

آفتاب یزد گزارش می‌دهد

کرمک شایع ترین بیماری کودکان



● **دکتر عباسی**، کرمک بسیار عفونی و مسری است و اگر یک کودک به این بیماری مبتلا شود ممکن است همه اعضای خانواده به شکلی درگیر این بیماری شود.
● **به همین دلیل دانستن علائم و راه‌های پیشگیری از ابتلا به این بیماری بسیار حائز اهمیت است**

● **دکتر دلیرانی**: بیماری کرمک در همه سننین می‌تواند کودکان را درگیر کند اما اغلب در کودکان حدود یک الی دو سال مشاهده می‌شود و بیشتر در کودکانی که در خانواده‌های پرجمعیت هستند و یا کودکانی که در مهدکودک و محیط‌های شلوغ هستند و یا رعایت بهداشت را نمی‌کنند مشاهده می‌شود.

● **دکتر کرباسیان**، عفونت کرمک بی‌ضرر است و به ندرت مشکلات جدی پزشکی ایجاد می‌کند. شایع‌ترین شکایات شامل خارش و خواب‌ناآرام ثانویه به دلیل خارش شبانه اطراف پرنه یا مقعد است اما علت و بروز دقیق خارش ناشناخته است

التهاب و قرمزی در این ناحیه و در برخی مواقع دل درد و کاهش وزن می‌باشد. وی بیان کرد: والدین در صورت مشاهده بی‌قراری‌های شبانه کودک و قرمزی و التهاب در ناحیه مقعد و لرزه گوارشی شود و هر روز لباس زیر کودک خود را عوض کنید. لباس، رختخواب و اسباب‌بازی‌ها باید مرتب شسته شده و از هر گونه تخم انگل پاک شود.

وی بیان کرد: افراد مبتلا به بیماری کرمک معمولاً در ناحیه مقعد و دستگاه تناسلی دچار خارش می‌شوند. خارش در هنگام شب بدتر می‌شود. زیرا کرمک‌ها در حال فعالیت و تخم‌گذاری هستند. اطراف مقعد قرمز و ملتهب می‌شود.

دکتر عباسی مطرح کرد: در صورت آلوده شدن کودک به این آلودگی باید هرچه سریع‌تر برای درمان به پزشک مراجعه کنید. همچنین بهترین راه برای درمان کودک مبتلا به انگل، همزمان تحت درمان قرار گیرند.

این متخصص اطفال گفت: درمان کودکان زیر یک سال توسط تجویز شربت کرم کش و اگر سن کودک بالای ۳ سال باشد یک قرص جویدنی به نام «مبندازول» را تجویز کرد اما توصیه ما این

است که مصرف هر نوع دارو باید زیر نظر پزشک متخصص باشد.
وی متذکر شد: در صورتی که بیماری کرمک درمان نشده و کرمک‌ها در بدن باقی بمانند، این موجودات می‌توانند مواد مغذی بدنشان را جذب کرده و موجب ابتلای کودک به کمبود وزن، استرس و بسیاری از مشکلات سلامتی شوند.

■ این انگل می‌تواند در داخل روده بزرگ و مقعد زندگی کند

در ادامه نیز دکتر دلیرانی در اینباره بیان کرد: کرمک یک نوع آلودگی به یک انگل نوع کوچک که اندازه آن تقریباً یک سانتی متر است. این انگل می‌تواند در داخل روده بزرگ و مقعد زندگی کرده و از طریق خوردن تخم کرمک به این بیماری مبتلا شوند.

وی اظهار داشت: بیماری کرمک در همه سنین می‌تواند کودکان را درگیر کند اما اغلب در کودکان حدود یک الی دو سال مشاهده می‌شود و بیشتر در کودکانی که در خانواده‌های پرجمعیت هستند و یا کودکانی که در مهدکودک و محیط‌های شلوغ هستند و یا رعایت بهداشت را نمی‌کنند مشاهده می‌شود. این متخصص اطفال تصریح کرد: از جمله نشانه‌های شایع این بیماری، خارش ناحیه مقعد بخصوص در شب و وجود

آفتاب یزد – گروه زندگی: یکی از بیماری‌های انگلی که شیوع زیادی در کودکان دارد، بیماری کرمک یا اکسیبور است.کرمک یک بیماری است که در صورت عدم تشخیص و درمان به موقع، می‌تواند آسیب‌های جدی برای افراد ایجاد کند. تشخیص بیماری کرمک آسان است اما در صورت عدم دقت کافی، درمان آن می‌تواند سخت باشد.
پی بردن به اینکه فرزند شما به بیماری کرمک مبتلا شده است، ممکن است برای شما ناراحت‌کننده باشد؛ اما به خاطر داشته باشید که به ندرت به عنوان خطری برای سلامتی محسوب می‌شوند لذا با توجه اهمیت موضوع آفتاب یزد در اینبارة با دکتر مسعود عباسی صادق، متخصص اطفال و دکتر رضا دلیرانی فوق تخصص بیماری‌های کلیه اطفال و دکتر فرشته کرباسیان، متخصص اطفال گفتگو کرده است.
در ابتدا دکتر عباسی در اینباره می‌گوید: کرمک بسیار عفونی و مسری است و اگر یک کودک به این بیماری مبتلا شود ممکن است همه اعضای خانواده به شکلی درگیر این بیماری شوند، به همین دلیل دانستن علائم و راه‌های پیشگیری از ابتلا به این بیماری بسیار حائز اهمیت است.

وی خاطرنشان کرد: مهمترین اصل در درمان بیماری کرمک رعایت بهداشت است لذا باید همیشه قبل از غذا خوردن دست‌های کودک را بشویید و بعد از رفتن به دستشویی نیز دست‌های او را با آب و صابون بشویید. از بازی کودک با خاک آلوده جلوگیری کنید و در صورت بازی کودک با چمن یا گل در باغچه یا صورت زدن به خاک گلدان، او را به شستن دست‌ها با آب و صابون وادار کنید.

این متخصص اطفال ادامه داد: همچنین ناخن‌های کودک باید به طور منظم کوتاه شوند، چون این بیماری همراه با خارش است و به دنبال خاراندن، تخم انگل می‌تواند ریزر ناخن‌ها قرار بگیرد و به کودک اجازه ندهید ناخن‌های خود را بخورد تا عامل آلودگی از طریق وارد شدن مواد گوارشی شود و هر روز لباس زیر کودک خود را عوض کنید. لباس، رختخواب و اسباب‌بازی‌ها باید مرتب شسته شده و از هر گونه تخم انگل پاک شود.

وی بیان کرد: افراد مبتلا به بیماری کرمک معمولاً در ناحیه مقعد و دستگاه تناسلی دچار خارش می‌شوند. خارش در هنگام شب بدتر می‌شود. زیرا کرمک‌ها در حال فعالیت و تخم‌گذاری هستند. اطراف مقعد قرمز و ملتهب می‌شود.

دکتر عباسی مطرح کرد: در صورت آلوده شدن کودک به این آلودگی باید هرچه سریع‌تر برای درمان به پزشک مراجعه کنید. همچنین بهترین راه برای درمان کودک مبتلا به انگل، همزمان تحت درمان قرار گیرند.

این متخصص اطفال گفت: درمان کودکان زیر یک سال توسط تجویز شربت کرم کش و اگر سن کودک بالای ۳ سال باشد یک قرص جویدنی به نام «مبندازول» را تجویز کرد اما توصیه ما این است که مصرف هر نوع دارو باید زیر نظر پزشک متخصص باشد.

وی متذکر شد: در صورتی که بیماری کرمک درمان نشده و کرمک‌ها در بدن باقی بمانند، این موجودات می‌توانند مواد مغذی بدنشان را جذب کرده و موجب ابتلای کودک به کمبود وزن، استرس و بسیاری از مشکلات سلامتی شوند.

■ این انگل می‌تواند در داخل روده بزرگ و مقعد زندگی کند

در ادامه نیز دکتر دلیرانی در اینباره بیان کرد: کرمک یک نوع آلودگی به یک انگل نوع کوچک که اندازه آن تقریباً یک سانتی متر است. این انگل می‌تواند در داخل روده بزرگ و مقعد زندگی کرده و از طریق خوردن تخم کرمک به این بیماری مبتلا شوند.

وی اظهار داشت: بیماری کرمک در همه سنین می‌تواند کودکان را درگیر کند اما اغلب در کودکان حدود یک الی دو سال مشاهده می‌شود و بیشتر در کودکانی که در خانواده‌های پرجمعیت هستند و یا کودکانی که در مهدکودک و محیط‌های شلوغ هستند و یا رعایت بهداشت را نمی‌کنند مشاهده می‌شود. این متخصص اطفال تصریح کرد: از جمله نشانه‌های شایع این بیماری، خارش ناحیه مقعد بخصوص در شب و وجود

دیدگاه خود در مورد مطالب و گزارش اصلی این صفحه را به صورت پیامک با شماره ۳۰۰۰۱۴۱۳۲۷ در میان بگذارید.

آفتاب یزد در گفتگو با متخصصان بررسی کرد

اختلال کروموزومی دخترانه چیست؟

نیز در ۱۲ یا ۱۳ سالگی برای تحریک خصوصیات ثانویه جنسی مبتلایان به سندرم ترنر آغاز می‌گردد تا دختران مبتلا به این سندرم همانند بالغین ظاهر نرمالی را داشته باشند.

■ **زنان مبتلا به سندرم ترنر می‌توانند بچه دار شوند**

وی می‌گوید: زنان مبتلا به سندرم ترنر می‌توانند بچه دار شوند فقط به واسطه تخمک اهدایی و با روش لقاح خارج رحمی، تخم اهدایی برای ایجاد یک جنین مورد استفاده قرار می‌گیرد و در رحم افراد مبتلا جایگزینی می‌گردد و در طول دوران بارداری مراقبت‌های حمایتی انجام می‌گیرد و زنان ممکن است بارداری را تا موعد مقرر سپری کرده و حتی سیر زایمان را بطور طبیعی طی کنند.

دکتر دلشاد گفت: این بیماران نیز به مراقبت‌های مداوم دارند و باید دائماً تحت نظر متخصصان مختلف قرار بگیرند. معاینه‌های عمومی مداوم و مراقبت‌های مناسب می‌تواند به مبتلایان کمک کند تا زندگی مستقلی داشته باشند.

■ **در دوران جنینی احتمال از بین رفتن این کودکان بیشتر است**

در ادامه نیز دکتر مهاجرانی تهرانی در اینباره اظهار داشت: سندرم ترنر یک بیماری کروموزومی است که در هنگام تشکیل جنین اتفاق می‌افتد و بدین صورت که یکی از کروموزوم‌های X در دختر متولد شده وجود ندارد یا ناقص است. وی ایراز کرد: به دلیل اختلال ایجاد شده در کروموزوم، برخی مشکلات از همان دوران جنینی تا بلوغ برای مبتلایان به این بیماری ایجاد خواهد شد.

این فوق تخصص غدد و متابولیسم ادامه داد: در دوران جنینی احتمال سقط و از بین رفتن این کودکان بیشتر است و پس از تولد در معرض بیماری‌های مختلف از جمله پوکی استخوان، کم کاری تیروئید، فشارخون بالا، مشکلات قلبی و عروقی و بیماری‌های مجاری ادرار و کواتهی قد و نابروزی قرار دارند.

دکتر مهاجرانی تهرانی، مهمترین مشخصه دختران مبتلا به بیماری سندرم ترنر را کوتاهی قد نام برد و افزود: دختران مبتلا به بیماری سندرم ترنر در سن بلوغ اصلا صفات ثانویه در آنها مشاهده نمی‌شود.

وی بیان کرد: والدین در صورت مشاهده کوتاهی قد و عدم بروز صفات ثانویه در دخترانشان باید نسبت به این بیماری مشکوک باشند و به پزشک مراجعه کنند تا با انجام آزمایشات تخصصی، بیماری مشخص شود.

این فوق تخصص غدد و متابولیسم عنوان کرد: وراثت نیز می‌تواند در ابتلا به بیماری سندرم ترنر نقش داشته باشد لذا انجام آزمایشات کروموزومی قبل از اقدام به بارداری و یا حتی در دوران بارداری مفید است. دکتر مهاجرانی تهرانی مطرح کرد: درمان خاصی برای بیماری سندرم ترنر وجود ندارد و فقط می‌توان با تجویز برخی از داروها از بروز علایم ایجاد شده و عوارض حاصله کاست به طور مثال با تجویز داروی هورمون رشد از کوتاهی قد این افراد جلوگیری کرد و قد آنها را به حد نرمال رساند.

وی اضافه کرد: هنگامی که دختران مبتلا به سن بلوغ می‌رسند می‌توان با داروهای استروژن و سپس پروژسترون در ایجاد صفات ثانویه آنها اقدام کرد. این فوق تخصص غدد و متابولیسم بیان کرد: در جهت باروری افراد مبتلا به بیماری سندرم ترنر نیز روش آی وی اف به وسیله تخمک اهدایی موثر است.

دکتر مهاجرانی تهرانی توضیح داد: مبتلایان به بیماری سندرم ترنر باید تحت نظر دکترهای متخصص از قبیل غدد و قلب و مجاری ادرار و... باشند و چکاپ‌ها را به موقع انجام دهند زیرا در معرض ابتلا به بیماری‌های مختلف هستند. وی اظهار داشت: تشخیص دیر هنگام بیماری سندرم ترنر باعث بروز مشکلات بسیاری از جمله وی اکتسابی مانند سندرم ایدز، سندرم کوانگ کوانگ و... می‌شوند

معمکن است که فرد مبتلا احساس سردگمی و احساس کمبود نسبت به همسالان کند لذا توصیه ما این است که در صورت بروز هریک از علایم سریعاً به پزشک مراجعه تا اقدامات درمانی لازم صورت گیرد.

این متخصص در پایان گفت: در کنار مصرف داروهایی مانند استروژن و هورمون رشد و... افراد مبتلا به بیماری سندرم ترنر بهتر است که کلسمیم و ویتامین دی استفاده کنند تا از بروز پوکی استخوان پیشگیری شود.



● **دکتر دلشاد**، حدود یک سوم مبتلایان به سندرم ترنر در زمان تولد با توجه به ظاهر نوزاد به ویژه ورم دست‌ها و پاها، پهن شدن گردن مشخص می‌شوند و یک سوم از مبتلایان در دوران کودکی به علت قد کوتاه و یک سوم دردوران نوجوانی با توجه به تأخیر بلوغ فرد تشخیص داده می‌شوند

● **دکتر مهاجرانی تهرانی**، درمان خاصی برای بیماری سندرم ترنر وجود ندارد و فقط می‌توان با تجویز برخی از داروها از بروز علایم ایجاد شده و عوارض حاصله کاست به طور مثال با تجویز داروی هورمون رشد از کوتاهی قد این افراد جلوگیری کرد و قد آنها را به حد نرمال رساند

● **مبتلایان به بیماری سندرم ترنر باید تحت نظر دکترهای متخصص از قبیل غدد و قلب و مجاری ادرار و... باشند و چکاپ‌ها را به موقع انجام دهند زیرا در معرض ابتلا به بیماری‌های مختلف هستند**

جنسی استروژن و پروژسترون می‌کنند. این مرحله در اکثر دختران مبتلا به سندرم ترنر رخ نخواهد داد لذا در این دختران شروع پرئود ماهانه و رشد سینه‌ها بدون هورمون درمانی در دسترس نخواهد داد.

دکتر دلشاد افزود: سایر علائم سندرم ترنر عبارتند از نوع خاصی از گردن پهن، خط رویش موی کم و نامتخصص،قفسه سینه پهن و فاصله زیاد نوک سینه‌ها،رتیم غیر طبیعی صدای قلب که در مواقعی با تنگی آنورت همراه است،زمینه فشار خون بالا، اسکولوزیس (انحنای ستون فقرات) که در ۱۰ درصد از دختران نوجوان مبتلا به سندرم ترنر مشاهده می‌شود.

این فوق تخصص غدد و متابولیسم می‌گوید:کم کاری غده تیروئید در اغلب مبتلا به سندروم ترنر مشاهده می‌شود و دارای اضافه وزن هستند و بیشتر از سایرین در خطر ابتلا به دیابت هستند

ویبه دلیل عدم وجود استروژن در این بیماران احتمال پوکی استخوان وجود دارد که می‌توان از آن با هورمون درمانی جلوگیری کرد.

■ **در واقع "ترنر" نوعی اختلال رشد است**

وی با بیان این نکته که " شیوع سندرم ترنر بیماری در کشورهای مختلف، متفاوت است"، متذکر شد: در واقع " ترنر " نوعی اختلال رشد است که با نارسایی و خوب کار نکردن تخمدان انجام کشت کروموزومی می‌تواند تشخیص دهد که آیا کروموزوم‌های مادر دارای اختلالات ژنتیکی هستند یا خیر. پزشک متخصص همچنین می‌تواند آزمایشاتی برای یافتن علائم فیزیکی سندرم ترنر انجام دهد.

وی اضافه کرد: این آزمایشات می‌توانند شامل آزمایشات خون برای بررسی سطح هورمون جنسی،اکوکاردیوگرام برای بررسی نقایص قلب،معاینه لگن، سونوگرافی لگن و کلیه و MRI قفسه سینه باشند. دکتر دلشاد ابراز کرد: در سونوگرافی جنین‌های مبتلا به سندرم ترنر معمولاً ضخامت گردنی، ادم منتشر، قلب، شدن مایع در ریه و شکم جنین، نقایص جمعی، کلیه نعل اسبی یا پس زدگی ادرار دیده می‌شود.

این فوق تخصص غدد و متابولیسم عنوان کرد: تشخیص ترنر بعد از تولد بدین صورت است که حدود یک سوم مبتلایان به سندرم ترنر در زمان تولد با توجه به ظاهر نوزاد به ویژه ورم دست‌ها و پاها، پهن شدن گردن مشخص می‌شوند ویک سوم از مبتلایان در دوران کودکی به علت قد کوتاه و یک سوم دردوران نوجوانی با توجه به تأخیر بلوغ فرد تشخیص داده می‌شوند لذا

ضروری است در همه موارد جهت تشخیص قطعی ترنر، آزمایش ژنتیکی خون انجام شود. وی مطرح کرد: به طور معمول تخمدان دختران در سننین بلوغ شروع به تولید هورمون‌های

آفتاب یزد – منبرسادات ذوالفقاری اجلال منش: سندرم ترنر یک ناهنجاری کروموزومی است که در سال ۱۹۳۸ توسط هنری ترنر کشف شد. این بیماری بعد از سندرم دان شایع‌ترین اختلال کروموزومی در انسان است. افراد مبتلا به سندرم ترنر می‌توانند زندگی سالم داشته باشند. اما معمولاً نیازمند نظارت پزشکی مستمر هستند. این بیماری نوعی اختلال کروموزومی است که تنها روی زنان تأثیر می‌گذارد. از هر ۲۵۰۰ تا ۳۰۰۰دختر، تنها یک نفر با این وضعیت به‌دنيا می‌آید. با توجه به اهمیت موضوع آفتاب یزد دراین‌باره با دکترحسین دلشاد، فوق تخصص غدد و متابولیسم و دکتر محمدرضا مهاجری تهرانی فوق تخصص غدد، رشد و متابولیسم گفتگو کرده است.

در ابتدا دکتر دلشاد در اینباره می‌گوید:سندرم ترنر یک بیماری کروموزومی است که فقط در نوزدان دختر که به جای داشتن دو کروموزوم جنسی X تنها یک کروموزوم X یا دو کروموزومی که یکی از آنها ناقص است متولد می‌شوند، مشاهده می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: به طور کلی بدن انسان ۴۶ (بیا ۲۳ زوج) کروموزوم دارد که مواد ژنتیکی را در خود ذخیره می‌کنند.کروموزوم‌های X و Y جنسیت شما را تعیین می‌کنند. جنس مذکر دارای یک کروموزوم X و یک کروموزوم Y است. جنس مؤنث دو کروموزوم X دارد.

این فوق تخصص غدد و متابولیسم بیان کرد: تغییرات ژنتیکی در مبتلایان به بیماری سندرم ترنر متفاوت است در برخی از افراد مبتلا فقدان کامل یکی از کروموزوم‌های X در عمومادر اثر اختلال در اسپرم پدر و یا تخمک مادر رخ می‌دهد و باعث عدم حضور یکی از کروموزوم‌های X در تمام سلول‌های بدن می‌شود.

وی افزود: در برخی دیگر از مبتلایان یک خطا در تقسیم سلولی در مراحل اولیه رشد جنین رخ می‌دهد که باعث می‌شود برخی از سلول‌ها در بدن دو نسخه کامل از کروموزوم X و برخی فقط یک نسخه از کروموزوم‌های X را داشته باشند. دکتر دلشاد ادامه داد: در برخی موارد ممکن است قطعات غیری از یا از دست رفته در یکی از نسخه‌های کروموزوم X رخ دهد در این حالت سلول‌ها یک نسخه کامل و یک نسخه تغییر یافته از کروموزوم X دارد. این تمام ممکن است در سلول‌های اسپرم و تخمک یا تمام سلول‌های بدن رخ دهد و یا در هنگام تقسیم سلولی ایجاد شود به این ترتیب که تنها برخی از سلول‌ها شامل اجزای غیر طبیعی یا از دست رفته از کروموزوم X باشد.

■ **سندرم ترنر در هر سنی می‌تواند تشخیص داده شود**

این فوق تخصص غدد و متابولیسم بیان کرد: سندرم ترنر در هر سنی می‌تواند تشخیص داده شود. انجام آزمایش ژنتیکی قبل از تولد می‌تواند به پزشک در تشخیص سندرم ترنر کمک کند. این اختلال از طریق کشت کروموزومی شناسایی می‌شود. هنگام انجام آزمایش در دوران بارداری، انجام کشت کروموزومی می‌تواند تشخیص دهد که آیا کروموزوم‌های مادر دارای اختلالات ژنتیکی هستند یا خیر. پزشک متخصص همچنین می‌تواند آزمایشاتی برای یافتن علائم فیزیکی سندرم ترنر انجام دهد.

وی اضافه کرد: این آزمایشات می‌توانند شامل آزمایشات خون برای بررسی سطح هورمون جنسی،اکوکاردیوگرام برای بررسی نقایص قلب،معاینه لگن، سونوگرافی لگن و کلیه و MRI قفسه سینه باشند. دکتر دلشاد ابراز کرد: در سونوگرافی جنین‌های مبتلا به سندرم ترنر معمولاً ضخامت گردنی، ادم منتشر، قلب، شدن مایع در ریه و شکم جنین، نقایص جمعی، کلیه نعل اسبی یا پس زدگی ادرار دیده می‌شود.

این فوق تخصص غدد و متابولیسم عنوان کرد: تشخیص ترنر بعد از تولد بدین صورت است که حدود یک سوم مبتلایان به سندرم ترنر در زمان تولد با توجه به ظاهر نوزاد به ویژه ورم دست‌ها و پاها، پهن شدن گردن مشخص می‌شوند ویک سوم از مبتلایان در دوران کودکی به علت قد کوتاه و یک سوم دردوران نوجوانی با توجه به تأخیر بلوغ فرد تشخیص داده می‌شوند لذا

ضروری است در همه موارد جهت تشخیص قطعی ترنر، آزمایش ژنتیکی خون انجام شود. وی مطرح کرد: به طور معمول تخمدان دختران در سننین بلوغ شروع به تولید هورمون‌های

ایجاد چنین مشکلاتی، لازم است که همه اعضای خانواده از داروی کرمک استفاده کنند. دکتر دلیرانی تشریح کرد: درمان عفونت انگلی، بسته بر نوع کرمی که روده را آلوده کرده است، متفاوت است. پزشک ممکن است داروهای کرم کشی تجویز کند که در شکل شربت برای کودکان نوبا و در شکل قرص برای بچه‌های بزرگتر موجود باشند و دوهفته پس از درمان کودک، درباره پیدایش دوباره آن دقت کنید و درصورت وقوع، بار دیگر برای درمان به پزشک مراجعه کنید. این متخصص اطفال توصیه کرد: مصرف دارو حتماً باید تحت‌نظر پزشک باشد و همه افراد خانواده تحت درمان منظم قرار بگیرند چون بعد از درمان احتمال عود وجود دارد. معمولاً دو هفته بعد از نوبت اول درمان، دارو را یک بار دیگر تکرار می‌کنیم. وی متذکر شد: به یاد داشته باشید احتمال مبتلا شدن به کرمک در هر یک از فصل‌های سال و در هر مکانی وجود دارد و هرگز از مشاهده کرمک ناراحت و شرمگین نشوید و با پزشک تماس بگیرید تا پس از تشخیص کرمک به درمان آن اقدام کنید.

■ **شایع ترین عفونت کرمی در ایالات متحده است**

در ادامه دکتر کرباسیان نیز در این باره اظهار کرد که علت انتروبیوزیس یا کرمک، " Enterobius vermicularis" است که یک نماتد کوچک (به طول ۱ سانتیمتر)، سفید، مانند نخ و گرد است که به طور معمول در انتهای روده کوچک و روده بزرگ زندگی می‌کند.

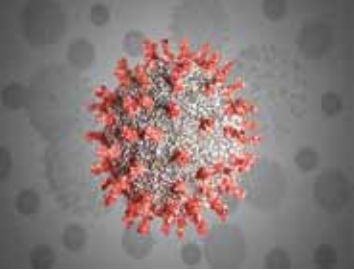
وی ادامه داد: انگل ماده، شب هنگام به مناطق اطراف مقعد و پرنه مهاجرت می‌کنند و در آنجا تا ۱۵۰۰ تخم تخلیه می‌کنند. تخم‌ها در عرض ۶ ساعت جنین می‌شوند و به مدت ۲۰ روز زنده می‌مانند. عفونت انسان از طریق مدفوع و دهان به طور معمول با بلعیدن تخم‌های جنینی صورت می‌گیرد که بر روی ناخن‌ها، لباس‌ها، ملافه‌ها یا گرد و غبار خانه حمل می‌شود. پس از بلع، لارو بالغ می‌شود و در ۳۶ الی ۵۳ روز کرم بالغ تشکیل می‌دهد. این متخصص اطفال بیان کرد: عفونت انتروبیوزیس در افراد در هر سنی و هر سطح وضعیت اقتصادی و اجتماعی رخ می‌دهد. این بیماری در مناطقی با آب و هوای معتدل شیوع دارد و شایع‌ترین عفونت کرمی در ایالات متحده است. وی افزود: این بیماری ۳۰ درصد از کودکان را در هر سراسر جهان آلوده می‌کند و انسان تنها میزبان شناخته شده است. عفونت در درجه اول در محیط‌های مهدکودک، مدرسه یا خانوادگی رخ می‌دهد که بیشتر شامل کودکان می‌شود.

شیوع عفونت کرمک در کودکان ۵ الی ۱۴ ساله بالاترین است. دکتر کرباسیان توضیح داد: بیماری کرمک در مناطقی که کودکان در کنار رودهای می‌کنند، بازی می‌کنند و می‌خوانند معمول است، بنابراین انتقال تخمک را تسهیل می‌کند. از آنجا که طول عمر کرم بالغ کوتاه است، عفونت مزمن و مجدداً انگلی احتمالاً به دلیل تکرار چرخه زندگی می‌کنند، بازی می‌کنند و می‌خوانند معمول است، بنابراین انتقال تخمک را تسهیل می‌کند. از آنجا که طول عمر کرم بالغ کوتاه است، عفونت مزمن و مجدداً انگلی احتمالاً به دلیل تکرار چرخه زندگی می‌کنند، بازی می‌کنند و می‌خوانند معمول است، بنابراین انتقال تخمک را تسهیل می‌کند. از آنجا که طول عمر کرم بالغ کوتاه است، عفونت مزمن و مجدداً انگلی احتمالاً به دلیل تکرار چرخه زندگی می‌کنند، بازی می‌کنند و می‌خوانند معمول است، بنابراین انتقال تخمک را تسهیل می‌کند. از آنجا که طول عمر کرم بالغ کوتاه است، عفونت مزمن و مجدداً انگلی احتمالاً به دلیل تکرار چرخه زندگی می‌کنند، بازی می‌کنند و می‌خوانند معمول است، بنابراین انتقال تخمک را تسهیل می‌کند. از آنجا که طول عمر کرم بالغ کوتاه است، عفونت مزمن و مجدداً انگلی احتمالاً به دلیل تکرار چرخه زندگی می‌کنند، بازی می‌کنند و می‌خوانند معمول است، بنابراین انتقال تخمک را تسهیل می‌کند.

وی توصیه کرد: در صورت ابتلا کودک به بیماری کرمک، والدین سعی کنند لباس‌های یکسره تن کودک کنند تا کودک نتواند بخاراند، و مشکل پوستی ایجاد نشود. دکتر دلیرانی تصریح کرد: بیشتر والدین با بیماری کرمک آشنایی دارند اما عقاید عجیب و غریب در مورد عفونت یا این کرم‌ها در جامعه وجود دارد و باورهایی در میان خانواده‌ها شکل گرفته که بسیاری از آنها پایه علمی ندارند یکی از آنها این است که می‌گویند مصرف شیرینی جات و قند باعث بروز انگل می‌شود در صورتی که اینگونه نیست. این متخصص توضیح داد: در حال حاضر هیچ نوع آزمایش خونی قادر به تشخیص این عفونت یا کرمک را نشان می‌دهد " مطرح کرد: انگل‌ها، اعتبار قطعی ندارد تنها راه تشخیص و اثبات این آلودگی پیدا کردن کرم است. روش آزمایش دیگر نیز استفاده از نوار چسب است. چسب باید شب هنگام روی نشیمنگاه چسبانده شود و صبح زود قبل از پیداری کودک یا رفتن به حمام یا دفع مدفوع، برداشته شود. نوار چسب باید به آزمایشگاه برده شود و با تشخیص پزشک درمان آغاز شود. وی ابراز کرد: ابتلا به بیماری کرمک می‌تواند منجر به اسهال، بی‌اشتهایی، سوء‌هاضمه، حالت تهوع، استفراغ گاه به گاه و درد شکم در کودکان شود. برای پیشگیری از

داروهای استروئیدی ریسک کووید - ۱۹ را افزایش می‌دهند

طبیعی به کروناویروس جدید نباشند و در صورت ابتلا به کووید - ۱۹، به نوع شدید آن دچار شوند.«اورسولا کیصر»، رئیس بخش غدد درون ریز بیمارستان بریگام و زنان در بوستون، در این باره می‌گوید: «کورتیکواستروئیدها ممکن است سیستم ایمنی بدن را سرکوب کنند که می‌تواند خطر ابتلا به کووید- ۱۹ را افزایش دهد و همچنین با نوع شدید بیماری همراه باشد.»کورتیکواستروئیدهای خوراکی برای مشکلات دارای ماهیت التهابی شامل آسم شدید، بیماری انسدادی مزمن ریوی، امفیوزم، آلرژی‌های مزمن، روماتیسم مفصلی، واسکولیت (التهاب رگ‌های خونی) و لوپوس تجویز می‌شوند.



شدن در ICU، لوله‌گذاری یا تهویه مکانیکی یا مرگ تعریف می‌شود.محققان اخیراً هشدار داده بودند افرادی که از کورتیکواستروئیدی استفاده می‌کنند ریسک ابتلا به کووید- ۱۹ بیشتر است. محققان دانشگاه واشینگتن در سیاتل، واشینگتن می‌کنند ممکن است قادر به واکنش

زیگرهه سرطان پستان مقاوم به درمان را انتخاب کند و منجر به کشف درمانی جدید شود.محققان دریافته‌اند که مولکولی خاص (BAS-۲) این کار را انجام می‌دهد.محققان

محققان درمان بالقوه جدیدی برای سرطان پستان مقاوم در برابر شیمی‌درمانی کشف کردند. به گزارش اسپنسا، دانشمندان مولکولی کشف کرده‌اند که می‌تواند سلول‌های یک

کشف جدیدی برای در مان سرطان پستان زیگرهه سرطان پستان مقاوم به درمان را انتخاب کند و منجر به کشف درمانی جدید شود.محققان دریافته‌اند که مولکولی خاص (BAS-۲) این کار را انجام می‌دهد.محققان

برنامه‌زمانبندی:

- تاریخ انتشار مناقسه در سامانه ستاد: از ساعت ۱۴:۰۰ مورخ ۹۹/۱۰/۲۹
- مهلت دریافت اسناد: از زمان انتشار تا ساعت ۱۴:۰۰ مورخ ۹۹/۱۱/۶
- آخرین مهلت ارائه پیشنهاد: ساعت ۱۴:۰۰ مورخ ۹۹/۱۱/۱۳
- پاکت های ارزیابی کیفی در کمیسیون مربوطه بازگشایی و پس از تعیین امتیاز اطلاع رسانی خواهد شد
- جهت دریافت اطلاعات بیشتر شماره تلفن ۳۱۶۴۱۲۴ و ۳۱۶۴۱۵۴-۰۲۵ اعلام می گردد.

ردیف	کد فراخوان در سامانه ستاد	موضوع عملیات	مدت اجرا(ماه)
۱	۲۰۹۹۰۰۵۷۸۰۰۰۰۱۳	خرید خدمات بازرسی فنی کالا و تجهیزات طرح پروژه آب رسانی به مجتمع های روستایی شهرستان تفت، مهریز و میبد	۲۶

شرکت آب و فاضلاب استان یزد

سهامی خاص