

جراحی مغز جنین درون رحم مادر برای نخستین بار در ایران

دی 26، 1403



کیا پرس/پزشکان ایرانی برای نخستین بار توانستند مغز یک جنین را در رحم مادر به صورت موفقیت‌آمیز جراحی کنند.

به گزارش کیا پرس، پزشکان ایرانی برای نخستین بار موفق شدند مغز یک جنین را به روشی پیچیده در رحم مادر جراحی کنند.

این جراحی در بیمارستان امام خمینی(ره) تهران به منظور پیشگیری از خطر سکتة مغزی در جنین ۳۴ هفته مبتلا به آنوریسم مغزی (نوعی ناهنجاری عروق مغزی) با موفقیت انجام شد.

این جراحی نخستین بار در آمریکا انجام شد، دکتر علیرضا شمشیرساز؛ جراح جنین و دکتر صدیقه برنا؛ مسئول بخش پریناتولوژی بیمارستان امام خمینی(ره) و دکتر حسین قناعتی؛ متخصص رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران به عنوان اعضای اصلی تیم جراحی توانستند این جراحی را در ایران نیز انجام دهند.

دکتر شمشیرساز درباره این جراحی گفت: جنین در ۳۴ هفتگی قرار داشت و دچار عروق ناهنجار مغزی (آنوریسم) شده بود که تحت جراحی قرار گرفت. آنوریسم باعث می‌شود نوزاد بعد از تولد به دلیل بالابودن جریان خون مغزی در معرض خونریزی و سکتة مغزی قرار بگیرد.

دکتر حسین قناعتی؛ متخصص رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران و عضو تیم درمان این جنین در گفت‌وگو با تسنیم اظهار کرد: اگر بتوانیم برخی از بیماری‌ها را در زمان جنینی درمان و جراحی کنیم، بسیاری از آسیب‌های ناشی از جراحی می‌تواند در دوران جنینی ترمیم شود.

وی افزود: جراحی انجام شده برای این جنین باعث می‌شود نارسایی قلب شدید ناشی از آنوریسم بسیار کاهش یابد و احتمال زنده ماندن پس از تولد نیز افزایش یابد.

استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران درباره نحوه انجام این جراحی در دوران بارداری مادر بیان کرد: با استفاده از «آمبولیزاسیون» هدایت شده با سونوگرافی، مسیرهای غیرطبیعی گردش خون در مغز جنین اصلاح شد. در این روش جراحی، یک سوزن از شکم مادر بردار، وارد رحم او می‌شود و سوزن را تا داخل مغز جنین ادامه می‌دهیم و به این روش، آنوریسم مغز او جراحی می‌شود. منظور از آنوریسم مغزی به زبان ساده، تشکیل بادکنک‌هایی در جداره رگ‌های مغز است که در بسیاری از موارد منجر به مرگ به دلیل خونریزی‌های ناگهانی مغز می‌شود.

متخصص رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان اینکه مادر در هفته سی‌وچهارم بارداری خود قرار داشت، گفت: هم مادر و هم جنین در شرایط مساعدی قرار دارند.

**بیست و پنجمین کنگره پزشکی
هسته ای ایران؛ اردیبهشت ۱۴۰۴
در تهران برگزار می شود**



کیا پرس / بیست و پنجمین کنگره بین المللی پزشکی هسته ای ایران از ۱۰ تا ۱۲ اردیبهشت ماه ۱۴۰۴ با حضور متخصصان داخلی و خارجی پزشکی هسته ای در هتل اسپیناس پالاس برگزار خواهد شد.

به گزارش خبرنگار کیا پرس؛ دبیر علمی بیست و پنجمین کنگره بین المللی پزشکی هسته ای ایران در نشست خبری این رویداد علمی گفت: سعی شده در این کنگره به جدیدترین دستاوردهای تشخیصی و درمانی پزشکی هسته ای بپردازیم.

دکتر محمدعلی قدسی راد، متخصص پزشکی هسته ای ادامه داد: تلاش کردیم از مهمانان بین المللی برجسته و صاحب نظر داخلی و خارجی را دعوت کنیم.

وی ادامه داد: متخصصان پزشکی هسته ای نقاط مختلف دنیا مانند استرالیا، آمریکا، آلمان و اتریش در این رویداد علمی حضور خواهند داشت، همچنین متخصصان داخلی هم از دانشگاه های سراسر ایران در این کنگره بین المللی شرکت خواهند کرد.

قدسی راد با اشاره به اینکه در مجموع حدود ۲۵ سخنرانی خواهیم داشت، افزود: همچنین ۱۰ پنل آموزشی تخصصی در مورد معرفی آخرین دستاوردهای تشخیصی و درمانی پزشکی هسته ای در ایران در این کنگره ارائه خواهد شد.

عضو هیات مدیره انجمن علمی پزشکی هسته ای ایران بیان داشت: ارائه مهمترین یافته ها و دستاوردهای پزشکی هسته ای و بیان آخرین پیشرفت های علمی و تجهیزاتی از مهمترین اهداف این کنگره اعلام

کرد.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: در این کنگره دو محور اصلی خواهیم داشت که شامل ارایه آخرین رادیو داروهای درمانی ایرانی و آخرین روش های تصویربرداری به خصوص برای تشخیص زودهنگام و بررسی دقیق تر سرطان ها، است.

وی با اشاره به اینکه ما در چند سال اخیر در زمینه درمان گام های خوبی را برداشتیم، گفت: این روند کمک می کند تا توریسم درمانی در کشور توسعه پیدا کند.

ریزش مو چه موقع نگران کننده است؟

دی 26، 1403



کیا پرس/عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان اظهارداشت: ریزش مو یکی از شکایات رایج افرادی است که به متخصصان پوست و مو مراجعه می کنند.

به گزارش کیا پرس، دکتر رضوان امیری متخصص پوست و مو افزود: از آنجایی که مو نقش مهمی در زیبایی و ظاهر افراد و همینطور در اعتماد به نفس افراد دارد، بنابراین حتی زمانی که ریزش موی مختصر هم وجود دارد، افراد بسیار نگران می شوند و سریع برای درمان

مراجعه می کنند.

وی ادامه داد: گاهی اوقات افرادی با این شکایت به مطلب مراجعه می کنند، الزاما آن چیزی که این افراد از آن شکایت دارند، ما آن را ریزش مو تلقی نمی کنیم.

وی افزود: برخی افراد، تعدادی از موهایشان ریزش دارد که از نظر خودشان، زیاد است و حتما فکر می کنند نیاز به درمان دارند و دچار نگرانی می شوند.

وی بیان داشت: وقتی ما آنها را معاینه می کنیم، این ریزش مو را نمی توان؛ تعریف بیماری بر روی آن گذاشت.

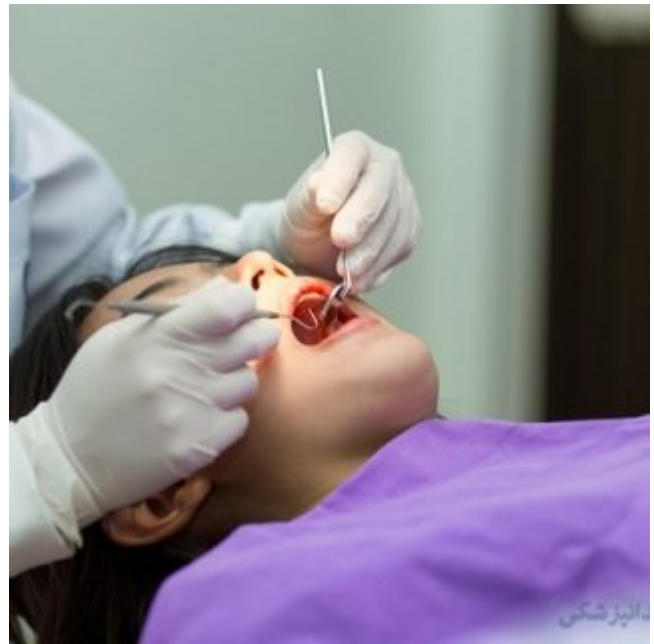
وی افزود: هرچند افرادی که ریزش مو دارند باید به پزشک متخصص مراجعه کند، اما خیلی وقت ها نیاز به انجام اقدام یا دارو و آزمایش خاصی نیست و یک اطمینان بخشی کفایت می کند.

وی ادامه داد: گاهی اوقات نگرانی افراد بجا است به عبارتی ریزش مو باید بررسی شود.

وی افزود: هرچند در منابع مختلف اعداد متفاوتی در مورد ریزش مو گفته شده است، اما ریزش ۱۰۰ تا ۱۵۰ تار مو در روز؛ طبیعی است اما اگر بیشتر از این اعداد باشد باید بررسی شود تا علت آن مشخص شود.

اندودنتیست ها از مداخلات بین رشته ای رنج می برند

دی ۲۶، ۱۴۰۳



کیا پرس/استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، هدف اصلی اندودنتیست ها را حفظ دندان بیماران عنوان کرد.

به گزارش کیا پرس، دکتر مجید کاظم دبیر علمی بیست و یکمین کنگره انجمن اندودانتیست های ایران با اشاره به برگزاری بیست و یکمین کنگره بین المللی انجمن علمی اندودنتیست های ایران، گفت: کنگره امسال با شعار و تم نوآوری در رشته درمان ریشه، به مدت ۴ روز در مرکز همایش های برج میلاد تهران برگزار میشود.

این متخصص درمان ریشه، با اشاره به ثبت نام بیش از ۲۵۰۰ نفر از همکاران اندودنتیست در کنگره امسال، افزود: هدف ما از این گردهمایی و کنگره، بهبود کیفیت و به روز رسانی درمان ریشه در بین همکاران است که در نهایت هدف همه این تلاش ها این است که درمان بهتری برای مردم انجام بشود که بتوانند سلامت و شادتر باشند.

دبیر علمی بیست و یکمین کنگره انجمن اندودنتیست های ایران، در خصوص چالش های متخصصین درمان ریشه در کشور، گفت: همکاران اندودنتیست ما، در تهیه مواد و وسایل کار و همچنین، تعرفه ای که برای این حرفه در نظر گرفته شده است، با مشکل مواجه هستند.

وی ادامه داد: تعرفه ای که وزارت بهداشت برای اندودنتیست ها تعریف کرده، با هزینه ها و تورم، همخوانی ندارد و همین موضوع باعث شده با مشکلات زیادی مواجه شوند.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، با اذعان به این موضوع که همکاران اندودنتیست از مداخلات بین رشته ای رنج می برند، گفت:

متأسفانه افرادی که دندانپزشک نیستند، وارد این حرفه شده اند که مشکلات فراوانی برای مردم عزیز ایجاد کرده و می طلبد نظارت بیشتری از سوی نهادهای مسئول صورت بگیرد.

دکتر کاظم با عنوان این مطلب که هدف اصلی درمان ریشه حفظ دندان بیمار است، افزود: هدف متخصصین درمان ریشه این است که با نگه داشتن دندانها، زندگی با کیفیت تری برای افراد فراهم کنند.

درمان سرطان کودکان در ایران: پیشرفتهای شگفتانگیز و اهداف بلندپروازانه

دی 26، 1403



اختصاصی - کیا پرس/فوق تخصص خون و سرطان کودکان با اشاره به اینکه سالانه حدود ۳ هزار کودک ایرانی مبتلا به سرطان می شوند، گفت: شایع ترین آن سرطان خون است.

دکتر حسن ابوالقاسمی در گفت و گو با خبرنگار کیا پرس اظهار داشت: بعد از آن؛ سرطان های مغز و اعصاب مرکزی می باشد، همچنین سرطان

غدد لنفاوی، بافت نرم و استخوان در رتبه های بعدی قرار دارند.

وی با اشاره به اینکه درمان سرطان در ایران پیشرفت خوبی کرده است، افزود: تاکنون بیشتر از ۱۶۰ متخصص سرطان کودکان تربیت شدند، این افراد در اقصی نقاط کشور مشغول ارائه خدمات به کودکان سرطانی هستند.

وی ادامه داد: هرچند از نظر میزان سرطان، کودکان یک تا ۲ درصد سرطان ها هستند اما این موضوع برای والدین بسیار مهم است. ما باید آخرین روش های درمانی رایج که در دنیا را مورد استفاده قرار می گیرد، بهره ببریم تا این کودکان را درمان کنیم.

وی با اشاره به اینکه پیشگیری سرطان کودکان مانند بزرگسالان نیست، گفت: سرطان بزرگسالان بین ۳۰ تا ۳۵ درصد قابل پیشگیری هستند، اما سرطان کودکان خیلی به عوامل محیطی وابسته نیستند، به عوامل ژنتیک بیشتر بستگی دارند. لذا ما باید برای تشخیص زودرس این سرطان، تلاش بیشتری کنیم.

وی، تشخیص زودرس و دیگری استفاده از فناوری و تکنولوژی های نوین برای درمان بهتر را از مهمترین اهداف اعلام کرد.

وی گفت: اگر سرطان در بزرگسالی بروز می کند، ریشه آن در کودکی است به این معنی که عوامل محیطی که به عنوان عوامل خطر نام می بریم مانند غذای ناسالم، هوای ناسالم و آب ناسالم می تواند سبب سرطان در بزرگسالی شود.

وی با اشاره به اینکه کودکان را در معرض عوامل محیطی خطرناک نباید قرار داد، افزود: به هوای آلوده، آب آلوده و آلودگی های مختلفی که در محیط زیست قرار دارند، باید توجه کرد.

وی تاکید کرد که به چاقی کودکان، بی تحرکی و تغذیه ناسالم آنها باید توجه جدی کرد. اگر ما در آینده بخواهیم جوانان سالم داشته باشیم به همه عواملی که امکان پیشگیری هستند باید توجه جدی کنیم.

وی با اشاره به اینکه در کودکان، تشخیص زودرس سرطان مهم است، گفت: برنامه های در دنیا در حال اجرا است که سرطان رتینوبلاستوم زودتر تشخیص دهند.

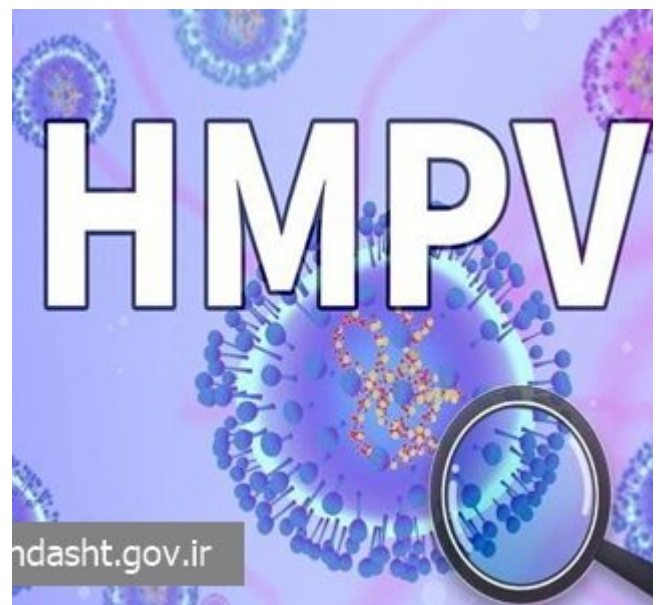
وی افزود: ما باید کمک کنیم سواد سلامت مردم در این زمینه ها افزایش پیدا کند. اگر این موضوع محقق شود تشخیص زودرس سرطان های

کودکان می تواند بالای ۸۰ درصد تضمین شود و این افراد درمان می شوند.

وی افزود: اگرچه ما به این عدد رسیدیم اما در تلاش ایم که این عدد به بالاتر از ۹۰ درصد هم افزایش پیدا کند.

آیا HMPV قابلیت اپیدمی شدن در ایران را دارد؟

دی ۲۶، ۱۴۰۳



کیا پرس/مدیر گروه تحقیقات ویروس شناسی انستیتو پاستور در پاسخ به این سوال که آیا ویروس HMPV ظرفیت اپیدمی شدن را در کشور ما دارد یا نه؛ گفت: به نظر می رسد الان چنین اتفاقی نمی افتد.

به گزارش کیا پرس، دکتر کیهان آزادمنش ویروس شناس اظهار داشت: من فکر نمی کنم، انتظار شدت بیماری یا میزان درگیری اش زیاده تر را باید داشته باشیم.

وی با اشاره به اینکه خیلی تفاوت بین این ویروس و ویروسی که ایجاد کننده کووید ۱۹ شده، وجود دارد، گفت: این ویروس از خانواده ای است که نسبتا از نظر ژنتیکی، پایدار است.

وی تاکید کرد: برخلاف سارس کرونا ویروس که تغییرات ژنتیکی زیادی داشت، این ویروس آنطوری نبوده است.

وی در پاسخ به این سوال که چرا این بیماری امسال بیشتر شده است؟ گفت:

در زمان همه‌گیری کووید ۱۹ و حتی مدتی بعد از آن هم اصول بهداشتی از جمله ماسک زدن را رعایت می‌کردیم و به همین دلیل در سال‌های ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰ تمام بیماری‌های تنفسی کاهش پیدا کرد، اما الان سطح رعایت این اصول کاهش یافته در نتیجه افراد بیشتری مبتلا به بیماری‌های ویروسی می‌شوند.

۲۵۰ میلیون دندان پوسیده در دهان ایرانی‌ها / وضعیت نگران‌کننده است

دی ۲۶، ۱۴۰۳



کیا پرس/رئیس کل سازمان نظام پزشکی ایران، با اشاره به آمار ۲۵۰ میلیون دندان پوسیده در دهان ایرانی‌ها، از وضعیت موجود ابراز نگرانی کرد.

به گزارش کیا پرس، محمد رئیس زاده، روز سه شنبه در بیست و یکمین کنگره بین‌المللی انجمن علمی اندودنتیست‌های ایران در مرکز همایش‌های برج میلاد تهران، با اشاره به حضور پررنگ همکاران دندانپزشک در سازمان نظام پزشکی، گفت: ارتباط سازمان نظام پزشکی با جامعه دندانپزشکی، بسیار گسترده است، اما انتظار داریم

انجمن‌های تخصصی از این ظرفیت، بیشتر استفاده کنند.

وی با عنوان این مطلب که یک مشکل عمیق ریشه‌ای و قانونی در بحث تعرفه‌ها داریم و آن هم، تعیین تکلیف تعرفه‌ها توسط سازمان برنامه و بودجه است، افزود: در جلسات شورای عالی بیمه، عددی را مصوب می‌کنیم که سازمان برنامه و بودجه فقط عدد خودش را قبول دارد.

رئیس زاده ادامه داد: در دوره جدید مدیریت وزارت بهداشت، تلاش می‌کنیم دوره متفاوتی را برای تعرفه‌ها رقم بزنیم.

وی افزود: امیدواریم عدد پیشنهادی شورای عالی بیمه سلامت بدون تغییر در سازمان برنامه و بودجه و نهایتاً، هیأت دولت به تصویب برسد و قبل از پایان سال ابلاغ شود.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی ایران، با عنوان این مطلب که در بخش خصوصی باید قیمت تمام شده لحاظ شود، گفت: قیمت تمام شده شامل هزینه‌ها و دستمزد است.

وی با عنوان این مطلب که در بحث تعرفه‌ها مخاطب ما بیمه‌ها هستند، افزود: از بیمه‌ها می‌خواهیم قیمت تمام شده را در بخش خصوصی پردازند.

رئیس زاده گفت: اشتباه تاریخی این است که تعرفه را معادل دستمزد محاسبه می‌کنند، در حالی که اینگونه نیست.

وی در ادامه با بیان این مطلب که جامعه پزشکی و دندانپزشکی، توان پرداخت سوبسید را ندارد و دولت باید کاری کند، افزود: هزینه نارسایی‌های بیمه‌ای را جامعه پزشکی از جیب خودش پرداخت می‌کند که با مشکلات زیادی همراه شده است.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی ایران، به مسائل و مشکلات حوزه دندانپزشکی اشاره کرد و گفت: در بحث سلامت دهان و دندان، شرایط ما خوب نیست و دلیل آن هم، هزینه‌های بالای خدمات دندانپزشکی است.

وی افزود: بالای ۲۵۰ میلیون دندان پوسیده در دهان ایرانی‌ها وجود دارد که نگران کننده است.

رئیس زاده، خواستار توجه به وضعیت آموزش در حوزه دندانپزشکی شد و گفت: در بحث عرضه و قیمت مواد دندانی، نظارت خوبی وجود ندارد.

فوتی با گاز در مسیر صعود/۱۹۹ نفر جان باختند

دی ۲۶، ۱۴۰۳



کیا پرس/براساس اعلام اورژانس کشور، از ابتدای مهر تا ۲۱ دی ماه امسال ۱۹۹ نفر به دلیل مسمومیت با گاز مونوکسیدکربن (CO) جان باختند در حالیکه این تعداد از ابتدای مهرماه تا ۱۱ دی ماه ۱۷۵ نفر بودند که نشان دهنده افزایش ۱۴ درصدی است.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، بیشترین موارد فوتی در این دوره مربوط به استان‌های تهران با ۲۹ و اصفهان با ۲۵ نفر و خراسان رضوی با ۱۷ نفر بوده است.

همچنین تعداد کل مسمومین ناشی از گاز CO به ۳۶۹۵ نفر رسید که نسبت به سال قبل ۲۱ درصد افزایش داشته است.

از این تعداد، ۲۸۹۳ نفر به مراکز درمانی اعزام شده‌اند که رشدی ۲۱ درصدی را نشان می‌دهد و ۷۰۳ نفر نیز در محل درمان شده‌اند.

تهران با ۴۱۶ نفر، خراسان رضوی با ۳۶۰ نفر و آذربایجان غربی با ۳۳۶ نفر، بیشترین آمار مسمومیت را در این دوره به خود اختصاص داده‌اند.

براساس گزارش‌ها، ۵۲ درصد از افراد مسموم شده را زنان تشکیل می‌دهند و ۴۳ درصد مردان و ۵ درصد کودکان زیر ۵ سال هستند.

نکته قابل توجه این است که ۸۱ درصد از این مسمومیت‌ها در منازل مسکونی رخ داده و عمده دلیل آن نقص در لوله‌کشی و استفاده نادرست از آبگرمکن‌ها و بخاری‌های گازی بوده است.

تقریباً نیمی از تولیدات کشاورزی ما دور ریخته می‌شود

دی ۲۶، ۱۴۰۳



کیا پرس/رئیس دفتر بهبود تغذیه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه براساس آمارها، بیش از ۳۰ درصد مواد غذایی در ایران هدر می‌رود، گفت: این میزان در برخی محصولات مانند میوه و سبزیجات حتی به ۴۰ تا ۴۵ درصد هم می‌رسد. این بدان معناست که تقریباً نیمی از تولیدات کشاورزی ما دور ریخته می‌شود

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر احمد اسماعیلزاده به بررسی چالش‌ها و راهکارهای این معضل در کشور پرداخت و با اشاره به اهمیت موضوع اتلاف مواد غذایی، اظهار کرد: اتلاف و ضایعات مواد غذایی از مراحل کاشت و برداشت تا مصرف، در کشور ما به‌طور گسترده اتفاق می‌افتد، اما متأسفانه هیچ نهاد یا سازمان خاصی به‌طور کامل مسئولیت این موضوع را برعهده ندارد.

وی افزود: برخلاف کشورهای توسعه‌یافته که بیشترین اتلاف مواد غذایی در مرحله مصرف رخ می‌دهد، در ایران این اتلاف عمدتاً در مراحل قبل از مصرف، یعنی در فرایندهای کاشت، برداشت، حمل‌ونقل و بسته‌بندی اتفاق می‌افتد؛ البته این به آن معنا نیست که در مرحله مصرف اتلافی وجود ندارد، به‌ویژه در شهرهای بزرگ، ضایعات مواد غذایی در مرحله مصرف نیز بسیار قابل‌توجه است.

رئیس دفتر بهبود تغذیه وزارت بهداشت با بیان اینکه سیستم حمل‌ونقل

و صنعت کشاورزی ایران با مشکلاتی مواجه است، تأکید کرد: این مشکلات باعث افزایش ضایعات مواد غذایی می‌شود، اما مهم‌ترین مسئله این است که در کشور ما برنامه‌ای منسجم و عملیاتی برای کاهش این ضایعات وجود ندارد.

وی با اشاره به اقدامات وزارت بهداشت برای کاهش ضایعات مواد غذایی، بیان کرد: از سال گذشته، وزارت بهداشت با دانشگاه‌های علوم پزشکی و وزارت علوم مکاتبه کرده و از اساتید و پژوهشگران خواسته است تا ایده‌های عملیاتی برای کاهش ضایعات مواد غذایی ارائه دهند. متأسفانه از میان تمامی پروژه‌های ارائه‌شده، تنها یک یا دو پروژه قابلیت اجرایی داشتند که در حال حاضر روی آن‌ها کار می‌شود.

رئیس دفتر بهبود تغذیه وزارت بهداشت ادامه داد: در حال حاضر از سه پروژه در دانشگاه‌های علوم پزشکی اصفهان، کرمان و مشهد حمایت می‌کنیم و امیدواریم این پروژه‌ها بتوانند به راهکارهای عملیاتی برای کاهش ضایعات مواد غذایی در کشور منجر شوند.

دکتر اسماعیلزاده گفت: امیدوارم این همایش بتواند به ارائه راهکارهای عملیاتی برای کاهش ضایعات مواد غذایی در کشور کمک کند. همچنین امیدوارم دانشگاه‌های علوم پزشکی دیگر نیز این موضوع را پیگیری کنند و هرساله در روز جهانی مبارزه با اتلاف مواد غذایی، چنین همایش‌هایی برگزار شود تا بتوانیم به تدریج به راه‌حل‌های مؤثر و پایدار دست یابیم.

وی با تشکر از شرکت‌کنندگان و دست‌اندرکاران این همایش، خاطرنشان کرد: کاهش ضایعات مواد غذایی نه تنها به بهبود وضعیت تغذیه در کشور کمک می‌کند، بلکه می‌تواند در حفظ منابع طبیعی و محیط‌زیست نیز نقش مهمی ایفا کند

آیا هر ضایعه پوستی را می‌توان

سرطان تلقی کرد؟

دی 26، 1403



کیا پرس/عضوهیات علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمان گفت: ضایعات برجسته یا اصلاحا خال مانند یا ضایعاتی که حالت زخم دارد، هر کدام از اینها اگر مشکوک باشد، به عبارتی ایجاد شوند یا رشد پیش رونده ای داشته باشند، به این معنی که بیش از سه هفته رشد پیدا کنند یا روند بهبودی نداشته باشند، نیاز به بررسی دقیق دارند.

وی در پاسخ به این سوال که آیا سرطان پوست حالت سرایت پذیری دارد؟ گفت: شاید گونه ای از سرطان پوست باشد که در جاهای مختلف بدن دیده شود، اما این به معنی تسری بیماری یا حالت مصری بودن بیماری نیست. سرطان پوست از فرد مبتلا به دیگران سرایت نمی کند.

وی در پاسخ به این سوال که آیا سرطان پوست هم متاستاز دارد یا نه، بیان داشت: متاستاز در سرطان های پوست هم داریم اما آمار آن آنچنان زیاد نیست، یعنی سرطان های پوستی باید خیلی پیشرفته باشند یا در مراحل انتهایی تشخیص داده شوند، می توانند متاستاز داشته باشند، اما متاستاز مقوله چندان شایع ای نیست.

وی بیان داشت: یکسری از خال ها مادرزادی یا خال های ساده ای هستند و فرد مدت ها آن را دارد، حتی پیش پزشک رفته و موضوع جدیدی نیست، اما تعدادی از خال ها، تومورها یا ضایعات توده مانندی که جدید ایجاد می شوند به عبارتی رشد پیش رونده ای دارد یا در ذهنیت فرد مشکوک به نظر می رسد، همچنین زخم هایی که پیش رونده هستند یا بعد چند هفته بهبود پیدا نمی کند حتما نیاز به پیگیری و بررسی دقیق دارند.