دیدگاه خود در مورد مطالب و گزارش اصلی این صفحه را به صورت پیامک با شماره ۳۰۰۰۱۴۱۴۲۷ در میان بگذارید.

تاثیر داروی «آیورمکتین» در بهبود بیماران کووید۱۹

نتایج اخیر نشـان می‌دهد که داروی ضد شـپش آیورمکتین در درمـان بیماری کووید۱۹ موثر است.به گزارش مهر، یافته‌ها نشان داد داروی آیورمکتین به عنوان یک داروی کمکی موجب کاهش نرخ مرگ و میر، طول مدت نیاز به اکسیژن مصنوعی و مدت بستری شدن در بیمارستان در بیماران کرونایی شد.بهبود سایر پارامترهای بالینی حاکی از آن است که داروی آیورمکتین با حاشیه امن بالا، دارای تاثیر درمانی بالایی بر بیماری کووید ۱۹ است.

نکته

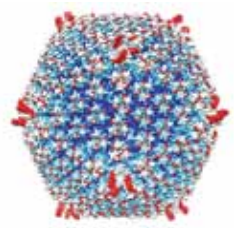
مهم‌ترین عامل بروز سرطان ریه را بشناسید

دانشـیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: شـایع‌ترین علـت ایجاد سـرطان ریه مصرف دخانیات و قرار گرفتن در معرض دود دخانیات است.به گزارش مهر، عدنان خسروی، افزود: مصرف دخانیات از جمله سیگار، قلیان، تنباکو و تریاک مهم‌ترین عامل در بروز سرطان ریه محسوب می‌شود.به گفته این فوق تخصص آنکولوژی، آزبست یا پنبه نسوز و آلودگی هوا از دیگر علل ایجاد سرطان ریه هستند. پنبه نسوز یا آزبست در پشم شیشه، سیمان و سقف‌های سـیمانی، لنت ترمز و لوله‌هـای انتقال آب و فاضلاب وجود دارد و می‌تواند انواع مختلفی از بیماری‌های ریه از جمله سرطان ریه را ایجاد کند.وی خاطرنشان کرد: افرادی که با آزبست در تماس هسـتند نظیر شـاغلان در معدن، کارخانه‌های نسـاجی، مکان‌هایی که از عایق استفاده می‌شـود و کارخانه‌های کشتی‌سازی در معـرض خطـر ابتلاء به سـرطان ریه قرار دارند.رئیس بخش آنکولوژی بیمارستان مسیح دانشوری با اشاره به میزان شیوع سرطان ریه در جهان گفت: بر اساس آمار جهانی سرطان ریه جزو شایع‌ترین سرطان‌ها در مردان است و همچنین در زنان سومین یا چهارمین سرطان شایع محسوب می‌شود.

یافته

ویروس مخفی کار به جنگ سرطان‌های پیشرفته می‌رود

محققان برای نخستین بار موفق به دستکاری یک ویروس و تبدیل آن به ویروسی مخفی کار برای مقابله با انواع پیشرفته سرطان شده اند. به گزارش مهر، استفاده از ویروس‌ها برای نبرد با بیماری‌ها امر تازه‌ای نیسـت، اما این روش در نبرد با سرطان‌های پیشرفته چندان موثر نبوده است. علت آن است که سیستم ایمنی بـدن در این مرحله دیگـر توانایی خود برای مقابلـه با تهدیدها را تا حد زیادی از دسـت داده اسـت.از همین رو گروهی از محققان با دستکاری نوعی ویروس انسانی موفق به تولید یک ویروس مخفی کار و مرگبار برای مقابله با گسترش و تکثیر سلول‌های سرطانی در نقاط مختلف بدن شده اند. ویروس یادشده جلوی جهش مکرر سـلول‌های سرطانی و تغییرات در پروتئین سـلول‌های بدن را می‌گیرد و به سیستم ایمنی کمک می‌کند تا برای سرکوب سلول‌های سرطانی اقدام کند.این روش نه تنها ایمنی و دقت بیشتری دارد، بلکه به پزشکان کمک می‌کند تا ویروس مخفی کار یادشـده را دقیقـاً به محـل شـکل‌گیری تومورهای سرطانی منتقل کنند و مداوای خود را با دقت بیشـتری انجام دهند. از ایـن روش می‌توان برای درمان انواع مختلف سـرطان اسـتفاده کرد و آزمایش‌هایی که با اسـتفاده از ویروس دسـتکاری شـده مذکـور بـر روی موش‌ها صورت گرفته نشـان می‌دهد که این شـیوه برای مقابله با سـلول‌های سـرطان ریه موثر اسـت.البته در حال حاضر این روش تنها به از بین بردن ۳۵ درصد از تومورهای سرطانی منجر شده و لذا برای عملیاتی کردن آن هنوز باید بررسـی‌ها و آزمایش‌های گسـترده‌تری صورت بگیرد.



توصیه

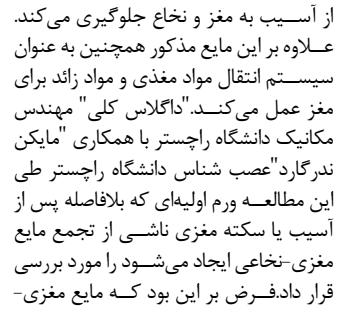
ورزشکاران کرونایی به مشکلات قلبی و ریوی توجه کنند

دبیـر انجمن علمی پزشـکی ورزشـی ایران گفت: توانبخشی و ورزش روزانه برای بیماران کرونایـی پس از بهبودی توصیه می‌شـود.به گزارش مهر، محمدحسـین پورغریب شاهی افـزود: ورزش کـردن این افـراد می‌تواند به تدریج و با شدت کم در خانه باشد. به طوری که می‌تواننـد در خانه راه بروند و ورزش‌های تنفسی انجام دهند.پورغریب شاهی تاکید کرد: بیماران کرونایی بهبود یافته که به طور منظم ورزش انجام می‌دهند، سـریع‌تر به شـرایط عادی بـر می‌گردند.وی گفت: افراد با رویکرد پیشگیری و بازتوانی، ورزش همگانی را جدی بگیرند.وی در ارتباط با فعالیت ورزشکاران در دوران کرونا افزود: تاکید می‌کنیم این افراد در عین حالی که ورزش را ادامه بدهند، اقدامات بهداشتی را حتماً رعایت کنند.وی ادامه داد: در ارتباط با ورزشکاران حرفه‌ای باید این نکته را متذکر شـویم که این دسته از ورزشکاران حرفه ای، انجام ورزش با شـدت بالا را بیشتر از یک ساعت نداشته باشـند و می‌توانند در فواصل مختلف به ورزش ادامه دهند.پورغریب شاهی با اشاره به درگیری قلب و ریه بیماران کرونایی گفت: یکی از نگرانی‌های ما عوارض قلبی ریوی اسـت که کرونا در ورزشـکاران به جای می‌گـذارد. لذا توصیـه اکید ما این است که ورزشکاران کرونایی بعد از بهبودی، پروتکل ۱۰ روز بی‌تحرکـی را رعایت کنند. یعنـی به هیـچ وجه ورزش نکننـد و بعد از ۱۰ تا ۱۴ روز تست بدهند.وی ادامه داد: این افرادحتماً بررسی‌های قلبی و ریوی نیاز دارند، لذا، توصیه جدی ما به ورزشـکاران با علامت خفیف و شـدید، این اسـت که حتماً قبل از بازگشـت بـه ورزش اقدامات قلبـی و ریوی را انجـام دهند تا از وضعیت جسـمانی خود مطمئن شده و بعداً ورزش را شروع کنند.

مکث

ردیابی جریان مایع مغزی نخاعی و حل یک معما

هـر زمـان کـه اندام‌هـا، پوسـت یا سـایر قسمت‌های بدن کشـیده و بزرگ می‌شوند، "ورم" ایجاد می‌شـود کـه این معمولاً نتیجه التهاب یا تجمع مایعات است.به گزارش ایسنا، ورم یا خیز یا اِدم که گاهی نیز به نام دراپسی شناخته می‌شود به معنی تجمع غیرطبیعی آب و مایعات میان بافتی موجود در پلاسـما در فضای میان بافتی، زیر پوست و حفره‌های بدن است. مدت‌هاست که پزشکان از خطرات ورم اطلاع دارند. حال یک مطالعه جدید نشان داده اسـت که سیسـتم دیگر مغـز که مایع مغزی نخاعی(CSF) را به گردش در می‌آورد، ممکن اسـت نقشـی کم رنگ در سلامتی و همچنین پاسخ به آسـیب داشته باشد.مایع مغزی نخاعی(CSF) مایعی شفاف است که مغـز و نخاع را احاطه کرده اسـت. این مایع از آسـیب به مغز و نخاع جلوگیری می‌کند. عـلاوه بر این مایع مذکور همچنین به عنوان سیسـتم انتقال مواد مغذی و مواد زائد برای مغز عمل می‌کنـد."داگلاس کلی" مهندس مکانیک دانشگاه راچستر با همکاری "مایکن ندرگارد"عصب شناس دانشگاه راچستر طی این مطالعـه ورم اولیه‌ای که بلافاصله پس از آسیب یا سکته مغزی ناشـی از تجمع مایع مغزی-نخاعی ایجاد می‌شـود را مورد بررسی قرار داد.فـرض بر این بود کـه مایع مغزی-نخاعی فقط در اطراف بافت مغز جریان دارد. در سـال ۲۰۱۲، همین محققـان مطالعه‌ای را ارائـه داده و در آن وجود مسـیرهای مایع مغزی-نخاعـی در مغز را نشـان داده بودند. ایـن تحقیقات همچنین حاکی از آن اسـت کـه مایـع مغزی-نخاعی هنگام خـواب در طول مسیرهایی موسوم به "glymphatic" جریان می‌یابد و مواد زائد درون سلولی مانند پروتئین‌های آمیلوئید بتا و تاو که تجمع یافته و به بیماری آلزایمر مرتبط هسـتند را از بین می‌برد.دانشـمندان اکنون در حال بررسـی اطلاعـات بالینی مربوط بـه تجمع پلاک در مغز هسـتند تا ببینند که میزان تجمع این پلاک‌ها در مغز تا چه حد با شبیه‌سـازی آنها مطابقت دارد. آنها علاوه بر این در حال ارزیابی داده‌های مربوط به تحقیق در مورد پاکسازی پروتئین‌های سـمی در طول چرخه خواب و بیداری هستند.



نکته

تاثیر داروهای ضدفشارخون درکاهش مرگ بیماران کرونایی

محققـان دریافتنـد در بیمـاران مبتـلا به فشـارخون براسـاس نوع دارویی که مصرف می‌کننـد، خطر مـرگ ناشـی از کووید ۱۹ کمتر اسـت. به گزارش مهر،محققان توصیه می‌کنند مصرف داروهای ضدفشارخون باید قبل و در طول آلودگی به کروناویروس در این بیماران ادامه یابد. تیم تحقیق در این مطالعه رابطه بین داروهای ضدفشـارخون را با مرگ و میر داخل بیمارسـتان در بیماران کرونایی مقایسه کرد. از بین ۸۰۷۸ بیمار بستری شده در بیمارسـتان به خاطر کوویـد ۱۹، ۳۶۸۶ (۴۵.۶ درصد) مبتلا به فشـارخون بالا بودند. ۲۰۴۳ نفر از این بیماران داروهای RAASi، ۱۶۲۴ نفـر CCB و ۱۱۵۴ نفـر داروهـای مسدودکننده بتا مصرف می‌کردند. در مجموع نرخ مرگ و میر در بیمارسـتان ۲۳.۱ درصد بود.در مقایسـه بـا افرادی کـه دارو مصرف نمی‌کردند، خطر مرگ در افراد دریافت‌کننده CCB و داروهای مسدودکننده بتا کمتر بود اما در بیماران دریافت‌کننده RAASi فرقی نداشت.یافته‌های این مطالعه بر تداوم مصرف داروهای ضدفشـارخون در بیماران کرونایی تاکید دارد.شـواهد فعلی حاکی از آن اسـت که سن بالا و وجود بیماری‌های قلبی عروقی، هردو ریسک نوع شدید بیماری کووید ۱۹ را افزایـش می‌دهند.نتایج ایـن مطالعه از تاثیر حفاظتی داروهای ضدفشـارخون در بیماران کرونایی حمایت می‌کند.

در گفتگوی آفتاب یزد با رئیس انجمن مراقبت‌های ویژه ایران مطرح شد

هموپرفیوژن دریچه‌ای روبه امید برای درمان کرونا

آفتاب یزد- گروه زندگی: مدت‌زمان زیادی از شیوع بیماری کرونا نمی‌گذرد و مثل هر بیماری دیگری، کمی طول می‌کشـد تا راهکار درمانی قطعی کرونا پیدا شود. متأسفانه تا آن زمان، گریزی از تلفات و مرگ‌ومیر ناشـی از این بیماری نیست، اما می‌توان با درنظرداشتن نکات و موارد احتیاطی، احتمال ابتلا به بیماری را به حداقل رساند و مهم‌تر از آن، از شیوع بیشتر و همه‌گیرشدن بیماری پیشگیری کرد. در حال حاضر با تلاش‌های شـبانه روزی پزشکان، راه‌های مختلفی برای نجات جان مبتلایان پیشـنهاد شـده که یکی از موثرترین آنها روش هموپرفیوژن می‌باشـد لذا با توجه بـه اهمیت موضوع آفتاب یـزد در اینباره با دکتر علی امیر سـوادکوهی، فوق تخصص ICUو مراقبت‌های ویژه و رئیس انجمـن مراقبت‌های ویژه ایران گفت‌وگو کرده است.

وی در اینبـاره می‌گویـد: کووید ۱۹ نوعی بیماری عفونی انسـانی ناشـی از سندرم حاد تنفسی کرونا ویروس ۲ است. این ویروس اکثر کشورهای جهان را تحت تأثیر قرار داده است.

دکتر سواد کوهی خاطرنشان کرد: با توجه به نوع کروناویروس، علائم می‌تواند از نشانه‌های سرماخوردگی عادی تا تب، سرفه، تنگی نفس و مشکلات حاد تنفسی را دربرگیرد، این در حالی است که در موارد حاد مشکلات گوارشی نظیر اسهال، نارسایی حاد تنفسی، اختلالات انعقادی خون و نارسـایی کلیه نیز گزارش شـده است که این مورد می‌تواند بیمار را به همودیالیز نیازمند کند.

رئیس انجمن مراقبت‌هـای ویژه ایران ابراز کرد: علائم کرونا ویروس جدیـد معمولاً چند روز پس از آلوده شـدن فرد به ویروس شـروع می‌شود. اما در بعضی افراد ممکن است علائم کمی دیرتر ظاهر شوند و دوره نهفتگی علائم، چهار روز بیان می‌شـود، این در حالی اسـت که کدورت یا اصطلاحاً " Ground-glass opacity " در سی‌تی اسکن قفسه سینه، در ۴/۵۶ درصد موارد دیده می‌شود.

وی افـزود: ۹/۱۷ درصد از بیماران کووید ۱۹ با بیماری غیر شـدید و ۹/۲ درصـد از بیمـاران با علائم شـدید، هیچگونه مشـکلی را در رادیولوژی یا سی‌تی اسکن خود نشان ندادند. لنفوسیتوپنی یا کاهش تعداد لنفوسـیت‌های در گردش خون نیـز در ۲/۸۳ درصد افراد در هنگام پذیرش، مشاهده می‌شود.

دکتر سواد کوهی توضیح داد که برخی از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ فاقـد علامت بوده و یا علائم خفیف دارند. اما در افراد دیگر، می‌تواند منجر به مشـکلات جدی ماننـد ذات الریه، عدم دریافت اکسـیژن کافی و حتی مرگ شود. این نشانه‌ها بیشتر در افرادی که مشکلات زمینه‌ای دیگری دارند، دیده می‌شود.

این فـوق تخصص ICUو مراقبت‌هـای ویژه بیان کرد: بر اسـاس گـزارش ها، ۶۷ درصد از بیماران جـدی مبتلا به کووید ۱۹ ممکن اسـت تا حدودی به دلیل سندرم سپسـیس مانند ناشی از سطوح بالای سیتوکین‌های در گردش، دچار نقص عضو شوند که این شرایط می‌تواند بسیاری از اندام‌های حیاتی از جمله ریه ها، کلیه ها، قلب و کبد را تحت تأثیر قرار دهد.

وی ادامه داد: سـطح بالای سیتوکین‌ها که معمولا به عنوان "طوفان سیتوکینی" نامیده می‌شود، ممکن است به طور غیر مستقیم توسط سپسیس و یا به طور مستقیم ناشی از تأثیر ویروس باشد.

بر اساس گزارش ها، ۶۷ درصد از بیماران جدی مبتلا به کووید ۱۹ ممکن اسـت تا حدودی به دلیل سندرم سپسیس مانند ناشی از سطوح بالای سیتوکین‌های در گردش، دچار نقص عضو شوند که این شرایط می‌تواند بسـیاری از اندام‌های حیاتـی از جمله ریه ها، کلیه ها، قلب و کبد را تحت تأثیر قرار دهد

شـدت بیمـاری به علائـم و توانایی سیسـتم ایمنی بیماران در پاسخ مناسـب به عفونت بستگی دارد. در شرایط نارسایی تنفسـی شدید و شوک سپتیک ناشی از کووید ۱۹، تهویه مکانیکی و پشـتیبانی همودینامیکی تنها گزینه‌های درمانی به نظر می‌رسد

دکتر سواد کوهی ابراز کرد: شدت بیماری به علائم و توانایی سیستم ایمنی بیماران در پاسخ مناسـب به عفونت بستگی دارد. در شرایط نارسایی تنفسی شدید و شـوک سپتیک ناشی از کووید ۱۹، تهویه مکانیکی و پشـتیبانی همودینامیکی تنها گزینه‌های درمانی به نظر می‌رسد.

رئیس انجمن مراقبت‌های ویژه ایران عنوان کرد: طوفان سـیتوکین با پیشـرفت ARDS، شوک سپتیک و نارسـایی چند اندام در این بیماران ارتباط دارد. بنابراین، حذف به موقع سـیتوکین‌ها از سـرم می‌تواند به طور بالقوه عوارض مرتبط را کاهش دهد.

وی تصریح کرد: هموپرفیوژن (HP) روشی درمانی است که در آن حجم زیادی از خون بیمار از طریق یک ماده جاذب منتقل می‌شود تا مواد سمی استخراج شـود. کارتریج‌های هموپرفیوژن برای حذف سیتوکین‌ها در بیماران مبتلا به شوک سپتیک مقاوم به آنتی بیوتیک ثانویه به آنفلوآنزای H1N1 طراحی شده است.

دکتر سـواد کوهی اضافه کرد: کارتریج هموپرفیوژن سیتوکین‌ها را جذب می‌کند و مانع اتصال آنها به آلوئول‌ها و اندوتلیال عروق خونی می‌شودکه بدین ترتیب مانع از پیشرفت ARDS شده و میزان مرگ و میر این بیماری را کاهش می‌دهد.

ایـن فوق تخصـص ICUو مراقبت‌های ویژه بیان کرد: در شـرایط شدید بیماری کووید ۱۹ گاها این امکان وجود دارد که از دستگاه‌ها و مدارهای خاص خارج از بدن برای جایگزینی قلب، ریه ها، کلیه‌ها و کبد یا حفظ عملکرد آنها می‌توان بهره گرفت و به نظر می‌رسـد که هموپرفیوژن مسـتقیم با کارتریج‌های جاذب و رزین صنعتی بسیار زیسـت سازگار نتایج قابل توجهی را به همراه داشته به طوری که از عملکردهای همودینامیکی و اندام پشتیبانی می‌کنند.

وی اظهار داشـت:برخی روش‌های درمانی مشـابه نیـز برای درمان مبتلایان بـه کروناویروس جدید مطرح می‌باشـند که از این جمله درمان مبتنی برتبادل پلاسـما (PET) را می‌توان نـام برد، این در حالی اسـت کـه ضمن اجرای ایـن روش، همراه با سـیتوکین‌ها و اینترلوکین‌های ناشی از طوفان سـیتوکینی، بسیاری از پروتئین‌ها و ایمونوگلوبولین‌های پلاسـما(IgA، IgM، IgG) نیز حذف می‌شوند. این مسئله، سیسـتم ایمنی بدن را ضعیف کرده و بدن را در برابر عوامل بیماریزا آسـیب پذیر می‌کند. علاوه بر این، پلاسـما درمانی بر همودینامیک بیمار نیز تأثیر می‌گذارد و منجر به افت فشار خون می‌شود.

دکتر سواد کوهی اضافه کرد: این در شرایطی است که هموپرفیوژن ضمن حفظ حجم پلاسـمای بیمار که سبب ثبات همادینامیک آن می‌شـود؛ حذف سیتوکین‌ها و سایر واسـطه‌های التهابی را با حفظ پروتئین‌های ایمنی بخش پلاسـما عملیاتی می‌نماید. نکته دیگری که باید در نظر گرفته شـود این اسـت که PET در بیماران با افت فشار خون یا کسانی که دارای اختلالات همودینامیکی مانند بیماران همودیالیزی هستند منع مصرف دارد. یک مزیت دیگر HP این است که نیازی به جایگزینی حجم با محلول نیست.

این متخصص افزود: هموپرفیوژن روش بسـیار ساده‌تری در مقایسه با سـایر روش‌های مشابه می‌باشد زیرا برخلاف پلاسما درمانی که به سـانتریفیوژهای خاصی نیاز دارد این روش تقریباً در هر بیمارستان بـا اسـتفاده از دسـتگاه دیالیز قابلیت اجـرا دارد. یـک عیب رایج هموپرفیوژن و درمان مبتنی برتبادل پلاسـما حذف سیتوکین‌های مضر و مفید و اینترلوکین‌ها بی‌رویه می‌باشـد. وی بیان کرد: جذب فیلتراسیون پلاسما (CPFA) نوعی سیستم سم زدایی خارج از بدن است که ترکیبی از یک کارتریج هموپرفیوژن و یک فیلتر جداکننده پلاسما اسـت. در این روش، پلاسمای بیمار توسط فیلتر جداکننده از گردش خون خارج می‌شـود و سـپس وارد کارتریج هموپرفیوژن می‌شـود وسپس پلاسمای خالص تخلیه شده از سیتوکین‌ها و سایر واسطه‌های التهابی به بیمار برمی گردد.

دکتر سوادکوهی اضافه کرد: این روش در مقایسه با هموپرفیوژن به تنهایی، کارایی حذف سـیتوکین را افزایش می‌دهد. این بدان دلیل اسـت که به جای کل خون، فقط پلاسـما در CPFA وارد کارتریج HP می‌شـود. از آنجا که پلاسمای جدا شـده در CPFA برخلاف PET به بیمار برگردانده می‌شـود، بیماربا افت فشار خون و کاهش ایمونوگلوبولین‌ها و سایر پروتئین‌ها همراه نبوده و نیاز به جایگزینی حجم پلاسـما کاهش می‌یابد.رئیس انجمن مراقبت‌های ویژه ایران در پایـان گفـت: به طورکلی با توجه به تظاهـرات بالینی متفاوت و شـدید مبتلایان به کووید ۱۹ هنـوز روش جامع و مطمئن درمانی مطرح نشده است با این حال نرخ بهبود بیماران با شرایط وخیم که تحت درمان با هموپرفیوژن قرار داشته‌اند، می‌تواند به مثابه دریچه‌ای امید بخش در درمان این دست از بیماران مطرح گردد.

«تپش قلب» نشانه چیست؟

یک متخصص قلب و عروق درباره «آنژین صدری»، گفت: در این عارضه فرد در حال راه رفتن درد قفسه سینه و درد در سر دل دارد که به دست‌ها هم انتشار می‌یابـد. اگر ایـن دردها بیش از ۱۵ تـا ۲۰ دقیقه طول بکشـد باید به سـکته قلبی هم فکر کرد.هاشـم سزاوار، در گفت‌وگـو با فارس، بـا بیان اینکه برخـی دردها نقطه‌ای و لحظه‌ای هستند، خاطرنشان کرد: این دردها مدت‌های مدیدی با انسـان بوده و اصولا بیماری قلبی نیسـتند و با غذا خوردن تشدید می‌شوند؛ اما دردهای سکته قلبی در حین استراحت و دردهای آنژین صدری هنگام فعالیت رخ می‌دهد.سـزوار دربـاره اقدامات پیشـگیرانه گفـت: عواملـی به نـام عوامل خطر هسـتند که باید به آنها بیشـتر توجه کرد.بیماری‌هـای قلبی معمولا بالای ۴۰ سـال اتفـاق می‌افتد و در مردان بیشـتر اسـت.وی تأکید کرد:اسـتفاده از دخانیات مثل سـیگار و قلیان، فشار خون بالا، قند، چربی خـون بالا، کم تحرکی، وزن بالا، سـابقه فامیلی و اسـترس، باعث افزایـش ابتلا به بیماری‌های قلبی می‌شـود و بایـد از آنها دوری کرد.وی درباره دلایـل تپش قلب‌گفت: این تپش می‌تواند ناگهانی باشـد. دربرخی مواقع قلب دریک دقیقه حدود ۱۵۰ تا ۲۰۰ مرتبـه می‌تپد؛دربرخی مواقع فرد ازهوش می‌رود وسـرگیجه و سیاهی چشم دارد.سزاوار افزود: در برخی مواقع صدای قلبمان را می‌شـنویم؛ به هر ترتیب بیمار باید به پزشک مراجعه کند تا با گرفتن شرح حال و نوار قلب دلیل این تپش مشخص شده و برای آن داروی لازم تجویز شود.

کشف یک واکسن موثر برای درمان همزمان سه سرطان مرگبار

دانشـمندان موفق شدند در آزمایشـات خود به واکسنی دسـت یابنـد کـه می‌تواند ۳ سـرطان مرگبار را درمان کند. بـه گـزارش آنا،بر این اسـاس، این واکسن می‌تواند به سیسـتم ایمنی بدن برای کشف و نابودی سلول‌های سـرطانی کمک کند. این واکسن با شناسـایی ژن کِی آرای اس (KRAS) که می‌توانـد منجر به جهش سـلولی در ریه ها، روده، و پانکـراس و ایجاد سـرطان در این ۳ اندام شـود، می‌تواند درمانـی برای هر ۳ نوع سرطان باشد.

مقامات بهداشـتی انگلیس اعلام کرده‌اند این ۳ سرطان در مجموع سالانه بیش از ۶۰ هزار نفر را در این کشـور به کام مرگ می‌کشانند. از این رو، کشـف این واکسـن می‌تواند نوید بخش درمان چند سـرطان کشـنده در این کشـور باشـد.ریچل امبرل، یکی از محققان مؤسسه فرانسـیس کریک لندن در این باره می‌گویـد: در صورتی کـه ژن KRAS دچار نقصان و مشـکل شـود، این امر منجر به آن می‌شود که سلول‌های بدن به صورت بی‌هدف شـروع به تکثیر کننـد. این سـلول‌های تکثیر شـده در نهایـت بـه سـرطان تبدیل می‌شـوند و می‌تواننـد جان بیمار را به خطـر بیندازند.او افزود: تجربه به ما نشان داده اسـت که سیسـتم ایمنی بدن می‌تواند روند تکثیر سـلول‌های سـرطانی را کُند کند. به گفته دانشـمندان این واکسن می‌تواند منجر به ایجاد پاسخ ایمنی علیه این جهش ژنتیکی شـود و ما به دنبال آن هسـتیم که علاوه بر کشف یک واکسن موثر برای این سه سرطان، باعث ایجاد مصونیت بدن در مقابل سـرطان در بلند مدت شویم.شـواهد نشان داده است این واکسـن باعث کاهش رشـد سـلول‌های سـرطانی در موش‌های آزمایشـگاهی شـده است. دانشمندان امیدوارند این واکسن بتواند به صورت پیشـگیرانه در بلنـد مدت مانع از رشد سلول‌های سرطانی در افراد شود. نتایج تحقیقات بر روی موش‌ها نشـان می‌دهد این واکسـن باعث ایجاد پاسخ ایمنی موثر و قوی به سـلول‌های سرطانی شده و عوارض جانبی بسیار کمی دارد.

خواص شگفت انگیز یک میوه زمستانی برای بدن

«به» میوه زمستانی، معطر که تقریبا به گلابی شـباهت دارد. بـه گزارش باشـگاه خبرنگاران جوان،برگ این میوه هم به عنوان داروی گیاهی بـرای درمان انـواع بیماری‌ها بـه کار می‌رود. یکـی از فواید بارز میوه «بـه»، آزاد کردن ماده ضد ویروسی اسـت که توصیه می‌شود هنگام سرماخوردگی به صورت چای، دم کرده و مصرف کنید. چای گرم برگ درخت «به» تسکین‌کننده خوبی برای علائم سرماخوردگی مانند سرگیجه، تب، سرفه و عطسه بوده همچنین حس سبکی خاصی را در بدن ایجاد می‌کند. شما می‌توانید به چای برگ به، مقداری لیمو، زنجبیل و عسل را هـم اضافه کـرده و به عنـوان دمنوش میل کنیـد. این میوه سرشـار از ویتامین‌های آ، ب و امـلاح آهکی و تانن، پروتئیـن، لیپید و آب اسـت.به برای درمان بیماری‌های معده بسیار موثر بوده و متوقف‌کننده اسـهال‌های ساده و خونی اسـت. افرادی که دچار بیماری‌های حاد ورم روده‌ای، همچنین خونریزی‌های قاعدگی و بواسیر می‌شوند، می‌توانند از دمنوش میوه به یا برگ آن استفاده کنند. این میوه نه تنها می‌تواند سیستم دسـتگاه گوارش را تقویت کند، بلکه در بهبـود مخاط و سـرفه‌های مکرر افراد موثر خواهد بود. تخم‌های داخل میوه «به»، خاصیت بی‌نظیـری در بهبود بیماری‌ها دارد. لعاب تخم «بـه» برای درمان سـرماخوردگی، مخاط ریه، سـرفه و انواع زخم‌ها کاربرد دارد. شـکوفه این میوه دررفع انواع سـردردها، مشکلات دستگاه گوارش و بیماری‌های ریوی نقش بسزایی دارد و به عنوان داروی گیاهی استفاده می‌شود.

■ کاهش تورم چشم با دمنوش برگ «به»

یکی از راه‌های بهبود تورم چشم استفاده از برگ به، آن هم به طور مستمر در برنامه غذایی است. برای این امرمی توان جوشانده را مصرف کرد و یا از برگ‌های نرم شـده در جوشانده به عنوان ضماد کاهش ورم چشم‌ها استفاده کرد.

■ تقویت موی سر با میوه «به»

همه افـراد دغدغه ریزش موهایشـان را دارند. برای کاهش این استرس می‌توانید با استفاده از دمنوش برگ به و شکوفه‌های آن مانع از ریزش مو شوید. به این صورت که جوشانده برگ«به» را تهیه سپس موهای سر را به آن آغشته کرده و با کلاه پلاستیکی بپوشـانید، بعد از گذشت زمانی می‌توانید سرتان را بشویید.

استرس و ریتم شبانه‌روزی چه تاثیری روی خواب دارند؟

"ریتم شبانه روزی" یک چرخه ۲۴ ساعته در فرآیندهای فیزیولوژیکی موجودات زنده است. این ریتم، الگوی خواب و تغذیه همه حیوانات از جمله انسان را کنترل می‌کند.به گزارش ایسنا، ساعت شبانه‌روزی مرکزی که در سـلول‌های عصبی هسـته سوپراکیاسماتیک مغز (SCN) قـرار دارد، چرخه خـواب و بیداری را تنظیم می‌کند. در شرایط تهدیدکننده زندگی، سیگنال ریتم شبانه روزی برای بیدار نگه داشـتن حیوانات خاموش می‌شود تا حتی در زمان خواب هم بتواننـد از خطر فرار کنند.همه می‌دانند که سـاعت شـبانه‌روزی و اسـترس بر خواب تأثیر می‌گذارد اما مشـخص نیست که کدام مسـیر عصبی برای تنظیم شبانه‌روزی خواب و بیداری مهم است. اخیرا گروهی از دانشمندان با آزمایش بر روی موش‌ها تحقیقاتی را برای تعیین این مسیر انجام دادند. آنها طی این آزمایشات بر روی هورمون‌های آزادکننده کورتیکوتروپین(CRF) واقع در "هسـته پاراونتریکولار هیپوتالاموس"متمرکز شـدند. مشـخص شده که سلول‌های عصبی هورمون آزادکننده کورتیکوتروپین نقش مهمی در پاسـخ به اسـترس دارند.آنها بررسی کردند که چگونه خواب و بیداری در موش‌ها هنگامی که هورمون آزادکننده کورتیکوتروپین فعال هستند، تحت تاثیر قرار می‌گیرد. نتایج نشان داد که سلول‌های عصبی هورمون آزادکننده کورتیکوتروپین فعال، حیوانات را بیدار نگه داشـته و آنها را وادار می‌کند که آگاه باشند و با قدرت حرکت کنند.دانشمندان همچنین مشاهده کردند که نورون‌های هورمون آزادکننده کورتیکوتروپین در زمان بیداری موش‌ها فعال می‌مانند و هنگامی که فعالیت نورون‌ها سـرکوب می‌شـود، زمان بیداری و فعالیت‌های حرکتی حیوانات کاهش می‌یابد.آزمایشـات بیشـتر نیز نشـان داد نورون‌های مهارکننده در هسته سوپراکیاسماتیک مغـز که نورون‌هـای "گاباارجیک"نامیده می‌شـوند، نقش مهمی در تنظیم عملکـرد نورون‌های آزادکننـده کورتیکوتروپین دارند. تحریک هورمون‌هـای آزادکننـده کورتیکوتروپین باعث تحریک نورون‌های آرکسین در هیپوتالاموس جانبی می‌شود و این موضوع باعث افزایش زمان بیداری می‌شود.دانشـمندان نتیجه گرفتند که نورون‌های "گاباارجیک"موجود در هسـته سوپراکیاسماتیک مغز فعالیـت هورمون‌هـای آزادکننـده کورتیکوتروپین را که در نهایت چرخـه خواب و بیداری را تنظیـم می‌کند، کنترل می‌کنند.دکتر "دایسوکو اونو" از موسسه تحقیقات پزشکی محیطی دانشگاه ناگویا گفـت: ما این مسـیر عصبی را در موش‌ها که حیوانات شـب زی هستند شناسـایی کردیم. برای توضیح چگونگی تنظیم اختلاف شـبانه و روزانه در مغز، مطالعات بیشـتری لازم است. در جامعه امروز، اختلالات خواب یک مشـکل جدی اسـت. ما امیدواریم که یافته‌های ما بتواند به توسعه روش‌های درمانی جدید برای بی‌خوابی و سـایر اختلالات خواب ناشـی از اسـترس یا اختـلال در ریتم شبانه روزی کمک کند.

دانشمندان نتیجه گرفتند که نورون‌های "گاباارجیک" موجـود در هسـته سوپراکیاسـماتیک مغـز فعالیـت هورمون‌هـای آزادکننده کورتیکوتروپین را که در نهایت چرخه خواب و بیداری را تنظیم می‌کند، کنترل می‌کنند