

معاون اجتماعی سازمان انتقال خون ضمن قدردانی از دغدغه‌مندی اصحاب رسانه و فعالان فضای مجازی، از آن‌ها خواست از انتشار هرگونه فراخوان دعوت به اهدای خون بدون هماهنگی با این سازمان خودداری کنند. وی تأکید کرد: در صورت نیاز فوری و اضطراری، مراتب صرفاً از طریق اطلاعیه‌های رسمی سازمان انتقال خون ایران به آگاهی مردم خواهد رسید.

دکتر یکتاپرست در پایان با تأکید بر اینکه «نیاز به خون، یک نیاز همیشگی و روزمره است»، خاطرنشان کرد: بیمارانی همچون مبتلایان به سرطان، بیماران دیالیزی و تالاسمی به صورت مستمر به خون نیاز دارند؛ بنابراین از اهداکنندگان، به‌ویژه اهداکنندگان مستمر تقاضا داریم اهدای خون را در برنامه دائمی خود بگنجانند و از اکتفا کردن به فراخوان‌های هیجانی پرهیز کنند.

هاری؛ بیماری کشنده، اما قابل پیشگیری

دکتر مسعود شریفی، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد گفت: هاری یکی از



مرگبارترین بیماری‌های قابل انتقال از حیوان به انسان است و بر اساس آمار سازمان جهانی بهداشت، سالانه بیش از ۵۹ هزار نفر در جهان بر اثر ابتلا به هاری جان خود را از دست می‌دهند. وی با بیان اینکه بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت، از میان هزار و ۷۰۹ عامل بیماری‌زا، ۸۳۲ عامل معادل ۴۹ درصد از حیوانات به انسان منتقل می‌شود، گفت: این بیماری‌ها که توسط عوامل مختلفی همچون باکتری‌ها، ویروس‌ها، انگل‌ها و قارچ‌ها ایجاد می‌شود، یکی از مهم‌ترین چالش‌های حوزه سلامت به شمار می‌روند و کنترل آنها نیازمند همکاری نزدیک بخش‌های بهداشت و دامپزشکی است. وی افزود: بیماری‌های مشترک انسان و حیوان علاوه بر تهدید سلامت جامعه، خسارت‌های اقتصادی قابل توجهی نیز به صنعت دامپروری وارد می‌کند و برخی از آنها مانند هاری، سیاه‌زخم،

معاون اجتماعی سازمان انتقال خون مطرح کرد: وضعیت مطلوب ذخایر خونی کشور



معاون اجتماعی سازمان انتقال خون با بیان اینکه ذخایر خونی کشور در وضعیت مطلوبی قرار دارد و تمامی نیازهای

خونی مجروحان حوادث اخیر جنوب کشور به‌طور کامل تأمین شده است، نسبت به پیامدهای منفی انتشار فراخوان‌های غیررسمی و هیجانی برای اهدای خون هشدار داد و بر اهمیت تداوم اهدای خون برنامه‌ریزی شده تأکید کرد.

دکتر بابک یکتاپرست، معاون اجتماعی سازمان انتقال خون، با اشاره به شرایط فعلی مراکز انتقال خون سراسر کشور اظهار کرد: وضعیت ذخایر خونی کشور در حال حاضر در شرایط مطلوبی قرار دارد و با پیش‌بینی‌های کمیته بحران سازمان، تدابیر لازم برای مدیریت شرایط از پیش اندیشیده شده بود.

وی با بیان اینکه از یک هفته پیش از وقوع حوادث اخیر در جنوب کشور، دستورالعمل افزایش خون‌گیری به تمامی پایگاه‌های استانی ابلاغ شده بود، افزود: با مدیریت شبکه ملی خون‌رسانی، ذخایر استان‌های جنوبی تقویت شد. براین اساس، هنگام وقوع حملات دشمن و مجروحیت هموطنان، آمادگی کامل وجود داشت و هیچ‌گونه مشکلی در تأمین خون و فرآورده‌های مورد نیاز مجروحان گزارش نشد.

دکتر یکتاپرست در ادامه با تأکید بر محدودیت‌های فنی در نگهداری خون و فرآورده‌های آن تصریح کرد: فرآورده‌ای مانند پلاکت تنها سه روز قابلیت مصرف دارد و از سوی دیگر، هر اهداکننده تا سه ماه امکان اهدای مجدد نخواهد داشت. بنابراین، مدیریت فرآیند جمع‌آوری خون نیازمند برنامه‌ریزی دقیق است.

وی هشدار داد: مراجعه هیجانی افراد تحت تأثیر فراخوان‌های احساسی و خارج از نیاز مدیریت شده، می‌تواند سازمان را در روزهای آینده برای تأمین پایدار ذخایر خونی، به‌ویژه در بخش فرآورده‌های حساس، با چالش مواجه کند.

شیوع بیماری «سیکلوسپوریازیس» در آمریکا



یک تأمین‌کننده کاهوی کالیفرنایی برای یک فست فودی به عنوان منبع احتمالی شیوع سیکلوسپوریازیس در سراسر ایالات متحده مورد بررسی قرار گرفته است.

متخصصان، کاهوی خرد شده‌ای که توسط «تیلور فارمز» به رستوران‌های «تاکو بل» عرضه شده بود را به عنوان منبع بالقوه آلودگی در شیوع این بیماری انگلی شناسایی کرده‌اند.

مقامات مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های ایالات متحده (CDC) این هفته اعلام کردند که ارتباط احتمالی بین موارد سیکلوسپوریازیس در چهار ایالت میسیگان، اوهایو، ویرجینیای غربی و کنتاکی را شناسایی کرده‌اند که واضح‌ترین نشانه عمومی این آژانس تاکنون مبنی بر ارتباط بسیاری از بیماری‌ها با یک منبع مشترک است. در این گزارش آمده است: نشانه موجود حاکی از آن است که درصد بسیار بالایی از افراد پس از صرف غذا در تاکو بل بیمار شده‌اند و هنگامی که بازرسان درباره اقامت مشترک در سفارش‌های آن‌ها پرس‌وجو کردند، نام کاهو مکرراً مطرح شد.

یک منبع آگاه از روند تحقیقات به شبکه خبری «سی‌بی‌اس» (CBS News) گفت که بررسی‌های ردیابی منشأ آلودگی توسط سازمان غذا و داروی آمریکا نشان داده است افرادی که به بیماری سیکلوسپوریازیس مبتلا شده‌اند، کاهویی را مصرف کرده بودند که توسط شرکت تیلور فارمز برای شعبه‌های تاکو بل در پنج ایالت تأمین شده بود.

CDC اعلام کرد که گزارش‌های مربوط به سیکلوسپوریازیس در ایالات متحده به سرعت در حال افزایش است.

سیکلوسپوریازیس (Cyclosporiasis) نوعی عفونت ناشی از یک انگل میکروسکوپی است که علامت اصلی آن اسهال مکرر، آبکی و شدید است. افراد ممکن است با مصرف آب یا مواد غذایی حاوی این انگل به آن مبتلا شوند.

تب دره ریف، تب خونریزی‌دهنده کریمه کنگو و طاعون، به دلیل احتمال همه‌گیری و مرگ‌ومیر، از اهمیت ویژه‌ای برخوردار هستند.

دکتر شریفی اظهار داشت: در سال ۱۴۰۴ نیز ۲۰ نفر در کشور به دلیل ابتلا به هاری فوت کردند که متأسفانه یکی از این موارد مربوط به شهرستان اشکدر در استان یزد بوده است.

شریفی با بیان اینکه گزش حیوانات، مهم‌ترین راه انتقال ویروس هاری است، تصریح کرد: در سال گذشته، تعداد ۴۴۵ هزار و ۴۸۶ مورد حیوان‌گزیدگی در کشور ثبت شد که برای تمامی افراد اقدامات پیشگیری از هاری انجام گرفت. این رقم در استان یزد ۷ هزار و ۲۹۳ مورد بوده است.

وی افزود: برخلاف میانگین کشوری که حدود ۶۰ درصد گزش‌ها توسط سگ رخ می‌دهد، در استان یزد حدود ۶۶ درصد حیوان‌گزیدگی‌ها ناشی از گربه بوده است.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد خاطرنشان کرد: خدمات درمان پیشگیری از هاری به صورت شبانه‌روزی در ۲۲ مرکز پیشگیری و درمان هاری استان ارائه می‌شود و شامل شست‌وشوی سریع زخم، تزریق ایمونوگلوبولین و واکسن هاری است. این خدمات به صورت رایگان در مراکز تعیین شده انجام می‌شود و مراجعه سریع افراد حیوان‌گزیده نقش تعیین‌کننده‌ای در پیشگیری از بیماری دارد.

شریفی با اشاره به خطرات بیماری تب خونریزی‌دهنده کریمه کنگو اظهار کرد: این بیماری به دلیل میزان بالای مرگ‌ومیر، خسارت‌های اقتصادی و امکان انتقال در مراکز درمانی، از بیماری‌های مهم مشترک بین انسان و حیوان است.

وی گفت: در سال ۱۴۰۴ تعداد ۴۹ مورد قطعی بیماری در کشور شناسایی شد که متأسفانه پنج نفر از مبتلایان جان خود را از دست دادند. در استان یزد نیز ۲۶ مورد مشکوک بررسی شد که پس از انجام آزمایش‌های تخصصی، هفت مورد قطعی تشخیص داده شد و خوشبختانه تمامی بیماران پس از دریافت مراقبت و درمان مناسب، با بهبودی از بیمارستان ترخیص شدند.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد با تأکید بر نقش آموزش و آگاهی‌بخشی در کنترل بیماری‌های مشترک انسان و حیوان، از شهروندان خواست از مصرف فرآورده‌های لبنی غیرپاستوریزه، تماس غیرضروری با حیوانات مشکوک، ذبح غیربهداشتی دام و نگهداری غیراصولی حیوانات خودداری کرده و در صورت حیوان‌گزیدگی یا مشاهده علائم مشکوک، در سریع‌ترین زمان ممکن به مراکز درمانی مراجعه کنند.

اوریون؛ بیماری ویروسی واگیردار دوران کودکی



دکتر پیمان اشراقی فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم کودکان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه اوریون یکی از بیماری‌های ویروسی و واگیردار دوران کودکی است، گفت: این بیماری بیشتر کودکان بالای دو سال را مبتلا می‌کند و اگرچه اغلب سیر خفیفی دارد، اما در برخی موارد می‌تواند با عوارضی مانند مننژیت، التهاب بیضه، تخمدان یا لوزالمعده همراه شود.

وی اظهار کرد: اوریون یک بیماری ویروسی است که عامل آن ویروس اوریون بوده و تظاهر اصلی آن التهاب غدد بزاقی، به‌ویژه غده بناگوشی، است. با این حال، ویروس می‌تواند سایر اندام‌ها از جمله لوزالمعده، مغز، بیضه‌ها و تخمدان‌ها را نیز درگیر کند.

وی با بیان اینکه اوریون از بیماری‌های عفونی واگیردار دوران کودکی به شمار می‌رود، افزود: تب، سردرد، تورم غدد لنفاوی، آبریزش بینی و چشم و در ادامه تورم غدد بزاقی از مهم‌ترین علائم این بیماری هستند.

رئیس بخش غدد بیمارستان فوق تخصصی کودکان اکبر ادامه داد: دوره نهفتگی بیماری معمولاً بین ۱۴ تا ۲۱ روز است و ممکن است کودک یک تا دو روز پیش از بروز علائم اصلی، دچار بی‌حالی و کسالت عمومی شود. پس از آن، غدد بزاقی در ناحیه بناگوش و زیر فک متورم شده و این وضعیت معمولاً با تب همراه است.

دکتر اشراقی با اشاره به اینکه تورم غدد بزاقی می‌تواند بلع را برای کودک دشوار کند، گفت: کاهش ترشح بزاق در برخی بیماران موجب خشکی دهان می‌شود که در این شرایط،

دریافت مایعات کافی اهمیت ویژه‌ای دارد. وی درباره عوارض احتمالی بیماری نیز اظهار کرد: هرچند اوریون در اغلب موارد بیماری کم‌خطری است، اما در موارد نادر ممکن است با التهاب بیضه‌ها یا تخمدان‌ها همراه شود. همچنین اگر کودک قبل، حین یا پس از تورم غدد بزاقی دچار درد و سفتی گردن شود، احتمال بروز مننژیت ناشی از اوریون وجود دارد که نیازمند مراجعه فوری به پزشک است. عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد درباره تشخیص بیماری گفت: یکی از یافته‌های آزمایشگاهی کمک‌کننده در تشخیص اوریون، افزایش آنزیم آلفا آمیلاز نوع S است که در اثر درگیری غدد بزاقی مشاهده می‌شود.

دکتر اشراقی با بیان اینکه درمان اختصاصی برای اوریون وجود ندارد، افزود: درمان این بیماری بر پایه مراقبت‌های حمایتی انجام می‌شود و شامل کنترل تب، استراحت، مصرف مایعات فراوان، رژیم غذایی مناسب، استفاده از شیر و غذاهای نرم، بهره‌گیری از نی در صورت خشکی دهان برای تسهیل دریافت مایعات، استفاده از کمپرس گرم روی ناحیه متورم و مصرف داروهای تجویز شده توسط پزشک است. وی در پایان تأکید کرد: مراجعه به موقع به پزشک، توجه به علائم هشداردهنده و مراقبت صحیح از کودک، نقش مهمی در پیشگیری از بروز عوارض احتمالی این بیماری دارد.

زنگ خطر اپیدمی کبد چرب؛ از ابتلا تا درمان

یک فوق تخصص گوارش و کبد بالغین، بر اهمیت تشخیص زودهنگام، اصلاح سبک زندگی و شناسایی افراد در معرض خطر کبد چرب تأکید کرد.

الهام یوسفی گفت: کبد چرب یکی از شایع‌ترین بیماری‌های متابولیک جهان است که امروزه با عنوان بیماری کبد چرب مرتبط با اختلالات متابولیک (MASLD) شناخته می‌شود.

وی افزود: این نام‌گذاری جدید، طیف گسترده‌تری از علل ایجاد بیماری از جمله اختلالات متابولیک، مصرف الکل، برخی داروها و سایر عوامل را در بر می‌گیرد و جایگزین اصطلاح قدیمی «کبد چرب غیر الکلی» شده است.

به گفته یوسفی، برخلاف تصور رایج، کبد چرب تنها یک بیماری محدود به کبد نیست، بلکه یک بیماری سیستمیک است که تظاهر آن

روش هایی مانند سونوگرافی و در صورت نیاز فیبرواسکوپ انجام می شود. وی افزود: افراد مبتلا به دیابت، چاقی، فشار خون بالا، چربی خون، کم تحرکی و سایر مؤلفه های سندرم متابولیک، بیشترین خطر ابتلا به کبد چرب را دارند و لازم است به صورت هدفمند از نظر این بیماری بررسی شوند. همچنین توجه به مقادیر آنزیم های کبدی اهمیت زیادی دارد، زیرا در برخی موارد، محدوده های مرجع درج شده در آزمایشگاه ها با معیارهای توصیه شده علمی مطابقت کامل ندارد و ممکن است تشخیص بیماری به تأخیر بیفتد.

یوسفی ادامه داد: درمان کبد چرب بیش از هر چیز بر اصلاح سبک زندگی استوار است. کاهش ۵ تا ۱۰ درصدی وزن بدن طی حدود شش ماه، مؤثرترین راهکار برای کنترل بیماری و جلوگیری از پیشرفت آن به شمار می رود. در مقابل، بسیاری از فرآورده های گیاهی که با عنوان درمان کبد چرب تبلیغ می شوند، شواهد علمی کافی برای اثربخشی ندارند. به گفته وی، در بیماران پرخطر، به ویژه افراد مبتلا به دیابت یا کسانی که در معرض فیبروز کبدی قرار دارند، آغاز به موقع درمان دارویی در کنار اصلاح سبک زندگی می تواند از پیشرفت بیماری و بروز عوارضی مانند سیروز و سرطان کبد پیشگیری کند.

دکتر یوسفی یادآور شد: با توجه به روند رو به افزایش شیوع کبد چرب در جهان، افزایش آگاهی عمومی، تشخیص زودهنگام و کنترل عوامل خطر، مهم ترین راهکار برای پیشگیری از تبدیل این بیماری خاموش به یکی از اصلی ترین علل نارسایی و سرطان کبد در سال های آینده است.



در کبد دیده می شود. به همین دلیل، تشخیص به موقع و درمان آن نقش مهمی در پیشگیری از عوارض جدی دارد.

وی افزود: بر اساس آمارهای جهانی، حدود یک سوم جمعیت جهان به کبد چرب مبتلا هستند. از این میان، بخشی از بیماران ممکن است به التهاب کبد، فیبروز، سیروز و حتی سرطان کبد مبتلا شوند. نکته قابل توجه آن است که سرطان کبد در برخی مبتلایان می تواند بدون عبور از مرحله سیروز نیز ایجاد شود؛ موضوعی که اهمیت غربالگری و تشخیص زودهنگام را دوچندان می کند.

یوسفی خاطرنشان کرد: بیشتر مبتلایان به کبد چرب هیچ علامت مشخصی ندارند و بیماری معمولاً به صورت اتفاقی در آزمایش های دوره ای و بررسی آنزیم های کبدی شناسایی می شود. با این حال، خستگی، خواب آلودگی، احساس درد یا سنگینی در قسمت راست و بالای شکم می تواند از علائم احتمالی این بیماری باشد. تشخیص نهایی نیز پس از بررسی علل دیگر افزایش آنزیم های کبدی و با استفاده از

فرم اشتراک ماهنامه تشخیص زیستکام

نام و نام خانوادگی: رشته/تخصص:
 نام محل کار: مسئولیت:
 نشانی:
 کد پستی: تلفن: موبایل:
 ایمیل:

♦ تکمیل تمام موارد فوق الزامی است ♦

(شهرستان)

(پشت پیشتاز)

(تهران)

اشتراک ۶ ماهه ۱,۸۰۰,۰۰۰ تومان

اشتراک یکساله ۳,۶۰۰,۰۰۰ تومان

اشتراک ۶ ماهه ۱,۵۰۰,۰۰۰ تومان

اشتراک یکساله ۳,۰۰۰,۰۰۰ تومان

مبلغ اشتراک یکساله خارج از کشور با پست سفارشی ۵۰۰ دلار است.

لطفاً برای شروع یا تمدید اشتراک، رسید فیش واریزی را همراه با فرم تکمیل شده فوق به شماره زیر ارسال نمایید.

شماره حساب: ۷۲۲۴-۸۲۸۷-۲۹۱۰-۵۰۲۲ به نام آقای محمود اصلانی

تلفن / پیام رسان: ۰۲۱ ۸۸۹۸۷۵۰۱-۸۶۰۹۳۱۰۸-۹۱۲۷۳۳۳۴۰۷

ایمیل: matashkhis@gmail.com