گوناگون

ارسال ۳۰۰ قلم دارو زائران اربعین به عراق

جمعیت هلال احمر اعلام کرد؛ براساس تجربیات سال‌های گذشته ۳۰۰ قلم داروی احتمالی مورد نیاز زائران اربعین حسینی را در طول این راهپیمایی به کشور عراق ارسال شد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از جمعیت هلال احمر، با توجه به برگزاری راهپیمایی اربعین ممکن است برخی داروهای تخصصی و مورد نیاز زائران در مراکز درمانی و دارویی هلال احمر موجود نباشد، بنابراین باید زائران مصرف کننده داروهای خاص، ۲ برابر نیاز دارویی خود را در مدت زمان سفر به همراه داشته باشند. این جمعیت همچنین اعلام کرد که داروهای بیماری صرع و سرطان که به نوعی از مواد مخدر تشکیل شده براساس قوانین داخلی کشور عراق جرم محسوب می‌شود.

داروهای ممنوعه در عراق

براساس اعلام جمعیت هلال احمر، برخی داروها مانند فلورازپام، بوپرنورفین، دیازپام، متادون، مورفین، ترامادول، هیدروکودون، بی‌تارتارات، میرتیدین، هیدروکلرایدوسلتامیوفن کدئین است. با توجه به برخی قوانین عراق در زمان راهپیمایی اربعین، بیماران دارای مشکلات اعصاب و روان در زمان سفر به این کشور باید برای حمل داروهای اعصاب و روان، نسخه پزشک را به عنوان یک الزام به همراه داشته باشند.

براساس این گزارش، رئیس جمعیت هلال احمر پیشتر گفت: امسال ۸۰ دستگاه آمبولانس، ۸ دستگاه اتوبوس آمبولانس و شصار قلیل توجهی خودروی نجات و ۴۰۰ تن دارو برای برگزاری مراسم اربعین به کشور عراق ارسال می‌شود و به منظور جلوگیری از کمبودهای داخلی، مقرر شده است که سرمها از ترکیه خریداری شود.

پیرحسین کولیوند افزود: تا کنون حدود ۴ هزار نیروی پزشکی و کادر سلامت نیز برای این ایام پیش‌بینی شده و پایگاه‌های سلامت و امداد و نجات از نقطه صفر مرزی آغاز می‌شود. هر ۱۰۰ کیلومتر یک پایگاه امداد و نجات همانند داخل کشور (تا نجف اشرف) پیش‌بینی شده است. در داخل شهر نجف نیز بیمارستان امام (علی) با ظرفیت قابل توجهی فعال است و به منظور افزایش سطح کیفی خدمات‌رسانی با شماری از بیمارستان‌های عراقی نیز به صورت همزمان همکاری می‌شود.

فعالیت بیش از یکهزار شرکت دانش‌بنیان در حوزه سلامت

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: هشت هزار و ۸۹۱ شرکت دانش‌بنیان در کشور وجود دارد که از این تعداد یکهزار و ۲۱۳ شرکت در حوزه سلامت فعالیت داشته که ۴۰ درصد از آنها در حوزه دارو و فرآورده‌های پیشرفته تشخیص و درمان کار می‌کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، یونس پناهی افزود: از مجموع یکهزار و ۲۱۳ شرکت دانش بنیان حوزه سلامت، ۲۸۰ درصد نیز در بخش وسایل ملزومات و تجهیزات پزشکی و ۳۲ درصد نیز در حوزه کشاورزی، فناوری، و صنایع غذایی فعالیت دارند. وی اظهار کرد: در حوزه تحقیقات و فناوری اقدامات خوبی در دولت سیزدهم انجام شد که در راستای نیاز مردم و پژوهش برای حل مشکلات در حوزه سلامت بوده است. وی ادامه داد: تحقیقات و فناوری در راستای نیازهای تولید دانش در بخش بار بیماریها و اقلیمی به دانشگاههای علوم پزشکی مأموریت داده شد، زیرا امروزه بیماری‌های قلبی، عروقی، سرطان‌ها، تنفسی و تصادفات سر دسته بار بیماری ما است که باید به‌طور جدی مورد بررسی پژوهشی قرار گیرد. به گفته پناهی، به دانشگاه‌های علوم پزشکی استان‌ها مأموریت داده شد، با در اختیار گذاشتن اعتبارات لازم در مورد بیماری‌های غیرواگیر تحقیق و پژوهش کنند. معاون وزیر بهداشت تصریح کرد: در حوزه فناوری نیز نیازهای مواد اولیه دارویی، تجهیزات مصرفی، استعلام کرده و به دانشگاه‌های علوم پزشکی واگذار کردیم. پناهی ادامه داد: ۱۱۱ مرکز رشد سلامت داریم که ۱۳ درصد در دولت مردمی افزایش یافته و ۹ مرکز نوآوری سلامت نیز در یکسال اخیر راه‌اندازی شده است. وی تصریح کرد: ۲۱۸ محصولات یکسال اخیر مجوز گرفتند و ۷۴۰ محصول تجاری شده داریم که ۹۳ محصول در یکسال اخیر افزایش داشته است. پناهی گفت: در دولت سیزدهم ۷۱ کتاب کامل و یکهزار و ۸۹۳ فصل کتاب در سطح بین‌المللی در حوزه تحقیقات و فناوری از سوی وزارت بهداشت منتشر شده است.

تولید ۳۰ درصد علم در کشور

وی با بیان اینکه تولید علم در کشور حدود ۳۰ درصد است، ادامه داد: ۴۶۵ مجله در حوزه سلامت داریم که از این تعداد ۴۷ مجله در مؤسسه اطلاعات علمی ا (ISI) نمایه شدند. معاون وزیر بهداشت تصریح کرد: دانشگاه‌های علوم پزشکی باید در نظام های رتبه‌بندی ورود یابند و ۲ درصد این دانشگاه‌ها در این بخش رشد داشتند و هشت دانشگاه نیز در رتبه‌بندی تایمز اضافه شدند. به گفته پناهی، تلاش داریم دانشگاه‌های علوم پزشکی در کنار تولید علم و فناوری از لحاظ ارتقای سلامت نیز کاربردی باشند.

روند صعودی آزمایشگاه‌های جامع تحقیقات

وی با بیان اینکه آزمایشگاه‌های جامع تحقیقات در دولت سیزدهم روند صعودی دارد، اظهار کرد: برنامه ثبت بیماری‌ها و پیامدهای سلامت ۴۵ حوزه افزایش یافته بطوریکه بیش از ۶ میلیون بیمار در سامانه‌های مورد نظر ثبت شده است. معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت تاکید کرد: ۹۵ واحد توسعه بالینی در کشور وجود دارند که در بیمارستانها مستقر بوده و کارهای تحقیقاتی انجام می دهند و می‌توان از ظرفیت نخبگان در این واحدها استفاده کرد. وی ادامه داد: ۲۵ شبکه تحقیقاتی نیز داریم که در حوزه سرطان، خون، گوارش، مسمومیت‌ها، ضایعات نخاعی، اطفال ، بیماری‌های نوپدید و... فعالیت می کنند. به گفته وی، بیش از ۱۶۵ میلیارد تومان بودجه تحقیقات و فناوری به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور اختصاص یافته است و امسال برای نخستین بار ۷۴ میلیارد تومان برای پارک های علم و فناوری تخصیص گرفت. معاون وزیر بهداشت افزود: از ابتدای دولت مردمی یکهزار و ۹۷۹ طرح به موسسه توسعه تحقیقات علوم پزشکی (تیمار) رسیده که از این تعداد یکهزار و ۳۰۰ طرح در حال اجرا است.

زنان و خانواده

معاون رئیس جمهور در حوزه زنان و خانواده خبر داد:

اجرای تخصیص یک درصد اعتبار دستگاه‌ها به حوزه زنان در سال جاری

معاون رئیس جمهور در حوزه زنان و خانواده گفت: تخصیص یک درصد اعتبار دستگاه‌های اجرایی برای حوزه زنان و خانواده امسال اجرایی خواهد شد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، لسبه خزعلی بر لزوم اجرای اعتبار یک درصد دستگاه‌های اجرایی در بودجه ۱۴۰۲ تاکید کرد و گفت: برای این قانون باید دستگاه‌های اجرایی طرح‌های خود را به دولت و معاونت بلنوان تحویل دهند.

وی با بیان اینکه بسیاری از دستگاه‌ها طرح‌های خود برای تخصیص این اعتبار ارائه کردند، افزود: هنوز برخی از دستگاه‌ها این ماموریت را انجام نداده یا طرح آنها مورد قبول واقع نشده است که مکلف هستند در بودجه سال جاری تکلیف خود را انجام دهند.

معاون رئیس جمهور در حوزه خانواده گفت: اجرای این قانون وظیفه دستگاه‌ها است و باید در پایان سال گزارش تخصیص اعتبار خود را به سازمان برنامه و بودجه و معاونت زنان تحویل دهند.

به گفته خزعلی تخصیص این اعتبار در انعطاف‌پذیری برنامه‌های حوزه خانواده و همچنین سیاست‌های کلی نظام، جوانسازی جمعیت و همچنین پیشبرد برنامه خانواده موثر است.

راه‌اندازی ۳۱ خط تولید دارو در دولت مردمی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: ۳۱ خط تولید دارو در دولت سیزدهم راه‌اندازی شد و ۶۹ داروی جدید به بازار آمد و ۱۵۹ میلیون دلار صرفه‌جویی ارزی در حوزه صادرات داشتیم.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، بهرام عین‌اللهی افزود: دولت سیزدهم ضد فساد است، قرار شاغل در سازمان و غذا باید در برابر فساد ساکت نمانند و منتظر نباشند که کسی آن را کشف کند. وی ادامه داد: سازمان بازرسی سازمان غذا و دارو باید فعال باشد زیرا نباید یک داروی سرطانی به چندین برابر در بازار آزاد به فروش برسد و باید سازمان بازرسی این سازمان به این موضوع رسیدگی کند. به گفته وی، توان تولید دارو در کشور بسیار بالاست، ولی در بسیاری از استان‌ها تولید دارو وجود ندارد. در حالیکه نباید اینطور باشد، باید در این زمینه برنامه ریزی شود و مردم را وارد صحنه کنیم زیرا اکثر منابع مالی آنها وارد صنعت دارویی نمی شود در حالی که می تواند مشکلات ما را برطرف کند.

صورت بازنگری درسی داروسازی

وزیر بهداشت تاکید کرد: برنامه درسی دانشکده داروسازی را باید بازنگری کنیم و دوره‌های عملی تولید بصورت اجباری برگزار شود، مخالف افزایش داروخانه نیستیم ولی باید متناسب با تولید باشد. وی تصریح کرد: سیستم فناوری اطلاعات دارویی از زنجیره تولید تا پخش، میزان مصرف و غیره باید ثبت شود، به جهشی در این حوزه لازم داریم. ارتباط کارخانه های تولید با سازمان غذا و دارو باید مستمر باشد. وزیر بهداشت گفت: در تولید انواع و اقسام داروهای شیمیایی، واکسن (تولید ۶ واکسن کرونا) و غیره توانمندی داشته ایم اما در تولید بالانسها ضعیف هستیم و دانشکده داروسازی بدون تولید به درد نمی خورد و باید وارد کار شود. وی اظهار کرد: در بحث بایوتکنولوژی و نانو فناوری فعال هستیم، با همه مشکلات، تحریم‌ها و غیره تولستیم به ۹۹ درصد تولید داروهای داخلی برسیم و در تولید مواد اولیه راه بیشتری داریم. عین‌اللهی تاکید کرد: در تولید مواد اولیه خوب کار کردیم که لازم است گسترش یابد. وی با بیان اینکه مالیات بر ارزش افزوده تجهیزات پزشکی ۹ درصد است، گفت: با تلاش های انجام شده این میزان به یک درصد و حقوق گمرکی نیز به یک درصد کاهش یافت. وی با بیان اینکه وارنامه فارماکوپه شناسنامه دارویی کشور است، گفت: داروهای جدید نیز باید در لیست این وارنامه آورده شود و در حوزه داروهای سنتی نیز تلاش بیشتری شود. وی افزود: به عنوان مثال استامینوفن بیشترین داروی مصرفی در کشور است که داروی سنتی می تواند جایگزین آن شود. وزیر بهداشت گفت: ۱۸۰ کارخانه دارویی، ۶۵ تولید کننده مواد اولیه دارویی و ۶۲ شرکت پخش داریم که باید این شرکت ها الکترونیکی و رصد شوند. وی با اشاره به حمایت وزارت بهداشت از شرکت های دانش بنیان، اظهار داشت: از هزار و ۲۸۵ شرکت دانش بنیان حوزه سلامت، ۴۰ درصد در حوزه دارو کار می کنند البته باید کیفیت داروهای این شرکت ها بالاتر از داروهای وارداتی باشد. وی افزود: در حوزه دارویی دانشمندان زیر یک درصد جهان را داریم که ۲۵۷ دانشمند کشور ۲۷ درصد داروساز هستند و این نشان دهنده توان بالقوه دانشکده‌های داروسازی در تولید علم است و باید این علم مورد بهره‌برداری قرار گیرد. عین الهی با اشاره به تصویب تعرفه خدمات دارویی گفت: این در جهت حمایت از داروسازان کشور است و بحث دیپلماسی سلامت نیز باید مورد توجه قرار گیرد زیرا بسیاری از کشورهای جهان به دنبال برقراری تعاملات بوده درخواست دارو دارند. وی تاکید کرد: آموزه می تولیم در صادرات دارو و تجهیزات پزشکی موفقیت های بزرگی داشته باشیم، در کشورهای عراق، سوریه، ونزوئلا و غیره از کیفیت بالای داروهای ایرانی سخن می گویند و افزایش ۳۰۰ درصدی صادرات داشتیم که ارزآوری خوبی داشته است. وی گفت: باید در جهت بازسازی و مدرن شدن کارخانه های داروسازی کار کنیم و با وزارت صمت وارد عمل می شویم تا به روزترین دستگاه‌ها را برای تولید دارو داشته باشیم.

طرح دارو با رسختی زیادی داشت

وی تاکید کرد: طرح دارو با رعایت قیمت واقعی دارو را مشخص کرد و ۶۲ درصد فاجاق دارو را کاهش داد، سال گذشته نسبت به امسال آنتی بیوتیک، سرم به وفور داریم ولی باز هم باید تولید را افزایش دهیم. وزیر بهداشت گفت: دولت سیزدهم ضد فساد است، قرار شاغل در این سازمان باید در برابر فساد ساکت نمانند و منتظر نباشند که کسی آن را کشف کند. عین‌اللهی ادامه داد: سازمان بازرسی سازمان غذا و دارو باید فعال باشد زیرا نباید یک داروی سرطانی به چندین برابر در بازار آزاد به فروش برسد و باید سازمان بازرسی این سازمان به این موضوع رسیدگی کند. به گفته وی، توان تولید دارو در کشور بسیار بالاست، در بسیاری از استان‌ها تولید دارو وجود ندارد در حالیکه نباید اینطور باشد، باید در این زمینه برنامه ریزی شود و مردم را وارد صحنه کنیم زیرا اکثر منابع مالی آنها وارد صنعت دارویی نمی شود در حالی که می تواند مشکلات ما را برطرف کند.

برش

ماجرای ناآرامی‌های سوریه / داعش باز می گردد؟!

برخی تحلیل‌گران نظامی و سیاسی نیز با توجه به اوضاع منطقه بر این باورند که ایالت متحده در حال تجهیز دوباره داعش و فعال کردن گسترده این گروه تروریستی در سوریه است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از تبیان، از هفته قبل و پس از اعلام خبر حذف بارله سوخت و سقوط ارزش پول ملی سوریه، موج جدیدی از اعتراضات در این کشور آغاز شد. البته بشار اسد همزمان با اعلام خبر سوخت، عنوان کرد که حقوق کارمندان سوری نیز دو برابر می‌شود. زخم‌های اقتصادی و زیرساختی امروز سوریه به جنگ یک دهه‌ای در این کشور بازمی‌گردد. تخریب بسیاری از زیرساخت‌ها باعث تعطیلی تولید شد و هزینه بازسازی مناطق تخریب شده معضل دیگری در اقتصاد این کشور است. از طرفی شروع جنگ داخلی باعث گسترده شدن فشار و تحریم‌های غرب علیه اقتصاد سوریه شد. فشارهای سیاسی و اقتصادی رژیم صهیونیستی و ترکیه نیز تاثیر بسزایی در وضعیت معیشت مردم سوری داشت. یکی دیگر از مصیبت‌های اقتصادی سوریه عدم دسترسی به بسیاری از جاده‌های نفتی است که باعث می‌شود دولت اسد ظرفیت‌های اقتصادی داخلی را از دست بدهد. عمده میادین نفتی شرق سوریه نیز در اختیار امریکا قرار گرفته است. فعال بودن هسته‌های گروه‌های تروریستی داعش، تحریر شام و جبهه‌النصره در خاک سوریه نیز بی‌تاثیر بی‌ثباتی اقتصاد و شرایط سیاسی سوریه نیست.

برخی تحلیل‌گران نظامی و سیاسی نیز با توجه به اوضاع منطقه بر این باورند که ایالت متحده در حال تجهیز دوباره داعش و فعال کردن گسترده این گروه تروریستی در سوریه است. باید منتظر ماند و دید آیا مردم سوری از یک سوراخ دوبار گزیده می‌شوند؟! آیا تجربه تلخ ناامنی داخلی و فعال شدن گروه‌های تروریستی دوباره رخ می‌دهد؟!

از بهترین زمان تزریق واکسن آنفلوانزا چه می‌دانید!

یک فوق تخصص بیماری‌های عفونی، در خصوص بهترین زمان تزریق واکسن آنفلوانزا توضیحاتی داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، سید مهدی حق دوست عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی، با بیان اینکه جهت تأمین ایمنی زایی واکسن آنفلوانزا در بدن به حدود یک تا یک و نیم ماه زمان نیاز است، گفت: بهترین توصیه برای تزریق واکسن آنفلوانزا قبل از ورود به پیک اول شیوع بیماری است.

وی افزود: بهترین فرصت برای کسب حداکثر ایمنی زایی برای یک نخست شیوع آنفلوانزا، شهریور ماه و حداکثر تا مهر ماه است که آنتی بادی برای مقابله با ویروس در زمان مناسب در بدن ساخته شده و موجود باشد.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی گفت: سالیان سال فن آوری تولید این واکسن در اختیار یکی دو کشور خاص نبود ولی به همت متخصصان دانش بنیان کشورمان واکسن آنفلوانزا تولید شده و در اختیار مصرف‌کنندگان قرار دارد.

وی با تاکید بر اینکه واکسن آنفلوانزای تولید داخل با فناوری نوین ساخته شده و توصیه می‌شود برای افراد بالای ۱۸ سال تزریق شود، افزود: تقریباً تمام واکسن‌های تولید شده در جهان بر پایه تخم مرغ تهیه می‌شوند ولی واکسن داخلی با فناوری نوترکیب ساخته شده و کارایی خیلی بهتر و ایمنی زایی بیشتری دارد.

حق دوست گفت: ایران از نظر تولید انواع واکسن در میان کشورهای تراز اول و موفق دنیا است و واکسن داخلی نیز از لحاظ ایمنی زایی و سطح کیفیت حتی می‌توان گفت کمی بالاتر از نمونه‌های خارجی است؛ این واکسن از نظر کارایی و با عوارض احتمالی، همپای نمونه‌های خارجی در دنیا است.

وی افزود: توصیه می‌شود افراد در معرض خطر که قصد تزریق واکسن آنفلوانزا دارند، هرچه سریع‌تر و قبل از ورود به اپیدمی فصلی پیش از نیمه اول مهر ماه برای واکسیناسیون اقدام کرده باشند.

حق دوست با اشاره به اینکه آغاز نخستین پیک از شیوع بیماری آنفلوانزا در ایران و کشورهای نیمکره شمالی به طور معمول همه ساله نیمه دوم مهر ماه است، بیان‌آور شد: آنفلوانزا دو پیک دارد؛ یکی از پلزدهم مهر تا بابل آبان و پیک دوم نیز بعد از این زمان تا اواخر اسفند رخ می‌دهد.

عضو انجمن متخصصین بیماری‌های عفونی ایران گفت: این واکسن برای گروه‌های اصلی هدف و افراد در معرض خطر شامل سالمندان و افراد بالای ۶۵ سال، کسانی که بیماری زمینه‌ای دارند، بیماران دیابتی، همچنین برای افرادی که سیستم ایمنی ضعیف دارند و شیمی درمانی یا رادیوتراپی می‌شوند اکیداً توصیه می‌شود؛ خانم‌های باردار به خصوص اگر سه ماهه دوم و سوم حاملگی آنان در پاییز و زمستان و زمان پیک آنفلوانزا قرار دارد نباید در اولویت تزریق واکسن آنفلوانزا باشند.

وی تصریح کرد: واکسن در داروخانه‌های کشور توزیع شده و از این نظر کمبودی وجود ندارد ولی توصیه مهم اینکه ساکنان شهرهایی که از نظر نمای هوا گرم‌تر است، باید زنجیره سرمایی واکسن را به طور دقیق از داروخانه تا ممکن تزریق حفظ کنند و سعی شود به منزل منتقل نکنند چون امکان دارد در این فاصله زمانی واکسن بخشی از کارایی خود را از دست بدهد. حق دوست تاکید کرد: هنگام ابتلاء به آنفلوانزا نباید خود درمانی کرد، به خصوص آن دسته از افرادی که در گروه‌های در معرض خطر هستند؛ نکته مهم دیگر اینکه حتی یک دوز داروی کورتون مانند دگزامتازون و بتامتازون در بیماری آنفلوانزا می‌تواند خطر آفرین باشد. گاهی همین تزریق کورتون می‌تواند بیمار را مرگبر ذات الریه با احتمال مرگ و میر بالا کند؛ استفاده از آنتی بیوتیک ها در بیماری آنفلوانزا نه تنها کارایی ندارد بلکه می‌تواند به تشدید بیماری کمک کند و موجب مرگ میکروب‌های طبیعی بدن شده و سیستم ایمنی را نیز تضعیف کند؛ اگر مطمئن نیستیم که آنفلوانزا مبتلا شدیم یا خیر، نباید خودسرانه آنتی بیوتیک مصرف کرد.

حق دوست با اشاره به اینکه بیماری آنفلوانزا مسلفه هر سال درصدی از مرگ و میر را به خود اختصاص داده است، افزود: در خصوص افرادی که دچار تنگی نفس و یا دبسترس تنفسی می‌شوند، زنان باردار یا افراد بیوند شده و دارای سطح ایمنی پایین نباید تعلل کرد و هر چه سریع‌تر تحت مراقبت‌های بیمارستانی و بستری قرار گیرند.

وی گفت: نقش تغذیه و تقویت سیستم ایمنی در کنترل و درمان بیماری آنفلوانزا خیلی مهم است. تقویت سیستم ایمنی بر تغذیه مناسب، خواب مناسب و استفاده از برخی مکمل‌ها استوار است. استفاده خودسرانه از مولتی ویتامین‌های به شکل ترکیبی مانند فارمانون و نوروبیون توصیه نمی‌شود. ترکیبات حاوی ویتامین "ث" به خصوص در مرحله حاد بیماری آنفلوانزا بسیار کاربردی است و اثر درمانی دارد ولی با این دیدگاه که ویتامین "ث" اثر پیشگیری از این بیماری دارد، پایه علمی نداشته و اشتباه است.

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی افزود: استراحت کافی و کامل، استفاده از مرکبات و نوشیدن مایعات فراوان همچنین دوری از استرس‌های شغلی و اجتماعی نقش مهمی در تسریع بهبودی دارد.

حق دوست در پایان گفت: شروع ناگهانی بدن درد، تب بالا، سرفه‌ها، تعریق شدید، درد شدید در باها، سرفه‌ها خشک بدون خلط، مهم‌ترین علائم شاخص آنفلوانزا است و قطعاً رعایت بهداشت فردی و شستشوی به موقع دست‌ها، استراحت، استفاده از ماسک و فاصله گذاری اجتماعی نکات مهم و کاربردی هنگام ابتلاء به این بیماری است.

مینیمال
هایی برای زندگی

مینیمال
مجله‌ی هایی برای زندگی

بله، گمان می‌کردم خیلی زرنگم، فکرش را بکن!
دلم می‌خواست از شر جنگ خلاص بشوم. شرمنده، اما در عین حال زنده به صلح برگردم، همانطور که آدم بعد از شیرجه‌ای طولانی، خسته به سطح آب برمی‌گردد. چیزی نمانده بود موفق هم بشوم. ولی جنگ واقعاً بیش از این حرف‌ها طول می‌کشد.

از کتاب سفر به انتهای شب
لویی فردینان سلین | ترجمه: فرهاد غبرایی

@Minimalha

تازه‌های سلامت

مشکلات روده‌ای نشانه اولیه بیماری پارکینسون

ممکن است به نظر نرسد که یبوست یا مشکل در بلع می‌تواند نشانه‌ای از یک مشکل عصبی باشد، اما تحقیقات جدید نشان می‌دهد که این مشکل روده ای می‌تواند نشانه اولیه بیماری پارکینسون باشد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، همچنین تصور می‌شود که عارضه گوارشی قبل از ایجاد بیماری عروق مغزی، از جمله سکته مغزی، آلزایمر مغزی یا بیماری آلزایمر باشد.

محققان کلینیک مایو آریزونا از داده‌های یک شبکه پرونده پزشکی سراسری ایالات متحده برای مقایسه بیش از ۲۴۰۰۰ نفر که به بیماری پارکینسون با علت ناشناخته تشخیص داده شده بودند، با افرادی که با بیماری دیگری تشخیص داده شده بودند، استفاده کردند. مشکلات عصبی شامل بیش از ۱۹۰۰۰ فرد مبتلا به بیماری آلزایمر، بیش از ۲۳۰۰۰ مبتلا به بیماری عروق مغزی و بیش از ۲۴۰۰۰ بدون هیچ یک از این مشکلات بود.

محققان قرار مبتلا به بیماری پارکینسون را با افراد دیگر مطابقت دادند.

آنها سپس فراوانی مشکلات روده را به طور متوسط ۶ سال قبل از تشخیص بیماری پارکینسون مقایسه کردند.

برای آزمایش این فرضیه به روشی متفاوت، محققان تمام بزرگسالانی را که به هر یک از ۱۸ بیماری روده تشخیص داده شده بود، بر اساس شرایطشان به گروه‌های جداگانه تقسیم کردند.

سپس این قرار با افراد بدون آن بیماری خاص روده مطابقت داده شدند. آنها به مدت پنج سال از طریق سوابق پزشکی تحت نظر قرار گرفته شدند تا ببینند چند نفر از آنها به بیماری پارکینسون یا سایر اختلالات عصبی مبتلا شده‌اند.

بر اساس این گزارش، چهار بیماری خاص روده با خطر بالاتر تشخیص بیماری پارکینسون مرتبط بودند.

گاستروپارزی (که باعث تأخیر در تخلیه معده می‌شود)، دیسفاژی (که مشکل در بلع است) و یبوست همگی با خطر بیش از دو برابری بیماری پارکینسون در پنج سال قبل از تشخیص مرتبط بودند. سندرم روده تحریک پذیر بدون آسیب با ۱۷ درصد خطر بیشتر همراه بود.

نتایج مطالعه همچنین نشان داد که برداشتن آپاندیس، تأثیر محافظتی دارد که بیانگر نقش بالقوه آن در فرآیندهای بیماری منجر به بیماری پارکینسون است.

اما بیماری التهابی روده و برداشتن تمام یا بخشی از عصب واگ برای درمان زخم معده با قرایش خطر پارکینسون مرتبط نبود. افراد مبتلا به بیماری پارکینسون همچنین با شیوع بیشتری از سایر مشکلات روده مواجه بودند، از جمله احساس سوزش یا پری معده بدون علت واضح، سندرم روده تحریک پذیر با اسهال، و اسهال همراه با بی اختیاری مدفوع

نویسندگان مطالعه خاطرنشان کردند که این شرایط قبل از شروع بیماری آلزایمر یا بیماری عروق مغزی نیز شیوع بیشتری داشتند.