

ارتباط سرطان پروستات با قد و وزن مردان



محققان دریافته‌اند که قد و وزن بر روی خطر ابتلا به سرطان تأثیر می‌گذارد، این گروه از دانشمندان معتقدند مردان بلند قامت‌تر و سنگین وزن‌تر بیشتر در معرض خطر بیماری سرطان پروستات قرار دارند. به گزارش فارس، یک تیم از محققان دریافته‌اند که احتمال بروز سرطان پروستات در میان مردانی که از لحاظ فیزیکی قد بلندتری دارند، زیاد است؛ به طور مشخص، دانشمندان دریافته‌اند که خطر ابتلا به سرطان پروستات و مرگ و میر ناشی از آن، با افزایش بین ۱۷ تا ۲۱ درصدی به ازای هر ۱۰ سانتی‌متر همراه است. علاوه بر این، محققان همچنین چاقی را عامل خطر بیشتری برای ابتلا به سرطان پروستات می‌دانند؛ در این مطالعه از دو شاخص نسبت دور کمر به باسن (WHR) و شاخص توده بدنی (BMI) استفاده کردند؛ آنچه آنها متوجه شدند این بود که هر افزایش قد اضافی ۱۰ سانتیمتری در WHR با افزایش ۱۳ درصدی خطر ابتلا به سرطان پروستات و ۱۸ درصد افزایش خطر مرگ ناشی از سرطان پروستات همراه است. اساساً، مردان قدبلندتر که دارای شاخص توده بدنی و دور بدن

بیشتری هستند، از خطر ابتلا به سرطان پروستات بدخیم و مرگ ناشی از آن، بیشتر رنج می‌برند. طی ۱۳،۹ سال مطالعه، در میان ۱۴۱،۸۹۶ مرد شرکت کننده در این مطالعه، ۷۰،۰۲۴ نفر از آنها در معرض سرطان پروستات تشخیص داده شدند؛ ۲۷۴ نفر از آنها سرطان پروستات از نوع وخیم‌تری داشتند و ۹۳۴ مورد مرگ ناشی از این بیماری نیز ثبت شد. نتایج مطالعه نشان می‌دهد که رابطه بین چاقی و سرطان پروستات بسیار پیچیده است.

آفتاب یزد در گفتگو با متخصص پاتولوژی بررسی کرد:

آزمایشگاه بالینی چیست؟



بین المللی برای هر آزمایش، بررسی می‌گردد و مسئول فنی آزمایشگاه آن را کنترل می‌کند.

آفتاب یزد- نمونه حمزه نیا: حتماً تا به حال واژه آزمایشگاه را به شیوه‌های مختلفی در قالب آزمایشگاه تشخیص طبی، آزمایشگاه پاتوبیولوژی، آزمایشگاه ژنتیک و آزمایشگاه پاتولوژی شنیده‌اید. فراد با اینکه احتمالاً بسیار زیاد با این آزمایشگاهها در ارتباط بوده‌اند ولی فرق آنها را معمولاً نمی‌دانند. در این قسمت درباره آزمایشگاه بالینی (کلینیکال پاتولوژی) با دکتر حسین تاجدار، متخصص پاتولوژی به گفتگو نشستیم که در ادامه می‌خوانید:

آقای دکتر تاجدار در ابتدا برایمان بگویید، آزمایشگاه بالینی (کلینیکال پاتولوژی) چیست؟

آزمایشگاه فوق الذکر، آزمایشگاهی است که پس از مراجعه بیمار، بر اساس دستور پزشک معالج، آزمایشاتی را بر روی خون، ادرار، مدفوع، و مایعات دیگری که از بدن انسان قابل استخراج است انجام می‌دهد و نتیجه را گزارش می‌کند.

روال کار این آزمایشگاه چیست؟

پس از مراجعه بیمار، ابتدا مشخصات بیمار چک می‌شود و بعد در پذیرش آزمایشگاه ثبت می‌گردد. سپس شرایط لازم برای انجام آزمایشات درخواست شده برای بیمار، برای بیمار توضیح داده می‌شود (مانند ناشتا بودن یا شرایط دیگر) و در صورتی که شرایط لازم وجود داشته، نمونه‌گیری از بیمار صورت می‌گیرد.

شرایط بیمار بر چه اساس کنترل می‌گردد؟

شرایط بیمار بر اساس دستور العمل‌های

پس از نمونه‌گیری چه کارهایی انجام می‌شود؟

هر یک از آزمایشات درخواست شده، براساس دستورالعمل‌های استاندارد انجام آزمایش، انجام می‌گیرد که برای انجام هر یک، از دستگاه‌های مختلف و مواد شیمیایی متفاوتی استفاده می‌گردد.

آیا در سیر انجام آزمایش، کیفیت انجام کار، کنترل می‌گردد؟

از ابتدای پذیرش بیمار در آزمایشگاه تا انتهای تولید جواب و تحویل به بیمار، تمام مراحل طبق

مسئول فنی آزمایشگاه کیست و چه مسئولیت‌هایی دارد؟

مسئول فنی آزمایشگاه در ایران و نیز همه کشورهای پیشرفته جهان، یک پزشک متخصص پاتولوژی است (کسی که در رشته پزشکی فارغ التحصیل شده و سپس در رشته پاتولوژی فارغ التحصیل شده است)، که با آشنایی کامل با انواع بیماری‌ها و نیز بررسی سوابق بیمار، پاسخ نهایی آزمایش را تایید می‌کند. تمامی مراحل تضمین کیفیت و نیز انجام صحیح کلیه مراحل نمونه‌گیری و انجام آزمایشات و تولید جواب، و نیز کنترل کیفیت کار دستگاه‌ها بر عهده مسئول

آیا مسئول فنی پاتولوژیست با پزشک معالج بیمار در ارتباط است؟

پزشکان معالج بعضاً برای مشورت در مورد اینکه چه آزمایشی را برای چه بیماری درخواست دهند و نیز تفسیر پاسخ آزمایشات و تشریح شرایط بالینی بیمار، با پاتولوژیست (مسئول فنی) در ارتباط هستند. پاتولوژیست نیز جهت اطمینان از صحت پاسخ بیمار و نیز اطلاع از بالین بیمار با پزشک معالج در تماس مستقیم قرار دارد.

آیا بیمار می‌تواند از پاتولوژیست درخواست تفسیر آزمایشات را بکند؟

پاتولوژیست امکان تفسیر کامل آزمایش بیمار را دارد و می‌تواند به بیمار در مورد نتیجه راهنمایی کند، ولی بعد از آن بیمار باید حتماً پاسخ آزمایش را برای پیگیری درمان به پزشک معالج نشان دهد، تا روند درمان تکمیل گردد.

پس جمله "تفسیر آزمایش به عهده پزشک معالج است" که بر روی پاکت جواب آزمایش نوشته می‌شود برای چیست؟

در گذشته که به علت کمبود پاتولوژیست، گروه‌های دیگری از رشته‌های دیگر، از سر اجبار عهده‌دار مسئولیت فنی آزمایشگاه بودند، به علت عدم آشنایی با بیماری‌ها و شرایط آن، از تفسیر آزمایش عاجز بودند و این جمله را به شدت مورد تأکید قرار دادند ولی اکنون این جمله برای تشویق بیمار برای مراجعه قطعی به پزشک معالج نوشته می‌شود تا بیمار از خوددرمانی بپرهیزد.

بیش از ۵۵ ساعت کار در هفته برای قلب مضر است

متخصصان قلب و عروق در یک مطالعه جدید تأکید کردند که ساعات کاری زیاد در هفته خطر بروز مشکلات قلبی را تشدید می‌کند. به گزارش ایسنا، در این مطالعه آشکار شد کارمندی که در هفته بیش از ۵۵ ساعت کار می‌کنند در مقایسه با آنها که بین زمان کار و زندگی تعادل برقرار کرده‌اند ۴۰ درصد بیشتر در معرض ابتلا به شایع‌ترین نوع آریتمی قلبی موسوم به "فیبریلاسیون دهلیزی" هستند.

یافته

عامل خطر لوپوس شناسایی شد



مطالعات یک روماتولوژیست در موسسه تحقیقات پزشکی فاینستاین در آمریکا نشان می‌دهد یک پروتئین عامل خطر بیماری لوپوس است. به گزارش ایرنا، مطالعات نشان می‌دهد تغییر ژن "PRDM1" که پلی مورفیسم نام دارد، عامل اصلی لوپوس است. این ژن باعث تولید پروتئینی به نام "Blimp-1" می‌شود. کمبود یا فقدان این پروتئین منجر به افزایش یک پروتئین دیگر به نام "CTSS" می‌شود. این پروتئین باعث می‌شود سیستم ایمنی سلول‌های سالم را مورد هدف قرار دهد و بیماری خود ایمنی لوپوس بروز کند. لوپوس یک بیماری خود ایمنی است که ۹۰ درصد مبتلایان را زنان تشکیل می‌دهند؛ بیماری‌های خود ایمنی به بیماری‌هایی گفته می‌شود که در آن سیستم ایمنی، بافت‌های سالم بدن را به عنوان یک عامل خارجی فرض می‌کند و به آن‌ها حمله می‌کند. این مطالعه حیوانی نشان می‌دهد کاهش پروتئین "Blimp-1" منجر به افزایش پروتئین CTSS شده و همین

امر پاسخ خود ایمنی سیستم ایمنی را به همراه دارد. محققان معتقدند این دستاورد به درمان‌های بالقوه لوپوس کمک می‌کند. لوپوس به دو نوع DLE و SLE تقسیم بندی می‌شود. نقطه هدف DLE معمولاً پوست است و روی ارگان‌های دیگر بدن تأثیر نمی‌گذارد. نوع SLE جدی‌تر است و علاوه بر پوست، اندام‌های حیاتی را نیز تحت تأثیر قرار می‌دهد. در نوع شدید بیماری، بافت مفاصل و عضلات و غشای ریه، قلب، کلیه‌ها و مغز آسیب می‌بیند. تشنج، افسردگی، گیجی و سبکته مغزی، از عوارض لوپوس هستند. خستگی و ناتوانی از مهمترین و اولین نشانه‌های لوپوس است.

تازه‌ها

ارتباط مصرف آنتی بیوتیک دوران بارداری و بیماری روده کودک



محققان عنوان می‌کنند مصرف آنتی بیوتیک در اواخر بارداری موجب افزایش ریسک ابتلا کودک به بیماری‌های التهابی روده می‌شود. به گزارش مهر، محققان دریافته‌اند زمانیکه به موش‌ها در اواخر بارداری و اوایل دوره زایمان آنتی بیوتیک داده شد، مشاهده شد که نوزاد به احتمال زیاد مبتلا به بیماری التهابی روده مشابه با بیماری التهابی روده در انسان شد. همچنین درمان آنتی بیوتیکی موجب تغییرات طولانی مدت در میکروبیوم روده مادران شده که در نهایت به نوزادشان منتقل می‌شود. این مطالعه نشان می‌دهد زمان قرار گیری نوزاد در معرض آنتی بیوتیک بسیار مهم است، مخصوصاً در طول دوره اولیه رشد بعد از تولد که سیستم ایمنی بدن در حال تکامل است. یوجین چانگ، سرپرست تیم تحقیق، در این باره می‌گوید: «زمانیکه آنتی بیوتیک‌ها در دوره

بارداری یا اوایل کودکی استفاده می‌شوند می‌توانند در رشد میکروبیوم‌های عادی روده اختلال ایجاد کنند.» چانگ در ادامه می‌افزاید: «عدم رشد مناسب سیستم ایمنی می‌تواند پیامدهای منفی نظیر بیماری التهابی روده یا هر نوع اختلال ایمنی دیگر به همراه داشته باشد.» با این حال وی تأکید می‌کند این نتایج مربوط به مطالعات حیوانی است و زنان باردار یا زنان تازه زایمان کرده نباید از مصرف آنتی بیوتیک مورد نیاز برای درمان عفونت‌های خطرناک باکتریایی سرباز زنند.

نواوری

پروتئینی که از بروز حمله قلبی پیشگیری می‌کند



دانشمندان گفته‌اند پروتئین "DDK3" می‌تواند به عنوان راهکار درمانی جدید به منظور توقف تشکیل چربی در درون رگ‌ها مورد استفاده قرار گیرد تا احتمال بروز سکته قلبی کاهش یابد. به گزارش سلامت آنلاین، طبق تحقیق جدید محققان پروتئین طبیعی DDK3 (پروتئین ۳ مرتبط با دیگوسیف) می‌تواند عاملی محافظ در مقابل حمله قلبی و سکته‌های ناشی از تصلب شریان باشد. به گفته این محققان، این پروتئین می‌تواند در نهایت برای پیشگیری از حمله قلبی و سکته استفاده شود. دانشمندان میزان DDK3 را در نمونه خون ۵۷۴ فرد در طول ۵ سال اندازه‌گیری کردند. آنها دریافته‌اند افراد دارای میزان بالاتر DDK3 در طول این ۵ سال کمتر در معرض ابتلا به تصلب شریان قرار داشتند و احتمال مرگ شان به دلیل حمله

قلبی یا سکته هم کمتر بود. این ارتباط مستقل از سایر عوامل پرخطر تصلب شریان نظیر فشارخون بالا و میزان کلسترول بود. تحقیقات نشان می‌دهد پروتئین DDK3 با کمک به لایه اندوتلیال در ترمیم خودش در اولین نشانه‌های آسیب، مانع از تصلب شریان می‌شود. به گفته محققان، شناسایی مولکول محافظتی جدید ممکن است منجر به یافتن داروهای جدید برای کاهش ریسک حمله قلبی شود.

زخم بستر را بیشتر بشناسیم و درمان کنیم

می‌شود مانند لگن، ستون مهره‌ها، قسمت تحتانی کمر، شانه‌ها، آرنج، سرین‌ها، قوزک و پاشنه پا مستعدتر هستند.

نکات اساسی برای پیشگیری از زخم بستر

- پوست روزانه شستشو شود و با حرکت آهسته خشک شود و از صابون و مواد شیمیایی استفاده نشود.
- برای جلوگیری از خشک شدن پوست بلافاصله پس از حمام یا شستشو از یک کرم مرطوب کننده استفاده شود.
- رژیم غذایی مناسب (پروتئین، پُرکالری) و حاوی ویتامین‌های C، E و کلسیم باشد.
- طوبوت زیاد سبب افزایش احتمال آسیب پذیری پوست می‌شود. این طوبوت ممکن است ناشی از تماس مستقیم با عرق ادرار، مدفوع یا ترشحات زخم باشد بنابراین لباس و ملحفه باید تمیز و خشک باشد.
- وضع پوست حداقل یک بار در روز بررسی شود و هر دو ساعت یک بار تغییر وضعیت داده شود. در صورت امکان از تشک مواج استفاده شود.
- هنگام جابه‌جایی و کشیدن بیمار روی سطح رختخواب یا صندلی بهتر است سطح بدن فرد از روی رختخواب بلند شود.

• به هنگام قرار گرفتن به پهلو، از خوابیدن مستقیم روی استخوان ران پرهیز شود و سنگینی بدن روی قسمت گوشتی ران قرار گیرد.

- هر ماده شیمیایی که برای چشم زیان آور باشد برای زخم فشاری نیز زیان آور است.
- برای ماساژ، مطلقاً از هیدروکسید آلومینیوم یا شیر منیزی استفاده نکنید چون پوست را مستعد ابتلا به عفونت می‌کند.
- نواحی قرمز شده روی سطح استخوان‌های برجسته را ماساژ دهید.
- مطلقاً از پودر تالک استفاده نکنید. زیرا علاوه بر خشک کردن پوست، منافذ آن را نیز مسدود می‌کند.
- مطلقاً از الکل برای ماساژ دادن استفاده نکنید زیرا پوست را به شدت خشک می‌کند.
- از تاباندن نور لامپ روی زخم مطلقاً استفاده اجتناب کنید چون مصرف اکسیژن ناحیه را به شدت بالا می‌برد.
- برای شستشوی زخم فشاری فقط از محلول سرم فیزیولوژی یا نرمال سالین (سرم شستشو) استفاده کنید.
- پماد اکسید دوزنگ را مطلقاً روی نواحی قرمز شده ننمایید، بلکه به عنوان محافظ روی پوست نواحی سالم بمالید (قبل از بروز زخم).

خانه آقایی
بیماری‌های کودکان

شاهد عطر و طعم بی نظیر این شربت در یک روز گرم تابستانی باشید و اینکه چگونه یک لیوان شربت آرامش را به خانه و زندگی شما می‌آورد.

عرق نارونه

عرق نارونه از بوی خرما یا غلاف‌های گل‌ها و شکوفه‌های نخل به دست می‌آید که عطر فوق العاده با تأثیر عالی بر آرامش سیستم عصبی باعث خوابی راحت و آرام شده، همچنین در درمان رماتیسم و درد مفاصل موثر است.

عرق سنبل الطیب

عرق سنبل الطیب از ریشه گیاه سنبل الطیب تهیه می‌شود و دارای خواص درمانی بیشماری از جمله درمان بی خوابی و کم خوابی، مقوی قلب و اعصاب، مفید در کاهش استرس و اضطراب، ضد تشنج و محرک، مسکن، باد شکن و ضد عفونی کننده بدن است.

انگاز پروانک مهر نوست

شماره حساب: ۰۱-۰۱۱۵۰۰۸۱۶-۳۶۶
شماره شبیا: ۰۱-۰۱۱۵۰۰۳۶۶۸۱۶۱-۱۳۲۰۰۹۰۰
کد دستوری هوپابل: ۰۷۱۷۰۰۰۰۰

بگت سینا - شعبه بلندرا - کد ۳۱۱
به نام بنیاد امور بیماری‌های خاص (کروه حمایت از بیماران بی بی)

لایسنس همکاری: www.instagram.com/eb_home
Telegram.me/eb_home

شماره تماس: ۰۱-۸۸۶۱۹۷۷
فکس: ۰۱-۸۸۶۱۹۷۰

با این عرقیات مسکن‌های طبیعی را به خانه بپیرید!

عصاره گیری و جوشانده دارای خواص یکسانی نیستند برای رسیدن به نتیجه مطلوب و مؤثر از آنها باید به نوع، میزان و نحوه تجویز آن توجه کرد تا بتوان بیشترین اثر را از کمترین میزان آن برد.



گلاب
گلاب به نوعی ملکه عرقیات است و طرفداران فراوانی در تمام نقاط دنیا دارد. دلیل معروف شدنش یکی عطر فوق العاده و دیگری خواص درمانی بی نظیرش از جمله، درمان افسردگی، تقویت قوای جنسی، تقویت قلب و اعصاب است که باعث شده در تمام مراسم‌ها حضور داشته باشد و باعث نشاط بخشیدن شود.

عرق بهارنارنج

بهارنارنج یکی دیگر از نام آشناترین گیاهان دارویی است که تقریباً عرق این گیاه را در بسیاری خانه‌ها می‌توان یافت، بسیاری خانواده‌ها در تابستان کام خود را با شربت عرق بهارنارنج

شیرین می‌کنند که علاوه عطر فراوان، آرام بخش و نشاط آور بودنش برای درمان نفع محده نیز مورد استفاده قرار می‌گیرد.

عرق نسترن
شربت عرق نسترن در تابستان یکی از مفرح‌ترین، خوش‌عطرترین و نشاط‌آورترین شربت‌های طبیعی است، اگر زمانی احساس خستگی دارید کافی است شربت عرق نسترن را امتحان کنید تا

