

پنجمین کنگره ملی سلامت مردان به صورت مجازی برگزار شد

پنجمین کنگره سلامت مردان مقارن با هفته سلامت مردان به همت مرکز تحقیقات سلامت مردان و بهداشت باروری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، امسال با موضوع "سلامت مردان در دوران کرونا و پسا کرونا" با سه محور "سالمندی، تروما و حوادث، کووید ۱۹" از ۲۹ بهمن به صورت مجازی آغاز شد و تا ۲ اسفند ۹۹ ادامه داشت.

در این کنگره در پانل های علمی با حضور اساتید و سیاستگذاران، موضوعات متنوعی مانند تعالی جمعیت، ارتقا سلامت باروری مردان، سرطان پروستات، سلامت جنسی در دوران کرونا، برنامه های اجرایی سلامت مردان وزارت بهداشت، مدیریت چند تخصصی بیماران تروما، سکنه مغزی در سالمندان در دوران پاندمی، پیشگیری از حوادث و بلایای طبیعی، وقوع حوادث برای سالمندان، سلامت روان، نیازهای روانی، بیماری های شایع در سالمندان، کووید ۱۹ و نقش تخصص ها در کنترل آن و عوارض طولانی مدت کرونا و بروس مطرح خواهد شد.

ریاست این کنگره بر عهده دکتر سید جلیل حسینی، رئیس مرکز تحقیقات سلامت مردان و بهداشت باروری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و دبیری علمی آن بر عهده دکتر محمد حسین حیدری، مدیرکل دفتر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات وزارت بهداشت بود.

مردان بیش از زنان گرفتار کووید ۱۹ شدند

رئیس پنجمین کنگره سلامت مردان با تاکید بر اهمیت توجه به سلامت مردان، گفت: باید مردان را به سمتی سوق دهیم که اولاً سواد سلامتشان افزایش یافته و ثانياً خودشان مسئولیت سلامتی خود را برعهده گیرند و مشارکت کنند.

دکتر سید جلیل حسینی، در پنجمین کنگره سلامت مردان با تاکید

بر اهمیت توجه به موضوع سلامت مردان، اظهارکرد: جای خرسندیت که اندیشه پرداختن به مساله سلامت مردان که از سال ۸۳ ایجاد شد، امروز در کشورمان به نهالی برومند مبدل شده و زمینه های علمی آن به سرعت درحال پیشرفت است.

وی با بیان اینکه موضوع سلامت مردان در اکثر کشورهای دنیا جزو اولویت های نخستین قرار دارد، افزود: در دنیا پیامدهای بیماری و منفی سلامت در مردان و پسران بیشتر است، در نتیجه یکی از اولویت های سیاستگذاری دولت ها در حوزه سلامت به سلامت مردان اختصاص داده شده است، چرا که سلامت مردان در کشورها به

خصوص در کشورهای در حال توسعه بسیار مهم بوده و مردان را عامل مولد اقتصاد خانواده قلمداد می کنند.

دکتر حسینی بیان کرد: به طور کلی مردان بیش از زنان در جامعه هستند، به همین دلیل است که متاسفانه رفتارهای پرخطر و سبک زندگی غیرسالم را بیشتر در پیش می گیرند. در کل دنیا آمارها نشان می دهد که از بین ۴۰ علت مرگ ناشی از سرطان ها، ۳۳ مورد آنها در مردان شایع تر است. در بیماری کووید ۱۹ که در سال گذشته دنیا را متاثر کرد، شاهد بودیم که مردان بیشتر گرفتار شدند.

رئیس مرکز تحقیقات سلامت مردان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

پنجمین کنگره سلامت مردان

مرکز تحقیقات سلامت مردان و بهداشت باروری

۲۹ بهمن ماه لغایت ۲ اسفندماه ۱۳۹۹

5th Congress on Men's Health

February 17-19, 2021



ریس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تاکید کرد:

نژوم برنامه ریزی برای سلامت مردان

دکتر علیرضا زالی، در پنجمین کنگره سلامت مردان، اظهار کرد: در طول ۱۴ سال اخیر هفته ای به عنوان هفته ملی سلامت مردان نامگذاری شد و التفات ویژه در قالب روز سلامت مردان به همت همکاران ما در انجمن اورولوژی شکل گرفت و ما شاهد آن بودیم که در طول سال‌های اخیر برنامه متنوع و جذاب و با نگاهی راهبردی در جهت اصلاح ساختار سلامت مردان در کشور شکل گرفت.

وی افزود: مردان به دلیل جایگاه متفاوت سرشتی، اقلیمی و شرایط متفاوت حرفه ای و بهداشتی که دارند در معرض امراض مختلف هستند. در سال‌های اخیر مطالعات متعدد حاکی از آن بوده است که مردان اصولاً در جوامع صنعتی و در حال پیشرفت از جمله کشور ما به دلیل نوع آسیب پذیری در فعالیت‌های پیرامونی و بیرون از منزل در آسیب پذیری بیشتری هستند. به دلیل حجم بالای درگیری مردان در زندگی روزمره از آنجایی که نقش اصلی را در

افزود: در آی سی یو ها مردان ۲/۸ برابر بیشتر بستری شدند و مرگ ناشی از کووید ۱۹ در بسیاری از مطالعات تا ۳۹ درصد بیشتر از زنان گزارش شده است. علت این است که مردان بیش از زنان رفتارهای پرخطر دارند و علاوه بر اینکه در محیط‌های ناسالم به علت مشغله و شغلشان حضور دارند، اندیشه قوی بودن و رویین تنی نیز همیشه همراهشان است. آنها بر احساساتشان کمتر کنترل داشته و رفتارهای پرخطر اتخاذ می کنند و استمدادطلبی کمتری دارند، رقابت جو هستند و در نتیجه در شرایط خطر قرار می گیرند. در نتیجه از اینکه بیمار اطلاق شوند، به شدت گریزانند. همچنین به علت مشغله سطح دسترسی کمتری به اطلاعات سلامت داشته و سواد سلامت کمتری دارند.

ضرورت مشارکت مردان در

تامین و بهبود وضعیت سلامتی شان

ریس پنجمین کنگره سلامت مردان، در ادامه با اشاره به اقدامات ارزشمند مرکز تحقیقات سلامت مردان در راستای بهبود سلامت مردان جامعه، خاطرنشان کرد: خوشبختانه امروز مراحل اولیه آمادگی و تصویب سند سلامت مردان فراهم شده است. لازم است که بحث سلامت مردان را در شبکه‌های بهداشتی با ارائه خدمات پایه سلامت آغاز کنیم و بتوانیم وضعیتی را به وجود آوریم که مانند سایر کشورهای دنیا که مردان در امر سلامتی و کاهش بیماری‌هایشان مسئولیت پذیر هستند، در ایران نیز مردان را به سمتی سوق دهیم که اولاً سواد سلامتشان افزایش یافته و ثانیاً خودشان مسئولیت سلامتی خود را برعهده گیرند و مشارکت کنند.

تدارک اقتصاد خانواده دارند موجب شده است با غفلت عمومی از سلامت خود روبرو باشند و به همین دلیل متأسفانه بسیاری از مردان در بیماری‌های مزمن و کاهنده توانایی‌های عمومی معمولاً دیر به پزشک مراجعه می‌کنند و این موضوع وخامت بیماری‌ها را افزایش می‌دهد.

دکتر زالی ادامه داد: اگر بخواهیم مقایسه ای در خصوص به خطر افتادن سلامت مردان داشته باشیم، طبیعتاً تنها بحث زیان و خسران اجتماعی و فرهنگی نیست، بلکه می‌تواند آثار متعدد دیرپا در توسعه هر کشور را ایفا کند. بنابراین طبیعتاً التفات ویژه به سلامت مردان و ترویج برنامه ریزی برای سلامت آنها امری ضروری است. به نظر می‌رسد بیش از دو سوم بیماری‌هایی که حوزه سلامت مردان را تهدید می‌کند و یا منجر به مرگ و میر و یا کاهش توانایی سلامت مردان می‌شود را می‌توان پیشگیری کرد.

وی با اشاره به اینکه در کشور ما مردان به دلایل متفاوتی علاوه بر جنبه‌های افتراقی بیولوژیک در برنامه‌های مختلف سلامتی آسیب پذیری بیشتری دارند، اظهار کرد:

در مقایسه با بانوان ایرانی، مردان بین ۵ تا ۱۰ برابر در حوادث و صحنه های ترافیکی شهری آسیب پذیرتر هستند؛ همچنین در حوزه سقوط و بیماری های ناشی از تروما بین ۳ تا ۵ برابر احتمال بروز مرگ و میر و حوادث در مردان نسبت به بانوان فزونی دارد. در بحث بیماری هایی همچون اسکیزوفرنی، افسردگی های مزمن طولانی مدت، HIV، بیماری شغلی و سرطان ها در مردان شیوع بیشتری دارد. اگر در کشورمان بالغ بر ۳۶ سرطان در نقشه کشوری داشته باشیم، ۳۲ سرطان در مردان از شیوع بالاتری برخوردار است و برخی سرطان ها مثل سرطان پروستات مختص مردان است و از هر ۶ مرد ایرانی یک مرد احتمال ابتلا به سرطان را در طول زندگی خود خواهد داشت که این احتمال بعد از ۶۵ سالگی به تصاعد افزایش خواهد یافت.

رییس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تاکید کرد: مردان به دلیل درگیری های استرسی و شغلی آثار زیانبار استرسی را در ابعاد روانی، اجتماعی و سلامتی تجربه می کنند. به طور مثال در مورد مردان مواردی که منجر به بروز مشکلات روانی می شود از نظر دیرپا بودن، مزمن بودن و ثبات بیشتر و عدم پاسخ به درمان متعارف شاید شیوع بیشتری داشته باشد. اگرچه برخی اختلالات در زنان و مردان مشترک است، اما دیرپا بودن و پاسخ اندک به درمان در برخی اختلالات روانی مزمن در مردان شیوع بالاتری دارد.

وی افزود: همچنین حوادثی مانند سوختگی ها، سقوط و حوادث ترافیکی در مردان بیشتر است. اگر مقایسه ای کنیم که فرد مذکر ایرانی در بازه

زمانی ۳۰ تا ۷۰ سالگی نسبت به بروز بیماری های کشنده چه شانس را دارد ۱/۵ برابر این شانس نسبت به خانم ها افزایش می یابد. برخی از بیماری های تنفسی، آسم، بیماری انسداد ریوی، بیماری قلبی و مرگ و میر ناشی از آن، حوادث ناشی از فشارخون بالا و سایر مشکلات در مردان وجود دارد و اگر نیم نگاهی به آمار میزان ابتلای مردان به بیماری ها در جامعه ایرانی داشته باشیم، این آمار می تواند به شدت نگران کننده باشد. پیش بینی می شود بالغ بر ۲۰ تا ۲۵ درصد مردان به مواد دخانی از جمله سیگار اعتیاد دارند و حدود ۱۸ درصد مردان از فشارخون بالا برخوردار هستند و اگر سهم موارد دیگر را هم در نظر بگیریم بیش از ۹۵ درصد مردان در طول زندگی خود حتما دچار عامل کاهنده کیفیت زندگی و طول عمر می شوند.

وی افزود: سهم بیماری های قلبی در مردان شیوع بالاتری دارد و نهایتا مجموعه این عوامل موجب شده مردان ایرانی طول عمر کمتری نسبت به بانوان داشته باشند. این شرایط نشان می دهد باید با برنامه های پیشگیری نسبت به تغییر الگوی زندگی به تقلیل عوامل پرمخاطره در سلامت مردان فکر کنیم و همچنین به گونه ای عمل کنیم که بسیاری از بیماری ها در مردان مانند سرطان پروستات، بیماری قلبی و... کاهش یابد. در مورد بیماری کرونا علی رغم اینکه پیش بینی می کنیم تنها ۱۵ درصد سهم ابتلای مردان بیش از زنان باشد، اما وقتی مرگ و میر را در استان تهران مقایسه می کنیم گاهی احتمال مرگ مردان بیش از ۳۰ درصد از زنان بیشتر است. حدود ۶۰ درصد

ابتلا در استان تهران مربوط به مردان است و در مورد مرگ و میر کرونا این عدد به ۷۰ درصد می رسد.

دکتر زالی افزود: علت اینکه مردان در همه دنیا در تحولات اخیر نسبت به بیماری کرونا آسیب پذیری بیشتری دارند یک بخشی ابعاد بیولوژیکی دارد. مردان میزان بیشتری از گیرنده ace2 در بدن خود دارند و از طرف دیگر هورمون استروژن و وجود یک کروموزوم X اضافی در زنان به نوعی یک نقش حفاظتی در زمینه ارتقای سیستم ایمنی ایفا می کند، بنابراین به نظر می رسد تنها اینکه مردان بیش از زنان در مراودات اجتماعی حضور دارند به عنوان عامل خطر اصلی نیست و سایر علل خطر بیولوژیک هم در بیماری زایی نقش دارند.

وی افزود: امیدواریم برای گروه مردان سالمند که از مشکلات بیشتری رنج می برند، برنامه های عمومی سلامت بیشتری در نظر گرفته شود. بار بیماری آقایان، طراحی و بازمهندسی برنامه های سلامت مردان، ایجاد برنامه بهداشتی با سهولت بیشتر برای آقایان، ایجاد فرایند حمایتی در شرایط شغلی، برنامه ریزی برای غربالگری های مبتنی بر پروتکل های بروز، طراحی برنامه مداخله ای در عرصه بهداشتی و سایر اقدامات برای ارتقای سلامت مردان بسیار مهم است. پرداختن به ابعاد روانشناختی، تقلیل استرس ها، کاهش عوامل پرخطر هم می تواند اجزای مهمی در کاهش آسیب به مردان باشد.