

خبر

استرس عاملی برای از دست‌دادن دندان

راه مردم: محققان دریافتند استرس عاملی برای از دست دادن دندان است. به گزارش زی‌نیوز، همه ما می‌دانیم که استرس منجر به بروز مشکلات بسیاری برای بدن مانند ریزش مو، چاقی، آکنه و بیماری‌های دیگر می‌شود. علاوه بر این، خطر ابتلا به بسیاری از بیماری‌ها را نیز افزایش می‌دهد. اما آیا استرس منجر به از دست دادن دندان هم می‌شود؟ کارشناسان پزشکی اظهار کردند: استرس باعث از دست دادن دندان هم می‌شود، اما این موضوع بسیار نادر است.

دکتر ماتیو مسینا، شگنگوی انجمن دندانپزشکی آمریکا اظهار کرد: داشتن استرس منجر به از دست دادن دندان می‌شود، اما این موضوع به سرعت اتفاق نمی‌افتد.

وی عنوان کرد: استرس یکی از عوامل از دست دادن دندان در بزرگسالان (پریودنتال) است.

پریودنتال یکی از عوامل عمده برای از دست دادن دندان در بزرگسالان است. فشردن دندان‌ها روی هم و دندان قروجه هم نقش مهمی در از دست دادن دندان دارد.

■

تازه‌ترین اظهار نظر وزارت بهداشت درباره خمیر مرغ

راه مردم: رئیس سازمان غذا و دارو گفت: مجوز استفاده از خمیر مرغ در فرآورده‌های سوسیس و کالباس برای شرکت‌های تولیدکننده‌ای است که دستگاه جداکننده گوشت مرغ را دارند.

دکتر رسول دیناروند درخصوص جزئیات استفاده از خمیر مرغ در محصولات سوسیس و کالباس، گفت: توافقی که بین سازمان غذا و دارو، سازمان دامپزشکی و سازمان استاندارد انجام شد، این بود که اجازه داه شود، شرکت های تولید کننده سوسیس و کالباس که خود دارای دستگاه جداکننده مکانیکی گوشت مرغ هستند، از این خط برای جدا کردن گوشت مرغ از قطعات استخوان استفاده کنند، تا گوشت مرغ را برای تولید فرآورده‌های سوسیس و کالباس خود به کار برند.

رئیس سازمان غذا و دارو با تاکید بر اینکه با این توافق‌نامه شرکت‌ها می‌توانند تنها به همین روش عمل کنند و گوشت مرغ را خود جدا کرده و در محصولات استفاده کنند، تصریح کرد: شرکت هایی که قبلا خمیر مرغ را تولید و بسته بندی می کردند و به شرکت های تولیدکننده سوسیس و کالباس می فروختند، کماکان با ممنوعیت روبرو هستند. دیناروند در خصوص خمیر مرغ گفت: خمیر مرغ قطعات گوشتی است که جدا از ران و سینه مرغ است. زمانی که قطعات ران و سینه مرغ برداشته می‌شود، جدا کردن قسمت‌های باقی مانده مرغ از استخوان به آسانی و در قصابی میسر نیست و تنها از طریق دستگاه‌های امکان پذیر است که گوشت را به صورت مکانیکی از استخوان جدا می‌کند و این بخش‌های جدا شده، تبدیل به خمیر مرغ می‌شود.

وی افزود: چنانچه این دستگاه به شکل غیر معمول استفاده شده و تنظیمات درجه در سرعت و شدت جداسازی گوشت تغییر کند، امکان دارد قطعات غیرگوشتی از جمله استخوان نیز خرد شده و مخلوط شود. بنابراین استفاده از خمیر مرغ مخالفت کردیم و هنوز هم مخالف هستیم چراکه امکان سنجیدن صحت و سلامت آن وجود ندارد. دیناروند گفت: با توافقی که اخیرا حاصل شده فقط ممنوعیت استفاده از خمیر مرغ برای شرکت‌های تولیدکننده سوسیس و کالباس است، می‌تواند، گوشت را به روش مکانیکی و صحیح با دستگاه جدا کنند، برداشته شده است. البته روی محصولات باید برچسب زرد زده شده تا رنگ محصولات قابل تفکیک باشد.

بنابر اعلام وب‌دا، رییس سازمان غذا و دارو خاطر نشان کرد: بسر روی تولید این محصولات نظارت وجود خواهد داشت و برای مصرف کنندگان جای نگرانی وجود ندارد؛ چراکه شرکت‌های تولیدکننده سوسیس و کالباس تحت نظارت هستند و پروانه خود را از سازمان غذا و دارو اخذ می‌کنند. بنابراین کنترل و نظارت بر آنها به آسانی انجام می‌شود. دیناروند در پایان یادآور شد: قبلا خمیر مرغ از بازار و شرکت‌های دیگر تهیه می‌شد که حاوی مواد نامناسب بود و ممنوعیت استفاده از خمیر مرغی که خارج از شرکت‌های تولیدی سوسیس و کالباس تهیه می‌شود، همچنان برقرار است.

بیماری نادر و ژنتیکی نام نگران‌کننده‌ای است؛ تولد هر نوزاد با این بیماری او را وارد دنیای غربی می‌کند که هرگز از آن خارج نمی‌شود و تنها باید با او زندگی کند؛ هرچند سخت و آزردهنده.

دو راهی مراجعه یا عدم مراجعه به مشاور ژنتیک برای پیشگیری از تولد کودک مبتلا به بیماری ژنتیکی و نادر که بیشتر دغدغه برخی از زوج‌های جوان در آستانه از ازدواج بود، اواخر سال گذشته برطرف شد؛ چرا که سازمان بهزیستی مشاوره ژنتیک پیش از ازدواج را اجباری کرد تا آمار تولد کودکان معلول کاهش پیدا کند. انوشیروان محسنی بندپی – رئیس سازمان بهزیستی دی ماه ۹۵ اعلام کرد که تمام زوج‌های جوان باید پرسشنامه‌هایی را قبل از ازدواج تکمیل کنند تا از عوارض بعدی جلوگیری شود. با این خبر تکلیف همه روشن شد که این مشاوره باید انجام شود. او هدف از این غربالگری‌های قبل از ازدواج را راهنمایی و هدایت زوج های جوان، افزایش آگاهی و دانش آنان در جهت کاهش معلولیت اعلام کرد و یکی از مهم ترین دلایل این تصمیم را جلوگیری از تولد سالانه حدود ۳۰ هزار کودک معلول در کشور دانست.

به اعتقاد برخی متخصصان نیز انجام آزمایش اجباری ژنتیک از نظر هزینه و همچنین امکان بروز برخی نتایج نادرست، منطقی نیست ولی مشاوره ژنتیک اگر در شبکه‌های بهداشت و درمان ادغام شود، می‌تواند مفید باشد و از هزینه‌های آن بکاهد، اما زوج‌های جوانی که نگران تولد فرزندی با بیماری نادر یا اختلال ژنتیک دارند باید بدانند که آزمایش ژنتیک چقدر خیال‌شان را بابت جلوگیری از تولد فرزندی با این بیماری‌ها راحت می‌کند؟

سیروس زینلی – رئیس شبکه پزشکی مولکولی کشور می‌گوید که در حال حاضر تمام زوجین پیش از ازدواج برای غربالگری تالاسمی باید آزمایشی انجام دهند و این زبرساخت وجود دارد. به همین دلیل باید در مراکز بهداشت علاوه بر تالاسمی، سوالاتی هم در خصوص سابقه بیماری‌های ژنتیکی فامیلی پرسیده شود؛ چنین اقدامی دردسر زیادی برای خانواده‌ها درست نمی‌کند. اگر این مشاور ضرورت دید، زوج‌ها را به مراکز مشاوره تخصصی ارجاع می‌دهد که در بخش دولتی و خصوصی آواز دارند. زمانی که برنامه غربالگری تالاسمی آغاز شده بود یا اوایل تصویب قانون سقط جنین در سال ۸۵ به دلیل بی‌تجزیگی مشکلات زیادی داشتیم ولی بعد از چند سال اجرای این مساله در دسرهای آنها کاهش یافت. این برنامه باید به یا سه سال اجرا شود تا ایرادات آن گرفته شود تا بتواند با کمترین دردسر و بیشترین منفعت در اختیار خانواده‌ها قرار گیرد.

وی به این پرسش که آیا زوجینی می‌توانند برای جلوگیری از تولد فرزندی با بیماری نادر به مشاور ژنتیک مراجعه کنند یا خیر پاسخ داد و گفت: در مواردی که دختر و پسر مشکلی ندارند، و فرد مبتلایی در خانواده آنها وجود ندارد، نتیجه مشاوره ژنتیک صد در صد قابل اعتماد

نیست و نمی‌توان با قطعیت گفت آنها مشکلی نخواهند داشت. بسیاری از مشکلات ژنتیکی برای باز اول در یک خانواده اتفاق می‌افتد ولی با این وجود برای زوجی که مشکلی دارند، می‌تواند کمک کننده باشد. بسیاری از بیماری‌های ژنتیکی خودبخود اتفاق می‌افتند و ربطی به ازدواج فامیلی ندارد، ولی تعدادی که در خانواده دوباره اتفاق بیفتد از طرف وزارت بهداشت معمولاًمراقبت می‌شوند.

وی ادامه داد: ساختار مشاوره ژنتیک تخصصی می‌تواند مفید باشد، ولی چه ضمانتی وجود



دارد دختری و پسری که برای مشاوره به آزمایشگاهی مراجعه می‌کنند هزینه غیرضروری پرداخت نکنند؟ الان وزارت بهداشت می‌گوید آزمایشگاه ژنتیک نباید مشاوره انجام دهد، همچنین مراکز مشاوره نباید آزمایش انجام دهند یا با آزمایشگاهی قراردادی خاص داشته باشند. اما می‌بینیم که آزمایشگاه یا داروخانه ای با پزشک خاصی قرارداد دارد و این کار از نظر اخلاقی و قانونی خلاف است. در حال حاضر مراکز بهداشت که کار آزمایش تالی انجام می‌دهند، درصدی نمی‌گیرند؛ به همین علت وزارت بهداشت تلاش کرده است در بیشتر استان‌ها مراکز مشاوره ژنتیک وجود داشته باشد که افراد مجبور نباشند به تهران مراجعه کنند. به گفته وی آزمایش های ژنتیک قبل از ازدواج به جز تالاسمی برای هیچ بیماری مقرون به صرفه نیست و باید دید که چه میزان برای پیدا کردن فردی که مشکل ژنتیکی دارد هزینه می‌کنیم و اگر پیدا نمی‌کردید چقدر هزینه به سیستم بهداشت تحمیل می‌شد. برای مثال از میان هزار زوج چند نفر که دارای مشکل ژنتیکی هستند، شناسایی می‌شوند و اگر تشخیص داده نمی‌شدند چقدر برای سیستم هزینه داشتند؟ باید روی این موضوع کار شود و متخصصان اقتصاد وزارت بهداشت ارقام آن را پیدا کنند. یکی از مشکلات مشاوره‌های ژنتیک همکاری نکردن خانواده‌ها یا پنهان کردن بیماری از سوی زوجین است، این موضوع می‌تواند

حواشی و دردسره‌های زیادی برای آنها همراه داشته باشد. اگر بیماری در خانواده اتفاق افتاده باشد، تجربه نشان داده است که در بسیاری از موارد خانواده‌ها بیماری را پنهان می‌کنند یا وقتی به زوجین گفته می‌شود از خانواده بیمار خون بیاورید یا برای مشاوره بیایند، همکاری نمی‌کنند و دردسر وحشتناکی برای زوجین ایجاد می‌شود.

زینلی در این خصوص تاکید کرد که زوج‌های جوان هنگام مشاوره ژنتیک باید اطلاعات درستی در اختیار مشاور قرار دهند و افزود: در بحث تالاسمی نه دختر و نه پسر نمی‌توانند

شیوع بیماری‌هایی که ژن آنها از پدر و مادر هر دو به ارث می‌رسد، ۱۰ در هزار تولد زنده است که آمار بالایی محسوب می‌شود اما می‌توان بین ۵۰ تا ۷۰ درصد آنها را پیشگیری کرد. تعداد بیماری‌های کروموزومی نیز پنج در هزار تولد زنده است؛ در مجموع درهر ۱۰۰ تولد زنده، حداقل پنج مورد تولد زنده در معرض خطر بیماری‌های مهم ارثی و ژنتیکی هستند. سهم ایران نیز از این آمار حدود ۷۰-۸۰ هزار مورد در سال است.

دکتر اشرف سماوات – رئیس اداره ژنتیک وزارت بهداشت نیز به این سوال این طور پاسخ داده است که مردم باید خودشان انتخاب کنند به مشاور ژنتیک مراجعه کنند یا خیر. ولی وظیفه ما آگاهی بخشیدن به آنها برای کمک به انتخاب‌شان است. این آموزش باید مبتنی بر آگاهی زمینه‌ای و مستمر باشد که در مقاطع مختلف زندگی و فراخور آن مقطع از زندگی در اختیار افراد داده می‌شود.

وی به ایسنا می‌گوید: در حال حاضر در بستر ممکن است مشکلات ژنتیکی خود را اعلام نکنند. چون اگر ببینند به دلیل راستگویی خود دچار دردسر و پیچیدگی می‌شوند به دروغ متوسل می‌شوند. اگر دروغ بگویند مشاور مجبور می‌شود ازدواج آنها را تایید کند. در حالی که اگر راست بگویند سرخ ما برای کمک به خانواده فرد مبتلا، در فامیل نزدیک آنها است و می‌توان از فاجعه‌ای دیگر جلوگیری کرد و امکانات مالی و قانونی، اقدامات از طرف به آنها اختصاص داد و این کار قطعا برای آنها نفع دارد. وی تاکید می‌کند که افراد با اطلاعات کافی درباره فرد مبتلای به بیماری ژنتیکی به مشاور مراجعه کنند و حتی اگر می‌توانند با پدر و مادر او صحبت کنند. در بعضی از موارد بیماری را خیلی بزرگ جلوه می‌دهند؛ در حالی که ممکن است از نظر ژنتیکی اهمیتی نداشته باشد و گاهی ممکن است برعکس اتفاق بیفتد.

زینلی همچنین انجام برخی اقدامات از طرف وزارت بهداشت را باعث غیرضروری شدن مشاوره‌های ژنتیک قبل از ازدواج می‌داند. وی غربالگری دوره بارداری زنان برای تشخیص بیماری‌های شایع کروموزومی و سندرم‌ها، انجام آزمایش بی بی کی یو برای نوزادان تازه متولد شده و همچنین برنامه وزارت بهداشت برای غربالگری ۵۰ بیماری خطرناک متابولیک قابل تشخیص در بدو تولد و برنامه‌های متعددی را برای مراحل مختلف زندگی را شاهدهی بر

اتحادیه اروپا استفاده از ماده بیسفنول A را محدود می‌کند

راه مردم: اتحادیه اروپا قصد دارد استفاده از نوعی ترکیب شیمیایی موجود در پلاستیک‌ها که عملکرد هورمون‌ها را مختل می‌کند محدود سازد.

مقامات اتحادیه اروپا اعلام کردند: از آنجایی که ماده شیمیایی بیسفنول A با تاثیرگذاری مخرب بر هورمون‌ها به سلامت انسان آسیب می‌زند استفاده از آن در مواد پلاستیکی با محدودیت روبرو می‌شود.

این ماده به طور معمول در محصولات مختلف پلاستیکی از جمله سی‌دی‌ها و بطری‌های پلاستیکی بکار می‌رود. آژانس مواد شیمیایی اروپا (Echa) در رای‌گیری انجام گرفته تاکید کرد ماده شیمیایی بیسفنول A بر غدد درون‌ریز تاثیر گذاشته و می‌تواند خطر ابتلا به سرطان، مشکل در یادگیری و ابتلا به دیابت را افزایش دهد.

با تایید نقش مخرب این ماده شیمیایی بر سلامتی و بروز اختلال در غدد درون‌ریز، اتحادیه اروپا و دولت‌های ملی باید به سرعت جهت محدود کردن آسیب‌های جبران ناپذیر این ماده شیمیایی برای انسان و محیط زیست اقدام کنند. بیسفنول A یکی از مواد شیمیایی است که بهترین فروش را از آن خود کرده است. در سال ۲۰۰۶ سه میلیون و ۸۰۰ هزار تن از این ماده تولید شده که حدود یک سوم آن در اروپا به فروش رفته است.

به گزارش روزنامه گاردین، براساس مطالعات همگی‌رشناسی روی نمونه‌های ادراز مشخص شد که ترکیب شیمیایی بیسفنول A در ادراز ۹۰ درصد جمعیت جهان وجود دارد.

خبر

یک متخصص گوش، حلق و بینی هشدار داد

تجویز بی‌رویه رادیولوژی و خطر بروز سرطان تیروئید

یک متخصص گوش، حلق و بینی اظهار کرد: مجموعه تومورهای مختلفی در ناحیه سر و گردن بروز می‌کند که از شایع‌ترین آنهامی‌توان به تومورهای حفره دهان، زبان، حنجره، تیروئید، غدد بزاقی، غدد لنفاوی و ... اشاره کرد.

دکتر محبوبه کریمی افزود: برخی تومورهای ناحیه سر و گردن منشأ اولیه دارند یعنی از همان ناحیه منشأ می‌گیرند، اما در برخی موارد درگیری این ناحیه ثانویه به انتشار تومور از سایر نواحی است.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی عنوان کرد: متأسفانه امروزه در کشور شیوع برخی از انواع تومورها به دلایل مختلف رو به افزایش است.

وی افزود: افزایش آمار تعداد مبتلایان به این تومورها لزوماً فقط به دلیل شیوع بیشتر این بیماری نیست و یکی از دلایل آن، افزایش قدرت تشخیص این بیماران است.

این متخصص گوش، حلق و بینی یادآور شد: در بروز تومورهای غده تیروئید فاکتورهای خطر شناخته شده‌ای وجود دارند. این فاکتورها شامل سابقه خانوادگی و مواجهه با اشعه یونیزان است. مواجهه با اشعه به چندین روش می‌تواند اتفاق افتد. یکی از این دغدغه‌های مردم دانستن ارتباط بین مواجهه با اشعه ناشی از تصویربرداری‌های تشخیصی و بروز سرطان‌های تیروئید است.

کریمی افزود: امروزه به دلیل افزایش انجام رادیولوژی‌های تشخیصی علاوه بر اینکه قدرت تشخیص بیماری‌ها توسط پزشکان بالاتر رفته اما همین مسأله مثل یک تیغه دولبسه عمل کرده و خودش به عنوان فاکتور خطر برای بروز بدخیمی‌های تیروئید است. در مطالعات مختلف، بین مواجهه با اشعه ناشی از انجام تصویر برداری‌های تشخیصی و افزایش بروز سرطان‌های تیروئید ارتباطی وجود دارد بخصوص در جمعیت کودکان. البته این فاکتور خطر تا حد زیادی قابل پیشگیری است. به عنوان مثال استفاده از محافظ (شیلد) جلوی گردن حین انجام رادیوگرافی‌های دندان می‌تواند کمک کننده باشد یا پرهیز از انجام بدون ضرورت سسی تی اسکن هم یک روش پیشگیرانه است.

وی خاطرنشان کرد: همکاران پزشک و دندانپزشک باید در هنگام درخواست انجام رادیوگرافی، مضرات و منافع این‌ن تصویر برداری‌ها را مد نظر داشته باشند.

وی همچنین درباره علتم بروز این تومورها، گفت: وجود توده در جلوی گردن، داشتنه یا ایجاد گره (ندول) جدید، تغییر صدا، خشونت صدا و بطور ناشایع‌تر احساس درد (در موارد پیشرفته) بروز تنگی نفس و اختلال بلع از علامت این بیماری است. اگر بیماران به موقع مراجعه کنند بیماری در مراحل اولیه تشخیص داده شده و به خوبی کنترل و درمان می‌شود.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه درمان این بیماری بسته به نوع و مرحله تومور متفاوت است، عنوان کرد: جراحی، هورمون تراپی، رادیوتراپی، شیمی درمانی روش‌های مختلف درمان این بیماری است.

■

وزارت بهداشت اعلام کرد

تکذیب ابتدای ۴ تن به تب کریمه کنگو در الیگودرز

از بنیاد بیماری های نادر، معاینه رایگان از این بیماران به همت بنیاد بیماران نادر صورت می گیرد و بیماران برای بهره مند شدن از این طرح می توانند روزهای پنجشنبه و جمعه، یکم و دوم تیرماه از ساعت ۸صبح تا ۱۷ عصر به مجتمع تصویربرداری پزشکی پارسیان واقع در خیابان جمالزاده شمالی، نش خیابان نصرت مراجعه کنند. ضروری است بیماران پیش از مراجعه به مجتمع با شماره تلفن ۸۸۹۲۸۶۸۰ و شماره همراه ۰۹۱۲۶۳۹۹۶۱۲ تماس بگیرند و برای معاینه رایگان نام نویسی کنند.

پروفیسور فیروزیان، سال گذشته نیز به دعوت بنیاد بیماری های نادر ایران برای معاینه رایگان بیماران به ایران سفر کرده بود.

حضور پروفیسور فیروزیان در سال گذشته، نتایج اثربخشی در تشخیص انواع سرطان بیماران

به گزارش ایرنا ، کارشناسان اعلام کرده اند که سرطان، سومین عامل مرگ و میر هموطنان است و هر سال حدود ۹۰ هزار بیمار جدید مبتلا به سرطان در کشور شناسایی می‌شوند.