



خبرگزاری فارس

حوزه : بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۱۱

رئیس مرکز تحقیقات طب فیزیکی و توانبخشی در گفت‌وگو با فارس مطرح کرد

شایع‌ترین علل کمر درد / راه‌های پیشگیری از بروز دیسک کمر در کارمندان

رئیس مرکز تحقیقات طب فیزیکی و توانبخشی با اشاره به اینکه ۹۵ درصد افراد جامعه در زندگی کمر درد را تجربه می‌کنند، راه‌های پیشگیری از فتق دیسک کمر در کارمندان را تشریح کرد.

سیدرضا منصور یادگاری در گفت‌وگو با خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس، در رابطه با موضوع کمردرد اظهار داشت: شایع‌ترین درد در ناحیه اسکلتی - عضلانی کمردرد بوده و پس از سردرد و دندان‌درد شایع‌ترین درد در میان افراد جامعه به شمار می‌رود.

وی افزود: ۹۵ درصد افراد در تمام دوران زندگی کمر درد را تجربه کرده و با این مشکل مواجه خواهند شد البته باید توجه داشت که موضوع کمر درد صرفاً معضل پزشکی نیست و اجتماعی، سیاسی، اقتصادی و ... به شمار می‌رود و تمام جنبه‌های زندگی فرد را در بر می‌گیرد لذا باید به این موضوع توجه خاصی شود.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به اینکه کمر درد یک بیماری نیست گفت: اصولاً یک بیماری سبب کمر درد در افراد می‌شود و اولین و مهمترین قسمتی که در موضوع کمر درد باید مورد توجه قرار گیرد علت کمردرد است.

یادگاری شایع‌ترین علت کمر درد را دردهای عضلانی معمولی، خوش خیم و ساده برشمرد و عنوان کرد: این علل کمر درد به راحتی درمان می‌شود و نیاز به اقدام خاصی ندارند.

رئیس مرکز تحقیقات طب فیزیکی و توانبخشی ادامه داد: در مواردی همچون ابتلای فرد به بیماری‌های پیشرفته و بدخیم مانند انواع سرطان کمر درد ایجاد می‌شود که باید اقدامات لازم و دقت در تشخیص به خوبی انجام شود.

وی با تأکید بر اینکه باید علت کمر درد را تشخیص و جهت درمان آن اقدام کرد افزود: در مواردی که کمر درد به دلیل اختلال و بیماری‌های ستون فقرات ایجاد می‌شود در واقع مشکلی در دیسک‌های ستون فقرات ایجاد شده و درمان آن مراحل مختلفی دارد.



یادگاری تاکید کرد به طور کلی بیش از ۹۰ درصد بیمارانی که کمر درد آنها به علت فتق و بیرون زدگی دیسک ستون مهره‌های کمر به وقوع پیوسته نیاز به عمل جراحی ندارد و در مرحله اول با انجام روش‌های ساده می‌توان نسبت به رفع کمر درد اقدام کرد.

رئیس مرکز تحقیقات طب فیزیکی و توانبخشی گفت: درمان‌های ساده همچون استراحت در مدت طولانی، استفاده از داورهای خوراکی ساده مانند استامینوفن در درمان کمر دردهای معمولی استفاده می‌شود.

وی با اشاره به اینکه فتق دیسک کمر در مردان به دلیل حرفه و مشاغل آنها شایع‌تر از زنان است اضافه کرد: همه کارمندان در معرض ابتلا به فتق دیسک کمر هستند چرا که نشستن طولانی مدت بر روی صندلی وضعیت خاص بیومکانیکی در بدن ایجاد می‌کند که ناشی از فشار صندلی و زمین بر بدن است که با خم شدن به طرف جلو سبب بیرون‌زدگی دیسک کمر می‌شود.

یادگاری در پایان خاطر نشان کرد: کارمندان جهت پیشگیری از بیرون زدگی دیسک کمر لازم است هر نیم ساعت سرپا ایستاده و یا برای مدت کوتاهی راه بروند.

انتهای پیام/



خبرگزاری: تسنیم

حوزه: بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۱/ ۱۱/ ۱۳۹۴

رئیس انجمن طب فیزیکی، توانبخشی در گفت‌وگو با تسنیم:

ایران نیازمند ۳ هزار تخت توانبخشی/ بیمه توانبخشی نامطلوب

افتتاح مرکز توانبخشی

رئیس انجمن طب فیزیکی، توانبخشی با اشاره به اینکه کشور به ۳ هزار تخت توانبخشی نیاز دارد، گفت: بیمه تنها یک خدمت توانبخشی در هر روز را تحت پوشش قرار می‌دهد، در حالیکه برخی از بیماران باید در یک روز دو یا چند خدمت توانبخشی را دریافت کنند.

سید منصور رایگانی در گفت‌وگو با خبرنگار سلامت خبرگزاری تسنیم، با اشاره به اینکه در حوزه خدمات توانبخشی در کشور عقب هستیم، اظهار داشت: استاندارد تعداد تخت‌های توانبخشی در دنیا ۱۰ تا ۱۵ درصد تخت‌های هر بیمارستان است که در بسیاری از کشورهای دنیا علاوه بر این بیمارستان‌های تخصصی توانبخشی نیز وجود دارد.

وی ادامه داد: در کشورهای پیشرفته و اروپایی خدمات تخصصی توانبخشی به طور کامل اعم از فضا، پرسنل، خدمات تخصصی، متخصص طب توانبخشی، پرستار، کاردرمان و... در بیمارستان‌ها دیده شده است اما در کشور ما تنها دو بیمارستان نورافشار (جمعیت هلال احمر) و بیمارستان رفیده (دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی) با عنوان توانبخشی به بیماران خدمات تخصصی ارائه می‌کنند.

رئیس انجمن طب فیزیکی، توانبخشی با اشاره به نیاز کشور به حداقل ۳ هزار تخت توانبخشی، اظهار کرد: اگر بیمارستان‌های نورافشار و رفیده با تمام ظرفیت خود کار کنند تنها پاسخگوی ۱۰ تا ۱۵ درصد نیاز کشور است، همچنین باید این دو بیمارستان را به طور کامل در اختیار سرویس‌های بستری توانبخشی قرار دهیم.

وی با بیان اینکه وضعیت پوشش بیمه ای خدمات توانبخشی مطلوب نیست، بر لزوم بازنگری قوانین بیمه در حوزه توانبخشی تاکید کرد و گفت: بیمه تنها یک خدمت توانبخشی در هر روز را تحت پوشش قرار می‌دهد، در حالیکه برخی از بیماران باید در یک روز دو یا چند خدمت توانبخشی را دریافت کنند، بنابراین نباید پوشش بیمه ای خدمات توانبخشی محدود شود.



رایگانی با ابراز خرسندی از اقدامات صورت گرفته در طرح تحول نظام سلامت در راستای تشکیل شورای توانبخشی، خاطرنشان کرد: آئین نامه های حوزه توانبخشی در این شورا در حال تدوین است و امیدواریم در آینده نزدیک درصدی از تخت های بیمارستانی به توانبخشی اختصاص یابد.

انتهای پیام/



روزنامه: اطلاعات

حوزه: بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۱/۱۱/۱۳۹۴

دکتر اکبری: هوا، غذا و آب آلوده عامل ۹۰ درصد سرطان‌هاست

رئیس مرکز جامع تحقیقات سرطان تاکید کرد: ۹۰ درصد عوامل مرتبط با سرطان عوامل محیطی هستند که می‌توانند باعث تغییرات ژنتیکی در بدن شده و منجر به سرطان شوند.

دکتر اسماعیل اکبری در نشست خبری هفته ملی مبارزه با سرطان با اشاره به این که کمتر از ۱۰ درصد موارد ابتلا به این بیماری به وسیله ژن منتقل می‌شود تاکید کرد: هیچ سرطانی در بدن ایجاد نمی‌شود مگر یک تغییر ژنتیکی ایجاد کند. ژن‌ها یاد می‌گیرند خودشان را متحول کنند، مثلاً سیگار کشیدن، عدم رعایت بهداشت دهان و دندان، آلودگی هوا و آب و غذا باعث می‌شود، ژن‌های جدیدی به نام اپی ژنیک ایجاد و آن‌ها تبدیل به سرطان می‌شوند.

وی مدت زمانی که طول می‌کشد این عوامل منجر به بروز سرطان شوند را ۱۵ تا ۲۰ سال عنوان کرد و گفت: در حال حاضر که با هوای آلوده مواجه هستیم، ممکن است در همین سن به سرطان مبتلا نشویم، چون ابتلای به آن ۱۵ تا ۲۰ سال وقت نیاز دارد، اما تغییرات ژنتیکی در نسل‌های آینده ما ماندگار هستند.

اگر ما الان کاری برای اصلاح محیط انجام دهیم به نسل‌های بعدی کمک کرده‌ایم.

رئیس مرکز تحقیقات سرطان با تاکید بر نقش مهم حاکمیت در کاهش این عوامل ادامه داد: بسیاری از این اتفاقات امکان کنترل توسط مردم را ندارند و برعهده حاکمیت هستند. وقتی اجازه حرکت به اتومبیل با سوخت ناقص می‌دهیم، فقط می‌شود به مردم گفت که رانندگی نکنند در حالی که حاکمیت می‌تواند بنزین بدون مشکل بسازد.

اکبری آب شرب کشور را از لحاظ میکروبی پاک دانست و افزود: مشکل ما فلزات سنگین و ترکیبات عالی غیرمتعارف موجود در آب است. همه این ترکیبات ماندگار سلولی دارند و به جز عوارض دیگر مثل عوارض عصبی و ... در آخر کار به سرطان ختم می‌شوند.

وی ادامه داد: ما نزدیک به ۳۰۰ روز از سال را در هوایی آلوده سپری کرده‌ایم. این آلودگی ماندگاری سلولی ایجاد می‌کند. رئیس مرکز تحقیقات سرطان با اشاره به میزان بالای نمک موجود در نان مصرفی کشور حد مجاز آن را روزانه ۳ تا ۵ گرم عنوان و تاکید کرد: ما در کشور هیچ نانی نمی‌خوریم که نمک استاندارد داشته باشد.



وی افزود: در حال حاضر به خاطر رس بودن جنس خاک تهران، فاضلاب‌های صنعتی و انسانی رسوب می‌کنند و از جنوب شهر تهران سردر می‌آورند. آبی که به این منطقه می‌رسد تمام فلزات سنگین کارخانه‌های صنعتی و فاضلاب خانگی را با خود حمل می‌کند و وارد میوه‌جات و سبزیجات می‌شوند و با شستشو هم هیچ وقت از بین نمی‌روند و در بدن سرطان ایجاد می‌کنند.

اکبری تصریح کرد: اگر مردم آگاه شوند و به حاکمیت کمک کنند، حل مشکلات نیز آسان‌تر می‌شود.

رییس مرکز تحقیقات سرطان همچنین بر تامین امنیت ذهنی مردم و کاهش استرس جامعه برای بروز کمتر سرطان تاکید کرد و گفت: اگر جامعه‌ای سرشار از وقایع استرس‌زا باشد و امنیت ذهنی مردم گرفته شود، گرفتاری آن بیشتر از فلزات سنگین داخل آب است، البته این مسائل از فاکتورهای موثر، ارزان و فراگیر است و اثر آن در بهبود بیماران از مسائل جسمی کمتر نیست. اکبری تاثیر داروهای ضد سرطان در درمان این بیماری را ۱۱ درصد اعلام کرد و گفت: تجارت نباید سردمدار علم شود. میلیاردها دلار برای داروهای ضد سرطان هزینه می‌شود در حالی که آنها در بهترین شرایط ۱۱ درصد تاثیر دارند. گاهی عوارض آن نیز بیشتر از تاثیر دارو است. وی همچنین به تاثیر داروی اسپرین در پیشگیری و درمان انواع سرطان اشاره کرد و افزود: داروی اسپرین همانطور که برای موارد ضد التهاب، بیماری‌های قلبی و عروقی و... مفید است در پیشگیری از سرطان نیز موثر است و می‌تواند ۱۲ درصد از نرخ همه سرطان‌ها را کم کند. همچنین ۴۳ درصد به طول عمر بیماران سرطانی اضافه می‌کند به شرطی که با دوز کم و زمان طولانی و منظم مصرف شود. تنها عارضه این دارو نیز در صورت حساس بودن دستگاه گوارش خونریزی آن است. مصرف این دارو در کنار داروهای دیگر بهره بیشتری دارد.

رییس مرکز تحقیقات سرطان افزود: داروی متفورمین که برای کاهش قند خون استفاده می‌شود، نیز در پیشگیری و درمان سرطان تاثیر زیادی دارد و اگر در کنار داروهای دیگر استفاده شود، اتفاقات خوبی می‌افتد.

اکبری میزان کمبود ویتامین D در جامعه ایران را ۴۰ درصد کمتر از حد طبیعی دانست و گفت: شایع‌ترین علت جذب نامناسب این ویتامین احتمالاً آلودگی هوا است که امکان جذب اشعه‌های مفید آفتاب را پایین می‌آورد. جذب ویتامین D با تابش مناسب به کف دست و صورت کفایت می‌کند.

اکبری ضمن انتقاد از نبود راهنمای بالینی در کشور، ادامه داد: در هیچ کشور پیشرفته‌ای نظام سلامت بدون راهنمای ملی سلامت وجود ندارد. همچنین کشوری تحمل ندارد که بودجه سلامت را دولت تامین کند. در ایران به این موضوع بهای کافی داده نشده است و این مساله به میزان تولید ناخالص داخلی و سهم سلامت مردم آسیب می‌زند.



رئیس مرکز تحقیقات سرطان با اشاره به عدم توجه پزشکان به عکس و آزمایش بیماران در بیشتر موارد افزود: این آزمایش‌ها یا خوانده نمی‌شوند یا حرمتی به آنها گذاشته نمی‌شود. عرف این است که تصویربرداری‌های پزشکی هرچه گرانتر باشند، ضایعات بیشتری را مشخص کنند. اما حتی در هیچ رادیولوژی بیشتر از ۵۰ درصد موارد پاتولوژیک نیستند و این ضایعات به طور کامل نشان نمی‌دهند. گاهی ۹۵ درصد تجویزهای داروهای، آزمایش‌ها و تصویربرداری‌ها کمکی به مریض نمی‌کنند.



روزنامه: جام جم

حوزه: بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۱/۱۱/۱۳۹۴

تاری دید با برچسب شب کوری

از تاریکی شب بیزار است، چون چشمانش دیگر توان دیدن ندارند و بدون کمک دیگران نمی‌تواند قدم از قدم بردارد. بیماریش را شب کوری تشخیص داده‌اند و گفته‌اند باید به‌شدت مراقب چشمانش باشد تا حداقل کارهای روزانه‌اش را بتواند بدون کمک دیگران انجام دهد. اما اظهارات چند روز گذشته رئیس بیمارستان فارابی مبنی بر امکان درمان بیماری شب کوری تا ۱۸ ماه آینده با کمک سلول‌های بنیادی، روزنه‌های امید را به دل و چشمانش تابانده است.

تصویر تاری دید با برچسب شب کوری

بیمارستان فارابی با همکاری مرکز تحقیقات رویان و مرکز چشم پزشکی لبافی نژاد در حال انجام تحقیقات مشترکی در ارتباط با «کشت و تکثیر سلول‌های رنگدانه شبکیه» است که انتظار می‌رود نتایج این تحقیق اواخر سال ۹۶ باعث درمان مبتلایان به شب کوری شود.

دکتر سیدمرتضی انتظاری، فوق تخصص جراحی بیماری‌های شبکیه و لیزر و دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفت‌وگو با جام جم درباره بیماری شب کوری می‌گوید: التهاب رنگدانه‌های شبکیه چشم باعث بروز بیماری شب کوری (Retinitis pigmentosa) می‌شود که اغلب منشأ اصلی آن وراثت است اما در مواقع نادر، جهش ژن نیز در بروز آن می‌تواند نقش داشته باشد.

وی ادامه می‌دهد: کمبود رنگدانه ارغوانی یا رودوپسین (Rhodopsin) و اختلال در تشکیل سلول‌های گیرنده‌های نوری، به‌خصوص سلول‌های استوانه‌ای که مسئول دید در تاریکی و شب هستند، باعث بروز این بیماری می‌شود. در افرادی که رشد بیماری در آنها پیش رونده است، افت بینایی از دوران بلوغ و نوجوانی آغاز می‌شود.

این فوق تخصص جراحی بیماری‌های شبکیه و لیزر درباره این تصور عمومی که بیماران شب کوری تنها در شب امکان دید ندارند، می‌گوید: این افراد ابتدا در شب دید ندارند، اما به مرور که اختلال میدان بینایی در آنها بروز می‌کند فرد دیگر حتی قادر به انجام کارهای روزمره خود در طول روز هم نیست و نیازمند کمک دیگران است.

راه پیشگیری از شب کوری



بسیار شنیده‌ایم که «پیشگیری بهتر از درمان است.» فرهنگی که تلاش می‌شود در افکار عمومی دنیا نهادینه شود تا سرمایه‌ها بیش از آن که صرف بازسازی بدن شود به سمت ارتقای کیفیت زندگی هدایت شوند.

دکتر انتظاری با بیان این که با توجه به آمار بالای ازدواج‌های فامیلی در ایران، درصد مبتلایان به بیماری شب کوری به‌خصوص در شهرستان‌ها بالاست، درباره راه‌های پیشگیری از ابتلا به این بیماری تأکید می‌کند: خانواده‌هایی هستند که به واسطه ازدواج فامیلی ۴ تا ۵ نفر از فرزندان خانواده به شب کوری مبتلا هستند. به همین دلیل توصیه می‌کنیم افراد تا حد امکان از ازدواج با افرادی که سابقه این بیماری در خانواده آنها وجود دارد، امتناع کنند.

وی با بیان این که ممکن است افرادی ژن نهفته این بیماری را داشته باشند، می‌گوید: از طریق آزمایش‌های ژنتیک پیش از ازدواج و قبل از بارداری، امکان تشخیص بیماری‌های احتمالی ژنتیک وجود دارد و متخصصان به مراجعان می‌گویند فرزند چندم خانواده ممکن است به بیماری شب کوری یا سایر بیماری‌های ژنتیک مبتلا شود.

آرپی‌ها اجازه رانندگی ندارند

بسیاری بر این باورند که این افراد تنها در شب نمی‌توانند رانندگی کنند، اما برای روز مشکلی ندارند، در صورتی که این فوق‌تخصص جراحی بیماری‌های شبکیه و لیزر تأکید می‌کند: ممکن است دید فرد مبتلا ۱۰-۱۰ باشد، اما اختلال میدان بینایی داشته باشد به همین دلیل این افراد به هیچ عنوان اجازه ندارند رانندگی کنند و جان خود و دیگران را به مخاطره بیندازند. وی ادامه می‌دهد: توصیه ما به این افراد آن است که برای تردد در معابر شلوغ حتی در طول روز، تنها نباشند.

درمان با سلول‌های بنیادی

بسیاری از پزشکان بر این باورند که شب کوری جزو بیماری‌هایی است که درمان ندارد، اما برخی محققان برای آن که بتوانند نور را به چشمان این بیماران هدیه کنند، دست از تلاش برنمی‌دارند و به دنبال دستیابی به راه‌های درمان بیماری‌ها هستند.

به گفته دکتر انتظاری ژن درمانی و استفاده از سلول‌های بنیادی روش‌های درمانی است که محققان در خارج و داخل کشور در حال بررسی آنها هستند.



این دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه می‌دهد: نتایج این تحقیقات روی حیوانات با پیشرفت‌هایی مواجه شده است. آزمایش‌ها در روش درمان از طریق سلول‌های بنیادی نشان‌دهنده رشد و تکثیر سلول‌های بنیادی و عصبی در حیوانات بوده است که امیدواریم آزمایش‌های انسانی نیز در این رابطه با موفقیت همراه باشد و به‌زودی بتوانیم شاهد درمان بیماری شب کوری باشیم.

انجمن حمایت از بیماران آرپی

گاهی هزینه‌های درمان بیش از بیماری، دردناک و آزاردهنده است و افراد بسیاری هستند که حتی امکان خرید دارو را ندارند. این مسأله درباره بیماران مبتلا به شب کوری نیز صدق می‌کند به همین دلیل تعدادی از خیرین با تشکیل انجمن «حمایت از بیماران چشمی آرپی» سعی دارند تا حد امکان از مبتلایان به شب کوری حمایت و نسبت به رفع دغدغه‌های درمانی آنها تلاش کنند.

دکتر انتظاری با اشاره به حضور متخصصان مجرب در این انجمن و پاسخگویی به نیاز بیماران و مراجعان می‌گوید: مبتلایان به بیماری شب کوری می‌توانند با مراجعه به این انجمن از خدمات آن بهره‌مند شوند.

ویتامین A مانع شب کوری

ویتامین A که به آن رتینول هم گفته می‌شود، از ویتامین‌های مهم و کلیدی بدن به‌خصوص برای شبکیه چشم است. سالانه بیش از ۸۰۰ هزار نفر در دنیا به دلیل کمبود ویتامین A می‌میرند. کمبود این ویتامین علاوه بر چشم، دستگاه ایمنی بدن را ضعیف و باعث عفونت‌های مکرر و اسهال در کودکان می‌شود. محققان دریافته‌اند مصرف ویتامین E و غذاهای حاوی ویتامین A با دوز بالا برای مبتلایان به شب کوری بسیار ضروری و مانع پیشرفت بیماری می‌شود و بر این اساس توصیه می‌کنند سبزیجاتی همچون هویج، چغندر، اسفناج، جعفری، زردآلو، سیب‌زمینی شیرین، میوه‌ها و غذاهای دریایی در سبد غذایی مبتلایان باشد.



خبرگزاری: باشگاه خبرنگاران جوان

حوزه: بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۱۱

معنویت درمانی سلاحی برای مبارزه با سرطان

رئیس مرکز تحقیقات سرطان گفت: معنویت درمانی تأثیر شگرفی در مبارزه با بیماری سرطان دارد.

به گزارش خبرنگار حوزه بهداشت و درمان گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان؛ دکتر محمد اسماعیل اکبری رئیس مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی امروز در همایش تخصصی عوامل تأثیر گذار در پیدایش و پیشرفت سرطان اظهار کرد: سرطان سومین علت مرگ و میر در ایران و کشورهای در حال توسعه و دومین دلیل مرگ در کشورهای پیشرفته است که شیوع سرطان در ایران ۱۴۰ در ۱۰۰ هزار نفر است و در کشورهای پیشرفته بین ۵۰۰ تا ۷۰۰ در ۱۰۰ هزار نفر قرار دارد.

وی با بیان اینکه سرعت رشد شیوع سرطان در ایران به علت افزایش سن و امید به زندگی و آلودگی هوا در حال افزایش است؛ تصریح کرد: عوامل مخرب سرطان‌زا مکانیسم ژن را تغییر می‌دهند و تغییر در بیان ژن ایجاد می‌کنند.

رئیس مرکز تحقیقات سرطان افزود: سرطان ارثی و ژنتیکی نیست و تنها ۵ تا ۶ درصد مبتلایان بر اثر این عامل بیمار می‌شوند، اما عوامل مخرب تغییرات ژنتیکی در فرد ایجاد می‌کند.

وی با اشاره به اینکه عدم تحرکات ورزشی، چاقی، مصرف نمک و هوای آلوده از جمله عوامل خطر ساز سرطان هستند، تصریح کرد: این عوامل با مکانیسم اپی ژنتیک ماندگار می‌شود و در نسل‌های بعدی بروز می‌کند.

وی ادامه داد: اگر ۳۰۰ روز در سال در تهران هوا آلوده باشد مشکلات آن به نسل‌های آتی منتقل می‌شود.

اکبری گفت: روش‌های آسان‌تری برای بهبود بیمار سرطانی وجود دارد که معنویت درمانی بر اساس مقالات بین‌المللی بیشترین تأثیر را دارد.

وی با بیان اینکه بیماران سرطانی را تحت معنویت درمانی قرار می‌دهند که بیان ژن آنها تغییر پیدا کند، تصریح کرد: معنویت و همه عواملی که احساس شغف، مهربانی، ایثار، گذشت و توکل، در انسان را افزایش می‌دهند با نیت کردن تغییر بیان ژن در فرد ایجاد می‌کنند و در بهبودی بیمار سرطانی تأثیر می‌گذارند.

رئیس مرکز تحقیقات سرطان افزود: بر اساس تحقیقات بین سالهای ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۲ رابطه دین و سلامت ۸ برابر ۳۰ سال قبل افزایش پیدا کرده است.



وی با بیان اینکه تغییرات ناشی از معنویت درمانی در بیماران سرطانی تعجب متخصصان ژنتیک را در پی داشت، گفت: هیچ روشی به سرعت معنویت درمانی در بهبود سرطان موثر نیست و معنویت تنها مولفه‌ای است که ماندگار می‌ماند و در فرد اثر می‌گذارد.



روزنامه: ایران

حوزه: بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۱۱

«رضا قیصریه» در بیمارستان

رضا قیصریه مترجم زبان ایتالیایی، در بیمارستان بستری شد. اصغر صمدزاده، پرستار او گفت: از ابتدای بهمن ماه، حال رضا قیصریه بدتر شد و او را به بیمارستان شهدای تجریش منتقل کردیم. وی افزود: او علاوه بر عوارض سکته مغزی، مننژیت هم دارد.



خبرگزاری: فارس

حوزه: بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۳۹۴/۱۱/۱۱

متخصص سرطان در گفت و گو با فارس:

سونامی سرطان در کار نیست/با سرطان هم می‌توان به زندگی ادامه داد

متخصص سرطان گفت: امروزه با توجه به پیشرفت های علمی و پزشکی می‌توان با سرطان زندگی کرد؛ همچنین در حال حاضر ۵۰ درصد سرطان ها قابل پیشگیری و بیش از ۵۰ درصد آن قابل درمان است.

خبرگزاری فارس: سونامی سرطان در کار نیست/با سرطان هم می‌توان به زندگی ادامه داد

پیام آزاده متخصص سرطان و دانشیار دانشگاه شهید بهشتی در گفت و گو با خبرنگار بهداشت و درمان خبرگزاری فارس گفت: سرطان یکی از بیماری های پر شیوع و پر بروز عصر حاضر است، اما باید بدانید که ابتلا به سرطان پایان زندگی و مساوی با مرگ نیست.

وی ادامه داد: امروزه با توجه به پیشرفت های علمی و پزشکی می‌توان با سرطان زندگی کرد؛ همچنین در حال حاضر ۵۰ درصد سرطان ها قابل پیشگیری و بیش از ۵۰ درصد آن قابل درمان است.

وی افزود: سبک زندگی نادرست و عوامل محیطی مثل آلودگی هوا و همچنین تغذیه نامناسب، دخانیات و کاهش فعالیت های بدنی از مهمترین علل ابتلا به سرطان است.

این متخصص سرطان اظهار کرد: به هیچ عنوان سونامی سرطان در کشور نداریم و این واژه کاملا نادرست است؛ چراکه این بیماری به یکباره بروز نمی‌کند و گاهی تا دو دهه شکل گیری آن زمان می‌برد.

آزاده افزود: در ایران از هر ۱۰۰ هزار نفر ۱۲۸ زن و ۱۳۴ مرد به سرطان مبتلا می‌شوند که این آمار در سطح دنیا به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر ۲۰۵ زن و ۱۶۵ مرد است که در مقایسه با ایران از آمار بالاتری از بروز و شیوع برخوردار است.

انتهای پیام/



خبرگزاری: کتاب ایران

حوزه: بهداشت و درمان

تاریخ: ۱۰/۱۱/۱۳۹۴

رضا قیصریه در بیمارستان بستری شد / حال نویسنده «کافه نادری» خوب نیست

رضا قیصریه، مترجم پیشکسوت پس از دست و پنجه نرم کردن با سکته مغزی، دوباره راهی بیمارستان شد.

اصغر صمدزاده، پرستار رضا قیصریه در گفت‌وگو با خبرگزاری کتاب ایران (ایبنا) عنوان کرد: از ابتدای بهمن‌ماه، حال رضا قیصریه بدتر شد و او را به بیمارستان شهدای تجریش منتقل کردیم.

وی افزود: این مترجم هنوز در بیمارستان بستری است. متأسفانه حال دکتر قیصریه، این روزها زیاد خوب نیست.

صمدزاده ادامه داد: رضا قیصریه علاوه بر عوارض سکته مغزی، مننژیت هم دارد. قیصریه این اواخر بیماری کلیوی هم داشت که البته این مشکلش برطرف شد.

وی در پایان توضیح داد: رضا قیصریه در حال حاضر به دستور پزشک معالجش در حال مصرف آنتی‌بیوتیک است.

قیصریه متولد سال ۱۳۱۹، مترجم و نویسنده، در ایتالیا به تحصیل در رشته علوم سیاسی پرداخت و از سال ۱۳۵۸ سمت استادی رشته زبان و ادبیات ایتالیایی را در دانشگاه بر عهده گرفت. وی در سال ۱۳۸۲ برای ترجمه آثار ایتالیایی و مقالاتی درباره ادبیات، سینما و تئاتر ایتالیا به زبان فارسی، جایزه‌ای برای ترجمه از وزارت فرهنگ و میراث فرهنگی ایتالیا دریافت کرد.

وی علاوه بر ترجمه‌های مختلفی که انجام داده چندین اثر تالیفی از جمله «کافه نادری»، «هفت داستان» و «در ستایش ۷۷ سالگی» را نیز منتشر کرده است.

رضا قیصریه، مترجم زبان ایتالیایی، سال گذشته بر اثر سکته مغزی به بیمارستان منتقل شد. این نویسنده پیشکسوت، بعد از طی دوران نقاهت، به ایبنا گفت که به محض بهتر شدن حالش، دوباره مشغول نوشتن خواهد شد.