

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت خبر داد: تدوین کتابچه راهکارهای ساده برای کاهش دورریز مواد غذایی در منزل

خرداد 11، 1404



کیا پرس/مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: در راستای اجرای قوانین و برنامه های اسناد بالادستی و برنامه هفتم توسعه، کتابچه راهکارهای ساده در جهت کاهش و کنترل دورریز موادغذایی در خانواده ها توسط دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت تدوین و منتشر شد.

به گزارش کیا پرس از ویدا، دکتر احمد اسماعیل زاده با اعلام این خبر، افزود: این کتابچه برای اولین بار در کشور با محتوای بسیار ساده و در عین حال کاربردی در دانشگاه های علوم پزشکی و سطح خانوار انتشار یافته است و امید است با فرهنگسازی و توسعه آگاهی درخصوص کاهش و کنترل دورریز موادغذایی گامی مهم در این مسیر برداریم.

دکتر اسماعیل زاده خاطرنشان کرد: در سراسر جهان، تقریباً یک سوم از موادغذایی تولید شده برای مصارف انسانی از دست رفته یا دور

ریخته میشود که معادل حجم کلی ۳۱ میلیارد تن در سال است. این هدررفت نه تنها باعث اتلاف منابع طبیعی، آب و انرژی میشود، بلکه تاثیرات منفی زیادی بر محیط زیست و تغییرات اقلیمی دارد، اگر این صنایعات در سطح خانوار باشد، سهم زیادی در مصرف بیمورد انرژی و انتشار گازهای گلخانه‌ای دارد. بنابراین، کاهش هدرفت غذا یک مسئولیت مشترک است که نیازمند همکاری خانواده‌ها، دولتها و سازمان‌هاست.

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت عنوان کرد: با رعایت چند نکته ساده در برنامه‌ریزی غذایی، خرید هوشمندانه و متناسب با نیاز موادغذایی، نگهداری صحیح و پخت به اندازه نیاز، مدیریت باقی مانده‌های غذایی و بازیافت و توزیع مجدد مواد غذایی باقی مانده، میتوانیم علاوه بر صرفه جویی در هزینه‌ها، اتلاف مواد غذایی را در سطح خانوار کاهش داده و در بلندمدت اثرات زیستمحیطی را کم کنیم.

وی با بیان اینکه هر فرد و خانواده نقش مهمی در حفظ منابع طبیعی و آینده‌ای پایدار دارد، افزود: با آگاهی و تلاش مشترک، میتوانیم گامی موثر در این مسیر برداریم.

دکتر اسماعیل زاده تاکید کرد: نظر به اهمیت دورریز موادغذایی در کشور، از سال جاری، از کارشناسان تغذیه شاغل در مراکز جامع خدمات سلامت کل کشور خواسته شده است تا آموزش‌های لازم به خانوارها در مورد راهکارهای کاهش صنایعات غذایی در منزل را مبتنی بر آنچه در این کتابچه آمده است، انجام دهند. به علاوه، این دفتر از سال ۱۴۰۴، مراسم مربوط به روز جهانی کاهش صنایعات غذایی را برگزار خواهد کرد تا این موضوع مهم در کشور بر جسته شده و دستگاه‌های مختلف اقدامات خود را در این زمینه انجام دهند.

لینک دسترسی به کتابچه "راهکارهای ساده برای کاهش دورریز مواد غذایی در منزل":

اطلاعیه ثبت نام داوطلبان نهمین دوره انتخابات نظام پزشکی تهران بزرگ

خرداد ۱۱، ۱۴۰۴



اطلاعیه

کیا پرس/به اطلاع کادر پزشکی مشمول ماده ۴ قانون سازمان نظام پزشکی می‌رساند نهمین دوره انتخابات سازمان نظام پزشکی ۷ شهریور ۱۴۰۴ به طور هم زمان در سراسر کشور برگزار خواهد شد.

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران، متخصصان ثبت نام می‌توانند از تاریخ ۱۷ خرداد ۱۴۰۴ تا ۲۶ خرداد ۱۴۰۴ با توجه به شرایط ذیل و داشتن اطلاعات جامع و دقیق به نشانی اینترنتی زیر مراجعه و نسبت به ثبت نام اقدام کنند:

9np.saiamat.gov.ir

شرایط داوطلبان عضویت در هیئت مدیره نظام پزشکی به شرح ذیل است:

- ۱- تابعیت دولت جمهوری اسلامی ایران
- ۲- نداشتن فساد اخلاقی و مالی

- ۳- داشتن حسن شهرت اجتماعی و شغلی در عمل به اجرای اصول پزشکی و رعایت اخلاق و شئون پزشکی
- ۴- داشتن حسن شهرت در تعهد عملی به احکام دین مبین اسلام و وفاداری به قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- تبصره : اقلیت های دینی مصح در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران تابع احکام دین اعتقادی خود می باشند.
- ۵- دارا بودن حداقل سه سال سابقه عضویت درسازمان نظام پزشکی
- ۶- عدم عضویت در هیئت های نظارت و اجرایی.
- مدارک لازم برای دسترسی به ثبت اطلاعات جامع و دقیق در زمان ثبت نام داوطلبان
- ۱- تصویر تمام صفحات شناسنامه
 - ۲- تصویر کارت ملی
 - ۳- عکس $3*4$
- ۴- تصویر کارت عضویت معتبر در سازمان نظام پزشکی که برابر اصل شده باشد.
- ۵- تکمیل پرسشنامه داوطلبی عضویت در هیئت مدیره
- ۶- تائیدیه ۳ سال سابقه عضویت در سازمان نظام پزشکی

خستگی و سرگیجه دائم؛ علائم raig تالاسمی مینور حتی با هموگلوبین نرمال



کیا پرس : متخصص داخلی و فوق تخصص خون، سرطان و پیوند مغز استخوان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به تأثیر بتا تالاسمی مینور بر کیفیت زندگی افراد گفت: این نوع کم خونی ارثی به طور معمول باعث ضعف، سرگیجه و خستگی دائمی می شود، حتی اگر سطح هموگلوبین فرد نرمال باشد

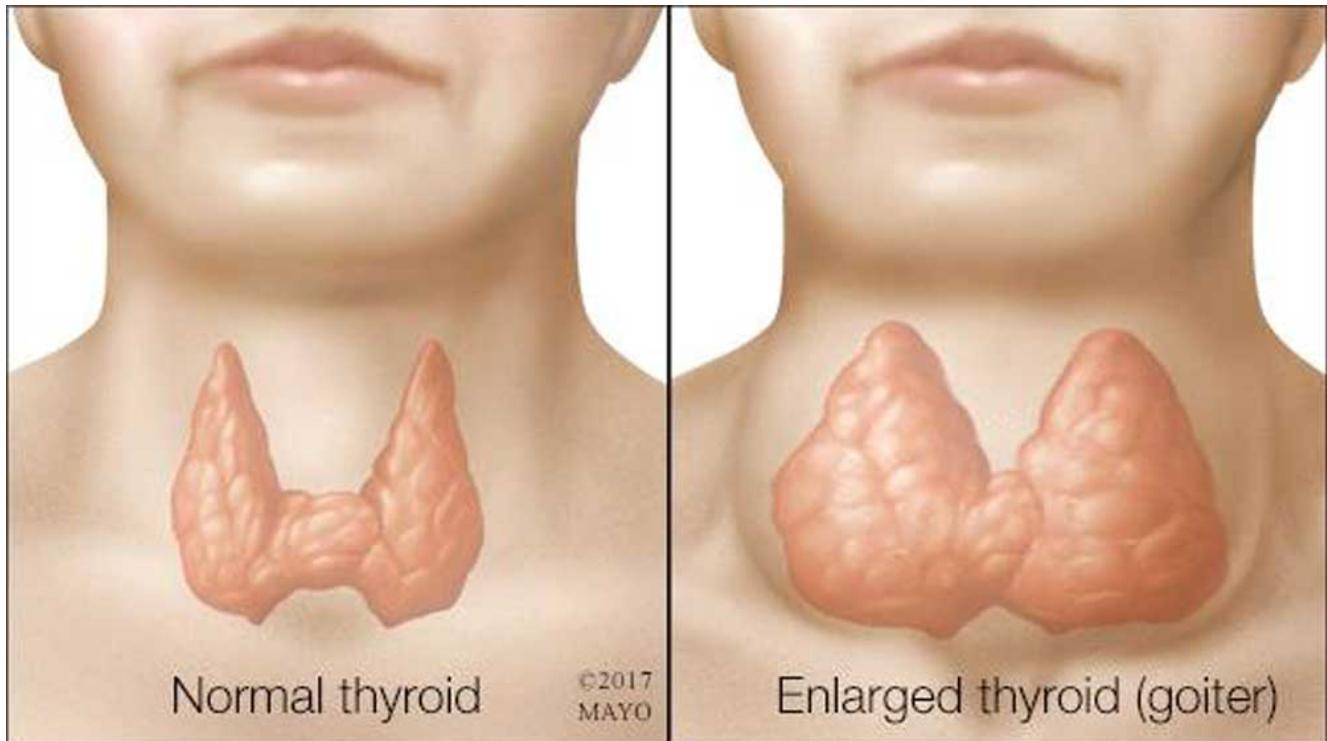
به گزارش کیا پرس به نقل از وبدا، دکتر «با بک بهار»، در گفتگو با برنامه «اینجا طبیب» رادیو سلامت با بیان این مطلب افزود: محدوده مطلوب هموگلوبین در افراد مبتلا به بتا تالاسمی مینور معمولاً^۹ بین ۹ تا ۱۱ است، اما ممکن است در برخی موارد به محدوده نرمال نزدیکتر باشد. با این وجود، افراد مبتلا به این بیماری معمولاً^{۱۰} دارای گلbulولهای قرمز کوچکتر هستند و ممکن است علائم ضعف و خستگی را تجربه کنند.

دکتر بهار همچنین تأکید کرد: مصرف منظم فولیک اسید یکی از راهکارهای مؤثر برای کاهش علائم این بیماری است، زیرا خونسازی در افراد مبتلا به بتا تالاسمی مینور معمولاً^{۱۱} به طور کامل مؤثر نیست.

وی در پایان با اشاره به شیوع این بیماری در ایران اظهار داشت: تالاسمی برای کسانی که نوع بتا خفیف (مینور) داشته باشند، مشکلی ایجاد نمی کند و آنها مثل افراد سالم می توانند زندگی کنند، از این رو، افراد مبتلا می توانند با مدیریت صحیح این بیماری، طول عمر طبیعی و زندگی با کیفیتی داشته باشند.

هاشیموتو؛ بیماری خاموش اما تأثیرگذار بر سلامت تیروئید

خرداد 11, 1404



کیا پرس : فوق تخصص غدد درونریز و متابولیسم بزرگسالان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی البرز در مورد "هاشیموتو" به عنوان یکی از بیماری های شایع در اختلالات تیروئیدی در جهان است، گفت: این بیماری نوعی اختلال خودایمنی است که در آن سیستم ایمنی بدن به غده تیروئید حمله میکند و منجر به التهاب و آسیب به این غده میشود.

به گزارش کیا پرس به نقل از وبداء، دکتر نفسيه حسنلو با بیان اینکه تیروئید، غده ای پروانه ای شکل در گردن و مسئول تولید هورمون های تیروئیدی است، افزود: این هورمون ها نقش حیاتی در تنظیم متابولیسم، انرژی و عملکرد بسیاری از ارگان های بدن دارند.

وی افزود: علت دقیق بیماری هاشیموتو هنوز به طور کامل مشخص نیست اما عوامل ژنتیکی، هورمونی و محیطی میتوانند در بروز این بیماری نقش داشته باشند. سابقه خانوادگی اختلالات تیروئیدی و عوامل محیطی مثل عفونتها، استرس و برخی از داروها ممکن است به بروز این بیماری کمک کنند.

این عضو هیات علمی با بیان اینکه این بیماری بیشتر در زنان و افراد بیشتر از ۳۰ سال دیده شده، گفت: علائم این بیماری ممکن است به تدریج و به آرامی بروز کند شامل خستگی مزمن، افزایش وزن، کاهش متابولیسم بدن، حساسیت به سرما، تغییرات در پوست و مو، خشکی پوست، ریزش مو و ناخن‌های شکننده و مشکلات روحی، افسردگی، اضطراب و مشکلات حافظه است.

دکتر حسنلو در پایان تاکید کرد: این بیماری نیاز به تشخیص و درمان مناسب دارد. آگاهی از علائم و مراجعه به پزشک در صورت بروز نشانه‌ها، کلید مدیریت موفق این بیماری است. با درمان مناسب و تغییرات در سبک زندگی، بیماران میتوانند به کیفیت زندگی بهتری دست یابند و از عوارض این بیماری جلوگیری کنند.

کنترل تعرفه‌های درمانی؛ حمایت از حقوق بیماران در نظام سلامت

خرداد ۱۱، ۱۴۰۴





کیا پرس: معاون درمان وزارت بهداشت در نامه ای به روسای دانشگاه های علوم پزشکی با اشاره به نظارت موثر بر رعایت تعریفه های مصوب ابلاغی دولت و اعمال قانون با تخلفات اضافه دریافتی و خارج از صورتحساب بیماران، دریافت هرگونه وجه مازاد بر تعریفه مصوب دولت توسط اشخاص حقیقی و حقوقی را مشمول مجازات قانونی دانست

به گزارش کیا پرس به نقل از وبدا، متن نامه دکتر سید سجاد رضوی به شرح زیر است:

پیرو بخشنامه شماره ۱۴۰۳/۹/۱۰ مورخ ۱۴۰۰/۱۵/۱۰ با موضوع «نظارت موثر بر رعایت تعریفه های مصوب ابلاغی دولت و اعمال قانون با تخلفات اضافه دریافتی و خارج از صورتحساب بیماران» و مستند به مصوبه شماره ۲۰۷۷۸۳ مورخ ۱۴۰۳/۱۱/۲۱ هیات وزیران و برابر بند ث ماده ۷ قانون برنامه توسعه هفتم کشور، کلیه پزشکان، پیراپزشکان، موسسات و مراکز ارائه دهنده خدمت، دارو و کالاهای سلامت محور در کشور اعم از دولتی، غیردولتی، خصوصی و خیریه مکلفند تعریفه های مصوب دولت را رعایت نمایند. دریافت هرگونه وجه مازاد بر تعریفه مصوب دولت توسط اشخاص حقیقی و حقوقی مذکور حسب مورد مشمول مجازات قانونی مربوطه است.

لذا با توجه به مطالب فوق خواهشمند است دستور فرمایید با هر مورد شکایت کتبی، رسانه ای، سامانه ۱۹۰ (در صورت تایید) و مشاهده یا مصاحبه با بیماران در بازدیدهای نظارتی و کارشناسی های به عمل آمده، مبنی بر دریافت وجود خارج از تعریفه مصوب، به یکی از شیوه های مندرج در فرم پیوست (فرم گزارش دهی سه ماهه تخلفات تعریفه ای) اقدام و گزارش اقدامات آن دانشگاه/ دانشکده را در قالب فرم اکسل پیوست به این معاونت و مراجع ذیصلاح شامل سازمان تعزیرات حکومتی، هیات انتظامی نظام پزشکی و سازمان های بیمه گر پایه (تامین اجتماعی، بیمه سلامت و بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح) اعلام فرمایند.

انتظار می رود پس از اطلاع رسانی کامل به کلیه پزشکان و پیرا پزشکان و مسئولین فنی موسسات پزشکی و توجیه کارشناسان نظارت بر درمان آن دانشگاه (اعم از ستاد و شهرستانها) نسبت به ساماندهی و کنترل دریافت های خارج از تعریف اقدامات موثر و جدی به عمل آید.

ضمنا پس از مشاهده تخلف، معرفی فرد متخلص به تمامی مراجع نظام پزشکی، کمیسیون ماده ۱۱، هیات رسیدگی به تخلفات و سازمان های بیمه گر انجام شود.

ارسال نخستین محموله واکسن فلج اطفال خوراکی موسسه رازی به ونزوئلا

خرداد ۱۱ ، ۱۴۰۴



DOSIS DE VACUNA ESTÁN DESTINADAS A REFORZAR EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES EN EL PAÍS

VTV.GOB.VE 26th RA REUNIRSE CON LOS DELEGADOS DE KIEV EL 2 DE JUNIO IRÁN DENUN

کیا پرس/رئیس موسسه تحقیقات واکسن و سرماسازی رازی از صادرات نخستین محموله واکسن فلج اطفال خوراکی به کشور ونزوئلا خبر داد و این اقدام را گامی مهم در توسعه همکاری‌های بین‌المللی و گسترش بازار صادراتی موسسه رازی دانست.

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی موسسه رازی، دکتر علی اسحاقی با اشاره به کمبود جهانی واکسن فلح اطفال تزریقی (IPV) و محدودیت‌های ناشی از تحریم‌های بین‌المللی، بهویژه برای کشورها یی ما نند ونزوئلا، اظهار کرد: در پی شرایط اضطراری و اعلام نیاز رسمی از سوی دولت ونزوئلا و پس از سفر و بازدید هیأتی بلندپایه به سرپرستی معاون وزیر علوم این کشور از موسسه رازی، توافق لازم برای تامین واکسن فلح اطفال خوراکی حاصل شد.

وی افزود: بر اساس این توافق، موسسه رازی با بهره‌گیری از توان فنی و طرفیت‌های تولیدی خود، اقدام به تولید، آماده‌سازی و ارسال محموله واکسن فلح اطفال خوراکی به این کشور امریکای لاتین کرد.

دکتر اسحاقی با اشاره به رعایت الزامات فنی و استانداردهای بین‌المللی در فرآیند حمل و انتقال واکسن‌ها گفت: اقدامات لازم برای

حفظ زنجیره سرد و شرایط ایمن حمل و نقل به طور کامل رعایت شده و این محموله به صورت مستقیم از تهران به کاراکاس ارسال شد.

وی افزود: این محموله هفته گذشته به انبار قرنطینه فرودگاه امام خمینی (ره) تحویل داده و پس از انجام مراحل نهایی، ارسال و وارد کشور و نزوله شد.

رئیس موسسه رازی با قدردانی از تلاش شب‌نیروزی کارکنان موسسه گفت: این اقدام نه تنها پاسخ به نیاز یک کشور دوست در شرایط حساس بهداشتی است، بلکه سرآغاز فصلی جدید از صادرات موسسه رازی به منطقه آمریکای جنوبی به شمار می‌رود.

وی تصریح کرد: امید است این مسیر زمینه‌ساز حضور بیشتر و موثرتر محصولات موسسه در بازارهای هدف همچون کشورهای آمریکای لاتین، اوراسیا، آفریقا و همسایگان منطقه‌ای باشد.

اسحاقی، همچنین صادرات این محصول مهم موسسه رازی به کشور و نزوله را گامی دیگر در مسیر دیپلماسی سلامت و گسترش تعاملات علمی و فناورانه با کشورهای دوست و همپیمان خواند و آن را موجب ثبت‌جایگاه این مجموعه به عنوان یکی از مراکز معتبر تولید واکسن در منطقه و جهان عنوان کرد.

در انجام این پروژه، مشارکت ملی نهادهای همچون وزارت امور خارجه، وزارت جهاد کشاورزی، وزارت بهداشت، اداره گمرک و موسسه رازی و در سطح موسسه ادارات بازرگانی، تضمین کیفیت، انبارها و روابط بین الملل تاثیرگذار بود.

**برای حفظ باروری در سنین بالا،
در جوانی تخمک و جنین خود را
فریز کنید**



کیا پرس / با افزایش سن ازدواج و تعویق فرزندآوری، حفظ توان باروری به یکی از چالش‌های مهم سلامت در جوانان تبدیل شده است. متخصصان مرکز درمان ناباروری ابن‌سینا تأکید می‌کنند که فریز تخمک و جنین در سنین مناسب می‌تواند شانس باروری در سال‌های بعد را به شکل قابل توجهی افزایش دهد.

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی پژوهشگاه ابن‌سینا، دکتر علیرضا حیدرنژاد، جنین‌شناس مرکز درمان ناباروری ابن‌سینا، در این‌باره گفت: بسیاری از جوانان به دلایل مختلف اجتماعی، اقتصادی یا شخصی، ازدواج و تصمیم برای فرزندآوری را به دهه‌های سوم و چهارم زندگی موكول می‌کنند. این در حالی است که قدرت باروری، بهویژه در زنان، رابطه‌ای مستقیم با سن دارد. دختران از بدو تولد با تعداد محدودی تخمک به دنیا می‌آیند و این ذخیره تخمکها با گذر زمان، هم از نظر تعداد و هم کیفیت کاهش می‌یابد. مردان نیز با افزایش سن با افت کیفیت اسپرم مواجه می‌شوند.

به گفته مسئول کنترل کیفی آزمایشگاه جنین‌شناسی این مرکز، مرکز درمان ناباروری ابن‌سینا با بهره‌گیری از پیشرفته‌ترین فناوری‌های کمک‌باروری، امکان فریز تخمک برای دختران مجرد و فریز جنین برای زوج‌های جوان را فراهم کرده است. توصیه می‌شود بانوان زیر ۳۰ سال، در صورت نداشتن برنامه ازدواج در آینده نزدیک، اقدام به فریز تخمک کنند. همچنین در صورتی که فرد ازدواج کرده باشد، فریز جنین روش مؤثرتری خواهد بود، چرا که یک مرحله جلوتر از فریز تخمک محسوب می‌شود و شانس موفقیت را افزایش می‌دهد.

وی هدف از ارائه این خدمات را حفظ قدرت باروری افراد و پیشگیری از ناباروری ناشی از افزایش سن یا بروز اختلالات دیگر در سال‌های آینده عنوان کرد و افزایش آگاهی و اطلاع‌رسانی به موقع در این زمینه را گامی مؤثر در ارتقاء سلامت باروری و تصمیم‌گیری آگاهانه جوانان دانست.

جوانان امروز باید بدانند که علم، راهکارهایی مطمئن برای حفظ
باروری در اختیارشان گذاشته است. کافیست پیش از آنکه زمان طلایی
از دست برود، تصمیمی هوشمندانه بگیرند.

استاد عقیقی: تا زمانی که زنده هستم پای خود را از بیمارستان بیرون نمی کشم

خرداد 11 ، 1404



کیا پرس/معاون فرهنگی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره
به اینکه استاد عقیقی نماد اخلاق، نظم و بزرگواری و توسعه است،
گفت: توجه به استاد عقیقی، توجه به علم و دانش است، تکریم استاد

عقيقى، آينده ما را مى سازد.

به گزارش خبرنگار کيابرس، مسعود حبibi روز شنبه در مراسم گراميداشت سالروز تولد اسطوره علم و اخلاق استاد «استاد عقيقى» كه در سالن همايش مجتمع بيمارستانى امام خمينى (ره) برگزار شد، افزود: توسعه در كشور فقط با توجه به استادان، علما و دانشمندان انجام مى شود.

وی ادامه داد: استاد عقيقى، بسيار منظم و دقiq، بسيار عالم و دانشمند هستند و ما قدردان استاد بزرگواری هستيم كه عمر خود را صرف ارایه خدمت به بيماران کردند.

دکتر سیدرضا رئيس کرمى؛ رئيس دانشگاه علوم پزشكى تهران در اين مراسم گفت: نظم و سبك زندگى سالم را باید از استاد عقيقى ياد بگيريم. من بيش از ۳۰ سال خدمت استاد بوديم، نظم استاد در تغذيه، ورزش، ساعات استراحت، ساعت مطالعه، واقعا مثال زدنى است.

وی ادامه داد: ايشان عليرغم بازنشسته شدن، زودتر از همه ماهها در برنامه های آموزشى حضور پيدا مى کنند.

وی ادامه داد: خودشان چندين بار اعلام کردند که اين موارد را از استاد قریب فرا گرفته اند و با دلسوزی و تعهد به دانشجويان خود ارایه مى دهند.

دکتر عبدالرحمن رستميان؛ رئيس مجتمع بيمارستانى امام خمينى (ره) در اين مراسم بيان داشت: افتخار مى کنيم که شاگرد اين استاد برجسته هستيم.

وی به خيرخواهی استاد اشاره کرد و گفت: ايشان برای همه به خصوص بيماران خير مى خواهد، اين موضوع درسى برای همه ما مى باشد که در زندگى باید از آن بهره ببريم.

دکتر احمد رضا جمشيدى؛ رئيس بيمارستان شريعتى تهران در اين مراسم گفت: استاد عقيقى فردی بودند که روما تولوزی اطفال مطرح کردند و وقت و عمر خود را صرف اين کار کردند.

وی ادامه داد؛ با رحمت فراوان ايشان و تلاش های آقايان رئيس کرمى و ضياين، بخش روما تولوزی اطفال راه افتاد، که واقعا کار بسيار بزرگی بود و الان شجره طيبة اى برای استاد شده است.

وی بیان داشت: تمام شاگردانی که ایشان در طول چند دهه تربیت کردند، یادگاران این استاد بزرگ هستند.

دکتر «یحیی عقیقی» استاد پیشکسوت دانشگاه علوم پزشکی تهران در پایان مراسم گفت: بنده خاک پای استاد غریب هستم و امیدوارم خداوند به ما توفیق بدهد تا زمانی که زنده هستیم در خدمت بیماران باشیم.

وی ادامه داد: آنچه که می‌دانیم به بیماران ارایه دهیم و آنچه که نمی‌دانیم را با سعی و تلاش، یاد بگیریم تا خدمت مطلوب به بیماران ارایه دهیم.

وی با اشاره به اینکه شاگرد مکتب دکتر غریب هستم، گفت: ما باید علم و دانش خودمان را در اختیار دیگران فرار دهیم.

وی تاکید افzود: تا زمانی که زنده هستم پای خود را از بیمارستان بیرون نمی‌کشم، روزی که به بیمارستان می‌آیم زنده می‌شوم و تمام غم بزرگی که در دل دارم را فراموش می‌کنم.

همچنین در این مراسم دکتر ابراهیم رزم پا استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران، اشعاری را در وصف دکتر عقیقی سرودند.

مهر به موقع آتش سوزی در بیمارستان امام علی(ع) کرمانشاه

خرداد 11 ، 1404



کیا پرس/دکتر قلعه سفیدی، رئیس اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه: پس از اعلام گزارش آتش سوزی در طبقه سوم بیمارستان امام علی (ع) و گزارش به مرکز هدایت عملیات بحران، بلافاصله چارت فرماندهی حادثه فعال شد و اطلاع رسانی به مسئولین دانشگاه صورت گرفت.

به گزارش کیا پرس، دو دستگاه آمبولانس از نزدیکترین پایگاه‌های اورژانس به بیمارستان اعزام شدند.

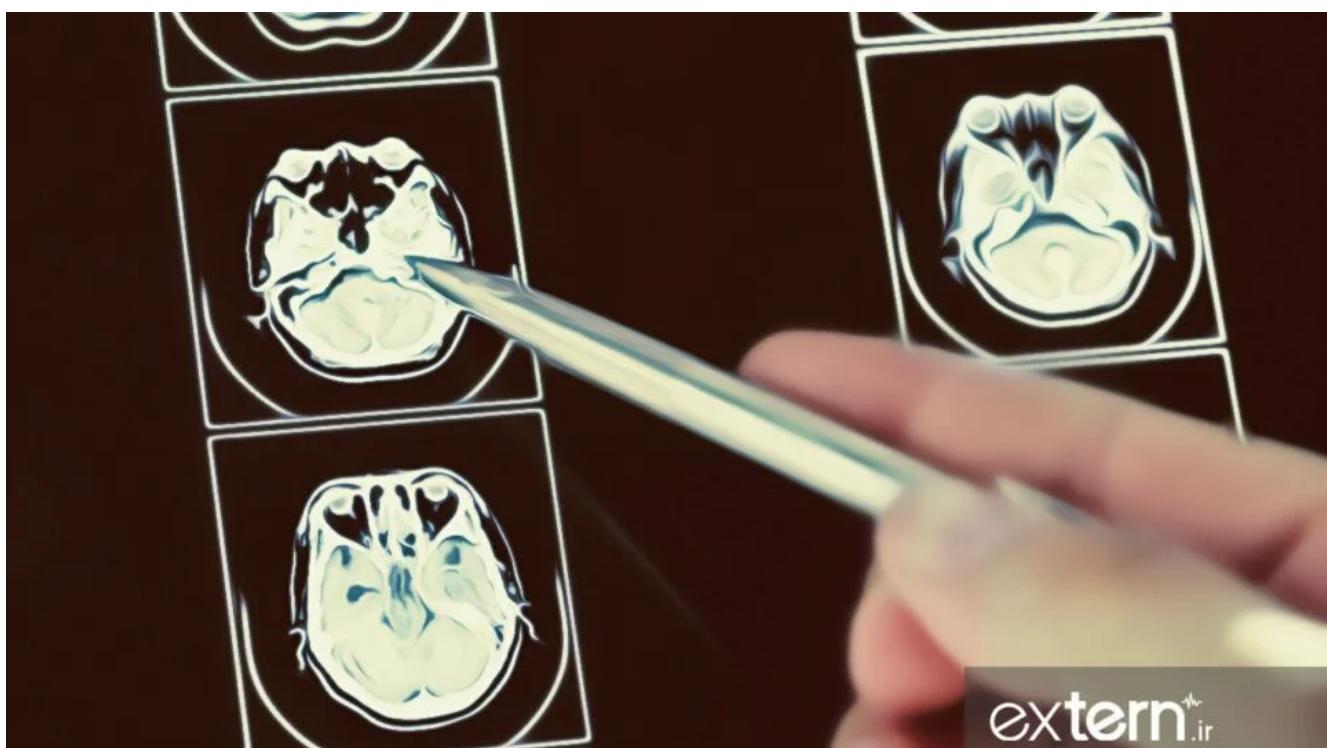
در بررسی‌های صورت گرفته آتش سوزی در یکی از اتاق‌های محل استراحت کارکنان اتفاق افتاده بود که در همان لحظات اولیه با کمک تیم بحران بیمارستان آتش سوزی مهار شده بود.

همچنین تخلیه بخش‌های بیمارستانی در اسرع وقت با کمک پرسنل آتشنشانی انجام شد که تعداد ۴۱ نفر از بیماران جا بجا شده و به حیاط بیمارستان منتقل شدند و پس از برگشتن به حالت عادی به بخش‌های خود انتقال یافتند.

خوبی‌خانه این حادثه خسارت جانی در پی نداشت و علت حادثه توسط

سبک زندگی سالم؛ راهکاری موثر برای کنترل علائم اماس / کمبود ویتامین D و استرس؛ عوامل پنهان افزایش خطر ابتلا به اماس

خرداد 11, 1404



کیا پرس : عضو کمیته علمی انجمن اماس ایران، با تأکید بر اهمیت ویتامین D در پیشگیری از بیماری ام اس، گفت: اگر فردی روزانه فقط 10 دقیقه صورت و دستان خود را در معرض نور آفتاب قرار دهد، نیاز بدن به ویتامین D تا حد زیادی تأمین میشود

به گزارش خبرنگار کیا پرس به نقل از وبداء، دکتر مژگان قهاری، متخصص مغز و اعصاب و عضو کمیته علمی انجمن اماس ایران، در نشست خبری به مناسبت روز جهانی اماس، ضمن اشاره به اینکه خود نیز با این بیماری زندگی میکند، بر اهمیت آگاهی، تشخیص زودهنگام و درمان به موقع این بیماری تأکید کرد.

وی که در برخی روزهای هفته در ساختمان انجمن اماس برای خدماترسانی به بیماران حاضر است، گفت: اماس یک بیماری خودایمنی است که لایه محافظ سلولهای مغز و اعصاب را هدف قرار میدهد و باعث تشکیل پلاکهای التهابی میشود. با پیشرفت بیماری، آسیب به نواحی مختلف مغز نیز گسترش میباشد.

قهری صمن هشدار نسبت به پیامدهای نادیده گرفتن بیماری، تأکید کرد: هدف ما تراساندن مردم نیست، بلکه افزایش آگاهی و شروع زودهنگام درمان است. هرچه درمان زودتر آغاز شود، میتوان از پیشرفت بیماری و بروز ناتوانیهای جدی جلوگیری کرد.

شیوع بالای اماس در زنان و روند رو به رشد آن در ایران

به گفته این متخصص، شیوع بیماری اماس در زنان سه برابر مردان است. در ایران از هر ۱۰۰ هزار نفر، ۳۱۳ زن و ۱۰۳ مرد به اماس مبتلا هستند. این در حالی است که طی پنج سال گذشته، ایران از وضعیت شیوع متوسط به یکی از کشورهای با شیوع بالا در خاورمیانه تبدیل شده و پس از آمریکا و کانادا، جزو کشورهای با بیشترین تعداد مبتلایان قرار دارد. در آلمان نیز که بیشترین آمار ابتلا در اروپا را دارد، شیوع بیماری حدود ۳۰۰ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر گزارش شده است.

عوامل مؤثر در ابتلا و علائم هشداردهنده

قهری به برخی از عوامل زمینه‌ساز بیماری اشاره کرد و گفت: کمبود ویتامین D، برخی ویروسها، عوامل ژنتیکی، استرس و شرایط محیطی از مهم‌ترین عوامل مؤثر در بروز اماس هستند. حتی استرس‌های دوران کودکی، مانند از دست دادن والدین، میتواند فرد را در معرض این بیماری قرار دهد.

او افزود: اگر فردی روزانه فقط ۱۵ دقیقه صورت و دستان خود را در معرض نور آفتاب قرار دهد، نیاز بدن به ویتامین D تا حد زیادی تأمین میشود. با این حال، پوشش در برخی کشورهای خاورمیانه ممکن است مانع جذب کافی این ویتامین شود.

دکتر قهری علائم شایع اماس را اینگونه برشمود: خستگی مزمن، اختلال حافظه، افسردگی، حساسیت به گرما، تاری دید، دوبینی، گزگز دست و پا، ضعف عضلانی، عدم تعادل و مشکلات دفع از جمله نشانه‌های این بیماری هستند.

نقش سبک زندگی در مدیریت بیماری

این عضو انجمن علمی اماس تصريح کرد: تغذیه مناسب، فعالیت ورزشی منظم و کنترل وزن میتواند تا ۲۰ درصد در بهبود وضعیت بیماران اماس مؤثر باشد. یک مطالعه نیز نشان داده که این بیماران در صورت رعایت سبک زندگی سالم، تا ۱۳ درصد کیفیت زندگی بالاتری نسبت به سایر بیماران دارند.

قهری با تأکید مجدد بر اهمیت ویتامین D گفت: سطح ویتامین D در بدن باید بالای ۳۰ باشد. برای افراد دارای کمبود، مصرف قرص ویتامین D پنجاه هزار واحدی هفته‌ای یک بار به مدت دو ماه و سپس ماهی یک بار توصیه میشود.

فریب درمان‌های غیرعلمی را نخورید

دکتر قهری در پایان با اشاره به برخی تبلیغات گمراه‌کننده در حوزه طب مکمل و سنتی هشدار داد: هیچ درمان قطعی برای اماس وجود ندارد. هر بیمار باید روند درمانی خود را تحت نظر پژوهش متخصص دنبال کند. روی آوردن به درمان‌های فاقد پایه علمی، تنها باعث تأخیر در درمان اصلی و تشدید عوارض بیماری میشود.

به گزارش خبرنگار و بدا، دکتر مژگان قهری، متخصص مغز و اعصاب و عضو کمیته علمی انجمن اماس ایران، در نشست خبری به مناسبت روز جهانی اماس، ضمن اشاره به اینکه خود نیز با این بیماری زندگی میکند، بر اهمیت آگاهی، تشخیص زودهنگام و درمان به موقع این بیماری تأکید کرد.

وی که در برخی روزهای هفته در ساختمان انجمن اماس برای خدماترسانی به بیماران حاضر است، گفت: اماس یک بیماری خودایمنی است که لایه محافظ سلول‌های مغز و اعصاب را هدف قرار می‌دهد و باعث تشکیل پلاک‌های التهابی میشود. با پیشرفت بیماری، آسیب به نواحی مختلف مغز نیز گسترش می‌یابد.

قهری ضمن هشدار نسبت به پیامدهای نادیده گرفتن بیماری، تأکید کرد: هدف ما ترساندن مردم نیست، بلکه افزایش آگاهی و شروع زودهنگام درمان است. هرچه درمان زودتر آغاز شود، میتوان از پیشرفت بیماری و بروز ناتوانی‌های جدی جلوگیری کرد.

شیوع بالای اماس در زنان و روند رو به رشد آن در ایران

به گفته این متخصص، شیوع بیماری اماس در زنان سه برابر مردان است. در ایران از هر ۱۰۰ هزار نفر، ۳۱۲ زن و ۱۰۳ مرد به اماس مبتلا هستند. این در حالی است که طی پنج سال گذشته، ایران از وضعیت شیوع متوسط به یکی از کشورهای با شیوع بالا در خاورمیانه تبدیل شده و پس از آمریکا و کانادا، جزو کشورهای با بیشترین تعداد مبتلایان قرار دارد. در آلمان نیز که بیشترین آمار ابتلا در اروپا را دارد، شیوع بیماری حدود ۳۰۰ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر گزارش شده است.

عوامل مؤثر در ابتلا و علائم هشداردهنده

قهاری به برخی از عوامل زمینه‌ساز بیماری اشاره کرد و گفت: کمبود ویتامین D، برخی ویروسها، عوامل ژنتیکی، استرس و شرایط محیطی از مهم‌ترین عوامل مؤثر در بروز اماس هستند. حتی استرس‌های دوران کودکی، مانند از دست دادن والدین، می‌تواند فرد را در معرض این بیماری قرار دهد.

او افزود: اگر فردی روزانه فقط ۱۵ دقیقه صورت و دستان خود را در معرض نور آفتاب قرار دهد، نیاز بدن به ویتامین D تا حد زیادی تأمین می‌شود. با این حال، پوشش در برخی کشورهای خاورمیانه ممکن است مانع جذب کافی این ویتامین شود.

دکتر قهاری علائم شایع اماس را این‌گونه بر Shrmerd: خستگی مزمن، اختلال حافظه، افسردگی، حساسیت به گرما، تاری دید، دوبینی، گزگز دست و پا، ضعف عضلانی، عدم تعادل و مشکلات دفع از جمله نشانه‌های این بیماری هستند.

نقش سبک زندگی در مدیریت بیماری

این عضو انجمن علمی اماس تصريح کرد: تغذیه مناسب، فعالیت ورزشی منظم و کنترل وزن می‌تواند تا ۲۰ درصد در بهبود وضعیت بیماران اماس مؤثر باشد. یک مطالعه نیز نشان داده که این بیماران در صورت رعایت سبک زندگی سالم، تا ۱۳ درصد کیفیت زندگی بالاتری نسبت به سایر بیماران دارند.

قهاری با تاکید مجدد بر اهمیت ویتامین D گفت: سطح ویتامین D در بدن باید بالای ۳۰ باشد. برای افراد دارای کمبود، مصرف قرص ویتامین D پنجاه هزار واحدی هفته‌ای یک بار به مدت دو ماه و سیس ماهی یک بار توصیه می‌شود.

فریب درمان‌های غیرعلمی را نخورید

دکتر قهاری در پایان با اشاره به برخی تبلیغات گمراه‌کننده در حوزه طب مکمل و سنتی هشدار داد: هیچ درمان قطعی برای اماس وجود ندارد. هر بیمار باید روند درمانی خود را تحت نظر پزشک متخصص دنبال کند. روی آوردن به درمان‌های فاقد پایه علمی، تنها باعث تأخیر در درمان اصلی و تشدید عوارض بیماری می‌شود.