گوناگون

شرط خودکفایی ایران در تولید دارو

نایب رئیس سندیکای تولیدکنندگان مواد دارویی، شیمیایی و بسته‌بندی دارویی ایران، به جایگاه صنعت پتروشیمی در تولید دارو پرداخت.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، سید محمدرضا موسوی اصفهانی -نایب رئیس سندیکای تولیدکنندگان مواد دارویی، شیمیایی و بسته بندی دارویی- به تشریح اهمیت تولید ماده پیش ساز و ماده موثره برای تولید دارو پرداخت. وی در ابتدا با عنوان این مطلب که صنعت تولید مواد موثره دارویی در کشور، صنعت جوانی است که در سه دهه گذشته شکل گرفته است، گفت: در حال حاضر، عمدتاً شاهد فعالیت بخش خصوصی در این عرصه هستیم موسوی با عنوان این مطلب که صنعت تولید ماده موثره در کشور ما عمق ندارد افزود: برای تولید ماده موثره دارو، نیاز به پیش سازها داریم که متأسفانه در این زمینه خیلی کار نکرده ایم و اغلب پیش سازها برای تولید ماده موثره دارو، وارداتی است. وی با عنوان این مطلب که بیشترین ارزش افزوده در تولید پیش سازها اتفاق می افتد، ادامه داد: با تکمیل زنجیره ارزش و دارو تولید، ماده موثره همراه با پیش سازها به صرفه جویی ارزی بیشتری نائل می آییم و عمده ارزش افزوده حاصل کشور می شود این فعال صنعت تولید مواد موثره دارویی در کشور تاکید: صنعت تولید مواد موثره زمانی موفق تر می شود که به تولید عمق بدهیم و بتوانیم پیش سازها را در داخل کشور تولید کنیم وی افزود: الان استراتژی صنعت مواد موثره دارویی در داخل کشور، همین رویکرد و سیاست است که به تولید عمق بدهیم. موسوی با اشاره به جایگاه دو کشور چین و هند در تولید مواد موثره و پیش سازها در جهان، گفت: ما برای رقابت با این دو کشور، یک سری مزیت‌ها داریم که می تواند ایران را به کشوری برای ساخت و تولید پیش سازها تبدیل کند. این تولید کننده مواد موثره دارویی، با عنوان این مطلب که پایه تولید قریب به اتفاق داروهای شیمیایی مواد نفتی است، اضافه کرد: ما یک سری مواد پایه نفتی و پتروشیمی در کشور داریم و علاوه بر آن، از دانش فنی و نیروی متخصص و مجرب در زمینه تولید پیش سازها برخوردار یم که می‌تواند ما را به قدرت سوم تولید پیش سازهای مواد موثره دارویی در جهان بدل سازد. وی ادامه داد: ما برای صادرات مواد موثره و پیش سازها، مشتریان خوبی در اطراف خودمان داریم که می‌تواند زمینه ارزآوری را برای کشور رقم بزند. موسوی با عنوان این مطلب که در حال حاضر برای تولید پیش سازپرمصرف ترین آنتی بیوتیک کشور ورود کرده‌ایم، افزود: تولید ماده موثره همراه با پیش سازها مزیت بالاتری دارد و با توجه به اینکه ما کشوری متفاوت از دیگر کشورها هستیم و در شرایط تحریمی به سر می بریم؛ اگر نخواهیم در تولید پیش سازها ورود کنیم، ممکن است دچار بحران در تولید مواد موثره و به دنبال آن، در تولید دارو بشویم. وی در توضیح بیشتر اهمیت تولید پیش سازها، گفت: برای مثال در سالیان قبل از کشورهای کره جنوبی، هلند و آمریکا، ماده جلبی پروپیلن گلایکول که در ساخت خیلی از شربت‌ها، مواد غذایی، دخانیات و... استفاده می شود، وارد می کردیم که بعد از اولین تحریم‌ها، جلوی صادرات این ماده به ایران را گرفتند و اگر ما تولید کننده این ماده در داخل کشور نبودیم، تولید بیش از ۱۵۰ قلم دارو در داخل دچار بحران می‌شد.

نایب رئیس سندیکای تولیدکنندگان مواد دارویی، شیمیایی و بسته بندی دارویی، با اشاره به اینکه ایران جزو ۴ کشور دنیا در تولید متروندازول است، گفت: در حال حاضر ماده پیش ساز برای تولید محصول نهایی استامینوفن، در داخل کشور تأمین می‌شود و چنانچه این زنجیره تکمیل گردد، می‌تواند ارزش افزوده ۱۰۰ برابری برای کشور به ارمغان بیاورد. موسوی با تاکید بر اینکه باید جلوی خام فروشی را بگیریم، تصریح کرد: صنعت پتروشیمی حلقه اتصال زنجیره تولید داروهای شیمیایی است و ما این مزیت را نسبت به چین و هند داریم که از محصولات پتروشیمی خودمان برای تولید پیش سازها استفاده کنیم و اجازه ندهیم این محصولات در خارج از کشور به ماده پیش ساز تبدیل شوند و بعد با چندین برابر قیمت به ایران صادر شود. وی از ایران به عنوان سومین کشور دنیا در تولید ماده موثره دارویی نام برد و گفت: بودجه ترکیه برای دارو، ۲۰ میلیارد دلار است، در حالی که ما حداکثر ۲ تا ۳ میلیارد دلار بودجه برای نیازهای دارویی خودمان اختصاص می‌دهیم که نشان دهنده قدرت ما در تولید مواد موثره دارویی است.

رژیم غذایی کم فیبر در بارداری به مغز نوزاد آسیب می‌رساند

تحقیقات نشان می دهد که فیبر بسیار کم در رژیم غذایی مادر در دوران بارداری ممکن است رشد ذهنی کودک را کند نماید

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، مطالعات بر روی حیوانات نشان داده است که رژیم غذایی کم فیبر در دوران بارداری عملکرد اعصاب مغز را در فرزندان کند می‌کند. حال مطالعه جدید، همین تأثیر را در انسان‌ها نشان می دهد.

کاتیو میاکه سرپرست این مطالعه از دانشگاه یلمانانی زاین، گفت: «اکثر زنان باردار در ژاپن فیبر غذایی بسیار کمتری نسبت به مقدار توصیه شده مصرف می کنند.»

میاکه در ادامه افزود: «نتایج ما شواهد تقویت کننده‌ای ارائه کرد مبنی بر اینکه سوء تغذیه در دوران بارداری با افزایش خطر تأخیر رشد عصبی در کودکان مرتبط است.»

برای این مطالعه، محققان رشد کودکانی را که مادرانشان بیشترین فیبر رامی‌خوردند با مادرانی که فیبر کمتری مصرف می کردند، مقایسه کردند. این مطالعه شامل ۷۶۰۰۰ جفت مادر و نوزادی بود که بخشی از مطالعه محیط زیست و کودکان ژاپن بودند.

در مقایسه با کودکانی که مادرانشان بیشترین فیبر را در دوران بارداری می‌خوردند، کودکانی که مادرانشان کمترین فیبر را مصرف می‌کردند، بیشتر احتمال داشت که تأخیر در رشد عصبی را نشان دهند. تأخیرها بر مهارت‌های ارتباطی، حل مسئله و مهارت‌های شخصی-اجتماعی تأثیر می گذارد.

محققان همچنین شاهد تأخیر در حرکت و هماهنگی بودند.

منابع خوب فیبر رژیمی شامل آجیل و دانه‌ها، غلات کامل، میوه‌ها و سبزیجات است.

زنان و خانواده

شرط دریافت مشاوره ژنتیک حین بارداری

معاون پیشگیری از معلولیت‌های مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور از ارائه ۱۲۰ هزار مشاوره ژنتیک برای جامعه تحت پوشش و مراجعه‌کنندگان به مراکز مشاوره طی سال گذشته خبر داد.

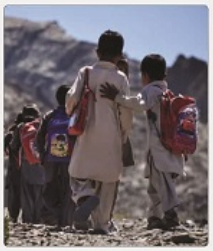
به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، افروز صفاری‌فرد درخصوص برنامه مشاوره ژنتیک که از سال ۱۳۷۶ توسط سازمان بهزیستی اجرا می‌شود، اظهار کرد: عمدتا مشاوره‌های ژنتیک در چند مرحله قبل از ازدواج، پیش از بارداری و حین بارداری انجام می‌شود.

وی افزود: مشاوره‌های قبل از بارداری و حین بارداری همچنان توسط سازمان بهزیستی در حال انجام است، با این تفاوت که در راستای اجرای قانون جوانی جمعیت باید مشاوره ژنتیک در مرحله حین بارداری به تائید پزشکان متخصصان ارائه شود، به عبارتی دیگر متخصص زنان باید تائید کند مشاوره ژنتیک برای زنان باردار انجام شود. اما برای سایر موارد آزمایشات انجام می‌شود.

معاون پیشگیری از معلولیت‌های مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور یادآور شد: بعد از ابلاغ این قانون، دستورالعملی از سوی وزارت بهداشت صادر شد که حتما باید متخصص زنان این ارجاع را صادر کند و ما نیز آن را در مراکز بهزیستی ابلاغ کردیم در صورتی که زنان باردار برای مشاوره ژنتیک مراجعه می‌کنند حتما باید دارای تائید به متخصص زنان باشند. صفاری فرد با بیان اینکه شاید تنها کار پیشگیری از معلولیت‌ها که از بروز و شیوع معلولیت به طور کامل پیشگیری می‌کند مشاوره ژنتیک باشد توضیح داد: افرادی که سن بالا ازدواج می‌کنند و نگران این هستند که فرزندشان دچار مشکل باشد با آزمایشات ژنتیک حین بارداری می‌توانند سلامت فرزندشان را تایید کنند یا پزشک متخصص براساس تاریخچه‌ای که از زن باردار دریافت می‌کند به این نتیجه می‌رسد که باید مشاوره ژنتیک برای او انجام شود در همین راستا او را به مرکز ارجاع می‌دهند. یا خانواده خودشان مستقیما به مراکز مشاوره ژنتیک مراجعه و درخواست انجام مشاوره و آزمایشات را دارند.

وی در همین راستا اعلام کرد که سال گذشته ۱۲۰ هزار مشاوره ژنتیک برای جامعه تحت پوشش و مراجعه‌کنندگان به مراکز مشاوره ارائه شد.

مجلس در جست‌وجوی عدالت آموزشی



رئیس کمیسیون اجتماعی و نایب رئیس کمیسیون آموزش مجلس معتقدند که شرایط عدالت آموزشی در کشور مناسب نیست و مجلس تلاش می‌کند تا دانش‌آموزان در مناطق مختلف کشور به نیروی انسانی ماهر، امکانات و تجهیزات مناسب دسترسی داشته باشند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از جام‌جم آنلاین، مهدی اسماعیلی -نایب رئیس کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس- با اشاره به اینکه نتوانسته‌ایم عدالت آموزشی را در کشور محقق کنیم، گفت: یکی از شعارهای نظام و انقلاب ما تحقق عدالت است و عدالت در آموزش نیز یکی از شاخص‌های عدالت اجتماعی است. وی ادامه داد: با این حال باید قبول کرد که تاکنون نتوانسته‌ایم، نیروی انسانی ماهر، امکانات، تجهیزات و توجه‌ها را به بخشی از نقاط محروم کشور برسانیم.

نایب رئیس کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس درباره راهکارهای برطرف کردن این مشکل نیز افزود: هرچند مجلس و دولت برای این مهم قدم‌های خوبی برداشته‌اند، اما رسیدن به این هدف نیازمند برنامه‌ریزی دقیق است.

اسماعیلی عنوان کرد: مجلس و دولت به دنبال ایجاد عدالت آموزشی هستند تا فاصله‌هایی را که در زمینه آموزش در مناطق مختلف کشور شاهد هستیم، کمتر کنند. وی با اشاره به اینکه در لایحه هفتم توسعه نیز به این مهم توجه خواهد شد، ادامه داد: باید شرایط به گونه‌ای باشد که همه دانش‌آموزان در نقاط مختلف کشور به امکانات، تجهیزات و نیروی انسانی ماهر دسترسی داشته باشند.

ولی اسماعیلی -رئیس کمیسیون اجتماعی مجلس- نیز با اشاره به اینکه عدالت آموزشی در کشور با شرایط مناسب فاصله دارد، گفت: شرایط حال حاضر کشور در خصوص عدالت آموزشی با آرمان‌های ما همخوانی ندارد و وزارت آموزش و پرورش برای رفع این چالش باید تدابیر لازم را بیندیشند.

وی با بیان اینکه کمیسیون آموزش مجلس نیز باید برای اجرای قانون اساسی که بر حق آموزش رایگان در آن تاکید شده تلاش کند، ادامه داد: دولت باید توجه بیشتری به آموزش و پرورش داشته باشد، زیرا با حمایت از مدارس دولتی می‌توان قدم‌های مناسبی برای بهبود شرایط عدالت آموزشی برداشت.

اسماعیلی با اشاره به اینکه حاکمیت باید برای بهبود شرایط آموزش در کشور اقدامات اساسی انجام دهد، توضیح داد: مجلس بیش از گذشته به این مهم خواهد پرداخت تا دانش آموزان در نقاط مختلف کشور بتوانند از امکانات آموزشی یکسانی بهره‌مند شوند. به گفته وی دولت باید برای بهبود شرایط برنامه‌ریزی‌های کوتاه مدت و بلند مدت مناسبی انجام دهد.

قابل توجه

تأثیر انزوای اجتماعی بر زندگی دوران سالمندی

بر اساس داده‌های مطالعه‌ای که در ۲۴ ژوئیه به صورت آنلاین در JAMA Internal Medicine منتشر شد، انزوای اجتماعی یک عامل خطر مهم برای افزایش احتمال اقامت در خانه سالمندان در میان افراد مسن و سالخورده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از نشریه تخصصی «مدیکال اکسپرس»، دکتر «مری لوئیز بومرو» از دانشکده بهداشت عمومی جانز هاپکینز بلومبرگ در بالتیمور و همکارانش، ارزیابی کردند که آیا سطوح بالاتر انزوای اجتماعی با احتمال بستری شدن یک شبه در بیمارستان، نیاز به اقامت در یک مرکز تخصصی نگهداری و همچنین احتمال ساکن شدن در خانه سالمندان در سال‌های آخر زندگی مرتبط است یا خیر. متخصصان در این مطالعه ۱۱ هزار و ۵۱۷ نفر را بررسی کردند. آنها دریافتند که تقریبا ۱۵ درصد از بزرگسالان آمریکایی در این کشور انزوای اجتماعی را تجربه کردند که به طور قابل توجهی با افزایش احتمال ساکن شدن در آسایشگاه سالمندان و اقامت در یک مرکز تخصصی نگهداری در طول دوسال مرتبط بوده است. این درحالی است که متخصصان، ارتباطی بین سطوح بالاتر انزوای اجتماعی و بستری شدن در بیمارستان پیدا نکردند. متخصصان همچنین اظهار کردند داده‌های این مطالعه نشان داد که انزوای اجتماعی یک عامل خطر مهم برای نیاز به استفاده از خانه سالمندان در دوران سالخوردگی است.

تلاش‌ها برای جلوگیری یا به تاخیر انداختن سن ورود به خانه سالمندان باید در جهت افزایش روابط اجتماعی در خانه یا محیط های اجتماعی باشد. طراحی و ارزیابی مداخلاتی که ارتباطات اجتماعی سالمندان را بهبود می کند، این پتانسیل را دارد که مسیرها و نتایج سلامتی آنها را بهبود بخشد.

قطع ارتباط اجتماعی، خطر مرگ زودرس را برابر با کشیدن ۱۵ نخ سیگار در روز افزایش می‌دهد

در همین رابطه یک پزشک آمریکایی اعلام کرده است که ایالات متحده با بحران بهداشت عمومی تلخی از تنهایی، انزوا و عدم ارتباط اجتماعی مواجه است.

به گزارش «وب ام دی»، «ویوک مورتی» پزشک متخصص در ایالات متحده در این باره گفت: در سال‌های اخیر تقریباً از هر دو بزرگسال در آمریکا یک نفر احساس تنهایی کرده است. مورتی در یک گزارش مشاوره‌ای اظهار کرد که فقدان ارتباط اجتماعی خطر مرگ زودرس را به بیش از ۶۰ درصد افزایش می‌دهد، به بیان ساده قطع ارتباط اجتماعی، خطر مرگ زودرس را برابر با کشیدن ۱۵ نخ سیگار در روز، افزایش می‌دهد.

این گزارش می‌گوید که فقدان ارتباط اجتماعی باعث افزایش خطر بیماری قلبی، سکته مغزی، اضطراب، افسردگی و زوال عقل می‌شود. تنهایی همچنین منجر به افزایش انگیزه آسیب رساندن به خود می‌شود. مورتی اذعان کرد با توجه به عواقب تنهایی و انزوا، ما فرصت و تعهدی داریم تا همان سرمایه‌گذاری‌هایی را در پرداختن به اهمیت ارتباط اجتماعی انجام دهیم که در مقابله با مصرف دخانیات، چاقی و بحران اعتیاد انجام داده‌ایم. این متخصص اصلاحاتی مانند توسعه پارک‌ها و کتابخانه‌ها را پیشنهاد می کند که ارتباط اجتماعی را افزایش می‌دهند.

میکروب‌هایی که خبر از ابتلا به آلزایمر می‌دهند

برخی از میکروب‌های روده ممکن است مدت‌ها قبل از شروع اولین علائم ابتلا به بیماری آلزایمر را هشدار دهند

به گزارش پیام آشنا با خود فکر کنید، میکروب‌های روده شما این توانایی را داشته باشند که به‌عنوان یک سیستم هشدار اولیه عمل کنند و به شما هشدار دهند، ممکن است به بیماری آلزایمر مبتلا شوید این مورد احتمالا در نظر شما بعید به نظر می‌رسد اما نتایج تحقیقات اخیر نشان داده است که برخی از میکروب‌ها در افرادی که علائم اولیه بیماری را دارند، شایع‌تر هستند و به یک روش بالقوه جدید برای تشخیص بیماری اشاره می‌کند که میلیون‌ها نفر را در سراسر جهان تحت تاثیر قرار می‌دهد.

میکروبیوم روده، مجموعه‌ای از میکروب‌ها شامل باکتری‌ها، ویروس‌ها و قارچ‌ها در روده است. تصور می‌شود که داشتن جمعیت‌های متنوع از میکروب‌ها برای سلامت کلی ما مهم است، با این حال در شرایط خاص، میکروبیوم روده همچنین می‌تواند حاوی میکروب‌هایی باشد که برای سلامتی ما مضر هستند.

در آزایمر، دو پروتئین به نام‌های آمیلوئید بتا و تاو به‌طور غیرطبیعی در مغز تجمع می‌یابند و منجر به از دست دادن مشخصه حافظه و زوال شناختی مرتبط با این بیماری می‌شود و علائم با گذشت زمان بدتر خواهد شد. مشخص است که آمیلوئید بتا و تاو مدت‌ها قبل از شروع علائم آلزایمر شروع به تجمع می‌کنند و در این مرحله (معروف به مرحله پیش بالینی) است که محققان تحقیق کنونی تغییراتی را در میکروبیوم روده مشاهده کردند.

محققان تفاوت‌های مشخصی در پروفایل میکروبیوم روده افراد مسن با و بدون علائم آزایمر پیش بالینی پیدا کردند. در افرادی که علائم آزایمر پیش بالینی داشتند، به نظر می‌رسد که تفاوت‌ها در میکروبیوم روده با تجمع پروتئین‌های آمیلوئید بتا و تاو در مغز مرتبط است.

در حال حاضر، پزشکان برای ارزیابی اینکه آیا ممکن است فردی به آزایمر پیش بالینی مبتلا باشد، بر نتایج آزمایش‌های تشخیصی مختلف تکیه می‌کنند. محققان این نتایج را با داده‌های میکروبیوم روده شرکت‌کننده ترکیب کردند و آن را در یک الگوریتم یادگیری ماشین قرار دادند، برنامه رایانه‌ای که می‌تواند بر اساس داده‌هایی که به آن می‌دهید، موارد مختلف را پیش‌بینی کند.

محققان دریافتند که گنجاندن داده‌های میکروبیوم روده توانایی الگوریتم را برای تشخیص دقیق آزایمر پیش بالینی بهبود می‌بخشد. این مورد حتی زمانی که تمام داده‌های آزمایش تشخیصی گنجانده نشده بود، به قوت خود باقی می‌ماند.

برخی از آزمایش‌های تشخیصی آزایمر پیش بالینی ممکن است مانند سوراخ کمری ناخوشایند باشند یا متکی به فناوری‌های گران‌قیمت تصویربرداری، مانند اسکن‌های تصویربرداری تشدید مغناطیسی (MRI) هستند که دسترسی به آن در سطح جهانی نابرابر شناخته شده است.

ایده تجزیه و تحلیل میکروبیوم روده یک فرد که فقط به نمونه مدفوع نیاز دارد، برای ارزیابی خطر ابتلا به این بیماری جذاب است. این روشی غیر تهاجمی و در دسترس برای شناسایی افرادی است که در معرض مراحل اولیه خطر ابتلا به آزایمر هستند و به آنها زمان بیشتری برای برنامه‌ریزی و آمادگی برای آینده می‌دهد. با این حال، باید توجه داشت که بهبودی که توسط این مطالعه در پیش‌بینی آزایمر پیش بالینی، با گنجاندن داده‌های میکروبیوم روده به دست آمد، بسیار کم بود بنابراین، در حالی که تجزیه و تحلیل داده‌های میکروبیوم روده ممکن است مکمل روش‌های موجود برای تشخیص آزایمر پیش بالینی باشد، هنوز نمی‌تواند جایگزین آنها شود.

به‌طور غیر منتظره، برخی از گونه‌هایی که با علائم آزایمر پیش بالینی مرتبط بودند، قبلا تصور می‌شد که برای سلامت انسان مفید هستند؛ یکی از موارد شناسایی شده، باکتری معروف به F. prausnitzii است و در مطالعه پیشین، مشخص شد که در میکروبیوم روده افراد بدون آزایمر در مقایسه با افراد مبتلا به این بیماری شایع‌تر است.

مشخص نیست که چرا میکروب‌هایی که به‌طور بالقوه مفید در نظر گرفته می‌شوند با افرادی که علائم آزایمر پیش بالینی داشتند در مقایسه با آنهایی که از نظر شناختی سالم بودند، مرتبط بودند.

توضیحی که محققان برای این مورد عنوان کردند، مرحله بیماری بود؛ مهم است بدانیم هر کسی که علائم آزایمر پیش بالینی را دارد خود به آزایمر مبتلا خواهد شد. ممکن است تغییراتی در میکروبیوم روده مانند از دست دادن F. prausnitzii ایجاد شود که در مراحل بعدی بیماری رخ دهد.

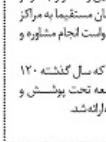
اگرچه ممکن است نتیجه‌گیری شود که میکروب‌های روده که با علائم آزایمر پیش بالینی مرتبط هستند نیز در ایجاد این بیماری نقش دارند، این مطالعه هیچ مدرکی دال بر رابطه علت و معلولی ارائه نمی‌دهد.

با این حال، اگر با این موارد ارتباط برقرار شود، احتمال هیجان‌انگیزی خواهد بود و درمان‌های آتی برای آزایمر ممکن است میکروب‌های روده ما را هدف قرار دهند.

محققان دانشکده پزشکی دانشگاه واشنگتن در سنت لوئیس نشان دادند که ترکیب میکروبیوم روده افراد در مراحل اولیه بیماری آزایمر زمانی که تغییرات مغزی از قبل شروع شده‌اند اما قبل از آشکار شدن علائم شناختی، با افراد سالم متفاوت است. مطالعه این گروه انواع روده‌های خاص مرتبط با مراحل اولیه بیماری آزایمر (پیش بالینی) را شناسایی کرد. همچنین نشان داد که گنجاندن چنین ویژگی‌های میکروبیومی می‌تواند دقت طبقه‌بندی کننده‌های یادگیری ماشینی برای پیش‌بینی مراحل اولیه بیماری آزایمر را بهبود بخشد.

منابع:
theconversation.com
genengnews.com

منیمال
هایی برای زندگی



حق با بهار بود، با همان ساقه‌های لخت. بر این پهنه‌ی خاک چیزی هست که به رغم ما به بودن ادامه می‌دهد. خوب است که جلوه‌های بودن را به غم و شادی ما نسبته‌اند.

از کتاب آینه‌های دریاد
هوشنگ گلشیری

Minimalia | Minimalia | Minimalistyle

تازه‌های سلامت

افزایش ۲ برابری شمار مبتلایان به دمانس در سایه کرونا

زوال عقل، دمانس یا خزدودگی در پزشکی و روان‌پزشکی، اختلال مزمن و گاهی حاد فرایندهای روانی و زوال عصبی پیشرونده بوده که با تغییر شخصیت و موقعیت‌ذهنی و اختلال در حافظه و داوری و اندیشه همراه است. شایع‌ترین نوع آن، زوال عقل سالخوردگی یا بیماری آزایمر است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، مدیرعامل انجمن آزایمر ایران گفت: دوران همه گیری کرونا ابتلا به دمانس (زوال عقل و آزایمر) را ۲ برابر افزایش داد و سن ابتلا به این بیماری در کشور به ۴۰ سال رسیده است.

معصومه صالحی افزود: دوران همه گیری کرونا که با استرس ها و اضطراب های زیادی همراه بود به سیستم عصبی مغز آسیب فراوانی وارد کرد و علی رغم رعایت دستورالعمل های بهداشتی به خصوص استفاده از ماسک و حفظ فاصله گذاری اجتماعی، منجر به کاهش ارتباطات اجتماعی شد و ماحصل این موارد ابتلای زودهنگام برخی از افراد به دمانس (روند تدریجی زوال عقل و شروع ابتلا به آزایمر) شد.

وی اظهار کرد: بر اساس اعلام سازمان جهانی بهداشت، کرونا، یک درصد به شمار مبتلایان به دمانس افزود و اکنون بیش از ۵۰ میلیون نفر به این بیماری دچار هستند.

کاهش سن ابتلا به دمانس

صالحی با بیان اینکه سن ابتلا به دمانس در کشور بسیار پایین آمده است، تصریح کرد: تشخیص زودهنگام و انجام تست آزایمر می تواند روند پیشروی ابتلا به دمانس را در مبتلایان کاهش دهد و با انجام برنامه های مداخله گرایانه از افزایش آن جلوگیری کرد.

به گفته رئیس انجمن آزایمر ایران، دمانس یا اختلال شناخت و حافظه طی روندی آهسته و تدریجی، عملکرد های عالی مغز که دچار آسیب شده را از بین می برد و آفت حافظه نشانه ای است که سبب مراجعه فرد به پزشک می شود و انجام برخی معاینات جسمانی، روانی و آزمایشهایی مانند سی تی اسکن، ام آر آی مغز، نوار مغزی، آزمایش مایع نخاع و با آزمون های روانشناسی برای تشخیص این بیماری ضروری است.

صالحی افزود: اکنون حتی افراد زیر ۶۰ سال با مشکلاتی مانند فراموشی به انجمن آزایمر ایران مراجعه می کنند که یکی از علت‌های مهم آن، کرونا است. این بیماری با کاهش ارتباطات اجتماعی، استرس و اضطراب بر سیستم اعصاب محیطی و مرکزی تاثیر نامطلوب داشته و سبب افزایش فردگی شده است.

به گفته صالحی، بیماری آزایمر بین ۱۰ تا ۱۵ درصد از طریق ژن انتقال می‌یابد اما با پیشگیری از زمان جوانی درصد ابتلای ژنتیک، کاهش زیادی خواهد داشت و در برخی از انواع دمانس درصد انتقال از طریق ژن کمی افزایش بیشتری دارد.

وی تصریح کرد: در حال حاضر، وجود اختلال در گروه بسیاری از افرادی که با علائم دمانس (اختلال شناخت و حافظه) زندگی می‌کنند، دیر تشخیص داده می‌شود که این مسئله موجب تاثیر قابل ملاحظه در درمان می‌شود و فاصله درمانی زمان از دست رفته را ایجاد می‌کند و متعاقب دسترسی این افراد به اطلاعات، درمان و مراقبت، خدمات حمایتی محدود بوده و مشکلات عدیده‌ای را برای همه افراد درگیر از افراد مبتلا به بیماری آزایمر گرفته تا خانواده‌ها، مراقبین، جوامع و سیستم‌های سلامت و بهداشت ایجاد می کند.

صالحی توصیه کرد برای پیشگیری از ابتلا به دمانس باید افراد از رژیم غذایی سالم پیروی کرده و انجام فعالیت بدنی مناسب و ورزش را در برنامه روزانه خود مدنظر قرار داده و ارتباطات اجتماعی خود را گسترش داده و در فعالیت گروهی مشارکت داشته باشند.