

اخبار

ساخت اولین حسگر نوری برای شناسایی کمبود ویتامین B۱۲
محققان اولین سنسور نوری جهان که قادر به تشخیص کمبود ویتامین B۱۲ هست را ایجاد کرده اند.

کمبود ویتامین B۱۲ با افزایش ریسک بروز دمانس (زوال عقل) و آلزایمر مرتبط است. چنین وسیله ای قادر به ردیابی میزان ویتامین B۱۲ در بیماران پرریسک بوده و اقدام اولیه می تواند به مقابله با محدودیت های ناشی از شیوه های فعلی آزمایش که زمانبر و پرهزینه هستند فائق یّد.

دکتر جرجیوس سیمینیز، سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه آدلاید استرالیا، در این باره می گوید: «کمبود ویتامین B۱۲ با زوال قدرت شناختی مغز و بروز بیماری های نظیر آلزایمر مرتبط است. افراد مسن به دلیل کاهش جذب این ویتامین از رژیم غذایی شان به دلیل افزایش سن در معرض ریسک بالای کمبود ویتامین B۱۲ قرار دارند.»وی در ادامه عنوان می کند: «سنسور ما گامی اولیه به سوی حل مشکل اندازه گیری و ردیابی ویتامین B۱۲ در افراد مسن سالم است. این دستگاه به پزشکان اجازه می دهد تا بلافاصله کمبود این ویتامین را تشخیص داده و درمان نمایند.»

این حسگر همچنین در مرحله آزمایش است. این حسگر در مدت کمتر از یک دقیقه کمبود ویتامین B۱۲ را در خون انسان تشخیص داده و نیاز به حداقل آماده سازی دارد.

هزینه ۲۰ تا ۵۰ میلیون تومانی سل مقاوم به درمان

معاون بهداشتی وزارت بهداشت نسبت به هزینه‌های سنگین سل مقاوم به درمان هشدار داد و گفت: هزینه سل مقاوم به درمان بین ۲۰ تا ۵۰ میلیون تومان برآورد می‌شود.

دکتر علی‌اکبر سیاری صبح چهارشنبه در همایش ملی مبارزه با سل اظهار داشت: سل سلامت مردم دنیا را به خطر می‌اندازد و هیچ فردی از سل مصون نیست.

وی با اشاره به گزارش سازمان بهداشت جهانی که نشان می‌دهد میزان ابتلا به سل در ایران ۱۶ مورد در هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت است، افزود: وضعیت ابتلا به سل در کشورمان نسبت به جهان و منطقه مدیترانه شرقی خیلی بهتر است.

معاون بهداشتی وزیر بهداشت با اعلام اینکه یکی از اهداف توسعه پایدار، مسئله پایان دادن به اپیدمی سل است، گفت: هدف اول که بر اساس سال ۲۰۳۰ برنامه‌ریزی شده است، کاهش ۹۵ درصدی مردم و میر در مبتلایان به سل است. وی هدف دوم را کاهش ۹۰ درصدی موارد ابتلا به سل و هدف سوم را کاهش هزینه کمرشکن درمان سل عنوان کرد و افزود: این برنامه می‌بایست تا سال ۲۰۳۰ به سرانجام برسد. معاون بهداشتی وزیر بهداشت، سالمندی را یکی از چالش‌های پیش‌رو در مقابله با بیماری سل در کشور عنوان کرد و گفت: خطر ابتلا به سل در بیماری‌های مزمن بسیار شایع‌تر است؛ به طوری که میزان ابتلا به سل در افراد دیابتی به چهار برابر می‌رسد.

سیاری از حاشیه‌نشینی به عنوان یکی دیگر از چالش‌های مبارزه با سل نام برد و گفت: در دنیا ثابت شده حاشیه‌نشینان از دسترسی به خدمات بهداشتی و درمانی محروم هستند در حالی که در کشور ما نیز ۱۰ میلیون و ۲۰۰ هزار نفر در ۷۰۰ سکونتگاه حاشیه‌نشین هستند. وی افزود: البته وزارت بهداشت برای حاشیه‌نشینان برنامه‌های بهداشتی و درمانی در نظر گرفته و از سلامت آنان مراقبت می‌کند. معاون بهداشتی وزارت بهداشت به موضوع سل و HIV اشاره کرد و گفت: وقتی این دو عامل در کنار هم قرار می‌گیرند، میزان موفقیت درمان سل کمتر شده و خطر مرگ را تا سه برابر افزایش می‌دهد.

سیاری با اعلام اینکه پیش‌بینی می‌شود ۷۵ هزار مبتلا به HIV در کشور وجود داشته باشد، گفت: ما تنها ۳۱ هزار نفر از افراد مبتلا به HIV را شناسایی کرده‌ایم و خطر ابتلا به سل در این افراد وجود دارد. معاون وزیر بهداشت در ادامه از سل مقاوم به درمان به عنوان بعب نوترونی نام برد و گفت: در حالی که هزینه درمان سل معمولی ۴۵۰ هزار تومان است، اما برآورد می‌شود هزینه سل مقاوم به درمان بین ۲۰ تا ۵۰ میلیون تومان باشد.

سیاری، مشکل سل مقاوم به درمان را یک چالش پیش‌رو برای ایران و دنیا دانست و گفت: یکی دیگر از علل افزایش سل در کشور ما مهاجرت از کشورهای همسایه است.

چاقی عامل بروز بارداری های پرخطر
به گفته محققان، چاقی در بین زنان باردار منجر به افزایش بارداری های پرخطر می شود که می تواند هم بر مادر و هم بر نوزاد تاثیر گذارد.

یافته های محققان دانشگاه کیس وسترن ریزرو در اوهایو آمریکا نشان می دهد افزایش بی سابقه چاقی در بین زنان باردار در جهان منجر به افزایش ریسک دیابت بارداری، تشنج بارداری، هم بر نوزاد و هم بر مادر تاثیر می گذارد. طبق نتایج مطالعات، چاقی با کاهش قدرت

باروری مرتبط است و بارداری های پرعارضه بواسطه چاقی مادر با پیامدهای مضر همچون افزایش ریسک دیابت بارداری، تشنج بارداری، تولد زودهنگام و زایمان به روش سزارین، عفونت ها و خونریزی پس از زایمان همراه است.

پاتریک کاتالانو، سرپرست تیم تحقیق، در این باره می گوید: «پدیده چاقی در سراسر جهان نگران کننده است و بارداری های پرخطر می توانند بر مادر و کودک تاثیر گذارند. مدیریت چاقی در طول بارداری قبل، بعد و در طول بارداری باید انجام شود.»

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را ارائه بسته خدمتی به نوزادان سالم و ناسالم در کشور خبر داد.

دکتر سید حسن قاضی‌زاده هاشمی روز پنجشنبه در بیست و هشتمین همایش بین‌المللی بیماری‌های کودکان و چهارمین همایش کشوری پرستاری کودکان که در مرکز طبی کودکان تهران برگزار شد، گفت: سرمایه هر کشوری برای نبل به توسعه پایدار، کودکانی هستند که نیروی انسانی کارآمد را می‌آفریند.

وی با تأکید بر اینکه رویکرد به سلامت کودک بسیار مهم است و یکی از اولویت‌های کشورهای دنیا تلقی می‌شود، گفت: سن طلایی افراد در پنج سال اول زندگی شکل می‌گیرد.

وزیر بهداشت با عنوان این مطلب که نسبت به ۳۷ سال قبل که ۲۵۰ هزار مرگ کودکان زیر پنج سال در هر سال داشتیم، افزود: امروز این میزان مرگ و میر به کمتر از ۲۳ هزار مورد در سال کاهش یافته است و البته همین تعداد هم قابل توجه است.

هاشمی با اعلام اینکه در گذشته به ازای هر هزار تولد زنده، ۱۵ مورد معلولیت گزارش می‌شد، ادامه داد: در سال گذشته این عدد به ۱۳٫۸ نفر کاهش یافته است.

تصور می شود افراد گیاهخوار در مقایسه با افراد گوشتخوار سالم تر باشند، اما مطالعه ای جدید این باور را زیر سوال می برد. محققان در طول ۱۰ سال مطالعه دریافتند افراد گوشتخوار در مقایسه با افرادی که در رژیم غذایی شان گوشت نداشت بیشتر در معرض ریسک ابتلا به بیماری قلبی نبودند.

دکتر هیون سوک کیم، سرپرست تیم تحقیق ار دانشکده پزشکی راتجرز نیوجرزی، در این باره می گوید: «من نمی گویم که رژیم غذایی گیاهی برای پیشگیری از ریسک بیماری قلبی-عروقی مفید نیست، اما فواید آن برای سلامت قلب کمتر از آن چیزی است که عموم مردم باور دارند.»

در این مطالعه محققان از داده های ملی نظرسنجی آمریکا برای مقایسه افراد گیاهخوار بزرگسال با هزاران فرد گوشتخوار استفاده کردند. درحالیکه افراد گیاهخوار لاغرتر بودند، ریسک بیماری قلبی در آنها خیلی متفاوت از افراد گوشتخوار نبود.



محققان آمریکایی دانشگاه واشنگتن موفق به توسعه روش جدیدی شده اند که با استفاده از

معاون وزیر بهداشت وزارت بهداشت از ابلاغ نقشه راه درمان کشور تا یک‌ماه آینده خبر داد و گفت: این نقشه راه تحت عنوان سند درمان ۱۴۰۴ تدوین شده است.

دکتر محمد آقاجانی ظهر چهارشنبه در اجلاس معاونان درمان دانشگاه علوم پزشکی سراسر کشور که در مرکز همایش های برج میلاد برگزار شد، گفت: سطح بندی خدمات درمانی با عنوان تکلیف در قانون برنامه پنجم آمده و در برنامه ششم هم استمرار خواهد داشت.

وی افزود: با اشاره به موضوع سطح بندی خدمات درمانی، تصمیم گرفتیم سند درمان با افق ۱۴۰۴ را با عنوان نقشه راه درمان کشور تهیه و تدوین کنیم.

آقاجانی با عنوان این مطلب که تدوین سند درمان ۱۴۰۴ از یکسال قبل با مشارکت دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور آغاز شده است، افزود: در روزهای پایانی تهیه این سند هستیم و تا یکماه آینده نهایی و ابلاغ می شود.

معاون وزیر بهداشت در ادامه به جزئیات این سند پرداخت و گفت: در این سند به بخش درمان توجه بیشتری صورت گرفته است. وی با اعلام اینکه در سند درمان افق ۱۴۰۴ به سه بخش تخت های بیمارستانی، نیروی انسانی و تجهیزات پزشکی با توجه به منابع توجه شده است، ادامه داد: توزیع خدمات ما در هر نقطه ای از کشور بر اساس نیازی که در آن منطقه وجود دارد، صورت می گیرد تا آحاد مردم بتوانند به طور یکسان از خدمات درمانی استفاده کنند.

وی با اعلام اینکه در حال حاضر ۱۱۵ هزار تخت بیمارستانی داریم، ادامه داد: ظرف ۱۰ سال آینده می بایست این تعداد به ۱۷۳ هزار تخت برسد و از وضعیت فعلی که ۱.۵ تخت به ازای هزار نفر

عضوهای علمی بیمارستان شهید مدرس گفت: با توجه به افزایش امید به زندگی و شیوع سالمندی در جامعه جهت گیری سیستم سیستم بهداشت و درمان به سمت بیماری های دوران سالمندی ضروری به نظر می رسد.

دکتر سید احمد رئیس السادات گفت: در حال حاضر حدود ۶ میلیون سالند در کشور وجود دارد و بر اساس پیش بینی های انجام شده جمعیت بالای ۶۰ سال کشور در سال ۲۰۲۰ به حدود ۱۰ میلیون نفر خواهد رسید که پوکی استخوان به عنوان شایعترین بیماری متابولیکی استخوان از مهمترین بیماری های دوران سالمندی به شمار می رود. رئیس السادات بیان داشت: در این بیماری تراکم استخوان‌ها کاهش می‌یابند و استخوان‌ها متخلخل تر می‌شود و به دلیل تغییر کیفیت ساختاری استخوان خطر احتمال شکستگی در آنها افزایش می‌یابد. این بیماری هم به دلیل اختلالی که در کیفیت زندگی ایجاد می‌کند و هم به علت شکستگی‌های ناشی از کاهش تراکم استخوان، هزینه‌های بسیاری بر سیستم بهداشت و درمان جامعه تحمیل می‌کند. عضو هیات علمی بیمارستان شهید مدرس دانشگاه علوم پزشکی شهید

روزنامه‌صبح ایران

استخبارات

وزیر بهداشت عنوان کرد:

ارائه بسته خدمتی به نوزادان سالم و ناسالم در تمام کشور صورت خواهد گرفت



نفر در شهرها، یک پایگاه بهداشتی و به ازای هر سه پایگاه بهداشتی، یک مرکز جامع خدمات سلامت در نظر گرفته شده است.

وی تصریح کرد: همچنین با راهاندازی بالغ بر ۶۵۰۰ مطب در ۲۷۰ شهر که به عنوان کلینیک‌های ویژه فعالیت خواهند کرد، می‌توانیم نظام ارجاع را ایجاد کنیم.

وزیر بهداشت همچنین از تربیت پزشک

محققان می گویند؛ «افراد گیاهخوار دارای ریسک کمتر ابتلا به چاقی، فشارخون بالا و سندروم متابولیک قرار دارند. اما این مسئله به این خاطر است که غالباً افراد گیاهخوار زنان بوده و از جمعیت جوان تر هستند از اینرو ریسک بیماری قلبی در این گروه به مراتب کمتر است.»

تیم تحقیق، از داده های نظرسنجی سال ۲۰۰۷ تا ۲۰۱۰ استفاده کرد که شامل حدود ۱۲ هزار فرد بزرگسال ۲۰ سال به بالا بود. از بین این تعداد از افراد، ۲۴۳ نفر (۲.۳ درصد) از رژیم غذایی گیاهی پیروی می کردند. محققان در این مطالعه، نرخ بروز چاقی، میانگین اندازه دور کمر، فشارخون بالا، و سندروم متابولیک را که موجب افزایش ریسک بیماری قلبی می شود بررسی کردند.

محققان بعد از بررسی تمامی فاکتورها دریافتند شرکت کنندگان گیاهخوار ۲.۷ درصد و افراد غیرگیاهخوار ۴.۵ درصد در معرض ریسک ابتلا به بیماری قلبی بودند. به گفته کیم، اختلاف بین این دو گروه تفاوت چشمگیری را نشان نمی دهد.

تشخیص همزمان چندین نوع سرطان با سنسور اسمارت فون ها

سنسورها می توان به تشخیص و بررسی همزمان نشانه های چندین نوع سرطان پرداخت. به گزارش خبرنگار مهر، در دهه های اخیر، فناوری به کمک انسان ها شتافته تا با استفاده از تجهیزات مختلف پزشکی بتوان به پیش بینی یا تشخیص سریع تر بیماری های مختلف پرداخت. محققان به دنبال کوچک سازی و قابل حمل کردن دستگاه های الکترونیکی هستند تا بتوانند بر موارد استفاده و کاربردی آنها بیافزایند.

گروهی از محققان آمریکایی دانشگاه واشنگتن Washington State University)

به توسعه روش جدیدی شده اند که با استفاده از

معاون وزیر بهداشت عنوان کرد:

ابلاغ نقشه راه درمان کشور تا یک‌ماه آینده صورت می گیرد



جمعیت است به ۲.۱۷ تخت بستیم.

معاون وزیر بهداشت همچنین به توزیع نیروی انسانی متخصص اشاره کرد و گفت: از نیمه آبان ماه امسال ۲۰۰۰ هزار پزشک متخصص در ۲۷ رشته تخصصی، در ۳۷۸ شهر و ۵۸۰ بیمارستان توزیع می شود. آقاجانی با اعلام اینکه ۱۶۰۰ نفر از این تعداد پزشک متخصص به مناطق محروم خواهد رفت، افزود: ویژگی طرح تحول سلامت این است که مناطق محروم و کم برخوردار در اولویت توزیع نیروی انسانی تخصص قرار بگیرد.

به گفته معاون درمان وزارت بهداشت، در حال حاضر در رشته های رادیولوژی، ارتوپدی و جراح مغز و اعصاب کشور با مشکل جدی کمبود پزشک متخصص مواجه است.

وی با اعلام اینکه یک سوم پزشکان متخصص را که مورد نیاز کشور است، در اختیار داریم، افزود: بیشترین تعداد پزشکان متخصص از مجموع ۲۰۰۰ پزشک که قرار است در کشور توزیع شوند، مربوط

پوکی استخوان شایعترین عارضه استخوانی سالمندان

بهشتی ادامه داد: اهمیت پوکی استخوان به حدی است که سازمان جهانی بهداشت(WHO)روز ۲۹ مهر (۲۰ اکتبر) را به عنوان روز جهانی استئوپروز نامگذاری کرده است. دبیر انجمن طب فیزیکی و توانبخشی ایران گفت: در ایران براساس مطالعات

مختلف برحسب زمان تحقیق، منطقه و استان، سن وجنس جمعیت مورد بررسی، شیوع پوکی استخوان متفاوت گزارش شده است. در جمعیت با سن بیش از ۳۰ سال ۷۱ درصد گزارش شده است.درجات خفیف تر کاهش تراکم استخوان که به آن استئوپنی می گویند ۲۵ تا ۴۰ درصد است.در سال های اخیر شیوع پوکی استخوان در ایران رو به افزایش گذاشته است و باتوجه به افزایش امید به زندگی و طول عمر به نظر می رسد پوکی استخوان در آینده ای نه چندان دور به عنوان یک معضل جدی سیستم سلامت عمومی و بهداشت سالمندان را به چالش بکشد. رئیس السادات گفت:مطالعات انجام شده نشان می دهد از هر ۵ خانم یائسه یکی مبتلا به پوکی استخوان است، مطالعات انجام شده نشان می دهد ساکتین مناطق شمالی کشور (گلستان، مازندران و حتی آذربایجان) و استان تهران به طور قابل توجهی بیش از استان های جنوبی

خانواده به صورت تخصصی در دانشگاه علوم پزشکی تهران خبر داد و افزود: ۷۵ درصد بار بیماری‌ها ناشی از بیماری‌های واگیر است که با داشتن مراقب سلامت، می‌توانیم وضعیت بیماری‌ها را رصد کرده و از افزایش آنها جلوگیری کنیم. هاشمی از ارائه بسته خدمتی برای نوزادان سالم و ناسالم در کشور خبر داد و گفت: یک درصد نوزادانی که به دنیا می‌آیند در بیمارستان بستری می‌شوند که برای پس از ترخیص آنها از بیمارستان، بسته خدمتی پیش‌بینی کرده‌ایم که در حال حاضر در پنج استان ارائه می‌شود و از سال آینده در کل کشور مراقبت از نوزادان بعد از ترخیص از بیمارستان صورت خواهد گرفت.

وی با اعلام اینکه ۶۰ هزار نفر موالید نسبت به قبل افزایش پیدا کرده است، از کاهش ۷۲ هزار مورد مرگ در سال گذشته خبر داد و گفت: بخشی از این خدمات مرهون توجه دولت به نظام سلامت است.

وزیر بهداشت همچنین از بیمه شدن ۱۱ میلیون نفر فاقد پوشش بیمه‌ای در کشور خبر داد و گفت: بالغ بر ۲۷ درصد مراجعین به بیمارستان‌های دولتی را افراد بی‌ضاعت که تحت پوشش کمیته امداد بوده‌اند، تشکیل می‌دهند.

محققان می گویند؛ «افراد گیاهخوار دارای ریسک کمتر ابتلا به چاقی، فشارخون بالا و سندروم متابولیک قرار دارند. اما این مسئله به این خاطر است که غالباً افراد گیاهخوار زنان بوده و از جمعیت جوان تر هستند از اینرو ریسک بیماری قلبی در این گروه به مراتب کمتر است.»

تیم تحقیق، از داده های نظرسنجی سال ۲۰۰۷ تا ۲۰۱۰ استفاده کرد که شامل حدود ۱۲ هزار فرد بزرگسال ۲۰ سال به بالا بود. از بین این تعداد از افراد، ۲۴۳ نفر (۲.۳ درصد) از رژیم غذایی گیاهی پیروی می کردند. محققان در این مطالعه، نرخ بروز چاقی، میانگین اندازه دور کمر، فشارخون بالا، و سندروم متابولیک را که موجب افزایش ریسک بیماری قلبی می شود بررسی کردند.

معرض ریسک ابتلا به بیماری قلبی بودند. به گفته کیم، اختلاف بین این دو گروه تفاوت چشمگیری را نشان نمی دهد.

معاون وزیر بهداشت با اعلام اینکه آمار سزارین ۶.۵درصد کاهش مطلق داشته است، افزود: این کاهش معادل ۱۱.۶ درصد پایه است.

وی همچنین از آموزش رایگان ۳۶۰ هزار مادر باردار خبر داد و گفت: ساخت ۱۸۰۰ واحد اختصاصی زایمان در ۳۶۶ بیمارستان در دستور کار قرار دارد که ۷۰۰ واحد آن در آبان ماه امسال به بهره برداری می رسد.

آقاجانی در خصوص تامین هزینه های درمان زوجین نابارور اظهار داشت: بر اساس ابلاغ وزارت بهداشت ۸۵ درصد هزینه های درمان زوجین نابارور با تعرفه دولتی در ۲۴ مرکز وابسته به وزارت بهداشت انجام می شود.

معاون وزیر بهداشت با اعلام اینکه آمار سزارین ۶.۵درصد کاهش مطلق داشته است، افزود: این کاهش معادل ۱۱.۶ درصد پایه است.

وی همچنین از آموزش رایگان ۳۶۰ هزار مادر باردار خبر داد و گفت: ساخت ۱۸۰۰ واحد اختصاصی زایمان در ۳۶۶ بیمارستان در دستور کار قرار دارد که ۷۰۰ واحد آن در آبان ماه امسال به بهره برداری می رسد.

آقاجانی در خصوص تامین هزینه های درمان زوجین نابارور اظهار داشت: بر اساس ابلاغ وزارت بهداشت ۸۵ درصد هزینه های درمان زوجین نابارور با تعرفه دولتی در ۲۴ مرکز وابسته به وزارت بهداشت انجام می شود.

وی با اعلام اینکه ۱۷ مرکز با تمرکز بر مناطق محروم در حال ساخت است، خاطرنشان کرد: با اضافه شدن ۱۷ مرکز به ۲۴ مرکز موجود درمان ناباروری در کشور از سال آینده زوجین نابارور در همه استان ها می توانند فقط با پرداخت ۱۵ درصد هزینه از خدمات درمان ناباروری در مراکز دولتی استفاده کنند.

معاون درمان وزارت بهداشت در خصوص مراجعه زوجین نابارور به مراکز خصوصی برای درمان افزود: ما در صد هشتیم با مراکز خصوصی قرارداد همکاری ببندیم تا افرادی که به این مراکز مراجعه می کنند، با پرداخت مابه‌التفاوت ۸۵ درصد هزینه های تعرفه های دولتی از خدمات درمانی در بخش خصوصی برخوردار شوند.

این کاهش تا پایان عمر ادامه می‌یابد. اثر هورمون‌های جنسی بر فرایند استخوان‌سازی و بروز پدیده پاستگی (منوپاز) سبب می‌شود.روند کاهش تراکم استخوان در خانم‌ها سرعت بیشتری نسبت به مردان داشته باشد به طوریکه شیوع پوکی استخوان اولیه با افزایش

حدوداً ۵ برابر مردان است. البته در مردان مسن کاهش تدریجی هورمون‌های مردانه باعث ایجاد حالتی شبیه به پاستگی در آقایان می‌شود. دکتر رئیس السادات بیان داشت: از مجموعه این مطالب، می‌توان میزان تراکم استخوان را به یک پیس انداز طولانی مدت بانکی تشبیه کرد. تا حدود ۳۰ تا ۳۵ سالگی فرصت داریم که برموجودی این حساب بیفزاییم. پس از این سن میزان برداشت از حساب همواره بیشتر از میزان واریز به حساب است و در دوران سالمندی این افزایش برداشت می‌تواند منجر به ورشکستگی شود. پی آمد بالینی این ورشکستگی، پوکی استخوان و عوارض و پیامدهای ناشی از آن است.هر چه میزان حداکثر تراکم استخوان (پس انداز اولیه در سنین جوانی) بیشتر باشد احتمال ابتلا به پوکی استخوان (کاهش موجودی و ورشکستگی) در سنین بالاتر کمتر خواهد شد.

این کاهش تا پایان عمر ادامه می‌یابد. اثر هورمون‌های جنسی بر فرایند استخوان‌سازی و بروز پدیده پاستگی (منوپاز) سبب می‌شود.روند کاهش تراکم استخوان در خانم‌ها سرعت بیشتری نسبت به مردان داشته باشد به طوریکه شیوع پوکی استخوان اولیه با افزایش حدوداً ۵ برابر مردان است. البته در مردان مسن کاهش تدریجی هورمون‌های مردانه باعث ایجاد حالتی شبیه به پاستگی در آقایان می‌شود. دکتر رئیس السادات بیان داشت: از مجموعه این مطالب، می‌توان میزان تراکم استخوان را به یک پیس انداز طولانی مدت بانکی تشبیه کرد. تا حدود ۳۰ تا ۳۵ سالگی فرصت داریم که برموجودی این حساب بیفزاییم. پس از این سن میزان برداشت از حساب همواره بیشتر از میزان واریز به حساب است و در دوران سالمندی این افزایش برداشت می‌تواند منجر به ورشکستگی شود. پی آمد بالینی این ورشکستگی، پوکی استخوان و عوارض و پیامدهای ناشی از آن است.هر چه میزان حداکثر تراکم استخوان (پس انداز اولیه در سنین جوانی) بیشتر باشد احتمال ابتلا به پوکی استخوان (کاهش موجودی و ورشکستگی) در سنین بالاتر کمتر خواهد شد.

اخبار

یافته جدید پزشکی؛ شناسایی ژن مرتبط با گرگرفتگی های شبانه در زنان

به گفته محققان، برخی زنان به لحاظ ژنتیکی قبل یا در طول دوره یائسگی دچار گرگرفتگی های شبانه می شوند.

تیمی از محققان دانشگاه کالیفرنیا ژنی را شناسایی کرده اند که بر گیرنده مغزی تنظیم کننده ترشح استروژن تاثیر می گذارد.

دکتر کارولین کرن달، سرپرست تیم تحقیق، در این باره می گوید: «در هیچ یک از مطالعات قبلی بر نحوه ارتباط انواع ژن ها در زنان با گرگرفتگی تمرکز نشده است، از اینرو این یافته ها بسیار حائز اهمیت هستند.»

وی در ادامه عنوان می کند: «این ارتباطات در بین تمامی زنان با هر نژادی مشابه بود. اگر ما بتوانیم شناسایی بهتری از این گونه های ژنتیکی داشته باشیم می توانیم درمان های جدیدی برای تسکین آنها ارائه کنیم.» در این مطالعه، محققان کل ژنوم انسانی را مورد بررسی قرار دادند تا به ارتباط بین گونه های ژنتیکی و گرگرفتگی ها و تعریق های شبانه پی ببرند. آنها اطلاعات ژنتیکی بدست آمده از ۱۷,۶۹۵ زن بعد از یائسگی را که بین ۵۰ تا ۷۹ سال مس داشتند، جمع آوری کردند و میزان گزارش آنها در مورد گرگرفتگی های شبانه را مدنظر قرار دادند.

بعد از بررسی ۱۱ میلیون گونه ژنی، محققان دریافتند ۱۴ گونه با گرگرفتگی شبانه مرتبط هستند. هر یک از این گونه ها در بخشی از کروموزوم ۴ قرار داشته که یک گیرنده خاص مغزی را رمزگشایی می کنند و به آن «گیرنده ۳ تاجیکینین» گفته می شود. این گیرنده با رشته های عصبی که تنظیم کننده ترشح استروژن هستند تداخل پیدا می کنند.

سامانه ملی ثبت بیماری‌های روماتولوژی راه اندازی می‌شود

برای اولین بار در کشور سامانه ملی ثبت بیماری‌های روماتولوژی شامل بهجت، لوپوس، ارتروز و پوکی استخوان راه اندازی می‌شود.

احمدرضا جمشیدی ریس انجمن علمی روماتولوژی ایران در افتتاحیه دهمین کنکره سالیانه روماتولوژی با بیان اینکه در عرصه تشخیص و درمان بیماریهای روماتولوژی پیشرفت خوبی داشته ایم گفت: همکاران روماتولوژی کشورمان در سطح بالای علمی قرار دارند

وی با اشاره به اینکه امکانات تشخیص و درمان مناسبی در کشور فراهم است اظهار داشت : در حال حاضر از نظر دارویی مشکلی نداریم به طوری که امروز نیاز به اعزام بیمار به خارج برای درمان نداریم

وی فعالیتهای عرصه آموزش را موفقیت آمیز خواند و گفت: هر ساله دستیاران فوق تخصصی بسیاری در کشور آموزش دیده و فارغ التحصیل میشوند . ریس کنگره روماتولوژی عرصه پژوهش را از دیگر موارد مهم خواند و تصریح کرد کشورمان در سال ۲۰۱۴ با ۵۵ مقاله علمی رتبه ۳۰ دنیا و رتبه ۴ در خاورمیانه در رشته روماتولوژی را به خود اختصاص داده است وی ادامه داد: عرصه پژوهش رشته روماتولوژی در سال ۲۰۱۵ از نظر تعداد مقالات دچار افت شده و از ۵۵ مقاله به ۴۱ مقاله رسیده که لازم است در این عرصه برنامه ریزی دقیق تری صورت پذیرد

جمشیدی ادامه داد: برای برنامه ریزی دقیق تر در رشته روماتولوژی سامانه ملی ثبت بیماریهای روماتولوژی را اندازیرکرده ایم که اکثر بیماریها در این سامانه ثبت می شوند

یادآوری میشود دهمین کنگره و دومین کنگره سالیانه انجمن روماتولوژی از امروز به مدت ۳ در ارشیو اسناد ملی برگزار میشود .

عدم ارتباط بین کافئین و ضربان نامنظم قلب

طبق نتایج یک مطالعه، قهوه موجب

افزایش ریسک ضربان قلب نامنظم در افراد

مبتلا به ناراسایی قلبی نمی شود.

لوییس رود، سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه ریوگرند دوسول برزیل، در این باره می گوید: «داده های ما تایید می کند اکثر بیماران مبتلا به بیماری قلبی می توانند بدون هیچ مشکل اساسی نوشیدنی های سرشار از کافئین بنوشند».

به گفته رود، نوشیدنی های سرشار از کافئین همواره مشکوک به علت بروز چندین علامت مرتبط با قلب نظیر تپش قلب یا ضربان نامنظم قلب بوده اند از اینرو اکثر پزشکان به بیماران قلبی توصیه می کنند از مصرف کافئین پرهیز کرده یا آن را کاهش دهند.

تیم رود دریافتند اند که هیچ ارتباطی بین کافئین و ضربان قلب غیرعادی در کوتاه مدت وجود ندارد.

ناراسایی قلبی زمانی روی می دهد که قلب قادر به پمپاژ خون کافی برای تامین نیازهای بدن نباشد.

این مطالعه شامل ۵۱ فرد مبتلا به ناراسایی قلبی بود. محققان به طور تصادفی این افراد را به دو گروه اختصاص دادند. به یک گروه قهوه بدون کافئین همراه با ۱۰۰ میلیگرم پودر کافئین داده شد و به گروه دیگر قهوه بدون کافئین همراه با پودر شیر داده شد.

بیماران در طول مدت ۵ ساعت مطالعه، در فاصله هر یک ساعت نوشیدنی شان را می خوردند. این مطالعه شامل تست استرس تردمیل بعد از نوشیدن آخرین فنجان قهوه نیز بود.

باوجودیکه هیچ تاثیری از کافئین بر ضربان قلب مشاهده نشد، اما محققان آذنان می کنند که این مطالعه کوچک بوده و باید مطالعات بیشتری برای تاثیر بلندمدت کافئین بر این بیماران انجام شود.