دیدگاه خود در مورد مطالب و گزارش اصلی این صفحه را به صورت پیامک با شماره ۳۰۰۰۱۴۱۴۲۸ در میان بگذارید.

سلول‌درمانی؛ افقی روشن در درمان بیماری‌های صعب‌العلاج

معاون تحقیقات وزیر بهداشت با اشاره به اینکه سلول‌درمانی، افق روشنی در درمان بیماری‌های صعب‌العلاج در کشور ایجاد کرده است، بر لزوم حمایت خیرین برای ایجاد پیشرفت در این حوزه تاکید کرد.به گزارش ایسنا، دکتر رضا ملک‌زاده اظهار کرد: در حال حاضر شاهد تحول عظیم در علم پزشکی هستیم و شاید هیچ وقت تاکنون تحولی که پیش‌بینی می‌شود تا ۱۰ سال آینده در زمینه سلول درمانی و ژن درمانی اتفاق بیفتد، مورد توجه قرار نگرفته است. معاون تحقیقات وزیر بهداشت با بیان اینکه طب رایج امروز تا ۱۰ سال آینده به عنوان طب سنتی شناخته خواهد شد، افزود: تلاش کرده‌ایم مسئولان کشور را درباره اهمیت این موضوع توجیه کنیم و تا حدود کمی موفق بوده‌ایم، اما هنوز سرمایه‌گذاری در حوزه علم خیلی کم است؛ بنابراین ورود خیرین در این حوزه بسیار مهم است.ملک زاده با اشاره به هوش مصنوعی به عنوان یک انقلاب عظیم در حوزه علم، گفت: خیلی از مفاهیم در حوزه طب امروز به خاطر استفاده از این هوش در حال به‌روز شدن است .وی با اشاره به اهمیت سلول درمانی و پیشرفت این علم گفت: در حال حاضر می‌توانیم با سلول درمانی بسیاری از بیماری‌ها را درمان کنیم.ملک زاده با بیان اینکه بسیاری از بیماری‌ها از جمله تالاسمی، هموفیلی، نابینایی و ناشنوایی با سلول درمانی قابل درمان است، تاکید کرد: سلول درمانی افق روشنی برای درمان بیماری‌های صعب‌العلاج است که امیدواریم بتوانیم به موقع به این افق روشن برسیم .

تاثیر یک آب‌میوه بر کنترل علائم فشارخون

کارشناسان سلامت افزودن آب پرتقال به رژیم غذایی را توصیه می‌کنند.برخی مواد غذایی از قبیل خوراکی‌های سرشار از نمک تاثیر منفی بر فشار خون بالا دارند اما خوراکی های حاوی پتاسیم، منیزیم و فیبر به کنترل فشار خون کمک می‌کند.پتاسیم ماده معدنی است که از طریق متعادل کردن تاثیرات منفی که نمک بر بدن دارد به کاهش فشار خون کمک می‌کند. آب پرتقال از جمله نوشیدنی‌های حاوی پتاسیم است.

گزارش

زمان طلایی برای حل اختلالات گفتاری

دبیر اجرایی شانزدهمین کنگره گفتار درمانی ایران زمان و سنین پایین‌تر را عامل مهمی برای رفع مشکلات گفتاری دانست.دکتر امیر آرامی دبیر اجرایی شانزدهمین کنگره گفتار درمانی ایران بیان کرد: گفتار درمانی علم بررسی بیماری یا اختلالاتی است که روی گفتار فرد تاثیر می‌گذرد و اگر اختلالی روی گفتار باشد توسط گفتار درمانگران بر طرف خواهد شد اما بعضی مواقع شنیده می‌شود در جاهایی که مسئولان کشور در مواردی حرفی می‌زنند که عمل نمی‌کنند اصلاح گفتار درمانی آورده می‌شود که این اصطلاح اشتباهی است و به تازگی مرسوم شده و بین مسئولان شنیده می شود که این موضوع ربطی به علم گفتار درمانی ندارد و نباید بگذاریم این غلط مشهود در جامعه رواج پیدا کند؛ جامعه علمی خواستار تصحیح این اصطلاح نادرست از سوی رسانه‌هاست.وی اظهار کرد:گفتار درمانی علمی است که به بررسی و نحوه درمان اختلالات سیستم گفتار و تکلم فرد با روش‌های علمی می پردازد؛ گفتار درمانی درمان کردن با گفتار نیست بلکه درمان اختلالات گفتار و زبان است و دیده شده که برخی افراد گفتار درمانی را با مشاوره اشتباه می‌گیرند اما باید بدانیم گفتار درمانی با حرف زدن مردم را خوب کردن نیست بلکه حرف زدن مردم را خوب کردن است. آرامی بیان کرد: بیماری‌های گفتار و زبان که از مهم‌ترین آنها می‌توان به تاخیر در رشد و گفتار زبان، اختلالات تلفظی و لکنت اشاره کرد از موضوعاتی است که افراد باید در مواجهه با آنها به گفتار درمانگران مراجعه کنند.دبیر اجرایی شانزدهمین کنگره گفتار درمانی ایران گفت: اختلالاتی که روی تن صدا و حنجره تاثیر می‌گذارد به وسیله گفتار درمانی بهبود پیدا می‌کند و انواع زگیل، پولیپ و درگیری تارهای عصبی بعد از جراحی با روش‌های گفتار درمانی بهتر خواهند شد و در صورتی که برخی اختلالات نیاز به عمل نداشته باشند، می‌توانیم با گفتار درمانی و بدون اعمال جراحی به درمان آن اقدام کنیم.وی گفت: سن گفتار درمانی از ۲ سالگی تا ۹۰ سالگی است و هر اختلالی که روی گفتار و زبان تاثیر بگذارد با تمهیدات گفتار درمانی قابل ارزیابی ، تشخیص و درمان است و در سنین بالا هم عمده‌ترین مراجعان کلینیک‌های گفتار درمانی مبتلایان سکته مغزی هستند که تکلم خود را از دست داده‌اند.آرامی تشریح کرد: ارجاع به موقع در سنین پایین یکی از مهم‌ترین موارد در بهبود اختلالات گفتار و زبان است که بین گفتار درمانگران و پزشکان متخصص توافق نظری در این عرصه ایجاد نشده است که با نشست‌های علمی مشترک پزشکی و توانبخشی امیدواریم که این آگاهی ها بیشتر شود و جامعه پزشکی نسبت به اختلالات گفتار و زبان و همچنین سن ارجاع ملاحظات خاصی را داشته باشند زیرا مداخله زودهنگام جلو برخی اختلالات آینده‌ای که هزینه بیشتری برای نظام سلامت خواهد داشت را گرفته و به فرد و جامعه کمک بیشتری خواهد کرد.دبیر اجرایی شانزدهمین کنگره گفتار درمانی ایران گفت: در تشخیص علت آسیب‌های گفتار و زبان کودکان دیده می‌شود که برخی می‌گویند صبر کنیم تا بچه به حرف بیفتد و جامعه باید بداند اینکه بخواهیم صبر کنیم یا مداخله کنیم تشخیص گفتار درمانگر است و همانگونه که با مراجعه به پزشک شاهد تسریع درمان سرماخوردگی یا آنفلوآنزا و غیره هستیم ، افراد هم باید در گام اول، کودک خود را به گفتار درمانی ارجاع دهند تا بسیاری از اختلالات گفتار و زبان بر طرف شود.وی تصریح کرد : اگر ارجاع کودک به گفتار درمانی به موقع نباشد کودک به سن دبستان می‌رسد که این موضوع سبب اختلالات یادگیری، اختلالات تلفظی با هزینه‌های بالاتر و درگیری آموزش و پرورش و بهزیستی می‌شود بنابراین اگر بتوانیم ارجاع به موقع را انجام دهیم، می‌توانیم از عوارض متعددی نظیر کاهش اعتماد به نفس، پرخاشگری ، اختلالات یادگیری، مشکلات در مهارت های ارتباطی و غیره فرد در سال‌های آینده بکاهیم.آرامی اظهار کرد: وضع استاندارد جامعه ایرانی نشان می‌دهد که بچه باید ۱۸ تا ۲۴ ماهگی ۵۰ کلمه بلد باشد که اگر اینگونه نبود نیازمند بررسی است و شروع گفتار نهایتا تا ۲,۵ سالگی است و نباید بگذاریم تا ۴-۵ سالگی شروع گفتار به تعویق بیفتد.

نکته

مصرف مواد مخدر تاثیری بر کنترل قند خون ندارد

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی در خصوص ارتباط مصرف مواد مخدر و تاثیر آن بر بیماری دیابت توضیح داد: باید توجه داشت که مصرف مواد مخدر هیچ تاثیری بر کنترل قند خون افراد ندارد.به گزارش فارس،حسین ادیب رئیس مرکز تحقیقات دیابت افزود: بدن انسان به طور طبیعی مخدرهایی به نام اندورفین ترشح می‌کنند که این هورمون از سیستم اعصاب مرکزی بدن منتشر شده و برای کنترل شرایط بدن در وضعیت‌های حاد به کار می‌رود. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران تصریح کرد: این هورمون منتشر شده می‌تواند بر کاهش درد شدید بدن در مواقع اضطراری اثر داشته باشد تا بدن را در حالت استقرار قرار دهد.

وی ادامه داد: از آنجا که با مصرف مواد مخدر فرد حالت آرامش موقت پیدا می‌کند برخی از افراد تصور می‌کنند که مصرف این مواد می‌تواند باعث کنترل قند خون و کاهش عوارض بیماری دیابت شود که این موضوع صحیح نیست.ادیب افزود: افراد پس از مصرف مواد مخدر به آن اعتیاد پیدا می‌کنند و به مصرف آن وابسته می‌شوند که عدم مصرف آن باعث می‌شود فرد احساس خلأ کند؛ نیاز افراد پس از اعتیاد به این مواد روز به روز بیشتر می‌شود پس لازم است که در خصوص این مسئله دقت بیشتری به خرج داده شود.

هشدار

بیماری ششم در کمین کودکان ۶ماهه تا ۳ ساله

بیماری ویروسی مُسری روزئُلا اینفانتوم یا بیماری ششم /Roseola Înfantum از نوع تب‌دار است که کودکان ۶ ماهه تا ۳ ساله را مبتلا می‌کند.به گزارش خبرآنلاین، هرچند روزئلا فصل ندارد اما در بهار شایع‌تر است و در بین عوام، اغلب با سرخک اشتباه گرفته می‌شود که ویروس "herpesvirus ۶-HHV/ ۶ "عامل ایجاد آن در بدن است که از طریق بزاقی (و بعضاً ترشحات تناسلی) منتقل می‌شود.حتی اگر مادر باردار روزئلا بگیرد، به جنین منتقل می‌شود. از طریق آزمایش خون و کم شدن تعداد سلول‌های گلبول سفید تشخیص داده می‌شود اما هنگام بروز، کودک تب سه تا ۵ روزه‌ای می‌گیرد که گاهی درجه آن به ۴۰ درجه سانتی‌گراد هم می‌رسد.این بیماری درمان خاصی ندارد و والدین باید تلاش کنند تا تب کودک را کنترل کنند تا پس از ۳ روز به‌صورت جوش‌های ریز قرمزرنگ از بدن بیمار بیرون بزند.نکته مهم اینکه ممکن است کودک تا ۳ سالگی دو بار به این ویروس مبتلا شود (برخلاف سرخک) و بدترین قسمت داستان گریه‌های طولانی و بدون وقفه کودک است که حتی با در آغوش گرفتن کودک نیز رفع نمی‌شود.پزشکان می‌گویند هیچ دلیلی برای دادن آنتی‌بیوتیک وجود ندارد و برای رفع جوش بهتر است سیتریزین داده شود. به گفته کارشناسان والدین باید سعه‌صدر داشته و مایعات بیشتری به بیمار داده تا این بیماری محو شود.گفتنی است کودکان بالای ۳ سال ممکن است ناقل این بیماری بوده و به کودکان زیر سه سال در محیط زندگی خود منتقل کنند.

تازه‌ها

میکروبیوم روده در کاهش بیماری‌های قلبی نقش دارد

بر اساس تحقیقات پیشین، یکی از روش های کاهش التهاب در بدن، وجود باکتری های مفید در روده است. در واقع مشخص شده میزان میکروب های سالم روده در بدن افراد مبتلا به بیماری هایی مانند آرتریت پسوریاتیک، دیابت و بیماری التهابی روده که در اثر التهاب ایجاد می شوند، کمتر از حد طبیعی است. به گزارش ایرنا ، در تحقیقات اخیر مشخص شد در روده زنانی که شدت سختی سرخرگ ها در بدن آنها بیشتر است، تنوع میکروبی کمتری وجود دارد و زنان دارای رگ های سالم تر، تنوع میکروبی بیشتری دارند. همچنین بر اساس این تحقیقات، میزان ترکیبات مفید تولید شده توسط میکروب ها در جریان خون افراد دارای رگ های سالم تر، بیش از سایرین است.بر اساس این تحقیقات تقریبا ۱۰ درصد از سختی رگ ها با میزان میکروب های روده و ترکیبات تولید شده توسط آنها مرتبط است. برخلاف خطرات ژنتیکی که تقریبا نمی توان اقدامی درباره آنها انجام داد، می توان میکروب های موجود در روده و مواد تولید شده توسط آنها را تغییر داد. یک راه این کار، خوردن باکتری های مفید است که از طریق خوردن غذاهای پروبیوتیک یا مکمل ها انجام می شود. راه دیگر این کار خوردن امگا ۳ و فیبر است که در روغن و سبزیجات، نان کامل، انواع مغزها، لوبیا و شکلات تلخ یافت می شود.

آفتاب یزد در گفت وگو با متخصص و جراح پوست ومو بررسی کرد

کاشت ابرو چیست و چگونه انجام می‌شود؟

حدود ۴۰ درصد بیماری‌های ژنتیکی در کشور ما توارثی است، اصولا انتقال این بیماری‌ها از پدر و مادر صورت می‌گیرد که می‌توان با افزایش آگاهی و همچنین مشاوره ژنتیک حداقل ۵۰ درصد بیماری‌های ژنتیک را مدیریت کرد تا از تولد نوزادان دچار نقص عضو جلوگیری شود

آفتاب یزد – گروه زندگی: معنی و مفهوم زیبایی ظاهری در فرد به عوامل مختلفی بستگی دارد اگر هر یک از بخش ها و قسمت های ظاهری یک فرد را کنار هم بگذاریم آن وقت می توانیم بگوییم که ظاهر فرد مورد نظر زیبا می باشد یا خیر ...! از مهم‌ترین عناصر زیبایی در فرد می توان به صورت اشاره کرد و همچنین یکی از مهم‌ترین عناصر زیبایی در صورت ابرو می باشد معمولا خانمها بیش از آقایان به ابرو اهمیت می دهند و دوست دارند که همیشه ابروهای کشیده و پر پشتی داشته باشند. با توجه به اینکه ریزش مو علاوه بر ناحیه های سر در نواحی مختلف بدن هم شیوع پیدا کرده است بنابراین همه افراد نمی توانند ابرو های کشیده و پر پشتی داشته باشند. یکی از راه حل هایی که باعث می شود ابروهایتان همانند گذشته کشیده و پر پشت باشد کاشت ابرو است. با توجه به اهمیت موضوع آفتاب یزد در این‌باره با دکتر حمید وحیدی ،متخصص و جراح پوست ومو گفت وگو کرده است.

وی در این‌باره می گوید: روش کاشت ابرو یک روش مطمئن برای بیمارانی است که به طور کامل یا نسبی ابروهای خود را از دست داده اند ، این تکنیک می تواند ظاهری طبیعی برای متقاضی به وجود آورد و بسیار موثر است.

دکتر وحیدی اظهار کرد : کاشت ابرو عملی است که برای بازسازی و ترمیم حالت اصلی و طبیعی صورت یا بالابردن ابروها به کار می رود.همچنین کاشت ابرو راه‌حلی دائمی برای بازگرداندن موهای از دست رفته به پوست سر می باشد.

این متخصص و جراح پوست ومو بیان کرد : عمل کاشت ابرو عملی است بسیار ظریف و حساس به صورت سرپایی و با استفاده از بی حسی های موضعی و حتما باید زیر نظر پزشک متخصص انجام شود.

دکتر وحیدی خاطرنشان کرد: از دست دادن ابرو به علت گوناگونی ممکن است اتفاق بیفتد، از بیماری های مادرزادی که باعث عدم رشد و ایجاد ابرو از بدو تولد می شود تا سوختگی و حوادث و بیماری های ایمنی و غددی و داخلی و پوستی و روانی و دست کاری برای تغییر فرم ابرو وغیره.

این متخصص خاطرنشان کرد : در بیماری های غددی و داخلی مثل کم کاری تیروئید کاشت ابرو به شرطی که بیماری اولیه تحت کنترل باشد، می تواند موثر باشد.

وی افزود : در بیماری هایی مثل طاسی سکه ای ابرو و مژه، لوپوس و لیکن پلان و بیماری های روانی وسواس و اجبار و جنون کندن مو که بیمار میل به کندن موهای ابرو و مژه را دارد تا زمانی که بیماری زمینه ای کنترل نشده باشد انجام کاشت ابرو درست نیست

دکتر وحیدی با بیان این نکته که "کاشت ابرو همانند کاشت مو می باشد و با استفاده از دو روش FIT و FUT انجام می شود"، عنوان کرد : نکته‌ای که در کاشت ابرو از اهمیت ویژه ای برخوردار است، مکان های اهدا کننده برای کاشت ابرو می باشد. برای نقاط مورد نظر کاشت ابرو معمولا محل اهدا کننده از نواحی پشت سر می باشد به این دلیل که موهای پشت سر ظریف تر و مشابه موهای ابرو نیز می باشند ، در اغلب موارد موهای اهداکننده برای کاشت ابرو نیز می تواند نواحی زیر بغل و قفسه سینه نیز باشد.

این متخصص و جراح پوست ومو بیان کرد : برای انجام کاشت موی ابرو از هر دو روش کاشت FIT و کاشت FUT یعنی روش های برداشت واحدهای فولیکولی مو به صورت دانه دانه یا برداشت نوار از پشت سر به صورت جراحی، استخراج پیاز و فولیکول مو از آن می توان بهره برد.

وی افزود:وقتی منطقه کاشت مو آماده شد، شکاف های بسیار ظریف و متراکمی برای جای دادن گرافت های تک موی ظریف که قبلا از پشت سر تهیه شده ایجاد می شود که برای بهترین نتیجه رعایت جهت و توزیع مناسب گرافت های کاشته شده فوق العاده مهم است.دکتر وحیدی روش FIT در کاشت ابرو را اینگونه تشریح کرد : در روش FIT کاشت ابرو به جای ایجاد برش در پشت سر، موها به صورت تک تک و با استفاده از دستگاهی ظریف برداشته می شود و در محل مورد نظر ابروها نیز کاشت می شود. دکتر وحیدی با بیان این نکته که " روش FIT شامل چند مرحله می باشد "، افزود : روش FIT شامل چند مرحله از جمله برداشت مو از منطقه اهدا کننده، آماده سازی گرافت، ایجاد ناحیه دریافت کننده، قرار دادن گرافت می باشد .

این متخصص و جراح پوست ومو بیان کرد : در روش FUT کاشت ابرو با استفاده از بی حسی موضعی و بدون احساس درد یک نوار از بانک مو برداشته می‌شود و به طور کلی در محل برداشت از بانک مو دقت بسیار مهم است.

وی در پاسخ به این پرسش که " تفاوت روش FIT و FUT در کاشت مو و ابرو در چیست "، اظهار کرد: در روش FIT پیازهای مو به صورت واحدهای تکی از درون پوست سر خارج می گردد.در صورتی که در روش FUT واحدهای فولیکولی را به صورت یک نوار باریک وبلند جدا کرده وبه کمک میکروسکوپ‌های دو چشمی نوار را به قطعه های کوچکی برش می دهند. در شکل و شمایل نواحی برداشت مو پس از انجام عمل نیز تفاوت وجود دارد و همچنین کیفیت و کمیت پیازهای برداشت شده در هر روش متفاوت است.

دکتر وحیدی خاطرنشان کرد : برای انجام دادن عمل کاشت ابرو به روش FIT ، ابتدا باید ابروها را به سه قسمت تقسیم کرد که این سه قسمت شامل:تاج ابرو، بدنه ابرو و دم ابرو می باشد.بدینگونه که در تاج ابرو باید موها با زاویه های مناسب و رو به بالا خوابانده شود این امر سبب می شود تا موهای ابرو حالتی عمودی پیدا نکنند.در کاشت بدنه ابرو از سمت تاج ابرو به سمت دم ابرو باید زاویه های خواباندن موها به ندرت کم شود در حدی که موهای ابرو با زاویه صفر درجه به صورت مماس در پوست کاشته شوند.شایان ذکر است توجه داشته باشید که برای انجام دادن کاشت ابرو نباید از موهای ضخیم استفاده کرد به این علت که موها باید طوری باشد که قطری مناسب با موهای ابرو داشته باشد.

این متخصص و جراح پوست ومو اضافه کرد: در کاشت ابرو به روش FUT ، در دم ابرو محل قرار دادن موهایی که کاشته می شود بهتر است خیلی نزدیک به هم و دارای تراکم زیاد باشد به این علت که پوست زیر موهای ابرو نیز دیده نشود.

وی عنوان کرد: کاشت ابروی طبیعی برای افرادی مناسب است که به دلیل عوامل ما درزادی ، انواع بیماری های عفونتی ، بیماری تریکوتیلومانیا ، برداشتن بیش از حد ابروها ، ژنتیک و عوامل دیگر ابروهای خود را از دست داده اند،توصیه می شود.

دکتر وحیدی اقدامات قبل از کاشت ابرو را اینگونه تشریح کرد : قبل از عمل کاشت ابروی طبیعی بهتر است از مصرف انواع داروهای شیمیایی استفاده از دخانیات پرهیز کنید.همچنین یک هفته قبل از کاشت بهتر است از مصرف گوشت قرمز نیز خودداری شود.وی اقدامات پس از کاشت ابرو را اینگونه بیان کرد : پس از پیوند کاشت ابروی طبیعی بهتر است نقاطی که در آن پیوند انجام شده است به آرامی شسته شود و در روزهای اول این کار در طول روز تکرار شود وبا پماد آنتی بیوتیک محل ضدعفونی گردد ، بدون آنکه آسیبی به فولیکول های جوان وارد شود.این متخصص افزود : پس از انجام عمل کاشت موی طبیعی به مدت زمان ۴۸ ساعت پس از عمل نواحی مورد نظر دچار تورم ، کبودی و زخم می شوند که هیچ گونه جای نگرانی نخواهد بود. به مرور زمان تکه پوست های برآمده و خشک به آرامی دچار ریزش می شود بنابراین بهتر است از جدا کردن زخم ها و پوست های بر آمده از محل مورد نظر به شدت خودداری کنید و از داروها و پمادهای تجویز شده به دستور پزشک متخصص خود استفاده کنید تا سبب تسریع روند بهبودی پوست شود.

وی در پایان گفت :معمولا مو در سه مرحله شروع به رشد می کند ، بنابراین اگر بعد از انجام کاشت ابروی طبیعی شاهد ریزش ابروهای خود بودید ،جای هیچ گونه نگرانی نیست این امر کاملا طبیعی است و رشد مو و تداوم موها در هر فرد متفاوت است بنابراین این مسئله برای بیماران مشکل ساز نخواهد بود.

این بیماری از آدم‌ها "مجسمه"می‌سازد!

دکتر آرش بستانی، متخصص مغز و اعصاب به مناسبت روز جهانی "پارکینسون" با بیان اینکه بیماری پارکینسون نوعی اختلال و کندی در انجام فعالیت‌های ارادی بدن است، گفت: در این بیماری به علت اختلال در ترشح «دوپامین» حرکات ارادی بدن دچار مشکل می‌شود.وی افزود: «دوپامین» هورمونی است که موجب تسریع در انجام فعالیت‌های ارادی بدنی از جمله راه رفتن و غذا خوردن شده و با کاهش ترشح این هورمون به تدریج فعالیت‌های بدن کُند می‌شود.بستانی تصریح کرد: اختلال در ترشح این هورمون سبب بروز بیماری پارکینسون می‌شود که در آن فرد بیمار به مرور حرکات بدنی‌اش کند می‌شود و تا آنجا پیش می‌رود که عملا تبدیل به مجسمه شده و حتی توانایی بلعیدن را هم از دست می‌دهد.وی با بیان اینکه علت شناخته شده‌ای برای بروز این بیماری وجود ندارد، گفت: تنها یک یا دو درصد موارد بیماری ارثی است و در مابقی موارد علت شناخته شده‌ای برای آن وجود ندارد، اما شواهد نشان می‌دهد افرادی که ضربات بیشتری به سر آنها وارد شده بیشتر در معرض ابتلا به این بیماری قرار دارند.بستانی با بیان اینکه این بیماری از سن ۴۰ سالگی به بعد بروز پیدا می‌کند، یادآور شد: میزان ابتلا به این بیماری در مردان و زنان تفاوت چندانی ندارد.وی افزود: علاوه بر کندی حرکات بدن، لرزش دست و پا و در مواردی لرزش صورت و چانه نیز از جمله دیگر علائم این بیماری است.به گفته این متخصص مغز و اعصاب، درمان قطعی برای پارکینسون وجود ندارد و تنها داروهایی که میزان دوپامین را افزایش دهد تجویز می شود تا کندی حرکات فرد به تاخیر بیفتد. بستانی خاطرنشان کرد: در برخی افراد نیز با عمل جراحی باطری‌هایی در مغز کار گذاشته می‌شود که موجب تسریع در حرکات بدن شده و میزان نیاز به دارو را کاهش می‌دهد.

امید به درمان تصلب شرائین فقط با یک تزریق

درمان‌های موجود برای تصلب شرائین شامل استفاده از استاتین‌هاست که به تنظیم سطح کلسترول و حفظ وضعیت پایدار آن کمک می‌کند اما نمی‌تواند به طور کامل این بیماری را درمان کند. از این رو آزمایش‌های جدید نشان داده که تزریق نانوفیبرهای مصنوعی با طراحی و ویژگی خاص به موش‌ها باعث شکستن و تجزیه پلاک‌های ایجاد شده در شریان‌ها و در نتیجه درمان تصلب شرایین می‌شود.متخصصان با هدف دستیابی به نوعی شیوه درمان غیر تهاجمی و بدون نیاز به جراحی، رشته‌های کوچک حاوی توالی نوعی "آمینو اسید" کلیدی را طراحی کرده‌اند که کلسترول را تجزیه می‌کند و باعث کاهش پلاک‌های شریان‌ها تا ۱۱ درصد می‌شود و مستقیما دیواره رگ‌ها را هدف قرار می‌دهند. با وجود این نتایج امیدوارکننده متخصصان متذکر شده‌اند که این یافته‌ها مقدماتی بوده و قبل از استفاده از آن، انجام آزمایش‌های بیشتر روی نمونه‌های انسانی مورد نیاز است.

استفاده از لیزر اشعه X برای مطالعه پروتئین های عامل آلزایمر

محققان با استفاده از لیزر اشعه X توانستند ساختار نمونه های مختلفی از رشته های پروتئینی موسوم به آمیلویید را با دقت بی سابقه ای بررسی کنند. به گزارش ایرنا ، در این بررسی ها مشخص شد مولکول های رشته ای این نوع پروتئین ها عامل اصلی بروز بیماری هایی مانند آلزایمر و پارکینسون هستند.به گفته محققان این شیوه امکان مشاهده فیبریل های مستقل تشکیل دهنده رشته های آمیلویید را در اختیار می گذارد.

نوبت اول

آگهی برگزاری مناقصه عمومی (یک مرحله ای)

پارک علم و فناوری یزد در نظر دارد پروژه گودبرداری، اجرای سازه نگهبان و سازه بتنی ساختمان رفاهی- ورزشی مرکز فناوری اقبال در شهر یزد را از طریق مناقصه عمومی یک مرحله‌ای و براساس بخشنامه شماره ۹۶/۱۲۹۹۱۸۸ مورخ ۱۳۹۶/۵/۴ (انعقاد پیمان اجرای کارهای ساختمانی به صورت سرجمع) به پیمانکار واجد شرایط (حداقل رتبه پایه ۳ ابنیه یا بالاتر) واگذار کند، لذا کلیه متقاضیان می‌توانند حداکثر تا پایان‌وقت اداری مورخ ۱۳۹۷/۳/۶ جهت دریافت اسناد مناقصه به واحد حقوقی پارک واقع در یزد، خیابان شهید مطهری، مرکز فناوری اقبال مراجعه و یا جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۳۷۲۶۰۱۱۲-۰۳۵ تماس حاصل فرمایند.

مبلغ برآورد اولیه پروژه: سی و دو میلیارد ریال

براساس فهرست بهای سال ۱۳۹۷

زمان اجرای پروژه: ۱۲ ماه

سطح زیربنای پروژه: ۳۵۵۰ متر مربع

نحوه تأمین مالی و پرداخت‌های پروژه: به صورت اسناد خزانه اسلامی

م. الف ۲۳۵

دادنامه

پرونده کلاسه ۹۵۰۹۹۸۲۱۱۸۳۰۱۰۲۹ شعبه ۱۰۱۴ دادگاه کیفری دو مجتمع قضایی ولیعصر تهران ۱۰۱۴ جزایی سابق تصمیم نهایی شماره شماره بایگانی شعبه ۹۶۱۰۹۵ شاکی اقای حمیدرضا طاهری فرزند محمدرضا به نشانی تهران ستارخان خ شادمهر خ استوار ک صالحی اصل پ۱۱ واحد ده متهم اقای حسین حسینی به نشانی مجهول المکان اتهام ها استفاده از سند مجعول جعل گردشکار- خواهان درخواستی به خواسته فوق به طرفیت خوانده بالا تقدیم داشته که پس از ارجاع به این حوزه و ثبت به کلاسه فوق و جری تشریفات قانونی در وقت فوق العاده دادگاه به تصدی امضا کننده زیر تشکیل است و با توجه به محتویات پرونده پس از شور وتبادل نظر ختم رسیدگی را اعلام و به شرح زیر مبادرت به صدور رای می نماید رای دادگاه در خصوص اتهام حسین حسینی دائر بر جعل واستفاده از سند مجعول نسبت به یک چک عادی بانمره سریال ۱۷۰۹۳۰ باره عریضه حمیدرضا طاهری نظر به مجموع محتویات دوسیه وهر چند که علی الظاهر ید متصرفی بعدی به نام قربان کشوری که بر اخذ چک آن هم در حضور شاکی از متهم تصریح کرده و بر طرح شکایت از وی نیز در دادسرای قرچک تحت شماره بایگانی ۹۴۰۹۴۷ صحه گذارده که متعاقب استعلام مقام تحقیق سقم مدعا مشخص گردیده و لیکن جلوت دیگر باره ای در راستای تشریح و توضیح مرتبه معنونه نداشته است ایضا از اتجا که عارض حاضر مستندی در باب دستیابی بر اصل ادعای فقدانسند ارایه نداده و حتی گواهی عدم پرداخت هم صراحتی را در این باب دارا نبوده است همچنین ایراد نقص نویسنده بابت ضرورت برقراری مواجهه میان حمیدرضا طاهری و قربان کشوری با عدم حضور فرد پسین و اعلام گذشت آن دیگری منتهی به نتیجه نشده بر این اساس صرف نظر به کارشناسی واصله قناعتی برای نگارنده به دنبال نیاورده است وبا فقدان ادله اثباتی مفید یقین بر تحقق جعل و به تبع آن استفاده از سند مجعول و مالا انکشاف نیافتن وقوع جرم مستنبط ازماده۲۶۵ ومستند به ماده۳۴۱ قانون آیین دادرسی کیفری قرار منع تعقیب متهم را صادر واعلام می نماید این رای ظرف بیست روز از تاریخ ابلاغ قابل تجدیدنظرخواهی در محاکم تجدیدنظر استان تهران است

۳۵۲۰۵ شعبه ۱۰۱۴ دادگاه کیفری دو مجتمع قضایی ولیعصر تهران

اگهی

در پرونده کلاسه ۹۶۰۶۴۹/۳ شکایت علیه امیر امینی مبنی بر توهین وافترا مطرح شده است نظر به اینکه متهم تاکنون جهت رسیدگی حاضر نگردیده است و اطلاعات بیشتری از ایشان در دسترس نمی باشد به موجب این اگهی هب متهم ابلاغ می گردد ظرف مهلت سی روز از تاریخ انتشار اگهی جهت رسیدگی و دفاع از اتهامات فوق و صدور قرار تامین متناسب به نشانی ضلع شمالی ترمینال جنوب جنب مسجد قدس دادسرای ناحیه۱۶ تهران شعبه سوم دادیاری مراجعه در غیر اینصورت به صورت غیابی اتخاذ تصمیم خواهد شد.

۳۵۲۰۱ دادیار شعبه سوم دادسرای ناحیه ۱۶تهران