کوناکون

محصولات آرایشی و بهداشتی باید عاری از مواد سمی باشند

مدیرکل امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو گفت: اولویت سازمان در صدور پروانه تولید محصولات آرایشی و بهداشتی عاری بودن از مواد مضر و ممنوعه در ترکیبات محصول است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، محمود آل یوسف با تأکید بر اینکه کیفیت و سلامت محصولات آرایشی و بهداشتی مهمترین شاخصه برای مصرف‌کنندگان فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی است، افزود: سازمان غذا و دارو در سال‌های اخیر در این خصوص تلاش‌های زیادی به منظور کنترل کیفیت آنها طرح‌ریزی کرده است.

وی ادامه داد: اگرچه وجوه نظارتی اداره کل امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی اصلی‌ترین وظیفه آن است اما سیاست گذاری برای ارتقا و رضایتمندی بیش برنده صنعت و حمایت از تولید کنندگان را هم در سر فصل برنامه‌های خود قرار داده است تا در محصولات آرایشی بهداشتی از فرآورده‌های پرمصرف در کشور ما محسوب می‌شوند و به دلیل ارتباط مستقیم این محصولات با سلامت افراد، برخورداری از معیارهای کیفی در آنها بسیار حائز اهمیت است.

مدیرکل امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو با اشاره اینکه سازمان غذا و دارو به‌عنوان متولی سلامت در کشور، نقش مؤثری در حفظ و ارتقای کیفیت و بررسی ایمنی محصولات آرایشی و بهداشتی دارد، افزود: ما در حوزه آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو همواره بر این مبنا حرکت کرده‌ایم که نخست محصولات آرایشی و بهداشتی عاری از مواد مضر و ممنوعه در ترکیب خود باشند و سپس اینکه پروسه تولید و ساخت این فرآورده‌ها از ضوابط کیفی لازم بهره مند باشد و بعد از بازار مصرف معتبر و مطلوب در مورد آنها وجود داشته باشد تا مصرف‌کنندگان دسترسی منطبقی به محصولات آرایشی و بهداشتی مورد تأیید داشته باشند.

وی با بیان اینکه تمامی دستورالعمل‌ها و آئین‌نامه‌های مصوب در مورد محصولات آرایشی و بهداشتی در سازمان غذا و دارو، بر دور نگه داشتن بازارهای مصرف از عرضه فرآورده‌های قاچاق، تقلبی و بی‌کیفیت تأکید دارد، گفت: معمولاً به گستردگی حوزه فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی در کشور توجه نمی‌شود در حالی که علاوه بر مباحث مالی، موضوع سلامت و اشتغال نیز در این حوزه فراگیر و به شدت رو به رشد، مطرح است.

چاقی دوران کودکی امید به زندگی را تهدید می کند

چاقی شدید دوران کودکی می‌تواند امید به زندگی را به نصف کاهش دهد

به گزارش پیام آشنا به نقل از ارث، چاقی شدید دوران کودکی می‌تواند امید به زندگی را تقریبا به نصف کاهش دهد.

نتایج تحقیق جهانی اخیر بینش‌های دقیقی را در مورد چگونگی تأثیر سن شروع، شدت و مدت چاقی در دوران کودکی بر سلامت طولانی مدت و امید به زندگی ارائه کرده است.

تحقیقات جدید ارائه شده در کنگره اروپایی چاقی در وین، ایتالیا برای اولین بار تأثیر جنبه‌های مختلف چاقی دوران کودکی را بر سلامت طولانی مدت تعیین کرده است.

درک بهتر میزان دقیق عواقب بلندمدت و عواملی که آنها را هدایت می‌کنند، می‌تواند به اطلاع‌رسانی سیاست‌های پیشگیری و رویکردهای درمان، همچنین بهبود سلامت و افزایش طول عمر کمک کند.

محققان مدل چاقی را شروع زودرس ایجاد کردند. این مدل تأثیر چاقی دوران کودکی را بر بیماری‌های قلبی عروقی و همچنین امید به زندگی تخمین می‌زند.

چهار متغیر کلیدی شامل سن شروع چاقی، مدت چاقی، تجمع خطر غیرقابل برگشت (معیار اثرات برگشت‌ناپذیر سلامتی حتی پس از کاهش وزن) و شدت چاقی بود.

این مدل نشان می‌دهد که چاقی در دوران کودکی با شروع زودهنگام و شدیدتر، احتمال بروز مشکلات مربوط به سلامتی را در مراحل بعدی زندگی افزایش می‌دهد.

تشخیص کدام سرطان از روی ناخن ها امکان پذیر است؟

تغییرات در رنگ ناخن شما ممکن است خطر ابتلا به سرطان را نشان دهد

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیکال، سلامت ناخن‌های شما می‌تواند موارد زیادی در مورد سلامت کلی شما بگوید. اکنون محققان در یافته‌ای که تغییر در رنگ طبیعی ناخن‌ها ممکن است خطر ابتلای فرد به سرطان را نشان دهد.

بر اساس نتایج تحقیقی که توسط موسسه ملی بهداشت ایالات‌متحده (NIH) انجام شد، وجود لونیکوپاپیلوما، ناخن‌جزایی خوش‌خیم ناخن که با نوار سفید یا قرمز رنگ در طول ناخن و ضخیم شدن ناخن مشخص می‌شود، می‌تواند منجر به تهدید ابتلا به تومور BAP1 شود.

سندرم تومور BAP1، اختلال ارثی نادر است که با افزایش خطر تومورهای سرطانی در پوست، چشم‌ها، کلیه‌ها و مزوتلیوم پوشش داخلی قفسه سینه و شکم همراه است. این بیماری در اثر جهش در ژن BAP1 ایجاد می‌شود که به‌طور معمول به‌عنوان سرکوب‌کننده تومور عمل می‌کند.

یافته‌های این تحقیق پس از ارزیابی نامتجاری‌های ناخن در ۴۷ فرد در شرکت‌کننده در مرکز بالینی موسسه ملی سلامت (NIH) برای غربالگری انواع BAP1 منتشر شد و شرکت‌کنندگان از ۳۵ خانواده بودند.

سرپرست گروه تحقیق، الکساندر لیتون از موسسه ملی سرطان گفت: وقتی از بیمار در مورد سلامت ناخن‌ها در طول ارزیابی ژنتیکی اولیه سوال شد، گزارش کرد که متوجه تغییرات ظریف در ناخن‌های خود شده است. نظر او ما را بر آن داشت تا به‌طور سیستماتیک سایر شرکت‌کنندگان را از نظر تغییرات ناخن ارزیابی و این یافته جدید را کشف کنیم.

محققان با کمک بیوپسی، لونیکوپاپیلوما در شرکت‌کنندگان را تأیید کردند. لونیکوپاپیلوما به‌طور معمول تنها یک ناخن را تحت تأثیر قرار می‌دهد. با این حال، بیش از ۸۸ درصد از شرکت‌کنندگان مبتلا به سندرم تومور BAP1 حدود ۲۰ ساله و بالاتر، این بیماری را روی ناخن‌های متعدد داشتند.

دکتر اتوارد کوون، محقق این تحقیق اظهار کرد: این یافته به ندرت در جمعیت عمومی دیده می‌شود و ما معتقدیم وجود تغییرات ناخن که نشان دهنده لونیکوپاپیلوما روی ناخن‌های متعدد است را باید در تشخیص سندرم تومور BAP1 ضروری دانست.

بر اساس نتایج تحقیق، محققان غربالگری ناخن را در بیماران با سابقه شخصی یا خانوادگی ملانوم یا سایر بدخیمی‌های یافته مرتبط با BAP1 توصیه می‌کنند.

دکتر رافیت حسن، یکی از محققان این تحقیق گفت «این کشف نمونه عالی از این است که چگونه گروه‌های چند رشته‌ای می‌توانند بینش‌هایی را درباره بیماری‌های نادر آشکار کنند.»

زنان و خانواده

ایران در وضعیت بحرانی خشونت علیه زنان قرار ندارد

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده با بیان اینکه مساله خشونت و بدرفتاری حتی یک مورد هم زیاد است و باید نسبت به آن چاره‌جویی شود، گفت: مقایسه ایران با سایر کشورها نشان می‌دهد که در وضعیت بحرانی خشونت علیه زنان قرار نداریم.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، فسیه خرعلی درباره لایحه منع خشونت علیه زنان در مجلس شورای اسلامی و اینکه این لایحه در چه مرحله‌ای قرار دارد، اظهار کرد: نسبت به توقف لایحه معترض هستیم، چند سال است که این لایحه در مجلس، مراحل مختلف کمیسیون‌ها را طی کرده و در نوبت صحن قرار گرفته ولی مطرح نمی‌شود.

وی ادامه داد: در ماه‌های گذشته دائماً این لایحه در دستور کار قرار گرفته است و هر هفته وعده دیگر را می‌شنیدیم که امید است در مجلس دوازدهم این امر در اولویت قرار گیرد.

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده با بیان اینکه خشونت علیه زنان در ایران انواع مختلفی دارد، تأکید کرد: برخی مربوط به محیط اجتماعی و برخی دیگر مربوط به محیط خانوادگی است اینکه گفته می‌شود نگران کننده یا بحرانی نیست در مقایسه با جهان است؛ زیرا در لیست ۳۶ کشوری که بالاترین خشونت علیه زنان را تجربه کرده‌اند، نامی از ایران وجود ندارد.

خرعلی ادامه داد: این نشان دهنده آن است که ایران در وضعیت بحرانی خشونت علیه زنان قرار ندارد؛ البته مساله خشونت و بدرفتاری حتی یک مورد آن هم زیاد است و باید نسبت به آن چاره جویی شود اما در قیاس با سایر کشورها وضعیت بهتری داریم که باید برای بهبود آن و از بین رفتن انواع خشونت علیه زنان بیش از پیش تلاش کرد.

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده درباره اینکه چه کشورهایی در رأس خشونت علیه زنان قرار دارند، خاطرنشان کرد: کشورهایی مثل ترکیه، آمریکا، نیوزلند و دانمارک کشورهایی هستند که در آن ها بالاترین آمار خشونت از سوی شریک جنسی گزارش شده است.

خرعلی ادامه داد: همچنین در مورد قتل زنان، کشورهایی مثل آمریکا وضعیت فاجعه باری دارند، البته کشورهایی از چهار هزار نفر در سال به قتل می‌رسند که بیش از یک هزار زن آن در خشونت‌های خانگی توسط شریک زندگی به اتفاق می‌افتد.

وی افزود: شاهد خشونت در این کشورها به دلیل برخی آسیب‌های دیگر مانند مشروبات الکلی و بی‌بندوباری سال سال ۲۴ درصد افزایش خشونت علیه زنان را گزارش می‌کند در آمریکا روزی ۵ زن جان خود را توسط بستگانشان از دست می‌دهند و هر ماه ۷۰ زن توسط دوست پسر خود به قتل می‌رسند این در حالیست که در ایران افرادی آمار غلط می‌دهند و حتی آنها هم که می‌خواهند در این رابطه مبالغه کنند سالانه قتل ۱۰۰ زن را گزارش می دهند البته این آمار درستی نیست ولی یک نفر آن هم زیاد است و باید برای پیشگیری از آن چاره جویی کرد.

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده تأکید کرد: رهبر معظم انقلاب اسلامی بارها تأکید کرده‌اند که باید جلوی ظلم به زن در خانه گرفته شود، دقت بفرمایید که ظلم به زن مسئله ای افراد از قشر است یعنی نباید با زن در منزل برفتاری شود چه پسر به خشونت و آزارهای جسمی، مسئله قتل و خشونت که جای خود دارد و باید هرچه زودتر قوانین سخت و باز دارنده برای آن تصویب شود. امید است مسئله لایحه «پیشگیری از آسیب دیدگی زنان و ارتقای امنیت آنان در برابر سوء رفتار» در مجلس جدید با فوریت به صحن آورده شود.

مکث

توهم زشتی، جنون زیبایی



اختلال خودزشت‌پنداری یا بدشکلی بدن از آن دست اختلالاتی است که شاید پیش‌نیاز و حرکتی به سمت عمل‌های زیبایی باشد. افرادی که خیالی بدن خود را دوست ندارند و درصددی ایجاد تغییراتی بامسرمی‌برند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از جام‌جم، مدتی است نه‌فقط جامعه مابلکه جامعه جهانی دچار تب‌زیبایی و جوان ماندن شده‌اند؛ تبی که شرکت‌های مد و فشن‌تولیدکنندگان لوازم آرایش، صنعت سینما و البته جراحان زیبایی به‌آن بیشتر دامن می‌زنند. کافی است فقط نسبت به یک قسمت ازبدن تان احساس ناخوشایندداشته‌باشید،وبه‌پزشک‌متخصص‌زیبایی مراجعه کنید تا به راحتی هر چه تمام‌تر، بدن شما رابشکافد.

اختلال خودزشت‌پنداری یا بدشکلی بدن از آن دست اختلالاتی است که شاید پیش‌نیاز و حرکتی به سمت عمل‌های زیبایی باشد. افرادی که خیالی بدن خود را دوست ندارند و درصددی ایجاد تغییراتی به سرمی‌برند. عمل‌های زیبایی تاحدی پیش‌رفته است که پزشک‌ها و پزشک‌نماها هم دیگر نه جنسیت و نه سن وسال رابرای بیماران‌شان درنظر نمی گیرند. خودزشت‌پنداری‌ها یی که تغییرات زیادی را در چهره‌های اصیل ایرانی خود ایجاد کرده‌اند، افرادی که معمولا تن به عمل جراحی غیرضروری می‌دهند وگاهی این اعمال جراحی را چندبار تکرار می‌کنند.

عمل‌های زیبایی، سرپوشی بر مشکلات روانی

عوامل مختلفی برای گرایش افراد به سمت عمل‌های زیبایی وجود دارد. درجه نگرانی مردم از ظاهر نبوده یا از یک زیبایی خاصی برخوردار نیست، همین امر آنان را به سوی وامی‌دارد که باید با این جزء از بدن‌شان چه کنند. این افراد نمی‌توانند با دیگران تعاملات اجتماعی برقرار کنند. شاید همین موضوع منجر به گرایش و تمایل آنان به سمت عمل‌های زیبایی می‌شود. البته این طور هم نیست که همیشه نتیجه جراحی برای چنین افرادی رضایت‌بخش باشد به همین دلیل این افراد مدام خود را به دست تیغ جراحان می‌سپارند یا ازجراحی که نتوانسته ایده‌آل آنها را برآورده کند، شکایت می‌کنند.

نشخوارفکری، زمینه‌ساز عمل‌های زیبایی

تصویر بدنی بیانگر نگرش فرد از خود، همراه با احساسات وافکاری است که می‌تواند تغییردهنده رفتار او در شرایط گوناگون و در جهات مثبت یامنفی باشد.وزیری نیز باشاره به این که ۳تا۴درصدمردم احتمال ابتلابه این اختلال را دارند، توضیح می‌دهد:«تبلیغات، الگوها و مدهایی که توسط برخی افراد دنبال می‌شوند و در کنار آن تمنای یک فرد برای زیبا بودن، می‌تواند کشش این موضوع را دوچندان کند. اگر فردی بخواهد یک نقصی رابه واسطه انجام عمل‌های زیبایی برطرف کند،مشکلی وجود ندارد اما اقدامات غیرمتعارف در این حوزه به سبب وجود یک تمنای روانی در فرد است.»این حال نشخوارفکری نیزازدیگر علل تأثیرگذار بر هیجانات واحساسات بوده و زمینه‌ساز افزایش انجام اعمال زیبایی می‌شود. افراد با تقویت مهارت‌های رفتاری باید از بروز نشخوار ذهنی جلوگیری کنند،به نوعی به خودباوری و پذیرش برسند تا افکار منفی درخصوص ظاهرشان، آنان رابه سمت انجام جراحی‌های زیبایی افراطی سوق ندهد. میل به شبیه دیگران بودن یاوسواس چگونه بودن،علاقه جنون‌آمیزی را در برخی افراد ایجاد کرده است؛ مسأله‌ای که نه‌فقط آمار مراجعه کنندگان برای انجام جراحی‌های زیبایی را کم نکرده بلکه بحران‌های اقتصادی هم در این خصوص ناتوان بوده و نتوانسته این میل افسارگسیخته به بریدن و دوختن تن‌ها را مهارکند.

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت اعلام کرد

نتایج حمایت تغذیه‌ای از کودکان دارای اختلال رشد

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت از موفقیت چشمگیر برنامه «حمایت تغذیه‌ای از کودکان دارای اختلال در رشد» خبر داد و نتایج اجرای این طرح که از طریق توزیع ماهانه کالابرگ یک میلیون تومانی برای کودکان اختلال رشد، زیر پنج سال، پنج دهک اول و ۶۰هزار تومانی برای کودکان دهک‌های شش و هفت، انجام شد را تشریح کرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت بهداشت، احمد اسماعیل‌زاده گفت برنامه حمایت تغذیه‌ای کودکان زیر پنج سال با هدف ارتقای وضع تغذیه کودکان مبتنی بر آزمون و سنجش عرضه شد و بهبودی در این کودکان مشاهده شود.

اسماعیل‌زاده اضافه کرد: حمایت تغذیه‌ای موجب بهبودی کامل در یک سوم کودکان مبتلا به کم وزنی شدید شده و همچنین وضعیت کم وزنی شدید یک سوم از کودکان ارتقا یافته و این کودکان در طبقه بندی کم وزنی قرار گرفتند.

وی با بیان این که به افزایش دسترسی به اقلام غذایی مورد نیاز کودک در بهبودی بیش از ۶۰ درصد کودکان مبتلا به کم وزنی شدید تاثیرگذار بوده است، یادآور شد: علاوه بر این افزایش دسترسی به مواد غذایی موجب بهبودی ۴۲ درصد کودکان کم وزن شده است که در اثنای برنامه، نمودار وزن برای سن آنان در محدوده طبیعی قرار گرفته است.

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: حمایت تغذیه‌ای متجر به بهبودی ۵۷ درصدی موارد ابتلا به کوتاه قدی شدید (بهبودی کامل ۲۶ درصد و روند رو به بهبودی ۳۱ درصد) و حدود ۵۷ درصدی موارد ابتلا به کوتاه قدی (بهبودی کامل ۲۳.۵ درصد و روند رو به بهبودی ۳۴.۴ درصد) شده است.

اسماعیل‌زاده خاطر نشان کرد: نقش افزایش دسترسی به مواد غذایی مورد نیاز کودک در ارتقای رشد قدی کودکان که به عنوان نماگر توسعه کشورها استفاده می‌شود، ضرورت اجرای مداخلات تغذیه‌ای برای کودکان مبتلا به کوتاه قدی را هم تایید می کند.

وی خاطرنشان کرد: نتایج ارزیابی شاخص‌های تن‌سنجی کودکان تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه‌ای (قبل و بعد از مداخله) بیانگر موفقیت چشمگیر و قابل توجه برنامه در ارتقای شاخص‌های تن سنجی کودکان است.

وی در پایان تصریح کرد: با توجه به این که شاخص‌های تن‌سنجی کودکان از مهمترین شاخص‌های تعیین کننده وضع تغذیه آنان به شمار می‌رود و همچنین یکی از برجسته‌ترین شاخص‌های ملی و بین‌المللی است، به‌بهبی ضرورت اجرای مداخلات تن سنجی کودکان است.

وی با بیان این که به افزایش دسترسی به اقلام غذایی مورد نیاز کودک در بهبودی بیش از ۶۰ درصد کودکان مبتلا به کم وزنی شدید،