گوناگون

برخورداری بیش از ۳۱ هزار بیمار سرطانی از درمان رایگان

مرکز کنترل و درمان سرطان کشور گفت: بیش از ۳۱ هزار بیمار مبتلا به انواع سرطان در کشور تحت پوشش رایگان درمان قرار گرفتند

به گزارش پیام آشنا، محمد جهانگیری روز شنبه در همایش طب تسکینی در درمان بیماران سرطانی که در بیمارستان فیروزگر برگزار شد، افزود: طرح مدیریت بهینه و جامع بیماران مبتلا به سرطان مراقبت‌های حمایتی تسکینی قبل از تشخیص بیماری در سراسر کشور بزودی اجرایی می شود. در حال حاضر این مراقبت‌ها در مرحله شروع بیماری کمرنگ است و امیدواریم به مرحله‌ای برسیم که این مراقبت‌ها قبل تشخیص قطعی بیماری ارائه شود. وی با تاکید بر اینکه مراقبت‌های حمایتی تسکینی باید قبل از تشخیص بیماری شروع شود، اظهار کرد: هدف از اجرای مدیریت بهینه و جامع بیماران مبتلا به سرطان رفع دغدغه های بیماران بوده و این طرح ۲۶ گام دارد و در حوزه پیشگیری، غربالگری، درمان و خود مراقبتی تعریف شده و اکنون در قم بصورت آزمایشی در حال اجراست. جهانگیری با اشاره به اینکه سازمان جهانی بهداشت از سال ۱۳۹۰ طب تسکینی را به عنوان دانش پذیرفته است، ادامه داد: مراقبت‌های حمایتی تسکینی برای بهتر زندگی کردن بیماران و خانواده‌های آنها است. طب تسکینی به هیچ وجه در روند تخصصی درمان مداخله نمی کند و به شرایط جسمی، روحی و عوارض اجتماعی، معیشتی بیمار توجه دارد. مدیر مرکز کنترل و درمان سرطان کشور شبکه مراقبت در سازمان اصلی ترین بخش مراقبت‌های این مرکز برشمرد و گفت: تا قبل از تاسیس این مرکز این خدمت در کشور مغفول مانده بود و این مرکز خدمات پر هزینه را رایگان ارائه می‌دهد.

اجرای طب تسکینی برای بیماران مبتلا به ریه و سینه

مصطفی قلمی دبیر ستاد توسعه اقتصاد دانش بنیان سلامت معاونت علمی فناوری ریاست جمهوری نیز در این همایش با بیان اینکه چالش در حوزه سرطان به شدت بیشتر از چالش های حوزه سلامت است، گفت: ارایه طرح مدیریت بهینه و جامع بیماران مبتلا به سرطان مراقبت‌های حمایتی تسکینی یک الگو و مدل خوب برای مدیریت بیماران مبتلا به سرطان بوده و این طرح بصورت آزمایشی برای مبتلا به سرطان ریه و سینه در قم در حال اجراست. وی اظهار کرد: امروزه باید به مقوله پیشگیری بیشتر توجه شود و هزینه کرد برای آن امری ضروری است.

سرطان دومین علت مرگ و میر در کشور

حسن ابوالقاسمی رئیس دانشگاه علوم پزشکی بقیه‌الله نیز در این همایش گفت: سرطان، دومین علت مرگ و میر در کشور است و هزینه‌های آن در آینده افزایش خواهد یافت. زیرا، درمان‌های جدید، هزینه بر بوده و اگر این بیماری کنترل نشود، نظام سلامت را دچار بحران می کند. وی با بیان اینکه ۲ درصد سرطان‌ها مربوط به کودکان است، اظهار کرد: اگر حمایت‌های موسسه محک نبود، در هزینه های درمانی این بیماران گرفتار می شدیم و ضرورت دارد بنیادهای خیریه در رابطه با این بیماری‌ها در کشور گسترش یابد.

ضرورت افزایش تخت‌های درمان بیماران سرطانی در بیمارستان‌ها محسن خلفیان رئیس بیمارستان فیروزگر نیز تأکید کرد: با توجه به اینکه درمان بیماران مبتلا به سرطان باید به موقع انجام شود در بسیاری از مراکز درمانی از جمله بیمارستان فیروزگر تخت های این بیماران برای بستری و انجام شیمی درمانی کم بوده و ضرورت دارد خیران در این زمینه مشارکت بیشتری داشته باشند. وی با بیان اینکه مشکلات زیادی به خصوص به دلیل غیر واقعی بودن تعرفه‌های خدمات درمانی در مراکز درمانی وجود دارد، تصریح کرد: کمبود نیروی انسانی در مراکز درمانی مشهود است و باید طوری برنامه‌ریزی ها شود تا در آینده نظام سلامت دچار مشکل نشود

راهی برای کاهش خطر مرگ زودرس

به تازگی و برای اولین بار، در یک مطالعه تعداد بهینه گام‌هایی که اکثر افراد بیشترین بهره را از آن می‌برند شناسایی شد. در این مطالعه نشان داده شد که ۸ هزار گام در روز، یعنی مسافتی حدود ۶.۴ کیلومتر در روز، خطر مرگ زودرس را به میزان چشمگیری در افراد کاهش می‌دهد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از Journal of the American College of Cardiology، برای اولین بار، این ایده که افراد باید روزانه ۱۰ هزار گام بردارند- در دهه ۱۹۶۰ و در کشور ژاپن مطرح شد. آن زمان این ایده بدون هیچ مبنای علمی مطرح شده بود، اما اکنون دانشمندان نشان دادهاند که اگر بر روی خطر مرگ ناشی از بیماری‌های قلبی و عروقی متمرکز شویم، باید روزانه حداقل ۷۰۰۰ گام را رفت. در این پژوهش بین‌المللی که توسط دانشگاه گرنلدا (UGR) انجام شده، دانشمندان اولین اثبات علمی در رابطه با تعداد گام‌های بهینه و ارتباط آن با کاهش خطر مرگ زودرس را ارائه کردهاند. بر اساس این مطالعه اگر طول متوسط یک گام را برای خانمها ۶۷ سانتی متر و برای آقایان ۷۶ سانتی متر در نظر بگیریم، برداشتن تقریبا ۸ هزار گام در روز، یعنی مسافتی حدود ۶.۴ کیلومتر در روز، به افراد توصیه می‌شود. همچنین در این مطالعه، نشان داده شد که با افزایش تعداد قدم‌ها در روز، به مرور می‌توان به مزایای چشمگیری در زمینه سلامتی دست یافت. برای مثال افرادی که فعالیت بدنی پایینی دارند، هر ۵۰۰ قدم اضافی سلامت آن‌ها را بهبود می‌بخشد و این خبر خوبی است، زیرا همه افراد در اینجا قادر نیستند هر روز ۹ هزار گام راه بروند؛ از این‌رو، می‌توان در اینجا اهداف کوچک و دست یافتنی را تعریف کرد و به مرور تعداد گام‌ها را در روز افزایش داد.

زمانی که توانستیم روزانه ۹ هزار گام راه برویم، آیا باید از راه رفتن دست بکشیم؟

پاسخ Francisco B. Ortega، یکی از پژوهشگران این مطالعه چنین است: «مطمئنا خیر. گام‌های بیشتر هرگز مشکل ساز و بد نیستند. مطالعه ما نشان داد که حتی ۱۶ هزار قدم در روز خطری ایجاد نمی‌کند و در مقایسه با پیادهروی ۷ تا ۹ هزار قدم در روز، مزایای بیشتری نیز دارد»؛ باید در نظر داشت که هدف در تعداد گام‌های افراد باید متناسب با سن آن‌ها باشد؛ افراد جوان‌تر باید بتوانند هدف بالاتری نسبت به افراد مسن‌تر برای خود تعیین کنند. همچنین مهم است که توجه داشته باشیم که این مطالعه تنها به تأثیر خطر مرگ و میر ناشی از علل و بیماری‌های قلبی عروقی پرداخته است. مطالعات دیگر و تعداد زیادی شواهد علمی وجود دارد که نشان می‌دهد انجام فعالیت بدنی با بسیاری از فواید سلامتی، از جمله بهبود کیفیت خواب و سلامت روان و نیز مزیت‌های بسیار دیگری مرتبط است.

گفتنی است: نتایج این مطالعه برای خانم‌ها و آقایان یکسان است.

زنان و خانواده

افزایش «سن» عامل کاهش قدرت باروری زنان

عضو تیم تخصصی مرکز درمان ناباروری ابن‌سیناتا با اشاره به ارتباط سن و توان باروری زنان، گفت: به‌طور طبیعی دوره باروری زنان محدود و کاملاً وابسته به سن است

بتوانیم. لازم است دختران و زنان درباره تأثیر سن بر توان فرزندآوری خود بیشتر بدانند تا بتوانند با برنامه‌ریزی درست مانع از دست رفتن این دوره طلایی شوند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از روابط عمومی مرکز درمان ناباروری ابن‌سیناتا، اعظم محمدآکبری درباره شروع سن باروری زنان، بیان کرد: سن باروری دختران از زمان بلوغ آغاز می‌شود. یعنی از زمانی که تغییرات جسمی نانثی از بلوغ، مانند رشد پستان‌ها رخ می‌دهد، حتی اگر خونریزی قاعدگی آغاز نشده باشد. امکان بارداری وجود دارد.

وی درباره بهترین سن برای بارداری اول، گفت: سن مناسب برای بارداری اول ستین ۱۸ تا ۲۴ سالگی است.

پیش از ۱۸ سالگی، به دلیل خطر بروز عوارض جدی بارداری و نامعتدی‌های جنیتی، اقدام به بارداری توصیه نمی‌شود

عضو تیم تخصصی مرکز درمان ناباروری این‌سیناتا در ادامه، افزود: نکته بسیار مهم درباره اثر سن بر باروری زنان این است که از ۳۵ سالگی روند کاهش توان باروری زنان آغاز می‌شود و این روند کاهشی پس از ۴۰ سالگی شتاب می‌گیرد. همچنین، پس از ۴۰ سالگی خطر سقط و بروز نامعتدی‌های جنیتی به‌شدت افزایش می‌یابد بنابراین: به تعویق انداختن ازدواج و فرزندآوری با افزایش خطر ناباروری همراه است.

او تاکید کرد: باید بدانیم که با افزایش سن، نه تنها شانس بارداری طبیعی، بلکه شانس موفقیت روش‌های کمک‌باروری نیز کاهش می‌یابد زیرا به‌طور فیزیولوژیک، هم از تعداد تخمک‌ها و هم از کیفیت آن‌ها کاسته می‌شود.

محمدآکبری درباره دیگر عوامل خطر ناباروری زنان، اظهار کرد: علاوه بر سن، عوامل دیگری نیز بر توان باروری اثرگذارند. جراحی در ناحیه شکم و لگن، شیمی‌درمانی و پرتودرمانی در ناحیه لگن می‌تواند باعث کاهش باروری زنان شود. در چنین مواردی توصیه می‌شود پیش از اقدام به درمان، برای حفظ باروری از طریق فریز تخمک یا جنین اقدام شود.

به گفته وی همچنین، عوامل ژنتیکی مانند سابقه ناباروری یا یائسگی زودرس در خانواده نیز از جمله عوامل خطر ناباروری است و خانم‌هایی که چنین سابقه‌ای در خانواده دارند، باید هرچه زودتر برای بارداری یا حفظ باروری اقدام کنند

این جراح و متخصص زنان و زایمان در پایان، یادآور شد: اگرچه برخی عوامل خطر ناباروری مثل سن و ابتلا به بدخیمی‌ها خارج از اراده فرد است اما عوامل خطر دیگری نیز وجود دارند که فرد می‌تواند آن‌ها را کنترل کند. خانم‌ها باید بدانند که چاقی، کم‌تحرکی، مصرف الکل، سیگار و مواد مخدر، مصرف غذاهای ناسالم و قرار گرفتن مداوم در معرض سموم و آلاینده‌های محیطی اثرات منفی بر باروری دارند و می‌توانند باعث کاهش کمی و کیفی ذخیره تخمدان شوند.

استخدام ۴۲ هزار معلم جدید در سال جاری

وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه اکنون تعداد استخدامی‌های آموزش و پرورش، توضیح داد: تعداد معلمانی که امسال در ۶ ماه در کشور استخدام شدند در تاریخ ایران بی‌سابقه است؛ امسال بیش از ۴۲ هزار معلم جدید را استخدام کردیم.

وی در پخش دیگر سخنان خود ضمن ابراز خرسندی از شکوفایی استعدادهای دانش آموزان، یاد و خاطره ۳۶ هزار دانش آموز و بیش از ۵ هزار معلم شهید را گرامی داشت و گفت: آینده هر کشور را آموزش و پرورش آن کشور می‌سازد لذا برای هر کشوری هیچ نهادی در هیچ سطحی مهمتر از آموزش و پرورش نیست. صحرایی افزود: جلسه‌ای که دانش آموز در آن حضور دارد، جلسه ساختن کشور است؛ آینده کشور از آینده تک‌تک شما آغاز می‌شود؛ برای دیدن آینده هر کشور باید به مدارس رفت چرا که مکان ساخت آینده کشور، مدرسه است.

وزیر آموزش و پرورش بیان کرد: مدرسه قوی ایران قوی، یعنی یک پیام از دانش آموزان به مسئولان می‌دهد؛ اگر ایران قوی می‌خواهید دانش آموزان باید آن را بسازند، اگر فرهنگ قوی می‌خواهید این هنرمندان آن را می‌سازند، برای جامعه شاد، باشناط و پرتحرک بچه‌ها را جدی بگیرید؛ اگر یک فرهنگ غنی و اثرگذار می‌خواهیم این بچه ها باید آن را بسازند لذا مسئولان برای ساخت آینده کشور باید به مدرسه بروند.

صحرایی افزود: ما همه به ملی پوشان افتخار می کنیم اما این افراد را مردم درست کردند و افتخار آفرین است چون مردم دوستش دارند. پیام این جشنواره این است که کشور را ملی سراها، ملی نگرها، ملی نویس‌ها، ملی پژوها و ملی سراها درست می کنند لذا ملی پوش باید به دانش آموزان تمام قد احترام بگذارند. وی اضافه کرد: پیام این جشنواره این است که آینده کشور را این بچه‌ها می سازند؛ سند تحول بنیادین می گوید دانش آموزان را طوری تربیت کنید که شجاع، سالم و باشناط، حقیقت‌طلب، حقیقت‌جو، اهل تحقیق و تفکر، مستقل، خدامحوب، ماهر، سنگر، هنرمند و کارآفرین باشند.

صحرایی تصریح کرد: در کنار این سند، سند ۲۰۳۰ را می‌بینیم که بیگانه دوست است. باید به کمک شما دانش آموزان عقب‌ماندگی‌ها را جبران کنیم. ما برای هستیم و برای تسخیر دنیا با شعر، فرهنگ، محبت به دنیا؛ گام برمی‌داریم. در شور قدرت محبت، شعر فارسی، نقاشی و عشق ماندگار است؛ فکر می کنید چه چیزی حاج قاسم را ماندگار کرد؟ اینکه او فداکار بود

وزیر آموزش و پرورش گفت: در ایران اتفاقی را رقم زدیم که برای بسیاری خوشایند نیست؛ گناه ما این است که بیدار شدیم و می خواهیم دیگران را بیدار کنیم. گناه ما این است که می خواهیم گذشته پرشکوه خود را نشان دهیم و آینده پرشکوهتری را بسازیم. ما اکنون برای ازبین بردن دشمنان سلاح نمی خواهیم وجود همین دانش آموزان کافی است. جنگ امروز در مرزها نیست، در رسانه‌هاست، جنگ امروز در مغزهاست. وی خطاب به دانش آموزان گفت: ملی شدن شما دارایی شماست؛ مسئولیت شما این است که ملی بمانید. شما اثرگذار و برای سایر بچه ها الگو هستید. هویت خود را در حد دارایی خود بالا ببرید. مثلث امید، ایمان و خودباوری که شما تجلی آن هستید ایران را سربلندترین کشور جهان می کند. شما که هنرمند هستید و در این جشنواره شرکت کنید و با اکشیدن آثار خوب، مظلومیت فلسطین را به تصویر بکشید.

وزیر آموزش و پرورش در پایان سخنان خود عنوان کرد: وزارت در آموزش و پرورش مانند مجاهدت در خط مقدم با حداقل امکانات است اما امروز خوشحال هستم که شما دانش آموزان خوشحال هستید.

قابل توجه

افزودن شکر به چای و قهوه موجب ابتلا به دیابت نمی‌شود

استفاده از شکر در قهوه و چای ممکن است خطر ابتلا به دیابت یا مرگ‌ومیر را افزایش ندهد

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیکال دیالوگز، نتایج تحقیق جدید روی جمعیتی از مردان دانمارکی نشان داد که استفاده از شکر در قهوه و یا چای، به‌طور قابل توجهی با افزایش خطر مرگ‌ومیر یا ابتلا به دیابت مرتبط نیست. چای و قهوه از پرمصرف‌ترین نوشیدنی‌های گرم غیرالکلی در سراسر جهان هستند. افزودن شکر به چای یا قهوه یک عمل رایج است، با این حال، ارتباط واضحی بین استفاده از شکر در قهوه یا چای و عوارض جانبی آن وجود ندارد.

یوهان کلاوزن وابسته به مرکز دیابت کپنهاگ دانمارک و همکارانش تصمیم گرفتند ارتباط بین افزودن قند به چای یا قهوه و خطر مرگ‌ومیر ناشی از همه علل، مرگ‌ومیر ناشی از سرطان، مرگ‌ومیر قلبی عروقی و ابتلا به دیابت ملیتوس را بررسی کنند.

برای این منظور، محققان شرکت کنندگانی را از تحقیق آینده‌نگر مردان کپنهاگ از سال ۱۹۸۵ تا ۱۹۸۶، بدون سرطان، بیماری‌های قلبی عروقی یا دیابت در

نظر گرفتند که مصرف منظم چای یا قهوه را گزارش کردند. آنان با استفاده از پرسشنامه‌های تحقیق، تعداد فنجان‌های چای، قهوه و مصرف شکر را گزارش کردند اما مقدار شکر مصرفی گزارش نشده باقی ماند.

نتیجه اولیه این تحقیق آمار مرگ‌ومیر ناشی از همه علل، مرگ‌ومیر ناشی از سرطان، مرگ‌ومیر قلبی عروقی و رخداد دیابت بود. در این تحقیق از تجزیه و تحلیل رگرسیون کاکس برای تجزیه و تحلیل ارتباط بین افزودن شکر و مرگ‌ومیر ناشی از همه علل استفاده شد. سن، وضعیت سیگار کشیدن، مصرف روزانه الکل، فشار خون سیستولیک، شاخص توده بدنی، تعداد فنجان قهوه و یا چای مصرف شده در روز و وضعیت اجتماعی-اقتصادی به‌عنوان متغیرهای کمکی در نظر گرفته شدند سپس وضعیت حیاتی بیماران بررسی شد.

در این تحقیق، شرکت‌کنندگان می‌توانستند شکر را به قهوه، چای یا هر دو اضافه کرد.

محققان گزارش کردند که در مجموع ۲۹۲۳ مرد (میانگین سنی در تحقیق: ۵۵.۶۳ سال) مشمول شدند که ۳۴۵ درصد آنان شکر مصرف کردند. در ۳۲ سال پیگیری، ۸۸.۳ درصد از شرکت‌کنندگان: ۸۷۵ درصد در گروه بدون قند در مقابل ۸۹.۹ درصد در گروه قند، فوت کردند. میزان خطر گروه قند نسبت به گروه بدون قند ۱.۰۶ برای مرگ‌ومیر ناشی از همه علل بود.

شرط تعامل بین تعداد فنجان قهوه و یا چای در روز و میزان شکر ۰.۹۹ بود. تجزیه و تحلیل زیر گروهی از مصرف‌کنندگان قهوه، نسبت خطر ۱.۱۱ با شرط تعامل ۰.۹۸ بود. میزان خطر برای گروه قند در مقایسه با گروه بدون قند ۱.۱۱ برای مرگ‌ومیر بیماری قلبی عروقی، ۱.۰۱ برای مرگ‌ومیر ناشی از سرطان و ۱.۰۴ برای دیابت ملیتوس بود.

در پایان محققان نتیجه گرفتند در جمعیت فعلی مردان دانمارکی، افزودن شکر به چای و یا قهوه به‌طور قابل توجهی با افزایش خطر ابتلا به دیابت یا مرگ‌ومیر مرتبط نیست.

یافته‌های این تحقیق به‌صورت آنلاین در PLoS ONE منتشر شد.

نگاهی به مهم‌ترین اقدامات و چالش‌های ستاد توسعه زیست‌فناوری و پزشکی

درمان، زندگی و سلامتی

پس از پشت‌سر گذاشتن روزهای سنگین شیوع همه‌گیری کرونا، اهمیت بعضی علوم بیش از همیشه روشن شده است. حالا دیگر خیلی‌ها می‌دانند در اختیار داشتن امکانات و دانش تخصصی ساخت واکسن‌ها تا چه حد می‌تواند جان عزیزان و هموطنان‌مان را نجات دهد و از میزان اضطراب‌های اجتماعی کم کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از جام‌جم آنلاین، ساخت انواع دارو، تولید محصولات کشاورزی سالم و صنایع غذایی از مهم‌ترین نیازهای استراتژیک هر کشوری است. زیست‌فناوری به عنوان یکی از علوم بین‌رشته‌ای که به مهندسی موجودات زنده برای بهره‌مندی بهتر بشر از آنها می‌پردازد؛ از تاثیرگذارترین موضوعات علمی قرن بیست‌ویکم است. به منظور توسعه این علم در کشور، همگام با پیشرفت جهانی و براساس مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی، ستاد توسعه زیست‌فناوری در بهمن ۱۳۹۰ تأسیس شد. در ادامه کمی بیشتر با اهمیت شکل‌گیری این ستاد و مهم‌ترین اهداف و برنامه هایش آشنا می‌شویم.

قبل از هرچیز بهتر است نگاهی به معنا و مفهوم زیست‌فناوری بیندازیم؛ علمی که اتصال، بهداشت، درمان، محیط‌زیست، آموزش، کشاورزی، صنعت، تغذیه و سایر جنبه‌های زندگی بشر را تحت‌تاثیر قرار داده است و اگر کشوری این علم را نادیده بگیرد، عملا در حوزه‌های مختلفی با مشکل روبه‌رو خواهد شد. از روغنی که مصرف می‌کنیم تا پیچیده‌ترین درمان‌های پزشکی که برای بیماری‌های صعب‌العلاج مورد استفاده قرار می‌گیرد، در حیطه زیست‌فناوری قرار دارد. این

اهمیت تا جایی است که یکی از مهم‌ترین اولویت‌های نقشه جامع علمی کشور، توسعه زیست‌فناوری است. در سال‌های اخیر ستاد توسعه زیست‌فناوری و پزشکی کشور تلاش داشته تا بستر رشد این علم را فراهم کند. گروه تولید، تجاری‌سازی و بازار، گروه پژوهش زیرساخت و فناوری، گروه سرمایه انسانی، آموزش و ترویج از بخش‌های مهم ستاد توسعه زیست‌فناوری است.

توسعه با هدف ارتقای جایگاه کشور

هدف اصلی ستاد از رشد و توسعه زیست‌فناوری در کشور این است که آزمایشگاه‌های پیشرفته و زیرساخت‌های لازم صنعتی برای تولید داروهای متنوع و محصولات کشاورزی و غذایی با کیفیت را فراهم کند. از طرفی آموزش و ترویج فناوری‌های جدید مرتبط با علوم زیستی در دانشگاه‌ها و مراکز علمی دانش‌آموزی می‌تواند زمینه علاقه‌مندی جوانان به این حوزه باشد. اجرای درست برنامه‌ها و تحقق همه این اهداف مسلما می‌تواند جایگاه ایران در منطقه را ارتقا دهد و کمک کند تا شرکت‌های دانش‌بنیان فعال در زمینه زیست‌فناوری، قدرت و اعتبار کافی برای صادرات و ارزآوری را پیدا کنند. تلاش این است تا ایران در این زمینه مصرف‌کننده نباشد و صاحب اعتبار، دانش فنی و توان تولید شود.

حمایت‌های چندجانبه با نگاه به اولویت‌های کشور

از آنجا که ستاد توسعه زیست‌فناوری از ستادهای با سابقه و بزرگ معاونت علمی و فناوری است، بخش‌های متنوعی هم برای برنامه‌های کلان خود دارد؛ از مهم‌ترین این برنامه‌ها می‌توان به رصد فناوری‌ها و شناسایی اولویت‌های این حوزه اشاره کرد. برای مثال می‌توانند زمینه‌ها و تحقق همه این اهداف را فراهم کنند. در سال‌های اخیر ستاد توسعه زیست‌فناوری و پزشکی کشور تلاش داشته تا بستر رشد این علم را فراهم کند. گروه تولید، تجاری‌سازی و بازار، گروه پژوهش زیرساخت و فناوری، گروه سرمایه انسانی، آموزش و ترویج از بخش‌های مهم ستاد توسعه زیست‌فناوری است.

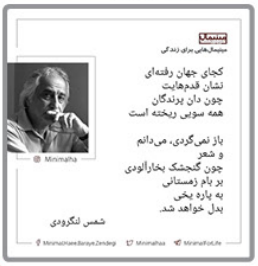
فرض کنید شرکتی دارویی، نیاز به تعاملات بین‌المللی و حضور در همایش‌ها داشته باشد یا برای توسعه بیشتر محصولاتش، حمایت مالی و شتاب‌دهی بخواهد؛ ستاد می‌تواند براساس نیازهایی که شناسایی کرده به شرکت تسهیلات دهد. از سوی دیگر برگزاری رویدادهای کشوری یا منطقه‌ای می‌تواند به گسترش تعاملات جهانی ایران کمک کند و زمینه رفت‌وآمد و انتقال دانش تخصصی باشد که ستاد زیست‌فناوری در این زمینه نیز برنامه‌هایی را در دست اقدام دارد.

چالش‌های حرکت ستادی در زیست‌فناوری

تحریم‌ها در برخی موارد باعث شده انتقال دانش فنی یا ورود برخی تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی خاص به ایران با مشکل مواجه باشد. این موضوع ازجمله دغدغه‌های ستاد زیست‌فناوری و پزشکی برای توسعه دیرخی آزبخش‌هاست. نبود سرمایه‌گذاری و زیرساخت‌های مورد نیاز و بلااستفاده ماندن بسیاری از امکانات باعث شده ظرفیت علمی و عملیاتی کشور در زمینه زیست‌فناوری به صورت کامل فرصت بروز پیدا نکند. آموزش و تربیت نیروی انسانی هم ازمعضلاتی است که ستاد با آن روبه‌روست؛ متاسفانه معدود افراد متخصص هم به دلیل نبود زیرساخت درکشور، جذب سیستم‌های توسعه‌یافته خارج از کشور می‌شوند که باید برای این موضوع هم چاره‌ای اندیشید. زیست‌فناوری بدون ارتباط میان متخصصان رشته‌های مختلف، وایجاد گروه و کارگروه‌هایی هدفمند مسیر توسعه را به‌درستی طی نخواهد کرد. این مسأله‌ای است که باید درکشور ماتقویت شود.

مینیمال

هایی برای زندگی



تازه های سلامت

برخی از علائم سرماخوردگی که می‌تواند نشانه سرطان باشد

شما احتمالا در طول زندگی خود بیشتر از هر بیماری دیگری سرما می‌خورید. بزرگسالان سالانه دو تا سه بار و کودکان خردسال چهار بار یا بیشتر سرما می‌خورند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از نشریه «سان»، سرماخوردگی یک عفونت مسری دستگاه تنفسی فوقانی است که بینی، گلو، سینوس‌ها و نای را تحت تاثیر قرار می‌دهد. اولین علامت سرماخوردگی اغلب گلودرد است. سایر علائم اولیه ممکن است شامل آبریزش بینی، عطسه و سرفه باشد.

هرچند علائم سرماخوردگی و آنفلوآنزا تقریبا برای همه واضح و شناخته شده است، بااین‌حال برخی از این علائم به خصوص اگر طولانی‌تر از حد معمول به‌طول بینجامند، می‌توانند نشان‌دهنده مشکلی جدی‌تر از جمله ابتلا به برخی سرطان‌ها باشند و نیاز به بررسی فوری توسط پزشک دارند.

گلودرد

همه ما هر از گاهی دچار گلودرد می‌شویم. ممکن است احساس خارش در گلو داشته باشید، بلعیدن برایتان سخت باشد و حتی متوجه بوی بد دهان خود در نتیجه گلودرد باشید. با این حال، در مداوم در گلو یکی از شایع‌ترین علائم سرطان گلو است. سایر علائم سرطان گلو شامل سرفه، تغییر صدا، گوش درد و مشکل در بلع است.

تورم گردن

داشتن اندکی تورم یا درد گردن معمولاً نشانه‌ای است که بدن شما در حال مبارزه با یک عفونت مانند سرماخوردگی و آنفلوآنزا است. اگر این علامت بیشتر از یک یا دو هفته طول بکشد، می‌تواند نشانه بیماری جدی‌تری باشد، مانند سرطان خون یا سرطان لنف. سایر علائم سرطان خون عبارتند از تب، لرز، عفونت‌های مکرر، کبودی آسان و خونریزی‌های مکرر بینی. علائم شایع سرطان لنف عبارتند از تورم غدد لنفاوی در سراسر بدن، خستگی، تعریق شبانه و خارش پوست.

زخم دهان

زخم‌های دهانی بسیار شایع هستند و باید در عرض یک هفته خودبه‌خود برطرف شوند. آنها معمولا در داخل دهان، روی گونه‌ها، لبها یا زبان ظاهر می‌شوند. این زخم‌ها می‌توانند توسط عوامل مختلفی مانند آلرژی غذایی ایجاد شوند. زخم‌های دهان به‌خصوص اگر از بین نروند، شایع‌ترین علامت سرطان دهان هستند. علائم دیگر عبارتند از کاهش وزن، مشکلات گفتاری، درد در دهان و بوی بد دهان.

گرفتگی گوش

این علامت نشانه رایج سرماخوردگی است و معمولا زمانی اتفاق می‌افتد که شیپور استاش که گوش میانی را به پشت گلو متصل می‌کند، ملتهب می‌شود. عامل کمتر شایع انسداد گوش، سرطان نازدی به نام کارسینوم نازوفارنکس است. این عارضه نوعی سرطان سر و گردن است که از نازوفارنکس، قسمت فوقانی گلو در پشت بینی و نزدیک قاعده جمجمه شروع می‌شود. فردی که به این بیماری مبتلا است، ممکن است گوش درد، صورت متورم، ترشح چرک و خون از بینی، تورم غدد لنفاوی و خونریزی از بینی داشته باشد.

صدای خشن

تغییر در صدا معمولاً نشانه التهاب حنجره است. زمانی که تارهای صوتی در گلو تحریک یا متورم می‌شود، این وضعیت می‌تواند صدای شما را خشن کند یا باعث شود صدای خود را به‌کلی از دست بدهید. اما اگر تن صدا برای بیش از سه‌هفته تغییر کند، می‌تواند نشانه ابتلا به سرطان حنجره باشد.