چرا طرح زایمان طبیعی عقیم ماند؟

بهمن 29, 1403

کیاپرس/متخصص زنان و زایمان گفت: زایمان یکی از سخت‌ترین کارهای در دنیا محسوب می‌شود، اما امروزه با یک سری تکنیک‌ها می‌توان زایمان را برای مادر به یک خاطره خوشایند تبدیل کرد.

به گزارش کیاپرس از خبرگزاری مهر؛: بر اساس آمارهای جهانی، نرخ زایمان غیرطبیعی در سال ۲۰۲۱ به ۲۱ درصد افزایش پیدا کرده بود و در سال‌های اخیر، این آمار در ایران نیز روند افزایشی داشته است.

در همین راستا سال ۱۴۰۰ قانونی به نام قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت تصویب شد. این قانون با موضوع ترویج زایمان طبیعی مطرح شده و اقداماتی در این موضوع توسط سازمان‌های ذی‌ربط صورت گرفته است اما به دلیل وجود برخی از چالشها اجرایی شدن کامل این طرح امروزه عقیم مانده است.

در رابطه با موضوع زایمان طبیعی برخی از پزشکان نسبت به این طرح زاویه دارند و برای راحت طلبی و فرار از جواب‌دهی به کمیسیون پزشکی مادران را به سزارین تشویق کرده است. پزشکان خود را موظف نمی‌کنند که با مادر در مورد عوارض سزارین و فواید زایمان طبیعی صحبت کرده و نظر آنان را در مورد زایمان غیرطبیعی تغییر دهند.

زایمان غیر طبیعی عوارض زیادی را برای مادر و جنین به همراه دارد؛ عوارضی که به جنین آسیب رسانده، مادر را دچار خونریزی حین زایمان کرده و در برخی مواقع منجر به مرگ مادر می‌شود.

در همین راستا خبرنگار مهر با مریم عشوری مقدم متخصص زنان و

زایمان و شیرین نیرومنش متخصص زنان و زایمان گفتگویی داشته است که در ادامه مشروح این پرسش و پاسخ را می‌خوانید.

آمار سزارین در کشور ما روند افزایشی دارد یا کاهشی؟

زایمان یکی از سخت‌ترین کارهای در دنیا محسوب می‌شود، برای همین است که به ضرب‌المثل تبدیل شده و نشانه از سختی آن کار دارد؛ اما این سختی با حس شیرینی مادر شدن در آمیخته است و زایمان برای مادر به یک خاطره زیبا مبدل می‌شود.

زایمان طبیعی ممکن است سخت به نظر برسد اما از ابتدایی‌ترین حسن‌های زایمان طبیعی عوارض بسیار کم این نوع زایمان است که در آینده برای مادر ممکن است ایجاد کند، اما از طرفی سزارین یک روشی به شمار می‌رود که برای نجات جان مادر و جنین طراحی شده است. در جهان برای به دست آوردن آمار سزارین یک میانگین معرفی شده که نشان می‌دهد سالیانه چند مورد زایمان سزارین وجود داشته، این میانگین در ایران رعایت نشده و آمار سزارین به دلایل مختلفی در حال افزایش است.

چه عواملی باعث افزایش زایمان‌های غیرطبیعی در کشور می‌شود؟

در زایمان طبیعی مواردی چون بحث‌های فرهنگی و باورهای خانوادگی، حرف‌های اطرافیان، ترس از زایمان از جمله عواملی است که در عدم انجام زایمان طبیعی مادر تأثیر گذار است.

گاهی افراد از درد زایمان ترس دارند، همچنین به طور کلی خانم‌ها بدانند که مبحث زایمان یک پروسه همراه با درد است اما امروزه با تکنیک‌ها و روش‌های کاهشی درد، زایمان‌ها مثل قدیم نخواهد بود. زمانی که زایمان طبیعی انجام می‌شود تغییراتی در لگن فرد ایجاد شده که خیلی از افراد از این تغییرات ترسیده و فکر می‌کنند در آینده دچار مشکل خواهند شد.

جدای از تفکرات و ترس‌ها، یک فرهنگ بدی که در جامعه وجود دارد، مادر به دلیل اینکه یک فرزند می‌خواهد، به پزشک مراجعه کرده و درخواست سزارین می‌کند؛ اما متأسفانه سزارین باعث ایجاد مشکلات زیادی در شکم مادر خواهد شد. تمامی خانم‌ها از سنین ۴۵ سال به بالا به دلیل یائسگی و تغییراتی که برای رحم ایجاد می‌شود، بالاجبار یک عمل جراحی مجدد دارند و اگر سزارین شده باشند، بدنشان توان یک عمل دیگر را نداشته و مادر با عوارض خطرناکی روبه‌رو خواهد شد.

چرا برخی از متخصصین زنان و زایمان، زایمان طبیعی انجام نمی‌دهند؟

بحث دیگری که وجود داشته و از موارد افزایش زایمان غیرطبیعی به شمار می‌رود، مبحث پزشکی دفاعی است یعنی متخصص زنان از ترس اینکه فردای روز زایمان متهم نشود زیر بار مسئولیت زایمان طبیعی نمی‌رود. دلیل دیگر خود مراجعه کننده است یعنی مادر با مشاهده کوچک‌ترین مورد درخواست سزارین کرده و متخصص زنان زایمان نیز به دلیل یکسری نگرانی‌ها، ترس‌ها و عدم جواب‌دهی به کمیسیون پزشکی بعد از زایمان، به‌جای آگاهی بخشی به مریض با فرد همراه شده و برای فرار از این موقعیت با اینکه فرد می‌تواند زایمان طبیعی داشته باشد اما زودتر از موعد مریض را سزارین می‌کنند.

با توجه به قوانین و تعرفه‌ها مردم باید بدانند که هزینه زایمان طبیعی در تمام بیمارستان‌ها از زایمان سزارین بیشتر است، اما در جامعه کنونی صدای پزشک شنیده نمی‌شود برای مثال پزشکی عمل زایمان طبیعی انجام داده و چندین سال از عمل جراحی گذشته اما هنوز حق‌الزحمه این پزشک پرداخت نشده است.

یکی از دلایلی که برخی پزشکان عمل‌های سزارین بیشتری انجام می‌دهند، دلایل مالی و ریسک کمتر در عمل جراحی است. بعضی از پزشکان ریسک عمل زایمان طبیعی را نمی‌پذیرند زیرا هزینه بالاتری به اسم زایمان طبیعی از بیمار گرفته می‌شود اما در این میان حق‌الزحمه پزشک برای این نوع عمل پرداخت نشده و بیمه نیز هزینه‌ای متحمل نمی‌شود.

مسائل مالی در انجام زایمان به صورت سزارین نقش دارد؟ پزشک از این موضوع نفع می‌برد؟

همچنین در تمام بیمارستان‌ها این طور معرفی شده، که برای زایمان طبیعی متخصص بیشتر هزینه دریافت می‌کند اما در واقعیت متخصص هزینه‌ای دریافت نکرده است. در صورتی که یکی از راه‌های کاهش زایمان غیر طبیعی می‌تواند همین پرداخت به موقع دستمزد متخصص باشد تا پزشک نیز برای انجام زایمان طبیعی انگیزه داشته باشد.

اگر یک سازمان پول کارگرانش را ندهد یا پول پرستاران چند ماه به تعویق افتد همه رسانه‌ها مطالبه‌گری می‌کنند اما در ذهن عموم مردم اینجا افتاده که پزشکان و متخصصین پول خوبی دریافت کرده و مشکل اقتصادی ندارند، این بی نظمی‌ها به این دلیل است که شغل ما امنیت اقتصادی نداشته و خیلی از عمل‌ها انجام و بعد از اتمام حق ما خورده شده است.

مورد بعدی از عوامل تأثیرگذار در افزایش سزارین می‌توان به ناهنجاری‌های زمان زایمان اشاره کرد. با توجه به آمارهای جهانی از هر ۱۰۰ بارداری حدود ۲۰ درصد زایمان‌ها دچار ناهنجاری خواهند شد، اما در جامعه ما خانم باردار تصور می‌کند از زمانی که تست بارداری‌اش مثبت شده تا ماه آخر باید استراحت مطلق باشد. مادران بدانند همانطور که بارداری یک روند طبیعی خلقت به شمار می‌رود، سقط نیز یک روند طبیعی است و با استراحت مطلق حیات جنین ضمانت نخواهد شد. تنها فایده استراحت مطلق ابتلاء به عوارض بعد از زایمان اعم از اضافه وزن و دیابت بارداری است.

گاهی یکسری تشخیص‌ها باعث افزایش سزارین خواهد می‌شود، یعنی پزشک می‌گوید بچه با پا به دنیا می‌آید و خطر دارد، بنابراین مادر باید سزارین شود، این در حالی است که در کشورهای دیگر زمانی که ممکن است جنین با پا به دنیا بی آید در دل مادر جنین را می‌چرخانند تا بتوانند زایمان طبیعی را بدون مشکلی انجام دهند. در بحث زایمان غیر طبیعی تمام این ادله باعث افزایش آمار سزارین در کشور خواهند شد.

سزارین چه عوارضی دارد؟

عوارض سزارین خیلی زیاد بوده همچنین در فردی ممکن است با اختلاف چندین سال بروز پیدا کند. اما از سری عوارض رایج آن می‌توان به چاقی، حساسیت به بیهوشی و داروها، از دست دادن خون زیاد، تعداد پایین گلبول‌های قرمز خون مادر، خطر ابتلاء به دیابت، عفونت بعد از عمل یا تب، آسیب به اندام‌های داخلی، هیسترکتومی اورژانسی (برداشتن رحم بعد از زایمان سزارین)، زخم و بروز اختلال در زایمان‌های بعدی، آسیب به کودک و در مواردی حتی منجر به مرگ مادر نیز خواهد شد. این‌ها فقط بخشی از عوارض سزارین است که در افرادی یا اختلاف ممکن است ظهور پیدا کند.

آیا کسانی که این طرح را تصویب کردند خودشان زایمان طبیعی انجام داده‌اند؟

متأسفانه بعضی از دوستان در دانشگاه یا وزارت بهداشت شروطی را برای کاهش آمار سزارین بیان می‌کنند که به آن حتی پایبند نبوده است، یعنی خود فرد زایمان طبیعی نداشته و سزارین انجام داده است. از جهتی یکسری تناقض منافع بین پرستارها و ماماها وجود داشته و اشکالاتی نیز در ساختار نظام پزشکی و سلامت ما وجود دارد. بعضی از

دوستان حوصله چندین ساعت در اتاق فرار بودن را ندارند و ترجیح می‌دهند بیمار سزارین کند تا وقت آنان تلف نشود. در تناقض منافع، متخصص زنان، ماما و پرستاران هر کدام به نحوی مقصر هستند.

از نظر من قبل از تصویب یک قانون و اجباری کردن آن باید ابتدا به مادران آموزش داد که بارداری و زایمان بخشی از خلقت انسان بوده و جای ترسی ندارد. گاهی بعضی مادران برای زایمان دخترشان می‌گویند طوری عمل شود که درد نداشته باشد اما این امکان ندارد، حتی در عمل سزارین نیز درد وجود دارد منتها امروزه با یک سری تکنیک‌ها اعم از گازهای تنفسی، بیهوشی، اپیدورال و زایمان در آب می‌توان درد زایمان را کاهش داده و زایمان را برای مادر به یک خاطره خوشایند تبدیل کرد.

در تلاش ایم عدالت در سلامت را فراهم کنیم

بهمن 29, 1403

کیاپرس/مشاور عالی و جانشین وزیر بهداشت گفت: مجمع خیرین سلامت برای هدایت کمک‌های خیرین به حوزه سلامت تلاش می‌کند. وزارت بهداشت نیز وظیفه قدردانی از این خیرین و مقابله با مانع تراشی در مسیر آنها را دارد.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر علی جعفریان در مراسم افتتاح پنج پروژه درمانی و رفاهی در بیمارستان امام حسین(ع) تهران، این

بیمارستان را یکی از چند ستون اصلی حوزه درمان در شرق تهران اعلام کرد و گفت: پروژه‌های امروز به منظور افزایش کیفیت خدمات به جمعیت قابل توجه تحت پوشش این بیمارستان، به کمک خیرین افتتاح می‌شود.

وی با تاکید بر اینکه به طور قطع پروژه‌های بزرگ حوزه درمان هیچ کدام بدون کمک خیرین محقق نمی‌شد، افزود: مجمع خیرین سلامت برای هدایت کمک‌های خیرین به حوزه سلامت تلاش می‌کند. وزارت بهداشت نیز وظیفه قدردانی از این خیرین و مقابله با مانع تراشی در مسیر آنها را دارد.

دکتر جعفریان در پایان گفت: وزارت بهداشت تلاش دارد دسترسی به خدمات سلامت را برای همه مردم فراهم کند، کیفیت را در حوزه آموزش، درمان و پژوهش افزایش دهد و هزینه‌های درمان را تسهیل و عدالت در سلامت را فراهم کند.

مرگ پایان زندگی نیست

بهمن 29, 1403

کیاپرس : گاهی مرگ پایان نیست، بلکه آغازی برای زندگی‌های دیگر است؛ برخی رفتن‌ها، خاموشی یک نفس نیست، بلکه شعله‌ای در جان دیگری روشن

می‌کند و جعفر کریم‌پولی مردی تبار ایثار، در پایان قصه زندگی‌اش، داستانی از بخشش و حیات دوباره نوشت.

به گزارش کیاپرس از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مازندران، زندگی، مسیری نامعلوم است؛ گاهی چون رودخانه‌ای آرام جاری می‌شود و گاهی چون دریایی طوفانی، ما را درگیر امواج سهمگین خود می‌کند. هیچ‌کس نمی‌داند کِی و چگونه پرده آخر نمایش عمرش فرو می‌افتد، اما آنچه اهمیت دارد، ردی است که از خود در این دنیا به جا می‌گذاریم.

برخی، در سکوت و خاموشی فراموش می‌شوند، اما برخی دیگر، حتی پس از مرگ، هنوز زنده‌اند، هنوز نفس می‌کشند، هرچند در جسمی دیگر. جعفر کریم پولی، مردی از دیار نیکان، یکی از همان کسانی بود که مرگش، زندگی را برای دیگران به ارمغان آورد.

او که در سال ۱۳۶۱ در خانواده‌ای شریف و بزرگ در روستای نیرس بخش کجور دیده به جهان گشود، همسری مهربان و پدری دلسوز برای فرزندش بود و زندگی‌اش چون هزاران نفر دیگر در جریان بود، تا اینکه روزگار، تقدیر دیگری برایش رقم زد.

جعفر کریم پولی، از نیروهای یگان ویژه حفاظت منابع طبیعی، سال‌ها در دل جنگل‌های هیرکانی برای حفظ این میراث کهن جنگید. او در برابر سودجویان ایستاد، با سختی‌های این راه ساخت و تا آخرین روزهای عمرش نگهبان سبزی و حیات بود.

پس از مرگ مغزی، او آخرین بخشش خود را نیز انجام داد؛ با اهدای اعضایش، به انسان‌هایی دیگر زندگی بخشید. همچنان که درختان را از نابودی نجات می‌داد، این بار جان‌هایی را از خاموشی رهایی داد. مردی که رفت، اما ردپای ایثارش در جان طبیعت و انسان‌ها باقی ماند. تیتر و لید بدهیک روز،

یک لحظه، و ناگهان سکته‌ای که همه چیز را دگرگون کرد، پزشکان، پس از بررسی‌های فراوان، او را مرگ مغزی اعلام کردند؛ کلماتی که مانند پتکی سنگین بر روح و جان خانواده‌اش فرود آمد. اما درست در همان لحظات پر از اندوه، تصمیمی بزرگ و انسانی گرفته شد.

خانواده جعفر، در اوج درد و غم، قلب‌هایشان را به روشنایی بخشش سپردند، آن‌ها تصمیم گرفتند که اعضای عزیزشان، فرصت زندگی را به کسانی ببخشد که در تاریکی انتظار، چشم به راه معجزه‌ای از جنس حیات بودند.

در آن لحظات، بدن جعفر دیگر در این دنیا نبود، اما کلیه‌هایش همچنان به دیگری زندگی بخشید، چشمانش نور را به چشمان دیگری هدیه داده و دست‌هایش، امید را به زندگی یک انسان بازگردانده‌اند. او در دل کسانی که اعضایش را دریافت کرده‌اند، زنده است، در نفس‌هایشان جاری است، در تپش‌های قلبشان می‌تپد.

چنین است که برخی انسان‌ها، حتی پس از مرگ نیز زندگی می‌بخشند، جعفر کریم پولی، نامی که حالا نه فقط در خاطرات عزیزانش، بلکه در تک‌تک سلول‌های انسان‌هایی که زندگی دوباره یافته‌اند، جاودانه شده است. خانواده او، با این انتخاب، نه‌تنها مرگ را به زندگی بدل کردند، بلکه چراغی از امید و ایثار را در دل این جهان روشن نگاه داشتند. و چه زیباست که در دنیایی که گاه پر از تاریکی و ناملایمات است، هنوز هستند کسانی که حتی در مرگ خود نیز، دستانشان را برای بخشیدن و زندگی بخشیدن، دراز می‌کنند.

نویسنده: زینب پورمرادی

سرطان کودکان و افق‌های نوین

درمانی؛ ایمونوتراپی در مسیر پیشرفت

بهمن 29, 1403

کیاپرس/عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، با اشاره به رشد چشمگیر روش‌های نوین درمان سرطان در ایران، از گسترش تحقیقات در حوزه ایمونوتراپی و واکسن‌های ضدسرطان خبر داد و این پیشرفت‌ها را گامی مثبت در مسیر بهبود درمان و افزایش بقا در کودکان مبتلا به سرطان عنوان کرد.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر آزاده کیومرثی، فوق تخصص خون و سرطان کودکان به مناسبت پویش آگاهی‌رسانی سرطان کودکان، در خصوص روش های درمان سرطان های کودکان در ایران، بیان کرد: استفاده از روش‌های نوین درمان سرطان در کودکان، در ایران به میزان چشمگیری در حال افزایش است. ایمونوتراپی به عنوان یکی از روش‌های امیدوارکننده در درمان انواع سرطان‌های کودکان از جمله تومورهای مغزی، مورد استفاده قرار گرفته است.

وی افزود: تحقیقات در زمینه استفاده از واکسن‌های ضدسرطان به عنوان یک روش نوین درمانی در سرطان‌های کودکان در ایران در حال توسعه و پیشرفت است. این واکسن‌ها می‌توانند به شناسایی و هدف‌گیری آنتی‌ژن‌های موجود در سلول‌های سرطانی کمک کنند.

دکتر کیومرثی ادامه داد: پژوهش‌ها در زمینه واکسن‌های ضدسرطان و انواع روش های ایمونوتراپی نوین، گام‌های مثبتی در راستای بهبود درمان سرطان‌های کودکان به شمار می‌آیند و می‌توانند به مرور زمان به نتایج امیدوارکننده‌ای منجر شوند.

گفتنی است، پویش آگاهی‌رسانی سرطان کودکان از ۲۷ بهمن ماه تا ۳ اسفندماه ۱۴۰۳ با هدف افزایش آگاهی عمومی، تشخیص زودهنگام و ارتقای کیفیت درمان کودکان مبتلا به سرطان برگزار می‌شود. این پویش تلاش دارد با اطلاع‌رسانی گسترده و بهره‌گیری از روش‌های نوین درمانی، گامی مؤثر در جهت کاهش آمار ابتلا و بهبود روند درمان این بیماران بردارد.

برنامه هفتم پیشرفت خوب تدوین نشده است

بهمن 29, 1403

کیاپرس/معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: از نظر بنده به عنوان یک معلم دانشگاه، برنامه پنج ساله هفتم پیشرفت خوب تدوین نشده است.

به گزارش خبرنگار کیاپرس، دکتر شاهین آخوندزاده روز یکشنبه در نشست خبری سی امین جشنواره رازی، افزود: برای اینکه توسعه علمی، پژوهشی و فناوری داشته باشیم نیاز به برنامه مدون داریم که این کار انجام شده است.

وی ادامه داد: ما معمولا برنامه توسعه پنج ساله داشتیم که الان به برنامه پیشرفت تغییر نام یافته که در آن به موضوعاتی مانند رشد و فناوری در کشور پرداخته شده است.

وی ادامه داد: از نظر بنده به عنوان یک معلم دانشگاه، برنامه هفتم پیشرفت خوب تدوین نشده است.

وی با طرح این سوال که چرا این برنامه خوب تدوین نشده است؟ گفت: در این برنامه به رشد جایگاه علمی و فناوری کشور پرداخته شده به عبارتی در آن آمده که الان رتبه هفدهم را داریم، می خواهیم به رتبه چهاردهم برسیم اما هیچ منبع مالی برای آن مشخص نکردیم.

وی با اشاره به اینکه با کدام سرمایه گذاری مالی می خواهیم به این هدف برسیم، گفت: بعد از تدوین برنامه ما نیاز به منابع مالی داریم که آن دیده نشده است.

وی افزود: کشورهای اطراف ما یک درصد از تولید ناخالص ملی خود را صرف پژوهش و تحقیقات و فناوری می کنند. در حالیکه ما نیم ، چهاردهم درصد یا سه دهم درصد تولید ناخالص ملی را صرف این موضوعات می کنیم.

وی بیان داشت: از طرفی آنان هم تولید ناخالص ملی بزرگ تری دارند و هم سهم شان بزرگ تر می باشد، پس رقابت با این کشورها روز به روز سخت تر می شود.

نگران سلامت مردم در سال آینده هستیم

بهمن 29, 1403

کیا پرس/رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی گفت: ما به

طور جدی برای سلامت مردم در سال آینده نگران هستیم.

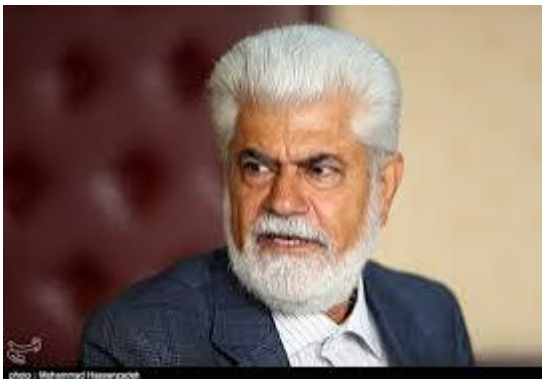
به گزارش خبرنگار کیاپرس؛ دکتر حسینعلی شهریاری در حاشیه مراسم افتتاحیه طرح در بیمارستان امام حسین(ع) تهران افزود: تصمیماتی که گرفتند حتما مشکلات جدی را به وجود می آورد، ما داریم پیگیری می کنیم و امیدواریم بتوانیم با زبان مشترک، مشکل سلامت مردم را برطرف کنیم.

وی افزود: به نظر می رسد در درک و فهم زبان مشترک، اشکال داریم و هنوز نتوانستیم با هم همزبان شویم تا مشکلات را به معنی واقعی بتوانیم درک و نهایتا رفع کنیم.

وی در پاسخ به این سوال که آیا بودجه مناسب برای حوزه بهداشت و درمان در نظر گرفته شد؟ گفت: بودجه بر روی کاغذ، پیش بینی خوبی می شود، اما آیا این مبالغ اختصاص می یابد، ضمنا باید با نرخ تورم و افزایش های بوجود آمده هم افزایش یابد.

چند بیمارستان بزرگ تهران باید تخلیه شوند

بهمن 29, 1403



کیاپرس/رییس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی گفت: دادستانی تهران اعلام کرد که چند بیمارستان بزرگ تهران باید تخلیه شوند، چون ایمن نیستند.

به گزارش خبرنگار کیاپرس؛ دکتر حسینعلی شهریاری در حاشیه مراسم

افتتاحیه طرح در بیمارستان امام حسین(ع) تهران افزود: باتوجه به کمبود تخت، تاکنون این کار انجام نگرفته است.

وی ادامه داد: اگر حادثه ای مانند زلزله در تهران اتفاق بیافتد، مسئولان دانشگاه های علوم پزشکی گرفتار می شوند، چون دادستان تهران اعلام می کند ما به شما ابلاغ کردیم و آنها این کار را نتوانستند انجام دهند.

وی ادامه داد: از طرفی دانشگاه ها هم نمی توانند بیمارستان ها را تخلیه کنند، چون مشغول ارایه خدمات به بیماران هستند.

وی گفت: پیشنهاد ما این است که مجلس، چندین سال قبل برای مقاوم سازی مدارس، اعتبار ارزی قابل توجهی در نظر گرفته شد، برای این موضوع هم اعتبار مناسب در نظر گرفته شود تا این کار انجام شود.

وی افزود: مدارس ما حداکثر تا عصرها مشغول هستند اما بیمارستانها شبانه روزی هستند و در تمام ۲۴ ساعت مشغول ارایه خدمت است، به همین دلیل شاید امکان جابجایی آنها وجود نداشته باشد.

وی بیان داشت: در بودجه هم منابع خوبی برای مقاوم سازی بیمارستان ها پیش بینی نشده و باید اعتبار مناسب در نظر گرفته شود.

ما در حوزه درمان مشکلات جدی داریم

وی با اشاره به اینکه ما در حوزه درمان مشکلات جدی داریم، گفت: خیرین با کمک دولت توانستند خدمات خوبی را ارایه دهند.

وی افزود: خیرین حوزه سلامت در اقصی نقاط کشور وارد شدند و سالیانه هزاران میلیارد تومان به دولت کمک می کنند.

وی با اشاره به اینکه مردم ایران همیشه در کار خیر پیشقدم بودند، افزود: هیچ جای دنیا دولت به تنهایی از پس هزینه های درمان برنمی آیند.

آیا محصول تراریخته الزاما خطرناک است؟

بهمن 29, 1403

کیاپرس/ گروه آموزش و ارتقای سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران اعلام کرد:

تراریخته یا genetically modified organism (GMO) یک موجود زنده تغییر یافته است که با استفاده از روش های مهندسی ژنتیک، حداقل یک تغییر در ژنوم یا DNA آن صورت گرفته است.

درحال حاضر نزدیک به ۹۰ درصد محصولات لوبیای سویا، ذرت، چغندر قند، پنبه و کانولای موجود در بازار مصرف جهانی از نوع تراریخته هستند که مزایایی چون مقاومت بهتر در شرایط آب و هوایی و آفات، فساد دیرهنگام، هزینه تولید پایین تر، تولید محصول بیشتر و … دارند. ناامنی غذایی حال حاضر در سطح جهان وجود داشته و از طرفی برآوردهای آماری افزایش ۱۰۰ درصدی نیاز غذای جامعه جهانی تاسال ۲۰۵۰ را نشان می دهند.

از اینرو سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) مصرف محصولات تراریخته تایید شده را ایمن اعلام کرده و مشکلی برای آنها گزارش نشده است.

نکته نهایی: مصرف محصولات تراریخته تایید شده هیچ مشکلی نداشته و صرفا بودن عنوان تراریخته بر روی یکمحصول به معنای مضر یا آسیب

زا بودن آن نیست.

موسسه رازی ؛ صدسال تلاش علمی در طراز ملی و بین المللی

بهمن 29, 1403

موسسه رازی در صدمین سال تاسیس و با حمایت سازمان بهداشت جهانی "کنفرانس آنلاین بین‌المللی جانوران سمی و آنتی‌ونوم" با سخنرانی دانشمندان برجسته ملی و بین المللی، برگزار می کند.

به گزارش کیاپرس از روابط عمومی موسسه رازی، دکتر نجمه معتمد، دبیر اجرایی این کنفرانس اظهار کرد: طبق هماهنگی و برنامه ریزی های انجام شده، "کنفرانس آنلاین بین‌المللی جانوران سمی و آنتی‌ونوم" در روزهای دوشنبه و سه شنبه (۲۹ و ۳۰ بهمن۱۴۰۳) با مشارکت و سخنرانی اساتید و دانشمندان برجسته ملی و بین المللی برگزار می شود و بحث و بررسی در مورد جدیدترین پژوهش ها و تحقیقات در زمینه جانوران سمی، درمان‌های مارگزیدگی و عقرب‌گزیدگی و آنتی‌ونوم‌ها ارائه خواهد شد.

وی در بیان چگونگی برگزاری این رویداد علمی گفت: این کنفرانس به‌صورت آنلاین و در بستر نرم افزار زوم، از ساعت ۹ صبح لغایت ۴ بعدازظهر برگزار می شود و اساتید و محققان داخلی و خارجی بصورت ویدئو کنفرانس مطالب خود را ارائه خواهند کرد.

عضو هیئت علمی موسسه رازی اضافه کرد: این کنفرانس با خوش‌آمدگویی دکتر اسحاقی، رئیس موسسه رازی و نماینده منطقه ای سازمان جهانی

بهداشت (WHO)، آقای ویلسن و دکتر جعفر حسین، نماینده WHO در ایران، آغاز خواهد شد.

وی در بیان سطح و اهمیت علمی این مراسم افزود: این کنفرانس بین‌المللی در سطح منطقه‌ای و جهانی از رتبه و اهمیت علمی بالایی برخوردار است و سخنرانان برجسته‌ای از کشورهای مختلف به ایراد سخنرانی خواهند پرداخت که در عرصه بین المللی پروفسور دیوید ویلیامز از سازمان جهانی بهداشت (WHO) و پروفسور کالوت از اسپانیا و پروفسور لئون از کاستاریکا به ارائه مطلب خواهند پرداخت.

معتمد اضافه کرد: در عرصه ملی نیز دکتر محمدرضاشیرزادی، رئیس دفتر مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، دکتر شاهین شادنیا از بیمارستان لقمان، (به عنوان مرکز اصلی درمان گزش در کشور) به همراه پروفسور عباس زارع میرک آبادی، دکتر مجید تبیانیان و دکتر مرتضی تقی‌زاده طرنابی از محققان و دانشمندان برجسته موسسه رازی، سخنرانی خواهند کرد.

وی خاطرنشان کرد: در این رویداد علمی دکتر حسین وطن‌پور، استاد دانشگاه و متخصص سم‌شناسی به بررسی مکانیسم اثر زهر مارها و عقرب‌ها و همچنین دکتر روح اله دهقانی، پژوهشگر و متخصص ارشد کشور در مورد مکانیزم سم مارهای ایران به ایراد سخن خواهند پرداخت.

وی با اشاره به سایر سخنرانان بین‌المللی خاطرنشان کرد: دکتر شیرین احمدی از دانشگاه دانمارک در مورد جدیدترین تحقیقات در زمینه آنتی‌سرم‌ها و پروفسور گوترش از کاستاریکا در مورد تولید آنتی‌ونوم در آمریکای لاتین سخنرانی خواهند داشت.

وی با تاکید بر اینکه در این کنفرانس، به‌طور ویژه موضوعاتی همچون مکانیسم سم جانوران سمی و نیز درمان‌های اورژانسی مارگزیدگی و عقرب‌گزیدگی مورد بررسی قرار خواهد گرفت، افزود: در روز دوم کنفرانس نیز، بخشی تحت عنوان "فرصت‌های مشارکت و همکاری" برگزار خواهد شد که در آن چند شرکت و موسسه تحقیقاتی برجسته از سراسر دنیا، به معرفی پروژه‌های تحقیقاتی و زمینه های همکاری مشترک به بحث و گفت و گو خواهند پرداخت.

چهارمین کنگره بین‌المللی وانا اردیبهشت ۱۴۰۴ برگزار می شود

بهمن 29, 1403

کیا پرس/چهارمین کنگره بین‌المللی کشورهای غرب آسیا و شمال آفریقا (وانا) ۱۳ و ۱۴ اردیبهشت ماه ۱۴۰۴ توسط پژوهشگاه رویان جهاد دانشگاهی با همکاری سازمان منطقه آزاد کیش، دانشگاه‌ها و مراکز علمی داخلی و خارجی و شرکت‌های فعال در اقتصاد دانش‌بنیان در جزیره کیش برگزار می‌شود.

به گزارش کیا پرس، این کنگره علمی که زمینه‌ساز پژوهش‌های مشترک علمی است با موضوع سلول‌های بنیادی در پزشکی بازساختی به عنوان شاخه‌ای از کنگره بین‌المللی رویان و با رویکرد پرداختن به آخرین دستاوردهای علمی در پزشکی بازساختی در سطح جهانی و با تمرکز بر کشورهای منطقه وانا (منطقه غرب آسیا و شمال آفریقا) و در راستای توسعه فعالیت‌های علمی بین‌المللی به خصوص در منطقه غرب آسیا و شمال آفریقا (وانا) برگزار خواهد شد تا از این طریق مرجعیت علمی ایران در منطقه تضمین و ارتقا یابد.

پژوهشگاه جهاد دانشگاهی رویان در راستای فعالیت‌های بین‌المللی خود بر آن است تا ارتباط خود را با کشورهای همسایه و اسلامی به ویژه منطقه غرب آسیا و شمال آفریقا افزایش دهد تا علاوه بر تعامل با جامعه علمی بتواند نقش موثری در رشد علمی دانشجویان محققان و کارشناسان منطقه ایفا کند.

یکی از اهداف تشکیل این شبکه علمی، معرفی ظرفیت‌های علمی ایران و سایر کشورهای منطقه وانا برای جذب محققان بین‌المللی و ایجاد انگیزه و رغبت در آنها برای سفر به این کشورها و انتقال تجربیات علمی به آنها از طریق برقراری ارتباط موثر با مراکز علمی این کشورهاست.

شبکه علمی وانا که به معنای شبکه علمی غرب آسیا و شمال آفریقاست به کشورهای این حوزه اطلاق می‌شود که در خرداد ۱۴۰۱ راه‌اندازی شده است.

ماهیت و اعتقاد ایجاد شبکه جهانی آموزش رویان بر این است که تمام فعالیت‌های علمی و تحقیقاتی با منافع چند جانبه را زیر یک زیر یک چتر قرار دهد تا همه علاقه‌مندان به حوزه‌های مختلف از مزایای آن بهره‌مند شوند و از فرصت‌های پیش آمده در کنار فعالیت‌ها و برنامه‌های آن بهره ببرند.

پیش از این سه دوره این کنگره، طی سه سال متوالی ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۳ در شهرهای مشهد، اصفهان و ارومیه برگزار شده است