه جهانی «بانوی خردمند»، برگزاری اولین همایش ملی «توانمندسازی زنان در برابر تغییرات اقلیمی، چالش‌ها، برنامه ها و راهکارها»، دیدار و تعامل دو جانبه با مقامات بیش از ۳۰ کشـور جهان و ایراد سـخنرانی در نشست برخط سازمان توسعه زنان (WDO) با موضوع «نقش سیاست‌های خانواده محور در توانمندسازی زنان و دختران در خانواده» با همکاری کشورهای عضو سازمان همکاری های اسلامی (OIC) در قاهره از دیگر برنامه‌های این معاونت به شمار می‌رود. وی ایراد سخنرانی با موضوع «ارتقای نقش و صدای زنان در مقابله با قاچاق انسـان و قاچاق مهاجرین در آسیا و خاورمیانه» به همت بخش اقدام جهانی دفتر مقابله با مواد مخدر و جرایم (UNODC) علیه قاچاق انسان و قاچاق مهاجران (GLO.ACT) در وین اتریش، ایراد سخنرانی با موضوع "جایگاه زن در اسلام و ایران" در وینبار جایگاه زن در جامعه و خانواده به همت رایزنی جمهوری اسلامی ایران در فیلیپین را از جمله فعالیت‌ها بیان کرد.

پایگاه اطلاعات ملی رفاهی ایجاد می شود

نایب رئیس هیات مدیره سازمان تامین اجتماعی گفت: سیاست‌های کلی و مصوب تأمین اجتماعی ابلاغی رهبری، حمایت جامعه را به سـمت گروه‌های هدف و نیازمندان سوق داده و پرداخت یارانه‌ها را هدفمند می کند که برای این کار پایگاه اطلاعات ملی رفاهی با استفاده از شناسنامه اقتصادی اجتماعی خانوارها ایجاد می‌شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، علی حیدری درباره تاثیر طرح مردمی‌سـازی یارانه‌ها بر معیشـت اقشار و گروه‌های نیازمند جامعه اظهار کرد: در بند ۶ سیاست‌های کلی و مصوب تأمین اجتماعی که در ۲۱ فروردین ماه ۱۴۰۱ توسط مقام معظم رهبری ابلاغ شد، به طرح هدفمندسازی یارانه‌ها نیز اشاره شـده است. در این سیاست‌ها موضوع ایجاد و بسط عدالت اجتماعی مورد توجه قرار گرفته است که باید از طریق هدفمندسازی یارانه‌ها محقق شود. وی گفت: سیاست‌های کلی و مصوب تأمین اجتماعی ابلاغی رهبری، حمایت جامعه را به سـمت گروه‌های هدف و نیازمندان سوق داده و پرداخت یارانه‌ها را هدفمند می کند که برای این کار پایگاه اطلاعات ملی رفاهی با بهره گیری از شناسنامه اقتصادی اجتماعی خانوارها ایجاد می‌شود وی تصریح کرد: در حال حاضر، اقشار و گروه‌های هدف جهت حمایت و پشتیبانی به صورت خانواری شناسایی نشده و در حقیقت اطلاعات مورد نیاز به صورت تمام‌شماری جمع‌آوری نشده اسـت. حیدری گفت: گروه‌های کم‌برخوردار باید شناسایی و مطابق با نیازمندی‌ها در اولویت حمایت قرار بگیرند. برخی از اعتبارات به ویژه یارانه‌های آشکار به صورت غیرهدفمند در جامعه توزیع شده و برخی حمایت‌ها نیز در قالب یارانه‌های پنهان تضییع می‌شود. وی توضیح داد: به عنوان مثال، اکنون به پتروشیمی یارانه تعلق گرفته و ارائه خوراک و آب و برق ارزان با هدف کاهش قیمت محصولات تولیدی برای مصرف کننده انجام می‌شود، اما در این روند نیز فرآیند تولید و توزیع و مصرف شبکه‌ای نیست. تولید در رانت می‌شود. نایب رئیس هیات مدیره سازمان تامین اجتماعی با اشاره به برخی از گزارش ها از رسانه ها افزود: امروز برخی از گزارش ها درباره آرد یارانه‌ای نیز نمایانگر این موضوع است. کیسه آرد یارانه‌ای را تعویض و به صورت آزاد به فروش می‌رساند و این مسائل ناشی از عدم شناخت گروه‌های هدف و نیازمند است.

ضرورت ایجاد پایگاه اطلاعاتی ملی رفاهی

حیدری اظهار کرد این یارانه‌ها همچنین بر اساس "آزمون وسع" هدفمند نشـده اسـت. در صورت شکل گیری نظام چندلایه تامین اجتماعی باتوجه به تاکیدات بند ۲ سیاست‌های کلی، یک پایگاه اطلاعاتی ملی رفاهی ایجاد خواهد شد. وی توضیح داد: در این پایگاه یک پنجره واحد و یک شناسنامه اقتصادی اجتماعی خانوار ایجاد شده و وضعیت شغلی خانوار، فقر، معلولیت مشکلات جسمی و بیماری‌های لاعلاج و آسـیب‌های خانواده ثبت شده و در حقیقت این پرونده الکترونیک اساس اولویت‌بخشی و نیازسنجی قرار می گیرد. حیدری تاکید کرد: بنابراین برخی از سیاست‌ها نظیر جراحی اقتصادی، مردمی کردن یارانه‌ها و حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی با ایجاد این پایگاه می‌تواند (با استفاده از کدملی، کد شغلی و کد پستی) خانوارها را رصد کرده و تاثیر سیاست‌ها بر اقشار مختلف جامعه را برآورد و حمایت کند. وی تصریح کرد: در حل حاضر جامعه هدف شناخته شده نبوده و سیاست‌های کلی و مصوب تأمین اجتماعی ابلاغی رهبری می‌تواند اجرای تصمیمات را به سمت حمایت مبتنی بر شناخت سوق دهد.

مینمال
هایی برای زندگی

مینمال
مینیمال‌هایی برای زندگی

به زنی که پوستش
خستگی بطالت‌هاست،
لیوانی آب تعارف می‌کنی
آب خشک است.
آب را می‌نوشم و خشک است

@ Minimalha

فروغ فرخزاد

Minimal.Haee.Barayе.Zendegi @minimalhaa #MinimalForLife

محض اطلاع

عوارض آفتاب گرفتن و سولاریوم

برنزه کردن پوسـت چه با آفتاب گرفتن و چه با سولاریوم می‌تواند پیامدهای خطرناکی داشته باشد. هر چند پوست برنزه بسیار زیباسـت و حتی شاید به نظر برسد پوسـت کاملا سالم اسـت! اما در واقع کاملا برعکس اسـت؛ برنزه کردن پوسـت حکایت از آسـیب به DNA دارد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از تبیان، برنزه کردن پوسـت چه به صورت طبیعی و چه با اسـتفاده از سولاریوم به سلول‌های پوسـت آسـیب زده و ظاهر شدن علائم فیزیکی پیری را نیز جلو می‌اندازد. بدتر از همه اینکه آفتاب گرفتن می‌تواند منجر به سـرطان پوست شود. واقعیتی که باید آن را بپذیرید این است که چیزی به نام «برنزه کردن بی خطر» وجود ندارد. آفتاب گرفتن یا سـولاریوم، ریسک کارسینومای سـلول‌های بازال (سـلول پایه‌ای)، کارسینومای سلول‌های سنگفرشی و ملانوما را افزایش می‌دهد.

علت برنزه شدن پوست چیست؟

برنزه شدن پوسـت در اثر قرار گرفتن در معرض پرتوهای فرابنفش (UV) خورشـید یا دسـتگاه سولاریوم اتفاق می‌افتد که باعث آسـیب به ژنتیک سلول‌های بیرونی‌ترین لایه پوست می‌شود. پوست تلاش می‌کند با تولید ملانین (رنگدانه‌ای که عامل رنگ برنزه پوسـت اسـت) جلوی آسـیب بیشتر سلول‌ها را بگیرد. این آسـیب از همان اولین لحظه برنزه شدن شروع می‌شود.

وقتـی پرتوهای UV به پوسـت می‌رسـند، به سـلول‌های اپیدرم (لایه بیرونی پوسـت) آسـیب می‌زنند. سیستم ایمنی در واکنش به این آسـیب جریان خون به سـمت ناحیه مورد نظر را افزایش می‌دهد. این افزایـش جریان خون همان چیزی اسـت که عامل قرمزی آفتاب‌سـوختگی و داغی آن است. همزمان سـلول‌های آسـیب‌دیده‌ی پوسـت، مواد شـیمیایی ترشـح می‌کنند که پیام‌هایی در بدن ارسـال می‌نمایند که به صورت احسـاس درد و سـوزش توسـط مغز دریافت می‌شود.

گلبول‌های سـفید خون که به محافظت از شما در برابر عفونت‌ها و بیماری‌ها کمک می‌کنند، به پوست آسـیب‌دیده حملـه‌ور شـده و آن‌ها را دفع می‌کنند. در فرایند حذف سـلول‌های آسـیب‌دیده آفتاب‌سـوختگی و خارش و پوسـته شدن روی می‌دهد.

یک‌پنجم آمریکایی‌ها تا سـن ۷۰ سـالگی به سـرطان پوسـت مبتلا می‌شـوند. در تمام دنیا نیز موارد سرطان پوست ناشی از اسـتفاده از سولاریوم از موارد سرطان ریه ناشی از سیگار بیشـتر اسـت.

برنزه کردن و ظاهر پوست

برنزه کردن، سـن پوست را تغییر می‌دهد و علائم مشـهود پیری پوسـت یعنی چین‌وچروک‌ها و لکه‌های قهوه‌ای را زودتر ظاهر می‌کند.

واقعیت‌ها و خطرات برنزه کردن

. آسـیب پوسـت از همان اولین لحظه برنزه شدن پوست آغاز می‌شود. هربار که آفتاب می‌گیرید یا از سولاریوم اسـتفاده می‌کنید، آسـیب‌های پوست بیشـتر و بیشـتر شده، جهش‌های ژنتیکی بیشـتر شده و در نتیجه خطر شـدیدتر می‌شود.

. سولاریوم به اندازه‌ی آفتاب گرفتن خطرناک است.

دستگاه سـولاریوم جایگزین سـالم‌تری برای آفتاب گرفتن نیسـت و هر دو ریسـک سرطان‌های پوست را بالا می‌برند. مطالعه‌ای که روی ۶۳ خانم زیر ۳۰ سـال که ملانوما داشـتند انجام شد نشـان داد ۶۱ نفر آن‌ها از سولاریوم اسـتفاده کرده بودند.

. برنزه کردن برای هر نوع پوسـتی خطرناک اسـت. حتی اگر پوسـتتان ظریف و حسـاس نباشد باز هم آسـیب DNA رخ خواهد داد و ریسـک سـرطان پوسـت و پیری پوسـت را افزایش خواهد داد.

. سـازمان غذا و دارو (FDA) نیز سـولاریوم را سرطان‌زا اعلام کرده است.

. آسـیب UV، خصوصا نوع متمرکـز آن که در سولاریوم وجود دارد، می‌تواند باعث ایجاد لکه‌های تیره و خطوط چین و چروک و چرمی شدن پوست شود.

. این تصور که سـولاریوم می‌تواند ظاهر جوش و آکنه را پنهان کند نیز نادرسـت است؛ هر بهبودی در ظاهر جوش و آکنه کاملا موقتی اسـت (اگر بهبودی رخ بدهد!).

. وقتی آفتاب سوختگی یا برنزه‌ی پوست شروع به محو شدن کند، خارش و پوسـته‌پوسـته شدن شروع خواهد شد. شاید وسـوسه شوید پوسـت‌ها را بکنید که باعث می‌شود جای زخم بماند.

. سولاریوم می‌تواند سلامت چشم‌هایتان را تهدید کند و حتی منجر به سـرطان چشم شود. ضمنا سـولاریوم، عملکرد سیسـتم ایمنی را سرکوب می‌کند.

. پرتوهای UVB به لایه‌ی بیرونی پوسـت نفوذ می‌کنند و بیشـترین نقش را در آفتاب‌سـوختگی‌ها دارند. پرتوهای UVA به لایه‌های عمقی‌تر پوست نفوذ کرده و اغلب موجب واکنش‌های آلرژیک مثل کهیر می‌شوند.

سوالات پُرتکرار

آیا برنزه کردن با آفتاب و سولاریوم به یک اندازه خطرناک است؟

بلـه، برنزه کردن با هر دو روش خطرناک اسـت. پرتوهای UV که در سولاریوم اسـتفاده می‌شوند نیز می‌توانند ریسک ابتلا به ملانوما را افزایش دهند.

آیا برنـزه کردن راه خوبی بـرای دریافت ویتامین D است؟

خیر، واقعیت این اسـت که اشعه UVB منجر به تولید ویتامین D می‌شود در حالی که برنزه شدن اساسا با اشـعه‌های UVA رخ می‌دهد و این یعنی برنزه کردن تقریبا هیچ ویتامینی به شما نمی‌رساند ضمن اینکه ریسـک سرطان پوسـت را افزایش می‌دهد.

آیا آفتاب گرفتن و سولاریوم کمکی به اختلال خلقی فصلی می‌کند؟

خیر آفتـاب گرفتن و برنزه کردن هیچ کمکی به درمان اختلال خلقی فصلی نمی‌کند.

آیا با آفتاب گرفتن چشـم‌ها نیز آسـیب می‌بینند؟

آب مروارید یکی از آسـیب‌های چشمی است که تحقیقات نشان می‌دهد احتمال آن با قرار گرفتن در معرض پرتوهای UV بیشـتر می‌شود.

تازه های سلامت

بیماری لثه مادر در بارداری احتمال زایمان زودرس را افزایش می دهد

یک مطالعه اولیه کوچک نشان می دهد که سلامت لثه های مادر باردار ممکن است بر احتمال زایمان زودرس او تأثیر بگذارد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلث دی نیوز، این مطالعه التهاب و میکروب‌های دهانی ۳۳ زن را که نوزادانشـان قبل از هفته ۳۷ بارداری متولد شـده بودند، با ۴۴ زن که زایمان کامل داشـتند، مقایسه کرد.

دکتر «والنتین بارتا»، سرپرست تیم تحقیق از بیمارستان دانشگاه هایدلبرگ در آلمان، گفت: «ما مشـاهده کردیم زنانی که زایمان زودرس داشـتند، در مقایسه با همسالان خود با حاملگی کامل، اغلب لثه‌های ملتهب، همراه با از دست دادن بافت نگهدارنده اطراف دندان‌هایشان داشتند.»

بارتـا افزود: «در صورت تأیید، این نتایج می‌تواند پیامدهایی برای جلوگیری از زایمان زودرس داشته باشد. که در ۱۰ درصد از تولدها اتفاق می‌افتد و تا ۷۵ درصـد از مرگ‌های جنینی و بیش از ۵۰ درصد از اختلالات رشدی در کودکان را تشکیل می‌دهد.»

بیماری لثه که پریودنتیت نیز نامیده می‌شود، از طریق یک عفونت میکروبی ایجاد می‌شود. مشخصه آن لثه قرمز، خونریزی، التهاب و گاهی تورم اسـت که ناشی از پلاک بدن به تجمع نامـالم باکتری روی دندان است. چنین التهاب مزمنی می‌تواند باعث ایجاد شکاف در اطراف دندان، تخریب بافت‌های نگهدارنده و استخوان و در نهایت از دست دادن دندان شود.

برای این مطالعه، محققان اطلاعاتی در مورد سن زنان، عادات سیگار کشیدن، شرایط سلامتی و داروها جمع آوری کردند. آنها خونریزی لثه، از دست دادن چسبندگی در هر یک از چندین دندان را ارزیابی کردند.

بارتـا در ادامه افزود: «التهاب اطراف دندان‌ها باعث می‌شـود که بافت‌های نگهدارنده به طور دائم از سطح دندان جدا شوند.»

این تیم همچنین نمونه‌های پلاک را جمع آوری کردند و از توالی یابی ژن برای شناسایی گونه‌های باکتریایی استفاده کردند.

محققان دریافتند زنانی که زایمان زودرس داشـتند به طور قابل توجهی از دست دادن چسبندگی دندان، پلاک‌های بیشـتر به اندازه ۴ میلی متر یا بیشـتر، و جمعیت‌های مختلف باکتری روی و زیر دندان‌ها داشتند.

بارتا گفت: «ما دریافتیم که مادران با زایمان زودرس در مقایسه با مادران با بارداری کامل بیشـتر احتمال دارد که بافت‌های حمایتی اطراف دندان‌ها را از دسـت بدهند، همچنین نسبت بیشـتری از پلاک‌های عمیق و باکتری‌های دهانی نامـالم داشته باشند.»

وی افزود: «وزن نوزاد هنگام تولد برای مادران مبتلا به پریودنتیت در مقایسه با مادران دارای سـلامت دهان و دندان یا فقط دارای خونریزی لثه اما بدون پاکت پاتولوژیک (لثه) به طور قابل توجهی کمتر بود.»

برای تأیید این یافته‌ها به مطالعات بزرگ‌تری نیاز اسـت. تحقیقات قبلی نیز یافته‌های مشابهی را به همراه داشته است.

افزایش ۳ برابری مبتلایان جدید کرونا در کشور

شمار بیماران جدید مبتلا به کرونا در کمتر از سه هفته از ۶۴ نفر در ۱۴ خرداد به ۱۳۲ بیمار در سوم تیر رسید این یعنی تعداد موارد جدید شناسایی شده از زمانی که تعداد مبتلایان به بیماری دورقمی شد ۳ و نیم برابر افزایش یافته است. اگر یازدهم خرداد ما اولین روز بدون فوتی در نظر بگیریم از آن زمان تاکنون گرچه سه مرتبه عدد مرگ و میر صفر گزارش شده و موارد تک رقمی فوتی‌ها با نوسان کمی همراه بود اما نکته قابل توجه متوجه شمار بیماران است که روند افزایشی آن از روزهای پیش آغاز شده است که نشان می‌دهد پس از افزایش موارد ابتلا به بیماری در آمریکا و اروپا حالا نوبت به کشـور ما رسیده و آن طور که از عدد و رقم‌های شاخص‌های کرونا پیداست کرونا خیز ملایمی را داشته است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، در این میان اگر علت صفر شدن مرگ‌های کرونایی را حاصل واکسـیناسـیون گسـترده بدانیم اما گمانه‌زنی‌ها نشان می‌دهد که ممکن است دوباره کرونا مردم را با چالش روبه رو کند اگر دوزهای سوم کرونا توسط مردم تزریق نشود. این در حالی است که طبق گفته رئیس اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، شمار بیمارانی که مبتلا هسـتند اما گزارش داده نمی‌شوند، بیش از پنج برابر تعداد مبتلایانی است که تشخیص داده می‌شوند.

همچنین با شروع فصل گرما، بیماری‌های ویروسی از جمله اسـهال و استفراغ نیز زیاد شده است با وجود آنکه در دو سال گذشته بسـیاری از بیماری‌های عفونی مسـری به‌دلیل استفاده از ماسک و رعایت بهداشت فردی تقریبا فروکش کرده بود.

طبـق گزارش‌هـای وزارت بهداشـت میـزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی در کشور در هفته منتهی به هفته اول خـرداد کمی بالای ۵۰ درصد برآورد شـده اسـت. از طرفی آمار تزریق دوز سـوم واکسـن و واکسـیناسیون کودکان همچنان پایین است. آخرین آمار ارائه شده توسط وزارت بهداشت ایران نشان می‌دهد ۱۴ میلیون نفر هنوز دوز نخست خود را نیز دریافت نکرده‌اند. حدود ۲۸ میلیون نفر از افراد واجد شرایط تزریق دوز سوم را نزده‌اند. در حالی که وزارت بهداشت تزریق دوز چهارم را نیز برای افراد بالای ۷۰ سال و کسانی که سیستم ایمنی آسیب‌پذیر دارند هم آغاز کرده است. رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت ایران گفته است که نرخ واکسیناسیون گروه سنی ۵ تا ۱۱ سال «قابل قبول» نیست و تنها ۱۰ درصد از این کودکان دسـت‌کم یک دوز واکسن را تزریق کرده‌اند. در عین حال، میلیون‌ها دوز واکسن تولید داخلی در انبارها مانده است. در این میان نتایج یک مطالعه نشان می‌دهد تزریق واکسـن کووید۱۹ جان ۲۰ میلیون نفر را در سال نخست آغاز واکسیناسیون نجات داد.

کارشناسـان بر این باورند که با واکسیناسیون از میزان مرگ و میر بیشـتر در کشورهای ثروتمند جلوگیری شد و جان ۱۲.۲ میلیون نفر در کشـورهای با میزان درآمد بالا و متوسـط به بالا حفظ شد. در بررسی متخصصان انگلیسی آمده است که در مجموع از فوت ۱۹۸ میلیون نفر پیشگیری شد.

بـا همه اینها هم اینک آمار مبتلایان جدید همچنان در کشـورهای انگلیس، امریکا، برزیل و هنـد بالا گزارش می‌شـود. مقامات این کشـورها علت ابتلای بالا در این کشـورها را عدم اسـتقبال مردم از تزریق سـه دوز واکسن می‌دانند. هر چند که استفاده از ماسک در اغلب کشورهای دارای موارد ابتلای بالا به‌طور کلی حذف شـده اسـت. بنابر جدیدترین آمار همه‌گیری کرونا (کووید۱۹)، مجموع مبتلایان به این بیماری در جهان تاکنون به ۵۴۷ میلیون و ۴۳۸ هزار و ۷۵۱ نفر رسیده و مرگ شش میلیون و ۳۴۷ هزار و ۶۶۱ نفر نیز بر اثر عفونت کووید تأیید شده است.

براساس اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت، در طول ۲۴ ساعت منتهی به روز گذشته، ۲ بیمار مبتلا به کووید۱۹ در کشـور جان خود را از دست دادند. همچنین در (۲ تیر ماه ۱۴۰۱) و براساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۲۳۲ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی و ۲۰ نفر از آنها بسـتری شدند. همچنین ۲۲۸ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارسـتان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تاکنون ۵۲ میلیون و ۵۵۴ هزار و ۶۸۶ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شـده است. در حال حاضر ۰ شهرستان در وضعیت قرمز، ۰ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۰۶ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۴۲ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

تـا کنون ۶۴ میلیون و ۶۲۴ هزار و ۲۲۶ نفر دوز اول، ۵۷ میلیون و ۹۶۹ هـزار و ۸۱۰ نفر دوز دوم و ۲۷ میلیون و ۶۹۶ هزار و ۸۱۱ نفر، دوز سـوم واکسـن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسـن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۲۹۳ هزار و ۸۴۷ دوز رسید.

باجلعه همراه باشید

صفحه "جامعه" با 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 ماباشان 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 می‌شود.

شماره تماس: ۳۲۵۵۳۸۳۸