گوناگون

کسر خدمت یک ماهه سربازان ماهر از مهر ماه

فرمانده قرارگاه مهارت آموزی سربازان ستاد کل نیروهای مسلح از اختصاص تسهیلات کسر خدمت یک ماهه برای سربازان ماهر خبر داد و گفت: این طرح از مهرماه امسال اجرا می‌شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، سردار محمدجواد زاده‌کمند در نشست خبری که امروز در محل قرارگاه مهارت آموزی سربازان ستاد کل نیروهای مسلح برگزار شد، گفت: یکی از اولویت‌های ما کسب مهارت مورد نظر قبل از ورود فرد به خدمت سربازی است؛ چرا که چنین فردی هم امکان اثرگذاری بیشتر در طول خدمت را دارد و هم توان ما صرف مهارت افزایی این فرد می‌شود.

تسهیلات کسر خدمت یک ماهه برای سربازان ماهر

وی ادامه داد: در همین راستا ما نیاز داشتیم تا مشوق‌هایی را در این خصوص برای سربازان در نظر بگیریم که تا پیش از ورود به دوره خدمت سربازی مهارتی را آموزش دیده و در واقع با یک مهارت وارد خدمت سربازی شوند. در همین راستا تسهیلات کسر خدمت یک ماهه را برای سربازان ماهر در نظر گرفتیم که این طرح از مهرماه امسال اجرایی خواهد شد. وی ادامه داد: این افراد در صورتی که پیش از ورود به خدمت سربازی مدارک خود را در سامانه مربوطه که به زودی رونمایی می‌شود، بارگذاری کنند مشمول این کسر خدمت خواهند شد. زاده‌کمند این را هم گفت که متقاضیان توجه داشته باشند که این طرح مشمول سربازان اعزامی از اول مهر ماه ۱۴۰۲ به بعد خواهد شد و حتما باید قبل از اعزام، مدارک معتبر از مهارت آموزی خود را در سایت سامانه بارگذاری کنند.

۶۰۰ مهارت مشمول تسهیلات کسر خدمت یک ماهه

زاده‌کمند با بیان اینکه موافقت‌های لازم در این خصوص اخذ و آیین‌نامه‌های لازم در این خصوص نیز تدوین شده است اظهار کرد: طرح از مهرماه اجرایی خواهد شد. فرمانده قرارگاه مهارت آموزی سربازان ستاد کل نیروهای مسلح درباره اینکه چه مهارت‌هایی مشمول این کسر خدمت خواهند شد، گفت: این تسهیلات شامل همان ۶۰۰ مهارتی خواهد شد که از سوی قرارگاه اعلام شده است.

یک روزه شناسنامه خود را تعویض کنید

سازمان ثبت احوال کشور از راه‌اندازی میز خدمت برای صدور یک‌روزه شناسنامه شهروندان خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا همزمان با فرارسیدن هفته دولت و به منظور گرامیداشت این هفته، سازمان ثبت احوال کشور با برپایی میز خدمت در محل این سازمان واقع در خیابان امام خمینی(ره)، نبش خیابان شیخ هادی، ضمن بررسی مسائل و مشکلات هویتی شهروندان نسبت به ثبت درخواست شناسنامه قراد اقدام و ظرف مدت یک روز شناسنامه شهروندان را تعویض کرده و به آنان تحویل می‌دهد. این اقدام در راستای خدمات‌رسانی بهتر و آسان‌تر به شهروندان انجام می‌شود و همواره سازمان ثبت احوال کشور در مناسبت‌های گوناگون با برپایی این میزهای خدمت جهادی در سراسر کشور، نسبت به رفع مسائل و مشکلات هویتی مردم اقدام کرده است. در این میز خدمت که از امروز شنبه چهارم شهریور آغاز به ارائه خدمت کرده است، شناسنامه‌ها یک‌روزه صادر و خدماتی همچون تعویض شناسنامه درخواست ثبت‌نام کارت هوشمند ملی، مشاوره‌های هویتی و موضوعات مربوط به کارت ملی نیز ارائه می‌شود.

بر اساس این گزارش، مدارک لازم برای تعویض شناسنامه شامل ۲ قطعه عکس، کارت شناسایی هویتی و همراه داشتن شناسنامه قدیمی است. این میز خدمت به مدت یک هفته در سازمان ثبت احوال کشور واقع در خیابان امام خمینی(ره)، نبش خیابان شیخ هادی، برپا و از ساعت ۱۴ تا ۱۹ پذیرای متقاضیان است.

تاثیر مصرف کافئین بر عملکرد تیروئید

مصرف کافئین ممکن است عملکرد تیروئید را در میان افراد مبتلا به اختلالات متابولیک بهبود بخشد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیکال دیالوگ، کافئین، محرکی معروف که در قهوه، چای و نوشیدنی‌های فرزی‌زای مختلف یافت می‌شود، موضوع تحقیقات مداوم برای اثرات بالقوه آن بر سلامتی بوده است. تحقیق اخیر که توسط جیاپینگ زنگ و همکارانش انجام شد، به رابطه پیچیده بین مصرف کافئین، عملکرد تیروئید و سلامت متابولیک می‌پردازد و تأثیر آن را بر افراد مبتلا به اختلالات متابولیک مختلف روشن می‌کند. هورمون‌های تیروئید نقش مهمی در حفظ تعادل متابولیک در بدن دارند با این حال، ارتباط آنها با مصرف کافئین تا حد زیادی ناشناخته باقی مانده است. این تحقیق، بر اساس داده‌های نظرسنجی ملی سلامت و تغذیه بین سال‌های ۲۰۰۷ و ۲۰۱۲، با هدف کشف ارتباط بالقوه بین مصرف کافئین و عملکرد تیروئید انجام شد. این تحقیق که روی ۲۵۸۷ شرکت‌کننده انجام شد، از یک تجزیه و تحلیل خوشه‌ای دو مرحله‌ای برای دسته‌بندی افراد بر اساس عواملی مانند جنس، سن، شاخص توده بدنی، هیپرکلسیمی، پرفشارخونی و بیماری‌های قلبی‌عروقی مغزی استفاده کرد. این طبقه‌بندی منجربه شناسایی سه زیر گروه مجزا شد که هر کدام ویژگی‌های متابولیکی متفاوتی را نشان می‌دهند.

در زیرگروهی که با شیوع بالاتر مسائل متابولیک، از جمله سن بالا، شاخص توده بدنی بالا و نرخ بالای پرفشار خونی، قند خون بالا، و بیماری‌های قلبی عروقی مشخص می‌شود، محققان یک رابطه غیرخطی بین مصرف کافئین و سطوح سرمی هورمون محرک تیروئید مشاهده کردند. پس از تجزیه و تحلیل دقیق و محابه عوامل مخدوش‌کننده مختلف این تحقیق یافته‌های جالبی را نشان داد. مصرف کافئین کمتر از ۹.۹۷ میلی‌گرم در روز با سطح سرمی هورمون محرک تیروئید ارتباط مثبت داشت. با این حال، مصرف‌کنندگان کافئین بطور متوسط، کسانی که بین ۹.۹۷ و ۲۶۴.۹۷ میلی‌گرم در روز مصرف می‌کردند، ارتباط منفی بین مصرف کافئین و سطوح سرمی هورمون محرک تیروئید نشان دادند.

این نتایج دیدگاه جدیدی را در مورد تاثیر کافئین بر عملکرد تیروئید و سلامت متابولیک به‌ویژه در افرادی که با اختلالات متابولیک مختلف سر و کار دارند معرفی می‌کند. در حالی که مکانیسم‌های دقیق پشت این ارتباط مستلزم بررسی بیشتر است، نتایج این تحقیق نشان می‌دهد که مصرف متوسط کافئین می‌تواند بطور بالقوه به حفظ عملکرد بهینه تیروئید در این افراد کمک کند.

توجه به این نکته مهم است که این تحقیق به تحقیقات رو به رشدی کمک می‌کند که اثرات چندوجهی کافئین بر سلامت را بررسی می‌کند و مائده مرتضوی در تحقیق علمی این یافته‌ها به‌عنوان نقطه شروعی برای تحقیقات بیشتر جهت کاوش عمیق‌تر در مکانیسم‌های موجود و اعتبارسنجی به ارتباط‌های مشاهده شده عمل می‌کنند. یافته‌های این تحقیق در مجله BMC Nutrition منتشر شده است.

زنان و خانواده

روند افزایشی بارداری در رده سنی ۳۵ تا ۴۵ سال

سرپرست مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت با اشاره به اصلاح برخی گزارهای باروری در کشور، گفت: با اصلاح گزارهها، بارداری در رده سنی ۳۵ تا ۴۵ سال افزایشی شد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، صابر جباری در نشست خبری روایت سلامت در دولت مردمی، گفت: در حوزه جوانی جمعیت، وزارت بهداشت پیشرو است و تاکنون ۱۹ جلسه با این موضوع داشتیم و بیش از ۹۰ درصد تکالیف قانونی خود را عملیاتی و اجرایی کردیم. وی افزود: در این راستا، گزارههای باروری را اصلاح کردیم؛ به عنوان مثال پیش از این بارداری بالاتر از ۳۵ سال را خطرناک می‌دانستند اما بارداری بالاتر از ۳۵ سال منعی ندارد و تنها برخی مادران نیاز به مراقبت بیشتر دارند. وی افزود: شیب نزولی TFR با این اقدامات کاهشی شد و الگوی باروری به سمت تغییر رفت و سال ۱۴۰۱ تولد فرزندان سوم ۲.۵ درصد افزایش یافت و با اصلاح گزارهها بارداری در رده سنی ۳۵ تا ۴۵ سال افزایشی شد. البته سایر دستگاههای فرهنگساز هم باید در کنار ما قرار گیرند و در عین حال امتیازات اقتصادی هم در نظر گرفته شود و بهتر اجرایی شود. جباری ادامه داد: اکنون ۱۰۳ مرکز درمان ناباروری سطح ۳ داریم که نیمی از آنها دولتی است. ذیل قانون جوانی جمعیت مراکز سطح ۲ هم باید راه‌اندازی شود که تاکنون حدود ۴۰ مرکز راه‌اندازی شده است. وی ادامه داد: از طرفی ۹۰ درصد خدمات درمان ناباروری تحت پوشش بیمه قرار گرفت. خدمات پیشگیری از ناباروری نیز به زودی در نظام شبکه ادغام می‌شود و نمی‌گذاریم زوجین تاخیر در باروری داشته باشند و جهت درمان به سنین بالاتر نرسند که درمان سخت شود. جباری در خاتمه تاکید کرد: در سقط خود به خودی آمار بالا است اما باز هم داده‌ها دقیق نیست؛ اما برنامه جامع مهار، پایش و کاهش سقط خود به خودی را در نظام شبکه ادغام کردیم. در خصوص سقط عمدی هم کارگروه پیشگیری از آن شکل گرفته است. براساس قانون هر پزشک، ماما یا داروساز که مبادرت به سقط عمدی کند، پروانه‌اش ابطال خواهد شد. ۶۰ درصد کسانی که تمایل به سقط عمدی دارند وقتی متوجه می‌شوند این کار از نظر شرعی حرام است در تصمیم خود تجدیدنظر می‌کنند و باید فرهنگسازی کنیم.

رئیس مرکز مدیریت بیماری های غیرواگیر خبر داد

غربالگری رایگان ۳ سرطان شایع در کشور

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت، از غربالگری رایگان سه سرطان شایع در کشور خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، کوروش اعتماد مطرح کرد: طبق آخرین گزارش کشوری، میزان بروز سرطان تقریباً ۱۶۰ مورد جدید به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت است که این آمار از میانگین کشورهای دنیا بیشتر نیست.

وی با اشاره به بروز پدیده سالمندی، تصریح کرد: عوامل خطر در ارتباط با سرطان رو به افزایش است و جمعیت ما هم مستعد این هستند که سرطان‌ها افزایش یابد و پیشگیری از آنها در دستور کار ما است به شکلی که در بسته پزشکی خانواده و بسته خدمات کنترل بیماری‌های غیرواگیر ایران، تشخیص زودرس سه سرطان اصلی روده بزرگ، پستان و دهانه رحم در دستور کار قرار گرفت به این معنی که در نظام خدمات شبکه در تمام کشور این غربالگری رایگان در دسترس است و این خدمت به جمعیت بالای ۴۰ سال ارائه می‌شود اما استقبال از آن باید افزایش یابد.

اعتماد افزود: طبق یک توافق اولیه که هنوز اجرایی نشده است، مقرر شد با سازمان بیمه سلامت مشوق‌هایی برای کارکنان دولت در نظر گرفته شود و امیدواریم روند بروز این سرطان‌ها کاهشی شود.

وی تاکید کرد: چند عامل خطر برای تمام بیماری‌های غیرواگیر وجود دارد که شامل مصرف دخانیات، فعالیت فیزیکی کم، مصرف غذای ناسالم و سو مصرف الکل است که اخیراً آلودگی هوا هم به این عوامل خطر اضافه شده است. این عوامل خطر در حال افزایش است اما در بعضی موارد مانند مصرف دخانیات هم هرچند روند افزایشی نبوده اما باید مداخلات کاهشی آغاز شود.

اعتماد افزود: در کشور ما شاخص فعالیت فیزیکی در ۴۰ درصد جمعیت بالای ۳۰ سال، میزان فعالیت کم است. بر اساس آخرین گزارش سازمان بهداشت جهانی متأسفانه هیچ‌کشوری نتوانسته به اهداف از پیش تعیین شده برای کنترل بیماری‌های غیرواگیر پیش برود اما ۲۲ کشور از جمله ایران توانسته‌اند پیش‌رو باشند که یکی از نقاط قوت هم دسترسی به نظام شبکه بوده است.

وی ادامه داد: در خصوص مرگ و میرها بالغ بر ۶۵ درصد مرگ و میرهای کشور مربوط به بیماری‌های غیرواگیر است اما بار بیماری مجموع مرگ و میر و ناتوانی ناشی از بیماری‌ها است که حدود ۸۰ درصد بار بیماری‌های کشور مربوط به بیماری‌های غیرواگیر است. باید به ناتوانی‌های ناشی از بیماری‌های غیرواگیر توجه بیشتری شود؛ چون هزینه‌های زیادی دارد. از بین اینها ۲۰ درصد بیماری‌های قلبی، ۱۰ درصد سرطان‌ها و... هستند.

اعتماد گفت: در مورد سرطان رحم تعداد مواردی که سالیانه در کشور شناسایی می‌شوند ۱۰۰۰ مورد جدید در سال است که تعداد آن از اغلب سرطان‌ها کمتر است. پراکندگی ویروس HPV در کشور به حدی نیست که توصیه به آزمایشات گسترده یا واکسیناسیون گسترده آن در دستورکار باشد. در انتظار انجام مطالعات هستیم تا درباره واکسیناسیون آن تصمیم گیری کنیم. هرگونه تست HPV نیاز به مشاوره قبل و بعد دارد تا در رفتار افراد اثرات منفی نداشته باشد. در حال حاضر، HPV مشکل جدی سرطان دهانه رحم در ایران نیست.

قابل توجه

تاثیر گرمای شدید بر حافظه و مهارت فکری سالمندان

در حالی که پیش‌بینی می‌شود سال ۲۰۲۳ گرم‌ترین سال تاریخ باشد، یک مطالعه جدید به عوارض بالقوه دیگری از موج گرما اشاره می‌کند: کاهش سریع‌تر حافظه و مهارت‌های فکری در افراد مسن.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، این مطالعه که بر روی ۹۵۰۰ بزرگسال آمریکایی انجام شد، نشان داد افرادی که در طی ۱۲ سال در معرض امواج گرما قرار داشتند، کاهش شدیدتری در عملکرد شناختی و مهارت‌های ذهنی مانند حافظه، استدلال و قضاوت نشان دادند.

«یونیانگ چوی»، محقق ارشد، از دانشگاه نیویورک، گفت: «زوال شناختی پیچیده است و تحت تأثیر عوامل بسیاری است. تفکیک تأثیر خاص گرمای شدید از این شبکه پیچیده، اقدامی چالش برانگیز است.»

به گفته چوی، «در عین حال، دلایلی وجود دارد که قرار گرفتن مکرر در معرض امواج گرما می‌تواند بر قدرت ذهنی افراد مسن تأثیر بگذارد.»

وی در ادامه می‌افزاید: «گرمای شدید می‌تواند عملکرد ذهنی را در کوتاه‌مدت کسل‌کننده کند، و قرار گرفتن در معرض مداوم در طول زمان ممکن است باعث التهاب شود و به سلول‌های مغز آسیب برساند.»

برخی از بیماری‌های قلبی عروقی و متابولیک، از جمله فشار خون بالا، دیابت و بیماری قلبی، با افزایش خطر انباله به اختلالات شناختی مرتبط هستند- احتمالاً به این دلیل که جریان خون به مغز را مختل می‌کنند. گرمای شدید ممکن است این شرایط را بدتر کند.

چوی گفت: «فراتر از آن، گرمای طاقت‌فرسا خوابیدن یا خروج از خانه را برای ورزش یا فعالیت‌های اجتماعی سخت می‌کند. همه این‌ها می‌توانند بر شناخت افراد مسن تأثیر بگذارند.»

این یافته‌ها بر اساس ۹۴۴۸ بزرگسال آمریکایی ۵۰ ساله و بالاتر است که در طی ۱۲ سال به طور مکرر تست‌های شناختی انجام داده اند. محققان از داده‌های دما از یک پایگاه داده دولتی برای برآورد قرار گرفتن طولانی مدت شرکت کنندگان در معرض امواج گرما استفاده کردند.

تیم چوی دریافت که قرار گرفتن در معرض گرما در ابتدا با نمرات شناختی افراد مسن مرتبط نیست.

اما زمانی که آنها افراد را در طول زمان بررسی کردند، تصویر متفاوت بود: قرار گرفتن در معرض گرمای شدید با کاهش سریع‌تر نمرات شناختی مرتبط بود.

شناسایی ۱۶۰ هزار کودک بازمانده از تحصیل مقطع ابتدایی

این کودکان در شرایط عادی و سالم مدرسه نمی‌روند!

بنابر اظهارات معاون ابتدایی وزیر آموزش و پرورش، در حالی ۱۶۰ هزار و ۴۷۹ کودک شش تا ۱۱ ساله ایرانی بازمانده از تحصیل هستند که شرایط خاصی ندارند و وضعیت آنها برای تحصیل معمولی است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، معصومه نجفی پازوکی با اشاره به اجرای طرح شهید محمودنوند به منظور شناسایی بازماندگان از تحصیل، با بیان اینکه در خصوص بازماندگان از تحصیل سه فاز شناسایی، جذب و نگهداشت دانش‌آموز مهم است، اظهار کرد: تا سال گذشته کار دقیقی بر روی شناسایی بازماندگان از تحصیل به منظور احصای اسامی و تعداد و محل سکونت آنها انجام نشده بود.

پیگیری خانه به خانه برای یافتن علت ترک تحصیل این کودکان

وی ادامه داد: سال تحصیلی ۱۴۰۲_۱۴۰۱ سامانه‌ای برای شناسایی کودکان بازمانده از تحصیلنا نام سامانه شهید محمودنوند طراحی شد. در آن زمان یعنی مهرماه ۱۴۰۱ این سامانه آمار کودکان بازمانده از تحصیل مقطع ابتدایی یعنی بازه سنی شش تا ۱۱ سال را ۲۰۴ هزار نفر نشان می‌داد ما برای تک تک این ۲۰۴ هزار نفر پیگیری کننده در استان‌ها قرار دادیم. نجفی پازوکی درباره روند احصای دقیق آمار بازماندگان از تحصیل توضیح داد: لسامی قرار بین ۶ تا ۱۱ سال را از نبت احوال گرفتیم و آمار نبت احوال را با سامانه دانش آموزی سیدا مقایسه کردیم. در واقع آماری که در نبت احوال وجود داشت اما در سامانه سیدا نبت نام نشده بود، آمار بازمانده از تحصیل محسوب می‌شد که همان رقم ۲۰۴ هزار نفر بود. در واقع این ۲۰۴ هزار نفر در سن مدرسه بودند اما در مدارس نبت نام نکرده بودند. معاون ابتدایی وزیر آموزش و پرورش تصریح کرد: ما برای یک تک تک این افراد یک شخص پیگیری کننده از طرف استان‌ها تعیین کردیم که آن شخص یا از معلمان و یا افراد محلی انتخاب شده بود که به آدرس دانش آموز مراجعه می‌کرد تا ببینند این دانش آموز جزا در مدرسه نبت نام نکرده است. در این فرآیند متوجه شدیم همه این آمار ۲۰۴ هزار نفر بازمانده از تحصیل نیستند. تعدادی از این افراد مهاجرت کرده و از ایران رفته‌اند، تعدادی بیماری صعب العلاج دارند و مریض هستند، تعدادی فوت کرده‌اند و تعدادی در مدارس دیگر مثل مدارس خاص که آمارش در سامانه سیدا نبت نمی‌شود مشغول تحصیل هستند.

شناسایی حدود ۱۶۱ هزار کودک بازمانده از تحصیل در مقطع ابتدایی

وی تاکید کرد: پس از این شفاف سازی آمار، بازمانده از تحصیل ما ۱۶۰ هزار و ۴۷۹ نفر شد. بنابراین در حال حاضر آمار بازمانده از تحصیل ایرانی در مقطع ابتدایی ۱۶۰ هزار و ۴۷۹ نفر است. در واقع وضعیت حدود ۴۴ هزار نفر به کمک سامانه شهید محمودنوند شناسایی شد. این آمار با کنار گذاشتن آمار فوت شدگان، مهاجرت‌ها، افراد دارای بیماری صعب العلاج که شرایط خاص دارند احصاء شده است، یعنی این ۱۶۰ هزار و ۴۷۹ کودک شش تا ۱۱ ساله ایرانی شرایط و وضعیت عادی داشتند اما مدرسه‌رفته‌اند.

از کار کودک تا مشکلات فرهنگی، دلایل ترک تحصیل این کودکان

نجفی پازوکی با بیان اینکه سال گذشته در مرحله شناسایی و اسال در مرحله جذب این دانش آموزان اقدام می‌کنیم، افزود: برای جذب این دانش آموزان بسته‌های حمایتی و آموزشی طراحی کردیم. در واقع تاکید ما بر حضور فیزیکی دانش آموز در مدرسه نیست بلکه به هر نحوی این دانش آموز باید آموزش را دریافت کند. در همین راستا جلسات متعدد با نهادهای مختلف از جمله سازمان آموزش و پرورش استثنایی، کمیته امداد، سازمان امور عشایر، وزارت بهداشت و... داشته‌ایم. حتی ما در زمینه کودکان بازمانده از تحصیل اتباع غیر ایرانی هم ورود کردیم و جلساتی با پلیس مهاجرت داشته‌ایم. نجفی پازوکی در پاسخ به این سوال که دلایل این آمار بازماندگی از تحصیل چه بوده است و آمار دختران و پسران به تفکیک چقدر است؟، توضیح داد: در این آمار تفاوت چشم گیری بین جنسیت دختر و پسر وجود ندارد. علل آن نیز متفاوت بوده است. برخی به علت دوری مدرسه از منزل و درصد کمی به علت ازدواج تحصیل را ادامه نداده‌اند. مهاجرت، بیماری، مسائل فرهنگی از دیگر علل است. همچنین برخی از این دانش آموزان کودک کار هستند و از این جهت تحصیل را ادامه نداده‌اند. معاون ابتدایی وزیر آموزش و پرورش در پایان سخنان خود با تاکید بر اینکه باید شرایط تحصیل این کودکان را فراهم کنیم، گفت: شرایط دسترسی این بچه به مدرسه را باید فراهم و تسهیل کنیم در این راستا به تهیه بسته‌های آموزشی و حمایتی پرداختیم. بازگرداندن دانش آموزه به مدرسه به این به معنی این نیست که او حتما به صورت فیزیکی به مدرسه برگردد، اما باید آموزش را دریافت کند تا بازمانده از تحصیل نشود.

مینیمال
هایی برای زندگی

تازه‌های سلامت

علائم هشداردهنده ابتلا به زوال عقل

متخصصان ۱۱ عامل مهم پیش‌بینی‌کننده ابتلا به زوال عقل را شناسایی کرده‌اند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایندیپندنت، متخصصان ابزاری تولید کرده‌اند که با بررسی ۱۱ عامل با دقت بالایی پیش‌بینی می‌کند که آیا فرد در ۱۴ سال آینده به این بیماری مبتلا می‌شود یا خیر.

عواملی از جمله سبک زندگی و ویژگی‌های شخصی در کنار سابقه بیماری‌ها با دقت بالایی نشان می‌دهد که آیا فرد در میانسالی دچار زوال عقل می‌شود یا خیر.

این متخصصان با هدایت دانشگاهیان دانشگاه «آکسفورد»، داده‌های افراد ۵۰ تا ۷۳ ساله را که در دو مطالعه بلندمدت انگلیس شرکت کردند ـ مطالعه بانک‌زیستی انگلیس (Biobank UK) و مطالعه وایت‌هال۲ (Whitehall II) ـ بررسی کردند.

آن‌ها فهرستی از ۲۸ عامل شناخته‌شده مرتبط با خطر زوال عقل را تهیه کردند و سپس آن را به قوی‌ترین عوامل پیش‌بینی‌کننده تقلیل دادند.

این به فهرستی از ۱۱ عامل پیش‌بینی‌کننده تبدیل شد که از آن برای توسعه ابزار خطر ابتلا به زوال عقل (UK-BDRS) در بانک‌زیستی انگلیس استفاده شد.

۱۱ عامل مذکور عبارت از سن، تحصیلات، سابقه دیابت، سابقه افسردگی، سابقه سکته مغزی، سابقه زوال عقل والدین، سطح محرومیت، فشار خون بالا، کلسترول بالا، تنها زندگی کردن و جنسیت هستند.

آن‌ها این عوامل خطر را در کنار اینکه آیا فرد حامل ژن خاص- ژن APOE، عامل خطر شناخته‌شده برای زوال عقل - است یا خیر را نیز بررسی کردند.

این ابزار خطر، ابزار «یوکی‌بی‌دی‌آر‌اس-ای‌پی‌لوئی» (UKBDRS-APOE) نام داشت.

در طول دوره مطالعه، دو درصد افرادی که در مطالعه بانک‌زیستی انگلیس و سه درصد افرادی که در مطالعه وایت‌هال ۲ شرکت داشتند، به زوال عقل مبتلا شدند.

بر اساس یافته‌هایی که در نشریه سلامت روان «بی‌ام‌جی» منتشر شده است، آنان دریافتند یوکی‌بی‌دی‌آر‌اس-ای‌پی‌لوئی بالاترین امتیاز پیش‌بینی را ارائه می‌کند و ابزار خطر یوکی‌بی‌دی‌آر‌اس بلافاصله بعد از آن قرار می‌گیرد.

به پیشنهاد متخصصان، در آینده از این ابزار جدید می‌توان به‌عنوان یک ابزار غربالگری اولیه برای زوال عقل استفاده کرد و افراد را در «گروه‌های خطر» قرار داد.

آن‌هایی را که احتمال بالایی در ابتلا به زوال عقل به دست می‌آورند با توجه به امتیاز خطر-، می‌توان برای آزمایش‌های بیشتر از جمله ارزیابی شناختی، اسکن مغز و آزمایش خون در اولویت قرار داد. دکتر «ریهان پیتل»، نویسنده اصلی این مطالعه از دانشگاه آکسفورد، گفت: از یوکی‌بی‌دی‌آر‌اس می‌توان به‌عنوان ابزار غربالگری اولیه برای طبقه‌بندی افراد در گروه‌های خطر استفاده کرد و برای آن‌هایی که پرخطر شناسایی می‌شوند از ارزیابی‌های تکمیلی در زمان فشرده که در بالا توضیح داده شد برای توصیف دقیق‌تر بهره گرفت. پیش از آنکه بتوانیم از این امتیاز خطر در تجربه بالینی استفاده کنیم، باید مراحل زیادی را طی کنیم. وی افزود: پروانه است که خطر، شروع و شیوع زوال عقل براساس نژاد، قومیت و وضعیت اجتماعی- اقتصادی متفاوت است. بنابراین، با اینکه کارکرد مستحکم یوکی‌بی‌دی‌آر‌اس بین این دو گروه مستقل، اعتماد ما را به کارکرد موفق آن در کار افزایش می‌دهد، باید آن را روی گروه‌های متنوع‌تری از مردم در داخل و خارج انگلیس امتحان کنیم.