خبر پزشکی

از «کهیر آفتابی» چه می‌دانید؟

یک متخصص پوست و مو با بیان اینکه ۱۰ تا ۲۰ درصد مردم در دوره‌ای از زندگی خود دچار یک یا چند حمله کهیری می‌شوند، گفت: کهیر آفتابی بیماری شایعی است که به علت تابش اشعه الکترومغناطیسی بروز می‌کند و چند دقیقه تا چند ساعت بعد از تابش به پوست مشاهده می‌شود.

دکتر امیرهوشنگ احسانی در گفت‌وگو با (ایسنا) - منطقه علوم پزشکی تهران، با اشاره به اینکه واکنش آلرژیک حاد یا مزمن است که اغلب بر اثر واکنش بدن در برابر مواد هیستامینی یا ترکیباتی نزدیک به هیستامین پدید می‌آید، گفت: کهیر نوعی تورم قرمز رنگ، با حدود مشخص و خارش‌دار است که اندازه ضایعات از چند میلی‌متر تا چندین سانتی‌متر متفاوت است. اغلب ضایعات به صورت گرد یا بیضی شکل است، اما ممکن است به هم متصل باشند و پلاک‌هایی با حاشیه نامنظم ایجاد کند.

وی در ادامه با بیان اینکه «کهیر آفتابی» گاهی بسیار شدید بروز می‌کند و فرد را از خارج شدن از خانه بازمی‌دارد، افزود: اگر از شروع حمله حاد ضایعه کمتر از شش هفته گذشته باشد، کهیر از نوع حاد است و در مواردی که بیشتر از شش هفته به طول انجامد، به عنوان کهیر مزمن شناخته می‌شوند. کهیر حاد اغلب در اثر تماس با مواد آلرژن، داروها، غذاها، مواد شیمیایی، گرده گیاهان و عفونت‌های ویروسی ایجاد می‌شود.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به اینکه از خصوصیات مهم کهیر خارش است، خاطرنشان کرد: تشخیص کهیر اغلب از روی معاینه فیزیکی است، اما گرفتن شرح حال کامل، بسیار مهم است. کهیر حاد بیشتر در کودکان و نوجوانان و کهیر مزمن در افراد میانسال یا پیر دیده می‌شود.

وی افزود: ضایعات کهیری اغلب خارش دارند و به طور طبیعی کمتر از ۲۴ ساعت باقی می‌مانند اما در مواردی که کهیر به صورت مزمن بروز می‌کند، تست‌های آزمایشگاهی تکمیلی ضروری است.

احسانی با بیان اینکه درمان کهیر وابسته به حذف عواملی است که در ایجاد آن موثرند، گفت: در درمان کهیر حذف آسپرین و داروهای مسکن غیراستروئیدی ضروری است و لوسیون‌های ضد خارش و کمپرس سرد سبب تسکین موقت می‌شوند.

این متخصص پوست و مو در پایان یادآور شد: در موارد نادر و شدید وجود کهیر، تجویز کورتون ضروری است، اما در موارد کهیر مزمن باید علت با آزمایش‌های خون و ایمنی مختلف مشخص و درمان شود تا عفونت‌های مزمن کامل ریشه‌کن شوند.

یک متخصص طب کار در گفت‌وگو با آفرینش؛

استرس شغلی در محیط کار ناشی از چیست؟

یک متخصص طب کار با اشاره به اینکه اگر افراد مقداری فشار را از جانب محیط احساس نکنند، انگیزه‌ای برای انجام فعالیت‌های خود ندارند. اظهار کرد: عوامل سازمانی و شرایط فیزیکی از مشکلاتی هستند که می‌توانند باعث ایجاد استرس های شغلی در محیط کار شوند.

دکتر سوسن صالح پور در گفت‌وگو با خبرنگار آفرینش، با اشاره به اینکه استرس حالتی از بدن است که در مواجهه با تعدادی از تظاهرات فیزیولوژیک خاص مشخص می‌شود، گفت: تظاهرات استرس رابطه مستقیم با سیستم عصبی اُتونوم یا خودکار بدن دارد که این سیستم کنترل کننده پاسخ های فیزیولوژیک انسان است.

وی یادآورشد: اعصاب سمپاتیک و پاراسمپاتیک در بدن مسئول تنظیم سیستم خودکار هستند و شناخت تظاهرات استرس در بدن اولین قدم در کنترل موثر استرس است.

این متخصص طب کار با اشاره به اینکه تظاهرات هیجانی و احساسی شامل احساس افسردگی، ناامیدی و پرخاشگری می‌شود، خاطرنشان کرد: بر اساس راهنمای موسسه دولتی ایمنی و بهداشت انگلستان، استرس شغلی به معنی واکنش منفی فرد نسبت به فشار بیش از حد وارد بر وی یا سایر انواع تکالیفی که در محیط کاری بر دوش فرد گذاشته می‌شود است.

صالح پور در پایان با تاکید به اینکه انسان‌ها در مواجهه با عامل تنش زا یک ارزیابی اولیه از موقعیت و میزان تهدید انجام می‌دهند، تصریح کرد: عوامل سازمانی و شرایط فیزیکی از عللی هستند که می‌توانند باعث ایجاد استرس‌های شغلی در محیط کار شوند اما اگر افراد مقداری فشار را از جانب محیط احساس نکنند، انگیزه‌ای برای انجام فعالیت‌های خود ندارند.

تهیه و تنظیم: فاطمه سعادتی

در هجدهمین همایش روز جهانی آسم عنوان شد:

تأکید بر اجرای برنامه ملی آسم، گامی به‌سوی کنترل

به گزارش آفرینش، هجدهمین همایش روز جهانی آسم به‌منظور « ارتقای آگاهی و دانسته‌های افراد و بهبود مراقبت‌های جهانی» برگزار شد. در هجدهمین همایش روز جهانی آسم که با حضور دکتر ابتکار معاون رئیس‌جمهور و رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست سه‌شنبه ۱۵ اردیبهشت ۹۴ در سالن همایش‌های مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) برگزار شد؛

دکتر مصطفی معین رئیس انجمن آسم و آلرژی و رئیس همایش با اشاره به نقش عوامل اجتماعی در آسم و بیماری‌های مزمن تنفسی؛ اظهار داشت: آسم یک نوع بیماری است که کنترل، پیشگیری و درمان آن می‌تواند در کاهش هزینه‌ها تأثیر بسزایی داشته باشد، اما تشخیص درست و به هنگام این بیماری نقش مؤثرتری در این زمینه دارد. دکتر معین بابیان اینکه وزارت بهداشت به‌تنهایی نمی‌تواند این بیماری را کنترل کند؛ گفت: باید تمامی دستگاه‌های متولی، برای کنترل و کاهش مشکلات بیماران مبتلابه آسم تلاش جدی داشته باشند. رییس انجمن آسم و آلرژی ایران بابیان اینکه میزان آسم در بزرگسالان کمتر از کودکان است، تصریح کرد: متأسفانه بیماری‌هایی مانند قلب و عروق، سکته قلبی و بیماری‌های مزمن تنفسی مانند آسم و آلرژی هزینه‌های زیادی برای جامعه ما به وجود آورده‌اند که امیدواریم با تغییر سبک زندگی، استفاده از خدمات بهداشتی و تغذیه مناسب بتوانیم این مشکلات و بیماری‌ها را تا حدود زیادی کاهش دهیم. این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، بابیان اینکه ازنظر پزشکی سبک زندگی ما ناسالم است؛ تأکید کرد: کودکان و نوجوانان مدت زیادی را مقابل تلویزیون و کامپیوتر هستند که این موضوع موجب تحرک ناکافی آن‌ها می‌شود و باید اقدامات جدی برای کم‌تحرکی آن‌ها داشته باشیم.

در ادامه دکتر معصومه ابتکار معاون رئیس‌جمهور و رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست، به ارائه مطالب جامعی در خصوص آلودگی هوا، آسم و بیماری‌های مزمن تنفسی پرداخت و گفت: برای رفع مشکل آلودگی هوا در کشور، در دولت یازدهم اقدامات خوبی در حال انجام است که کاهش تولید بنزین آلوده با تلاش وزارت نفت، یکی از این برنامه‌ها محسوب می‌شود.

وی بابیان اینکه ایران جزء کشورهایی است که بالاترین میزان مواجهه با پدیده آلودگی هوا ناشی از ذرات معلق در میکرومتر را دارد؛ گفت:بایداطلاع‌رسانی کافی درخصوص آلودگی‌هواداشته‌باشیم، زیرا آلودگی محیط‌زیست نقش مهمی در بیماری‌های مختلف ازجمله تنفسی مانند آسم دارد.

معاون رئیس‌جمهوری ادامه داد: بر اساس اعلام سازمان بهداشت جهانی ۳۵ تا ۴۰ درصد بیماری‌ها ناشی از مشکلات محیطی شامل آلودگی هوا و عوامل و سموم شیمیایی است.

رییس سازمان حفاظت محیط‌زیست بابیان اینکه دو و نیم میلیون موتورسیکلت و پنج میلیون وسیله نقلیه در سطح شهر تهران به‌صورت روزانه فعالیت دارند؛ تصریح کرد: برای داشتن هوای پاک در تهران باید استفاده از وسایل حمل‌ونقل عمومی بیشتر شود، زیرا ما نیز به فکر اصلاح کیفیت سوخت هستیم.

تهیه و تنظیم: فاطمه سعادتی

خبرها از عالم علم

ریشه کن کردن سرطان با استفاده از آنتی بادی

محققان دانشگاه استنفورد آمریکا می گویند: آنتی بادی ها می توانند سرطان پیشرفته را ریشه کن و از بین ببرند.

به گزارش ایرنا هلث، محققان دانشکده پزشکی دانشگاه استنفورد در یک مطالعه متوجه شدند که آنتی بادی ها، تومورهای سرطانی را ریشه کن می کنند.

مطالعه محققان این امید را به وجود آورده است که می توان به سیستم ایمنی بدن آموزش داد تا به ملانوم (نوعی سرطان پوست)، سرطان لوزالمعده، سینه و ریه حمله کند.

محققان معتقدند، این آنتی بادی ها که در آزمایشگاه مهندسی شده اند نه تنها می تواند تومورهای اولیه را از بین ببرد، بلکه متازتازهایی که در سراسر بدن گسترش یافته اند را نیز برطرف می سازد.

محققان در این مطالعه، آنتی بادی هایی را که در برابر سرطان مقاوم بودند از بدن موش جدا کرده و سپس آن را به همراه مواد شیمیایی که سبب فعال شدن سلول های هشدار می شوند به موش های سرطانی تزریق کردند.

این موش ها یک واکنش ایمنی نشان دادند و برای بیش از یکسال از سرطان رهایی یافتند.

ادگار انگلمن نویسنده ارشد این تحقیق، گفت: قدرت این تزریق چشمگیر است؛ زیرا در حقیقت می توان ریشه کن کردن تومور را مشاهده کرد.

وی ادامه داد: این رویکرد با سایر درمان های بالقوه که برای سرطان های خاص بکار می رود متفاوت است زیرا می تواند طیف گسترده ای از تومورهای سخت را هدف قرار دهد.

محققان می گویند: این روش از همان مکانیزمی استفاده می کند که بدن حیوانات، عضو پیوندی را پس می زند؛ در هر دو مورد، آنتی بادی ها سیستم ایمنی را به کار می اندازند.

آنتی بادی ها خود را به پروتیین های بافت خارجی که در این مورد تومور است می چسبانند و از طریق استفاده از سلول های هشدار که همانا سلول های Tهستند، همانند سیستم ایمنی عمل می کنند.

زمانیکه سلول های T با بافت خارجی در تماس قرار می گیرد به آن حمله کرده و آن را از بین می برند.

پادتن یا آنتی بادی نوعی پروتئین است که در دستگاه ایمنی، در پاسخ به حضور پادگن(آنتی ژن) خاصی، تولید می شود و در خون به گردش درمی آید.

هر پادتن (آنتی بادی) یک پادگن (آنتی ژن) ویژه را هدف خود تشخیص می دهد.

راه‌هایی برای رفع عفونت چشم

جام جم سرا- خیلی وقت‌ها چشممان دچار ناراحتی‌هایی می‌شود که بسرعت به‌جانش می‌افتیم و احساس خطر و ترس سرتاپایمان را فرا می‌گیرد. آن قدر با دست چشم‌هایمان را لمس می‌کنیم که نه‌تنها از درد و ناراحتی‌مان کم نمی‌کند بلکه آن را تشدید نیز می‌کند. اگر خدای ناکرده حادثه‌ای برای چشم‌هایتان رخ دهد چه کار می‌کنید؟

دکتر «لوران بنزاکن»، در مصاحبه با بخش سلامت روزنامه فیگارو، می‌گوید: در صورت هر گونه ناراحتی برای چشم پیش از جستجوی دلیل بروز مشکل، کسانی که از لنزهای طبی یا زیبایی استفاده می‌کنند، باید بدون معطلی لنز را از چشم خارج کنند و عینک به چشم بزنند.در مواردی که جسم خارجی وارد چشم می‌شود، شستوشوی آن با استفاده از سرم فیزیولوژیک توصیه می‌شود، البته به شرطی که چشم‌ها را نمالید. اگر گرد و غبار یا ذرات ریز گیاهان عامل بروز عفونت شده باشد، شستوشوی چشم با استفاده از آب یا سرم‌های فیزیولوژیک راه‌حل مناسبی برای خارج کردن جسم خارجی از چشم است. تا زمانی که جسم خارجی وارد چشم نشده باشد، دید کامل و طبیعی است ولی به محض ورود این مهمان ناخوانده مشکلات شروع می‌شود.

دکتر بنزاکن در ادامه می‌گوید: در مواردی که ماده‌ای شیمیایی عامل بروز سوزش و ناراحتی چشم باشد، شستوشوی چشم حتی با آب فراوان، در صورت دسترسی نداشتن به سرم‌های فیزیولوژیک نیز مفید خواهد بود، اما اگر این اقدام کفایت نکرد و مشکل ادامه داشت مراجعه فوری به پزشک بسیار ضروری است.

اما اگر جراحتی به چشم وارد شود به هیچ‌وجه نباید از آب یا دیگر مایعات برای تسکین آن استفاده کرد زیرا ممکن است مایع به بافت‌های عمیق‌تر چشم نفوذ کرده و مشکلات جبران‌ناپذیری را با خود به همراه داشته باشد.

در این موارد، از انجام دو اقدام دیگر نیز باید بشدت اجتناب کرد؛ یکی به زور چشم باز کردن و دیگری مالیدن چشم با دست (حتی اگر واکنشی ناخودآگاه باشد) است. حتی اگر جسم خارجی قابل مشاهده است، نباید به زور آن را از چشم بیرون آورد. برای رفع مشکلات، ناراحتی‌ها و سوزش‌ها نباید به روش‌های غیرعادی یا استفاده خودسرانه از دارو روی آورد. دکتر بنزاکن در این مورد می‌گوید: استفاده از داروهای چشمی کورتیکوئید که برای آلرژی تجویز می‌شود ممکن است عفونت‌های ویروسی چشم را تشدید کند و باعث سوزش هر چه بیشتر این عضو حساس شود.

این تشدید التهاب ممکن است خود را به شکل قرمزشدن، سوزش و درد نشان دهد

بسیاری از بیمارستانهای کشور مرکزی برای درمان سکته مغزی ندارند

یک نورولوژیست گفت: بسیاری از بیمارستان‌های کشور مرکزی برای مبتلایان به سکته‌های مغزی ندارند در حالی که ۳ تا ۶ ساعت از زمان بروز سکته‌های مغزی دوره طلایی برای درمان این اختلال است.به گزارش فارس ، سیدمسعود نبی در نشست خبری بیست و دومین کنگره بین‌المللی نورولوژی و الکتروفیزیولوژی بالینی ایران که امروز در انجمن مغز و اعصاب ایران برگزار شد، تصریح کرد: افزایش و استفاده از داروهای حل کننده لخته خون در سکته‌های مغزی گامی موثر در درمان مبتلایان بوده است همچنین ایجاد یونیت‌هایی برای مبتلایان به سکته‌های مغزی جزو اهداف ما در آینده نزدیک خواهد بود.

نبی گفت: متاسفانه در حال حاضر بسیاری از بیمارستان‌های کشور مراکزی برای مبتلایان به سکته‌های مغزی ندارند این در حالی است که ۳ تا ۶ ساعت از زمان بروز سکته‌های مغزی دوره طلایی برای درمان این اختلال است که باید با تزریق داروی R-TPA در چند نوبت صورت گیرد.

به گفته وی این کنگره ۲۲ تا ۲۵ اردیبهشت سال جاری در هتل المپیک تهران با حضور هزار نفر از متخصصان مغز و اعصاب فوق‌تخصص مغز و اعصاب کودکان، روانپزشکان و سایر گروه‌های هدف با ۱۸ امتیاز بازآموزی برگزار می‌شود.

وی افزود: متخصصان مغز و اعصاب ایرانی خارج از کشور و استادان بزرگ این رشته جزو مدعوین ویژه کنگره هستند. این متخصص مغز و اعصاب گفت: در کنگره سال جاری مباحث داغ و بیماری‌هایی مانند MS و چالش‌های سکته‌های مغزی را بررسی می‌کنیم. همچنین ۴ پنل برای این کنگره در نظر گرفته شده که یکی از آنها مربوط به اخلاق در این رشته است.

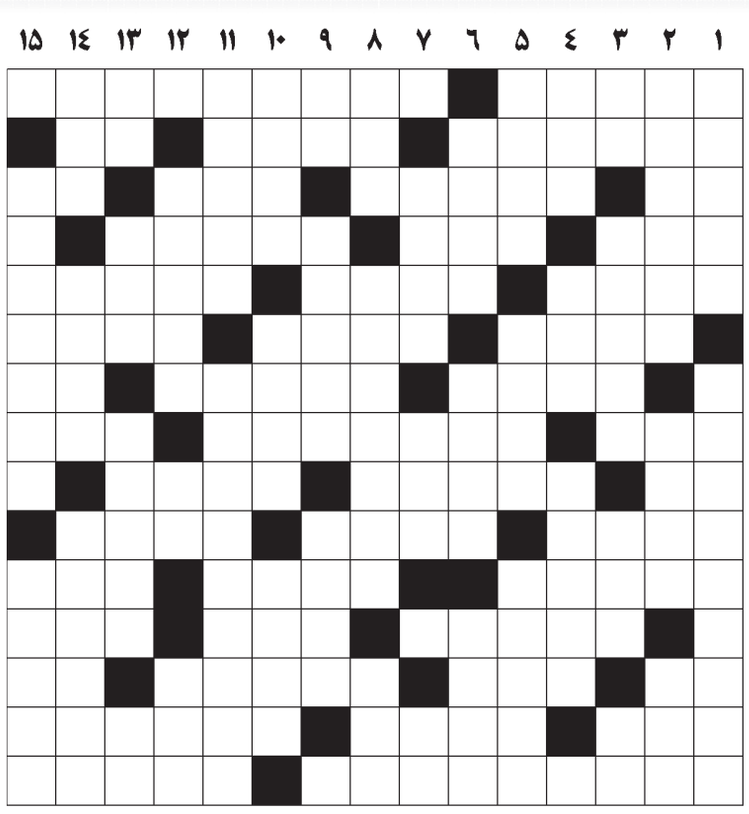
وی ادامه داد: ۱۶۴ مقاله به دبیرخانه کنگره ارسال شده است و از کشورهای خاورمیانه و آفریقای شمالی نیز پوستر دریافت کرده‌ایم همچنین در این کنگره به ۳ پوستر برگزیده جوایز ارزنده‌ای اهدا خواهد شد و حدود ۹۰ سخنران اصلی داخلی و خارجی خواهیم داشت.

دبیر بیست و دومین کنگره بین‌المللی نورولوژی و الکتروفیزیولوژی بالینی ایران گفت: شرکت کنندگان این کنگره از کشورهای آمریکا، کانادا،آلمان، اتریش،ایتالیا و کویت هستند. محمدحسن پاک‌نژاد نیز در این کنگره اظهار داشت: یکی از نقاط قوت کنگره بحث زمان‌بندی و انجام به موقع برنامه‌ها است همچنین با تعامل خوبی که انجمن علمی مغز و اعصاب ایران با وزارت بهداشت دارد قرار است انجمن و بخش خصوصی بازوهای این وزارتخانه در طرح تحول نظام سلامت باشد.

وی با اعلام این خبر که انجمن سردرد در شهریور سال جاری آغاز به کار خواهد کرد ادامه داد: همزمان با چهارمین کنگره بین‌المللی سردرد انجمن علمی سردرد نیز کار خود را آغاز خواهد کرد.

جدول

شماره ۴۹۸۵



افقی

۱-آش آلو - قصه‌پرداز ۲-متکبر و خودخواه - با تربیت- آخرین رمق ۳-زیاده طلبی - جای سبز و خرم و فرحبخش- از گل‌های خوشبو - نوعی هواپیما ۴-متحیر - بار سنگین - کاسنی ۵-جایگاه شمشیر - پراکنده کننده - فرزند ادم ۶-ساحل دریا - حکایتگر - خلق خوشی ندارد ۷-ترکیب ید با عنصری دیگر - تشویش خاطر - آخرین رمق ۸-پول خرد پاکستان - کنایه از کار ناپایدار و بی اساس است- نوبت باردهی درخت۹-حرف بی پرده - شتر مرغ امریکایی - دفتر بغلی ۱۰-اصل و سبب- زهره و پردلی - کشاورز ۱۱-پوچ و میان تهی - فرود آینده - سپس۱۲-مهیا و فراهم - تیز و قاطع - قاضی و داور ورزشی ۱۳-صنعت و هنر - دیوار کوتاه - یکی از اتاقها - مفعول بی واسطه ۱۴-سرباز زدن - گودی ته دره - قرار ندارد ۱۵-از تابلوهای معروف کمال الملک- تبسم آهسته

عمودی

۱-تامینات کنونی - کنایه از این دنیا ۲-خوراکی از آبمیوه - باد نامساعد برای کشتی - خبر به تازی ۳-تعجب خانم‌ها - کنیزک- چاره درد - دودمان ۴-گره - نخستین سلسله - جای پرآشوب۵-پایتخت نروژ - تازه راه افتاده - طبقه زحمتکش جامعه ۶-حجام و خونگیر - جوز هندی - خدمتکار سالخورده ۷-جرقه اتش- بیرون در گویش کودکان - امر به آمدن ۸-از حروفاستثنا - خداوند روحشرا غریق رحمتفرماید - امپراتور خونخوار رومی ۹-طرف و جانب- نوعی حرکت بین راه رفتن و دویدن - فروغ و روشنی ۱۰-با ایمانی - پیروان حضرت موسی - از طلا ساخته شده ۱۱-از شهرهای استان فارس- سرمایه و اصل پول ۱۲-یکی از انگشتان - تنها و بی‌کس- دندان نیش۱۳-از آفات غله - همیشه برقرار است- کلاس درس بزرگسالان - صورت شطرنجی ۱۴-از درختان جنگلی - آبگوشت ساده - یاقوت سرخ قائنات۱۵-اضطراب و تشویش- کسب و تجارت

حل جدول شماره قبل

	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
۱	ا	ب	ا	ن	ت	■	ا	ق	ت	ص	ا	د	د	ا	ن
۲	ن	ا	ن	ج	ی	ب	■	ب	ا	د	ب	ا	ن	■	ا
۳	ت	ز	ه	د	■	ل	ن	ا	■	م	د	د	■	ا	ت
۴	ی	ت	ا	■	ب	و	ا	■	س	ه	ا	■	س	م	ی
۵	ک	ا	■	ب	ا	ز	ی	ک	ر	■	ر	و	ی	ی	ن
۶	■	ب	ا	ر	ز	■	م	ی	ب	د	■	ب	د	ر	ک
۷	ا	■	ن	ا	ر	س	■	ر	ه	ک	ش	ا	■	ا	ه
۸	س	و	ا	■	س	ن	ک	و	ا	ر	ه	■	ط	ل	ا
۹	ا	ی	■	پ	ی	ک	ر	د	■	ی	ر	م	ر	■	م
۱۰	ر	ت	و	ش	■	ر	د	ا	س	■	د	ا	ب	ا	■
۱۱	ت	ر	ک	م	ن	■	ا	ر	ا	ر	ا	ت	■	ب	ن
۱۲	ب	ی	ر	■	ش	ر	ب	■	ب	ا	ر	■	د	ک	ا
۱۳	ش	ن	■	ه	ا	س	■	ک	ر	ب	■	ا	ر	ی	ا
۱۴	ر	■	م	ا	د	ی	ا	ت	■	و	ا	ر	و	ن	ه
۱۵	ی	ز	د	ک	ر	د	س	و	م	■	م	ت	ا	ه	ل