



خبرگزاری فارس یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

## دبیر انجمن پیشگیری و درمان چاقی:

### افزایش چاقی بازار گسترده تبلیغات کاهش وزن را به دنبال داشته است

دبیر انجمن پیشگیری و درمان چاقی گفت: افزایش چاقی بازار گسترده تبلیغات کاهش وزن را به دنبال داشته است اما تنها روش کاهش وزن، اصلاح شیوه زندگی، داشتن رژیم اصولی و فعالیت بدنی مناسب است.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، **محمد هاشمی دبیر انجمن پیشگیری و درمان چاقی** در نشست خبری چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران گفت: تبلیغ درمان غیرمجاز است و تجویز دارو یا روش درمانی فقط باید به صلاحدید پزشک انجام پذیرد و اگر افراد به اجتهاد خودشان از دارو استفاده کنند مسلماً به بیراهه می‌روند.

دبیر انجمن پیشگیری و درمان چاقی به شیوع و افزایش چاقی اشاره داشت و گفت: هرچه چاقی رو به افزایش می‌رود بازار گسترده تبلیغات کاهش وزن نیز رو به فزونی می‌گیرد که ممکن است همه اینها راه علمی و درست را طی نکنند چراکه تنها روش درمان چاقی اصلاح شیوه زندگی، داشتن رژیم اصولی و فعالیت بدنی مناسب است.

هاشمی به تفاوت کنگره‌های پیشگیری و درمان چاقی با سایر کنگره‌ها اشاره داشت و افزود: مخاطبان کنگره‌های ما فقط دانشجویان، پزشکان و دانشگاهیان نیستند چرا که ما نشست‌هایی برای عموم جامعه نیز خواهیم داشت و مردم می‌توانند با متخصصان و صاحبان نظران علوم تغذیه به راحتی صحبت کنند و جواب





ادامه از صفحه قبل

سؤالات خود را دریابند و راهکار نیز دریافت کنند که این نشست در ۱۵ آذر از ساعت ۱۵ در همان محل کنگره برگزار خواهد شد.





خبرگزاری فارس یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

## دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران:

### چاقی و دیابت اپیدمی دوقلوی قرن ۲۱ هستند

دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران گفت: در دنیا ۵۰۰ میلیون نفر اضافه وزن دارند، یا چاق هستند و ۳۶۰ - ۴۰۰ میلیون نفر هم دیابت دارند پس می توان گفت چاقی و دیابت اپیدمی دوقلوی قرن ۲۱ هستند.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، حسین دلشاد دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران در نشست خبری چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران گفت: چاقی معضل امروز جوامع صنعتی است و طبق آمار سازمان بهداشت جهانی ۵۰۰ میلیون نفر در دنیا اضافه وزن دارند یا چاق هستند و در کنار اینها ۳۶۰ تا ۴۰۰ میلیون نفر هم دیابت دارند که تا سال ۲۰۳۰ این آمار به ۵۵۰ میلیون نفر می رسد و می توان گفت که چاقی و دیابت اپیدمی دوقلوی قرن ۲۱ هستند.

رئیس مرکز تحقیقات پیشگیری و درمان چاقی پژوهشکده غدد درون ریز و متابولیسم تصریح کرد: شیوع چاقی در کشورهای در حال توسعه و از جمله ایران روز به افزایش است که به همین دلیل به همت دکتر عزیزی انجمن علمی چاقی تشکیل شد که از اهداف و سیاست های آن تدوین راهکارهای موثر در پیشگیری از بروز چاقی با انجام پژوهش های مختلف و ارسال آن به وزارت بهداشت و افراد مسئول است.





ادامه از صفحه قبل

دلشاد به سیاستهای انجمن علمی چاقی اشاره داشت و گفت: برگزاری کنگره‌های پیشگیری و درمان چاقی از جمله اهداف انجمن است که بر پایه آن چهارمین کنگره از ۱۳ تا ۱۵ آذرماه در مرکز همایش‌های دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار خواهد شد که به طور کلی می‌توان گفت ما هر دو سال یک‌بار کنگره برگزار می‌کنیم.

دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران به اهداف کنگره چهارم اشاره داشت و گفت: آشنا نمودن همکاران جوان با تازه‌های علمی در زمینه پیشگیری و درمان چاقی از جمله این اهداف است.

وی ادامه داد: مباحث علوم پایه، تغذیه، فعالیت بدنی، اعمال جراحی مختلف در درمان چاقی، درمان دارویی، عوارض چاقی، مؤلفه‌های اجتماعی ارتباط با چاقی و سیاست‌گذاری در سطح کلان از جمله محورهای چهارمین کنگره پیش‌گیری و درمان چاقی است.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به برنامه‌های کنگره اشاره داشت و افزود: پنل اصلاح شیوه زندگی در پیشگیری از بروز چاقی یکی از این پنل‌هاست؛ همچنین در ارتباط با جراحی که برای درمان بیماران بسیار چاق کاربرد دارد نیز پنل دیگری طراحی کرده‌ایم.

وی پنج سخنرانی جامع را توسط اساتید را در ۳ روز این همایش عنوان کرد و افزود: سخنرانی رئیس اداره بیماری‌های غیر واگیر، دفتر منطقه‌ای بهداشت جهانی نیز از جمله این برنامه‌هاست.





ادامه از صفحه قبل

دلشاد هشت سمپوزیوم از جمله چاقی اطفال، عوارض چاقی، چاقی و تولیدمثل، چاقی و سلامت روان، فعالیت بدنی و چاقی و درمان چاقی را از جمله دیگر برنامه‌هایی دانست که در این کنگره به آن پرداخته شد.

دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران برگزارى ۳ کارگاه رژیم درمانی، فعالیت فیزیکی و درمان شناختی رفتاری چاقی را از جمله مباحث مطرح شده در کنگره چهارم عنوان کرد.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: ۴۰۰ مقاله پژوهشی به دبیرخانه این کنگره ارسال شده که پس از بررسی توسط کمیته علمی و امتیازدهی و همچنین محدود بودن زمان سخنرانی ۴۰ مقاله برای سخنرانی و ۳۲۰ مقاله بعنوان پوستر پذیرفته شده‌اند.

دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران ادامه داد: روز سوم این کنگره به گردهمایی مردمی اختصاص دارد. انتهای پیام/





خبرگزاری فارس یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

## رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی:

### ۸ میلیون ایرانی چاق هستند / ۱۷ میلیون اضافه وزن دارند

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی گفت: در ایران حدود ۲۵ میلیون نفر یعنی معادل یک سوم جمعیت یا چاق هستند و یا اضافه وزن دارند که اگر بخواهید اضافه وزن را از چاقی جدا کنید ۸ میلیون ایرانی چاق هستند و ۱۷ میلیون اضافه وزن دارند.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، **فریدون عزیزی رئیس انجمن پیشگیری و درمان**

**چاقی** در نشست خبری چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران گفت: چاقی به عنوان یک بیماری خاص مورد توجه قرار گرفته است چرا که چاقی شیوع فزاینده در دنیا و ایران داشته است.

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی گفت: قبل از جنگ جهانی اول بیشتر انسان‌ها از کم‌وزنی رنج می‌بردند چرا که مواد غذایی کم بود و فعالیت بدنی زیاد و در ادامه نیز امکانات مناسب و صنعتی وجود نداشت و بیشتر افراد به کم‌وزنی دچار بودند اما بعد از جنگ جهانی دوم و توسعه صنعت و ماشین‌آلات و افزایش تولید مواد غذایی و در دسترس بودن مواد در همه فصول و اصل مهم بی‌حرکی باعث شد که افراد در کل دنیا به سمت اضافه وزن و چاقی بروند.

وی تصریح کرد: همچنین از بین رفتن بیماری‌های واگیردار و عفونی با واکسیناسیون و رعایت بهداشت مناسب باعث شد افراد عمر طولانی‌تری داشته باشند و اکثریت آنها به سنین بزرگسالی برسند که با کاهش فعالیت به سمت چاقی پیش روند.





جمهوری اسلامی

آموزش

اطلاعات

ایران

تخصص

کیهان

راه مردم

ادامه از صفحه قبل

دانشمند برتر جهان اسلام به اضافه وزن و چاقی در ایران اشاره کرد و گفت: در ایران حدود ۲۵ میلیون نفر یعنی معادل یک سوم جمعیت یا چاق هستند و یا اضافه وزن دارند که اگر بخواهید اضافه وزن را از چاقی جدا کنید ۸ میلیون ایرانی چاق هستند و ۱۷ میلیون اضافه وزن دارند.

عزیزی به بررسی وزن در افراد بالای ۲۰ سال اضافه داشت و گفت: ۴۵ درصد مردان و ۵۷ درصد زنان دچار اضافه وزن و چاقی اند.

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی اضافه وزن را از چاقی جدا دانست و تصریح کرد: اضافه وزن موقعی ایجاد می شود که افزایش وزن است و لیکن هنوز به درجه وزن زیاد و یا چاقی نرسیده اند.

رئیس پژوهشکده غدد درون ریز و متابولیسم به نمای توده بدنی اشاره داشت و افزود: اگر وزن فرد را بر حسب کیلوگرم تقسیم بر قد بر مبنای متر به توان دو کنیم حاصل تقسیم اگر عدد ۲۵ به پایین باشد وزن فرد مناسب است.

عزیزی ادامه داد: اگر عدد حاصل شده بین ۲۵ تا ۳۰ باشد اضافه وزن محسوب می شود و عدد ۳۰ به بالا چاقی است که ۳۰ تا ۳۵ چاقی درجه یک، ۳۵ تا ۴۰ چاقی درجه دو و ۴۰ به بالا چاقی مفرط است.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به مسئله چاقی شکم اشاره داشت و گفت: تجمع چربی در داخل احشا یا شکم را چاقی شکمی گویند که به دنبال آن عوارض قلبی و عروقی و مشکلات شدید رخ می دهد و چاقی شکمی خود به صورت مستقل عوارض بیشماری را در پی دارد.



ادامه از صفحه قبل

وی تصریح کرد: نکته مهم در چاقی، مسئله دیابت نیز هست چرا که آنچه در قرن ۲۱ جوامع بشری را به خود مشغول کرده همه‌گیری از چاقی و دیابت است و هر چقدر چاقی افزایش یابد دیابت نیز افزایش می‌یابد.

رئیس پژوهشکده غدد درون‌ریز و متابولیسم به آمار شهر تهران اشاره داشت و گفت: ۶۰ درصد مردها و ۷۰ درصد خانم‌ها در تهران دچار اضافه وزن هستند و اگر نمای توده بدنی بالای ۳۰ را در نظر بگیریم ۱۵ درصد مردها و ۲۵ الی ۳۰ درصد خانم‌ها شامل آن می‌شوند.

وی مشکلات اضافه وزن و چاقی را در حوزه‌های دیابت، بیماری‌های قلبی و عروقی، سکته قلبی، سرطان، مشکلات مفاصل همچون آرتروز و افزایش سنگ کیسه صفرا عنوان کرد و افزود: بیماری دستگاه ادراری نیز در این دسته از افراد شایع‌تر است؛ همچنین بیماری‌های تنفسی در افراد خیلی چاق نیز شایع‌تر است.

وی عوامل اضافه وزن و چاقی را از چند دسته بررسی کرد و گفت: عامل ژنتیکی نیز در بروز اضافه وزن و چاقی نقش دارند اما اگر عوامل محیطی نیز نباشد شیوع زیادی نخواهیم داشت.

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی به شیوه زندگی اشاره داشت و گفت: متأسفانه سبک و شیوه زندگی افراد باعث شده که افراد فعالیت کمتری داشته باشند و در کنار آن مصرف مواد غذایی بیشتر که در ادامه به اضافه وزن و چاقی منجر می‌شود.







ادامه از صفحه قبل

عزیزی تردد افراد با وسایل نقلیه به جای دوچرخه و پیاده‌روی و در دسترس بودن مواد غذایی در تمام فصول و افزایش قدرت خرید مردم را عوامل دیگری در بروز چاقی و اضافه وزن عنوان کرد.

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی شیوه زندگی را مهمترین مسئله در پیشگیری اولیه و ابتدایی در چاقی عنوان کرد و افزود: به صورت عام سبک زندگی ما در تمام جهات دچار اشکال است و نه تنها در امر تغذیه مشکل داریم بلکه در مسائل فرهنگی و اجتماعی نیز باید تغییراتی در سبک زندگی خود دهیم.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: حال باید به این فکر کنیم که اگر شخصی چاق شده چه باید انجام دهیم.

عزیزی تصریح کرد: متأسفانه در این امر تمهیدات زیادی نداریم و بیشتر داروهایی که برای کاهش وزن تولید شده با عوارضی همراه بوده است و قوی‌ترین داروها نیز نمی‌تواند بیشتر از ۷ تا ۸ کیلوگرم از وزن فرد بکاهد.

وی به اعمال جراحی اشاره داشت و گفت: این دسته از اعمال جراحی نیز که برای درمان چاقی به کار می‌رود عوارض خاص خود را دارد اما برای بعضی از بیماران می‌تواند مفید باشد.

وی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران را اصلاح چاقی، درمان چاقی به روش اصلاح شیوه زندگی دانست و گفت: البته در این زمینه نیز آگاهی، نگرش فردی و عملکرد فردی نیز نقش دارد و مهمتر از آن تمهیداتی است که دولت انجام می‌دهد.





ادامه از صفحه قبل

رئیس پژوهشکده غدد درون‌ریز و متابولیسم اظهار داشت: در حدود ۱۵ سال پیش دولت تصمیم گرفت که روغن‌های مصرفی منازل را از جامد به مایع تبدیل کند که بعد از مطالعاتی که در این زمینه انجام شد دریافتیم که میزان چربی خون افراد کاهش یافته و باید نظیر این تمهیدات را دولت در برنامه خود بیفزاید.

عزیزی به افزایش فعالیت بدنی اشاره داشت و گفت: باید تسهیلاتی برای پیاده‌روی، دوچرخه‌سواری و فعالیت بدنی در محله‌ها صورت پذیرد که در شهر ما خوشبختانه این تمهیدات است اما یا مسافت طولانی است و یا مسائل دیگری وجود دارد.

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی به نظارت بیشتر بر مواد غذایی و فست‌فودها اشاره داشت و گفت: هر چه چربی اشباع کمتر باشد کالری کلی کمتر است و این مهم‌تر است.

وی نکته مهمتر را آموزش عمومی مردم در مورد مسائل مربوط به چاقی دانست و گفت: اگر اطلاعات عمومی افزایش کند کمک بیشتری در این زمینه خواهد کرد.

انتهای پیام/





خبرگزاری مهر یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

## 500 میلیون نفر در دنیا اضافه وزن دارند / تنها درمان چاقی شیوه زندگی است

دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران، از چاقی به عنوان معضل امروز جوامع صنعتی نام برد و گفت: طبق آمار سازمان بهداشت جهانی ۵۰۰ میلیون نفر در دنیا اضافه وزن دارند.

به گزارش خبرنگار مهر، **دکتر حسین دلشاد در نشست خبری چهارمین کنگره پیشگیری و**

**درمان چاقی ایران** که روز یکشنبه برگزار شد، گفت: چاقی معضل امروز جوامع صنعتی است و طبق

آمار سازمان بهداشت جهانی ۵۰۰ میلیون نفر در دنیا اضافه وزن دارند یا چاق هستند و در کنار اینها

۳۶۰ تا ۴۰۰ میلیون نفر هم دیابت دارند که تا سال ۲۰۳۰ این آمار به ۵۵۰ میلیون نفر می‌رسد و

می‌توان گفت که چاقی و دیابت اپیدمی دوقلوی قرن ۲۱ هستند.

رئیس مرکز تحقیقات پیشگیری و درمان چاقی پژوهشکده غدد درون ریز و متابولیسم تصریح کرد:

شیوع چاقی در کشورهای در حال توسعه و از جمله ایران روز به افزایش است که به همین دلیل به

همت دکتر عزیزی انجمن علمی چاقی تشکیل شد که از اهداف و سیاستهای آن تدوین راهکارهای موثر

در پیشگیری از بروز چاقی با انجام پژوهشهای مختلف و ارسال آن به وزارت بهداشت و افراد مسئول

است.

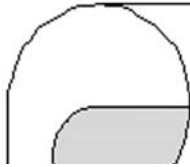
دلشاد به سیاستهای انجمن علمی چاقی اشاره داشت و گفت: برگزاری کنگره‌های پیشگیری و درمان

چاقی از جمله اهداف انجمن است که بر پایه آن چهارمین کنگره از ۱۳ تا ۱۵ آذرماه در مرکز

همایشهای دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار خواهد شد که به طور کلی می‌توان گفت ما هر دو

سال یکبار کنگره برگزار می‌کنیم.





### ادامه از صفحه قبل

دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران به اهداف کنگره چهارم اشاره داشت و گفت: آشنا نمودن همکاران جوان با تازه‌های علمی در زمینه پیشگیری و درمان چاقی از جمله این اهداف است.

وی ادامه داد: مباحث علوم پایه، تغذیه، فعالیت بدنی، اعمال جراحی مختلف در درمان چاقی، درمان دارویی، عوارض چاقی، مؤلفه‌های اجتماعی ارتباط با چاقی و سیاست‌گذاری در سطح کلان از جمله محورهای چهارمین کنگره پیش‌گیری و درمان چاقی است.

**عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی** به برنامه‌های کنگره اشاره داشت و افزود: پنل اصلاح شیوه زندگی در پیشگیری از بروز چاقی یکی از این پنل‌هاست؛ همچنین در ارتباط با جراحی که برای درمان بیماران بسیار چاق کاربرد دارد نیز پنل دیگری طراحی کرده‌ایم.

وی پنج سخنرانی جامع را توسط اساتید را در ۳ روز این همایش عنوان کرد و افزود: سخنرانی رئیس اداره بیماریهای غیر واگیر، دفتر منطقه‌ای بهداشت جهانی نیز از جمله این برنامه‌هاست.

دلشاد، ۸ سمپوزیوم از جمله چاقی اطفال، عوارض چاقی، چاقی و تولیدمثل، چاقی و سلامت روان، فعالیت بدنی و چاقی و درمان چاقی را از جمله دیگر برنامه‌هایی دانست که در این کنگره به آن پرداخته شد.

دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران برگزاری ۳ کارگاه رژیم درمانی، فعالیت فیزیکی و درمان شناختی رفتاری چاقی را از جمله مباحث مطرح شده در کنگره چهارم عنوان کرد.





جمهوری اسلامی



اطلاعات

ایران

جامعه

کیمیا

راه مردم

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

### ادامه از صفحه قبل

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: ۴۰۰ مقاله پژوهشی به دبیرخانه این کنگره ارسال شده که پس از بررسی توسط کمیته علمی و امتیازدهی و همچنین محدود بودن زمان سخنرانی ۴۰ مقاله برای سخنرانی و ۳۲۰ مقاله بعنوان پوستر پذیرفته شده‌اند.

دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران ادامه داد: روز سوم این کنگره به گردهمایی مردمی اختصاص دارد.

### تنها روش درمان چاقی اصلاح شیوه زندگی است

در ادامه دکتر محمد هاشمی دبیر انجمن پیشگیری و درمان چاقی گفت: افزایش چاقی بازار گسترده تبلیغات کاهش وزن را به دنبال داشته اما تنها روش کاهش وزن، اصلاح شیوه زندگی، داشتن رژیم اصولی و فعالیت بدنی مناسب است.

وی افزود: تبلیغ درمان غیرمجاز است و تجویز دارو یا روش درمانی فقط باید به صلاحدید پزشک انجام پذیرد و اگر افراد به اجتهاد خودشان از دارو استفاده کنند حتما به بیراهه می‌روند.

هاشمی به شیوع و افزایش چاقی اشاره کرد و گفت: هرچه چاقی رو به افزایش می‌رود بازار گسترده تبلیغات کاهش وزن نیز رو به فزونی می‌گیرد که ممکن است همه اینها راه علمی و درست را طی نکنند چراکه تنها روش درمان چاقی اصلاح شیوه زندگی، داشتن رژیم اصولی و فعالیت بدنی مناسب است.

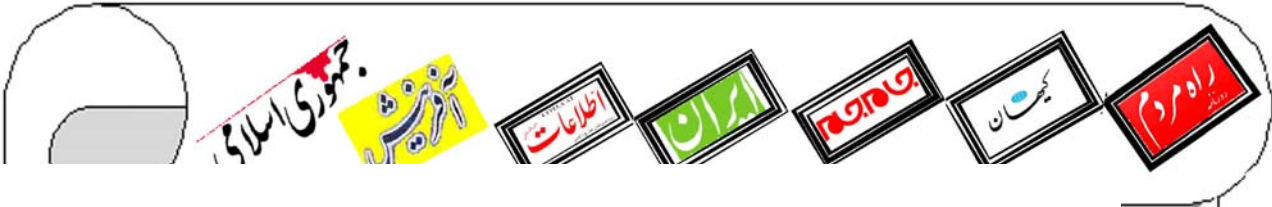
وی به تفاوت کنگره‌های پیشگیری و درمان چاقی با سایر کنگره‌ها اشاره داشت و افزود: مخاطبان کنگره‌های ما فقط دانشجویان، پزشکان و دانشگاهیان نیستند چرا که ما نشستهایی برای عموم جامعه نیز خواهیم داشت و مردم می‌توانند با متخصصان و صاحبان نظران علوم تغذیه به راحتی صحبت کنند و

سالم



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

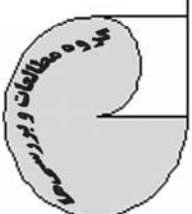
ادامه از صفحه قبل

جواب سئوالات خود را دریابند و راهکار نیز دریافت کنند که این نشست در ۱۵ آذر از ساعت ۱۵ در همان محل کنگره برگزار خواهد شد.

سلامت



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی





خبرگزاری شبکه خبر دانشجو یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

رئیس پژوهشکده غدد و متابولیسم:

۸ میلیون نفر در کشور به چاقی مبتلا هستند/ مفید بودن عمل جراحی برای افراد چاق

رئیس پژوهشکده غدد و متابولیسم گفت: عمل جراحی برای افرادی که دچار چاقی مفرط هستند می تواند مفید باشد و جان آنها را نجات دهد.

به گزارش خبرنگار اجتماعی «خبرگزاری دانشجو»، دکتر فریدون عزیزی، رئیس پژوهشکده غدد و متابولیسم در کنفرانس خبری امروز صبح که در پژوهشکده غدد و متابولیسم برگزار شد گفت: اصلاح شیوه زندگی از نظر عملکردی تاثیر بسیاری بر کاهش چاقی دارد.

وی افزود: بسیاری از مسائل که مربوط به غذا و سبک زندگی می شود مربوط به تمهیداتی است که دولت باید در مورد آن اقداماتی انجام دهد.

رئیس انجمن پیشگیری از چاقی با اشاره به تمهیداتی که دولت در زمینه پیشگیری از چاقی انجام داده است گفت: یکی از اقدامات دولت استفاده از چربی اشباع شده به جای چربی اشباع نشده در غذاها بود که منجر می شد چربی خون افراد کاهش پیدا کند.

وی با اشاره به تسهیلاتی که کشورهای دیگر برای انجام فعالیت های فیزیکی برای مردم در نظر می گیرند گفت: در بسیاری از کشورها تسهیلات برای دوچرخه سواران و ورزشکاران در نظر می گیرند که این امکانات در کشور ما نیز ایجاد شده است اما باید این تسهیلات افزایش بیابد.





ادامه از صفحه قبل

عزیزی افزود: در شهر شلوغ تهران جایی برای دوچرخه‌سواری وجود ندارد و اقداماتی برای نظارت بر فست فودها نیز صورت نگرفته است که در کل این دو اقدام موجب افزایش چاقی مردم تهران شده است.

وی در مورد آموزش مسائل مربوط به چاقی در کشور گفت: متأسفانه آموزش این مسائل در کشور اندک است و باید سعی شود که این آموزش‌ها را افزایش بدهیم.

عزیزی با اشاره به آمار افراد چاق در کشور گفت: در کشور هشت میلیون نفر به چاقی مبتلا هستند و ۱۷ میلیون نفر دچار اضافه وزن هستند که این آمار در برخی از کشورهای آسیایی و آفریقایی به همین میزان است.

رئیس انجمن پیشگیری از چاقی در ادامه تصریح کرد: ۶۰ تا ۷۰ درصد افراد جامعه در برخی از کشورهای آفریقایی دچار اضافه وزن هستند که این آمار در کشور ما نیز تقریباً به همین میزان وجود دارد.

عزیزی با اشاره به اینکه چاقی در خانم‌ها بیشتر است گفت: خانم‌های خانه‌دار بیشتر مبتلا به چاقی و اضافه وزن می‌شوند و دلیل عمده وجود این بیماری در خانم‌های خانه‌دار به دلیل کم‌تحرکی است که این افراد دارند.

وی با اشاره به انجام عمل جراحی در خصوص افرادی که اضافه وزن دارند گفت: افرادی که دچار اضافه وزن هستند و یا دیابت دارند می‌توانند عمل جراحی انجام بدهند که این عمل می‌تواند مفید و موثر برای این افراد باشد به دلیل اینکه افراد چاق در معرض بسیاری از بیماری‌ها و مرگ‌ومیرها قرار دارند.







ادامه از صفحه قبل

رئیس پژوهشکده غدد و متابولیسم در مورد شانس مرگومیر در افراد چاق گفت: زمانی که طول و عرض فردی بیش از ۴۰ شود در علم پزشکی شانس مرگومیر این فرد دو و نیم تا سه برابر نسبت به افراد دیگر افزایش پیدا می‌کند.

وی در ادامه بیان کرد: مرگومیر افراد چاق را نمی‌توان تخمین زد اگرچه بسیاری از بیماری‌ها مانند بیماری‌های قلبی و عروقی تحت تاثیر چاقی قرار دارند و سالانه بسیاری از افراد به دلیل این بیماری جان خود را از دست می‌دهند.

وی با اشاره به اینکه قرص مناسبی برای لاغری وجود ندارد گفت: افراد چاق باید فکر استفاده از قرص‌های لاغری را از ذهن‌شان خارج کنند ماهواره و تبلیغات خارجی برای افراد چاق قرص‌هایی را تجویز می‌کنند که در عرض زمان کوتاهی افراد ۱۰ تا ۱۵ درصد وزن خود را ازدست می‌دهند ولی هیچ‌گاه این رسانه‌ها به عوارض قرص‌ها اشاره نمی‌کنند.

وی در ادامه بیان داشت: قرص‌ها و داروهایی تاکنون وجود داشته است که افراد مصرف می‌کردند ولی بعد از ۵ تا ۷ سال سازمان جهانی بهداشت متوجه شده که این قرص‌ها و کپسول‌ها می‌تواند مشکلات قلبی و عروقی برای افراد ایجاد کنند.

رئیس انجمن پیشگیری از چاقی در مورد چسب‌های لاغری اظهار داشت: این چسب‌ها به لاغر شدن افراد کمکی نمی‌کند همچنین افراد چاق باید توجه کنند که داروهای لاغری عوارض خطرناک و زیان‌باری را برای سلامت آنها در پی دارد.





ادامه از صفحه قبل

عزیزی در پایان بیان کرد: داروی ضعیفی هم‌اکنون در داروخانه‌ها موجود است که عوارض اندکی برای مصرف‌کنندگان در پی دارد و افراد چاق می‌توانند با استفاده از این قرص‌ها سه تا پنج کیلوگرم از وزن خود را کم کنند.





خبرگزاری شبکه خبر دانشجو یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

رئیس پژوهشکده غد و متابولیسم:

▪ چاقی ۲۳ درصدی در برخی از استان‌ها / چاقی کودکان در استان‌های کوچک کمتر است

رئیس پژوهشکده غد و متابولیسم گفت: چاقی در شهر تهران بیشتر از استان‌های دیگر است ولی در کل ۱۸ درصد کودکان مبتلا به چاقی هستند و ۶ درصد آنها دچار کم‌وزنی و یا وزن مناسب هستند.

به گزارش خبرنگار اجتماعی «خبرگزاری دانشجو»، **دکتر فریدون عزیزی** در جمع خبرنگاران گفت:

سه درصد کودکان در استان‌هایی مانند ایلام سیستان و بلوچستان دچار چاقی هستند و ۲۳ درصد کودکان در استان‌های شمالی به بیماری چاقی مبتلا هستند.

وی افزود: اپیدمی چاقی در کودکان افزایش یافته است به این دلیل که کودکان ۶ تا ۸ ساعت در حال حاضر می‌نشینند و به بازی‌های تلویزیونی مشغول هستند.

رئیس انجمن پیشگیری از چاقی در خصوص کم‌تحرکی کودکان گفت: کودکان زمانی که می‌نشینند علاوه بر کم‌تحرکی به خوردن مواد غذایی نیز مشغول‌اند و این دو عامل در کنار چاقی کودکان را افزایش می‌دهد.

وی با اشاره به چاقی کودکان در روستاها اظهار داشت: چاقی در روستاهای اطراف تهران همانند استان تهران زیاد و در حال افزایش است در صورتی که در روستاهای کوچک کودکان به دلیل تحرک بالایی که دارند چاقی کمتری را تجربه می‌کنند.





ادامه از صفحه قبل

عزیزی با اشاره به اقداماتی که پژوهشکده به همراه سایر وزارتخانه‌ها و سازمان‌ها انجام داده است گفت: این پژوهشکده به وزارت آموزش و پرورش و سایر نهادهای مردمی پیشنهادهایی ارائه داده است که شیوه زندگی را تغییر بدهند اما در این موقعیت ما اجراکننده برنامه‌ها نیستیم بلکه تنها می‌توانیم برنامه‌هایی را پیشنهاد بدهیم.

رئیس انجمن پیشگیری از چاقی با اشاره به مصرف دخانیات بیان کرد: مصرف دخانیات را با برنامه‌ها و پیشنهادهایی که داشتیم توانستیم تا یک سوم کاهش بدهیم و بر چاقی و دیابت افراد نیز تاثیرگذار باشیم.

وی در مورد عمل جراحی در افراد چاق انجام می‌شود گفت: یکی از پیشرفت‌هایی که در علم پزشکی دیده شده است عمل جراحی افراد چاقی است که به دیابت مبتلا هستند و چاقی مفرط دارند و این عمل‌های جراحی تنها ده تا بیست درصد با عوارض همراه است.

وی افزود: تمام افراد نمی‌توانند این عمل جراحی را به عنوان روش درمانی انجام بدهند و یا از قرص‌های لاغری که وزن را پایین می‌آورد و از چین وارد می‌شود استفاده کنند.

عزیزی در خصوص طب سنتی بیان کرد: قرص‌هایی که عطاری‌ها در اختیار افراد چاق قرار می‌دهند مورد تایید ما نیست و این قرص‌ها و مواد ممکن است همراه با عوارض باشند.

رئیس پژوهشکده غدد و متابولیسم با اشاره به گن‌ها و گوشواره‌ها گفت: این وسایل در کاهش وزن اثری ندارند امکان کاهش وزن فقط از طریق ورزش و رژیم‌های مفید باید صورت بگیرد.

وی با اشاره به کاهش وزن گفت: ۵ تا ۱۰ درصد این کاهش وزن و لاغری باید در شش ماه اول صورت بگیرد تا فرد بتواند این کاهش وزن را حفظ کند و کاهش وزن خطری برای فرد در بر نداشته باشد.





### ادامه از صفحه قبل

رئیس انجمن پیشگیری از چاقی گفت: چاقی در برخی از استان‌ها به ۲۳ درصد نیز رسیده است و چاقی هر سال در افراد بالغ یک درصد رشد می‌کند که این جای نگرانی دارد.

وی با اشاره به تغییر سبک زندگی افراد گفت: مهمترین عامل پیشگیری و درمان چاقی تغییر سبک زندگی و اصلاح شیوه زندگی است ولی باید در نظر داشت که استرس بر چاقی تاثیرگذار است.

عزیزی با اشاره به چاقی را باید به عنوان یک بیماری خاص در نظر گرفت گفت: شیوع چاقی در کشور افزایش یافته است ولی باید این بیماری را به عنوان یک بیماری خاص در نظر گرفت که در ایران و در دنیا وجود دارد و از جنگ جهانی دوم با صنعتی شدن و ماشینی شدن و افزایش تولید مواد غذایی چاقی نیز افزایش یافت.





خبرگزاری شبکه خبر دانشجو یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

رئیس مرکز تحقیقات پیشگیری از چاقی:

۵۰۰ میلیون نفر مبتلا به چاقی/چاقی و دیابت دو قلوبی به هم پیوسته

رئیس مرکز تحقیقات پیشگیری از چاقی گفت: هم‌اکنون ۵۰۰ میلیون نفر مبتلا به چاقی در دنیا وجود دارد و ۳۶۰ میلیون نفر به بیماری دیابت مبتلا هستند.

به گزارش خبرنگار اجتماعی «خبرگزاری دانشجو»، دکتر حاج حسین دلشاد در کنفرانس خبری که در پژوهشکده غدد و متابولیسم امروز صبح برگزار شد گفت: چاقی و دیابت دو بیماری هستند که در قرن ۲۱ به عنوان دو بیماری دو قلوبی پیوسته مطرح شدند و این دو بیماری زمینه و پیوسته هم می‌باشند.

وی افزود: شیوع چاقی در ایران افزایش یافته و به همین منظور این انجمن برای پیشگیری از چاقی راهکارهایی را در نظر گرفته است که هم‌اکنون برخی از این روش‌ها را در نظر داریم در کشور پیاده و اجرا کنیم.

دلشاد در ادامه گفت: سیاست‌های اساسی در ارتباط با این معضل سیاست‌هایی است که باید توسط وزارت بهداشت برداشته شود ولی برگزاری کنگره در خصوص این بیماری می‌تواند کمک موثری به جامعه و بیماران کند.

دبیر علمی چهارمین کنگره چاقی در کشور گفت: آنان نبودن همکاران جوان با برخی از راهکارهای پیشگیری و درمان چاقی یکی از ضعف‌های نظام پزشکی و سلامت بود که هم‌اکنون سعی شده است در





ادامه از صفحه قبل

دانشگاه‌های مختلف مباحثی مربوط به تغذیه فعالیت بدنی درمان دارویی عوارض چاقی و کیفیت زندگی مطرح شود.

وی در ادامه بیان کرد: برای رسیدن به این محورهای اساسی برنامه‌هایی داریم که شامل اصلاح شیوه زندگی در بروز چاقی تغییر وضعیت تغذیه و استفاده از جراحی برای بیماران چاق است.

دلشاد در مورد سخنرانی‌هایی که در این کنگره صورت می‌گیرد گفت: سخنرانی‌ها عموماً مربوط به موضوع چاقی در کودکان و اطفال تأثیری چاقی در تولیدمثل و چاقی و سلامت روان افراد است.

وی در مورد پژوهش‌هایی که در زمینه چاقی صورت گرفته است گفت: حدود ۴۰۰ پژوهش را همکاران و پژوهشگران جوان در زمینه چاقی انجام داده‌اند که به دبیرخانه ارسال شد که از میان آنها ۴۰ مقاله جهت سخنرانی و ۳۲۰ مقاله به صورت پوستر پذیرفته شده است.

دلشاد در پایان بیان کرد: در این همایش از ۲ مهمان خارجی دعوت کردیم که حضور داشته باشند ولی باید توجه داشت که این کنگره یک کنگره ملی است که در قصد دارد در روز دوم اطلاعاتی به مردم بدهد.





خبرگزاری باشگاه خبرنگاران جوان یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی:

۲۵ میلیون نفر در کشورمان مبتلا به "چاقی" هستند

۲۵ میلیون نفر در کشورمان مبتلا به اضافه وزن و چاقی هستند که ۸ میلیون آن‌ها مبتلا به چاقی و ۱۷ میلیون نفر دیگر نیز با اضافه وزن مواجه هستند.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران؛ دکتر فریدون عزیزی، رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی گفت: علت اینکه چاقی به عنوان بیماری خاص مد نظر قرار می‌گیرد شیوع فزاینده آن در دنیا و ایران است تا قبل از جنگ جهانی اول بیشتر انسان‌ها از کم وزنی رنج می‌بردند ولی بعد از جنگ جهانی دوم با توسعه شهرنشینی و ماشینی شدن و افزایش تولید مواد غذایی و یک اصل بسیار مهم که بی‌حرکی است کل دنیا را به سمت چاقی برد .

وی افزود: از بین رفتن بیماری‌های واگیر دار مانند بیماری‌های عفونی نیز باعث شد که انسان‌ها عمر طولانی تری پیدا کنند و چاقی نیز شدت پیدا کرد .

عزیزی با بیان اینکه ۲۵ میلیون نفر در دنیا با اضافه وزن و چاقی مواجه هستند، تصریح کرد: از این ۲۵ میلیون ۸ میلیون نفر به چاقی و ۱۷ میلیون نفر با اضافه وزن مواجه هستند، افراد بالای ۲۰ سال را نیز را بررسی کردیم مشخص شد که ۴۴ درصد مردان و ۵۷ درصد زنان دچار اضافه وزن و چاقی هستند .







جمهوری اسلامی

آموزش

اطلاعات

ارزان

جامعه

کیهان

راه مردم

### ادامه از صفحه قبل

دکتر فریدون عزیزی اظهار کرد: چاقی شکمی که تجمع چربی در داخل احشا و ناحیه شکم است، عوارض قلبی عروقی و مشکلات چاقی را تشدید می‌کند. نکته مهم چاقی این است که درصد دیابت را در جامعه افزایش داده است و یک اپیدمی از چاقی و دیابت در دنیا رخ داده است .

وی افزود: از نظر عواملی که وجود دارد عامل ژنتیک اگر چه مهم است ولی اگر عوامل محیطی نباشد چاقی نیز شیوع پیدا نخواهد کرد. عوامل محیطی که سبک زندگی و شیوه زندگی است که با تغییر آن می‌توان از چاقی نیز پیشگیری کرد. اصلاح سبک زندگی به عنوان پیشگیری اولیه در چاقی باید در نظر گرفته شود .

عزیزی گفت: در زمینه افراد بسیار چاق تمهیداتی وجود ندارد و بیشتر داروهایی که در زمان‌های مختلف تولید شدند معمولاً با عوارض همراه بوده و قوی‌ترین آن‌ها فقط تا ۸ کیلو وزن را کم می‌کند. داروها در درمان چاقی خیلی موثر نبوده و روند درمان چاقی مفرط به سمت جراحی می‌رود .

وی ادامه داد: بسیاری از مسائلی که مربوط به افزایش فعالیت بدنی است، تمهیداتی است که دولت باید ببیند، دولت از ۱۵ سال پیش شروع به تغییر روغن‌های خوراکی کرد بررسی‌ها نشان داد که میزان چربی افراد کاهش یافته است، تمهیدات دولت می‌تواند در پیشگیری از عوامل خطر بسیار موثر باشد. در بسیاری کشورها تمهیداتی برای دوچرخه سواران وجود دارد در کشورمان به خصوص شهر تهران این تمهیدات در حال افزایش است ولی در دسترس مردم نیست و با پستی‌ها و بلندی‌هایی که در تهران وجود دارد امکان سواری خیلی محقق نمی‌شود .



ادامه از صفحه قبل

رییس پژوهشکده غدد درون ریز و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اظهار کرد: یکی از نکات مهم که رسانه‌ها می‌توانند کمک کننده باشند، مسئله آموزش است، آموزش در مورد مسائل مربوط به چاقی در کشورمان کم‌رنگ است .

وی عنوان کرد: آمار جهانی چاقی در کشورهای مختلف متفاوت است، برخی کشورهای افریقایی و آسیایی هنوز از کمبود وزن رنج می‌برند و در کشورهای پیشرفته مانند آمریکا درصد چاقی آن‌ها مانند کشورمان است. یعنی ۷۰ درصد جمعیت آن‌ها اضافه وزن دارند .

عزیزی بیان کرد: فردی که توده بدنی بالای ۴۰ پیدا می‌کند تا ۳ برابر افراد دیگر شانس مرگ و میر بالاتری دارد. اگر افراد نتوانند با اصلاح شیوه زندگی چاقی مفرط را بهبود دهند باید به سمت اعمال جراحی بروند. میزان مرگ و میر ناشی از چاقی را نمی‌توان تخمین زد به دلیل اینکه مرگ به علت بیماریهایی است که چاقی ایجاد می‌کند به عنوان مثال مرگ و میر ناشی از بیماریهای قلبی ۱۵ درصد به دلیل چاقی است .

وی خاطرنشان کرد: سابقه داروهای لاغری اینگونه بوده است که زمانی وارد بازار دارویی می‌شوند ولی بعد از چند سال عوارض آن‌ها شناخته شده و از چرخه بازار خارج می‌شوند. داروهایی که در ماهواره و از مراکز غیر مجاز به فروش می‌رسند علاوه بر اینکه عوارض بسیار زیادی دارند و وزن را سریع پایین می‌آورند ولی ثباتی در وزن کم شده وجود نخواهد داشت.

انتهای پیام/





خبرگزاری فارس یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی:

گن لاغری، گوشواره و چسب اثر چندانی در کاهش وزن ندارند

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی گفت: گن لاغری، گوشواره و چسب اثر چندانی در کاهش وزن ندارند و فقط اصلاح شیوه تغذیه و افزایش فعالیت بدنی در کاهش وزن موثر است.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان فارس، **فریدون عزیزی رئیس انجمن پیشگیری و درمان**

**چاقی** در جمع خبرنگاران به مطالعات انجام شده در افراد بالای ۳۰ سال در کشور اشاره داشت و تصریح کرد: ۱۷ میلیون نفر دچار اضافه وزن هستند و ۷ میلیون نفر چاقند که در این میان حدود ۴۳ درصد مردان هستند و ۵۷ درصد نیز زنان.

وی به افزایش وزن در کودکان اشاره کرد و گفت: چاقی در کودکان رو به افزایش است و به طور کلی پانزده درصد از کودکان چاق هستند که این آمار در برخی از استان‌ها نیز به ۲۳ درصد نیز می‌رسد که در مورد افراد بالغ می‌توان گفت که سالانه یک درصد به افراد چاق و اضافه‌وزن‌دار اضافه می‌شود.

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی، مهمترین عامل پیشگیری از چاقی و درمان آن در حال حاضر را اصلاح سبک زندگی دانست و گفت: میزان تغذیه و فعالیت بدنی نیز در این امر دخیل است البته مسائل روانی و استرس نیز دخالت دارند اما میزان کمتری را به خود اختصاص می‌دهند.

عزیزی عمل جراحی را یکی از پیشرفت‌های موجود برای درمان چاقی عنوان کرد و گفت: عمل جراحی برای آن دسته افراد دیابتی و چاق است که به هیچ وجه دیابتشان قابل کنترل نیست یا نمایه توده بدنی





ادامه از صفحه قبل

بالای ۴۰ دارند و به چاقی مفرط مبتلا هستند که عوارض چاقی در این دسته از افراد از عوارض عمل جراحی بیشتر است.

وی موفقیت آمیز بودن این اعمال جراحی را زیاد توصیف کرد و گفت: البته این عمل‌ها ۱۰ تا ۲۰ درصد نیز عوارض دارند و باید عمل‌های جراحی توسط پزشک متخصص و همچنین پزشک غدد توصیه شود.

عزیزی به قرص‌های لاغری موجود در بازار اشاره داشت و گفت: قرص‌های غیر طبی که از چین یا کشورهای دیگر وارد می‌شوند با عوارض زیادی همراهند اما قرص‌هایی در ایران وجود دارند که مورد تأیید وزارت بهداشت هستند و بین ۳ تا ۵ کیلو از وزن می‌کاهند که عوارض کمتری بجا می‌گذارند؛ البته مصرف آن باید توسط پزشک معالج تجویز شود.

وی قرص‌های موجود در عطاری را تأیید نکرد و گفت: این داروها نیز می‌توانند خطرات جبران ناپذیر و غیر قابل برگشتی داشته باشند.

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی به استفاده افراد از گن‌های لاغری، گوشواره لاغری و چسب‌ها و تبلیغات ماهواره‌ای برای کاهش وزن اشاره داشت و افزود: استفاده از این موارد اثرات زیادی در کاهش وزن نخواهند داشت و اگر هم کاهش وزن به دنبال داشته باشند اثرشان موقتی است و با عوارضی نیز همراه خواهد بود. رئیس پژوهشکده غدد درون ریز و متابولیسم به رژیم غذایی در زنان باردار اشاره داشت و گفت: رژیم‌های لاغری بسیار موثر نباید در زنان باردار انجام شود چرا که می‌تواند مخاطراتی برای جنین به دنبال داشته باشد.





ادامه از صفحه قبل

وی گرفتن رژیم غذایی در بیماران مختلف حتی با داشتن صرع را منوط به ارائه برنامه رژیم توسط متخصص تغذیه عنوان کرد و تصریح کرد: متخصص تغذیه می‌تواند با توجه به بیماری اصلی فرد، برنامه رژیم غذایی تنظیم کند.

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی به کاهش وزن ۵ تا ۱۰ درصدی در ۶ ماه اشاره داشت و گفت: این محدوده کاهش وزن مطلوب است یعنی اگر فرد ۱۰۰ کیلوگرم وزن داشته باشد باید در ۶ ماه ۵ تا ۱۰ کیلوگرم کاهش وزن داشته باشد.

وی به رژیم‌های غذایی معقول اشاره داشت و گفت: اینکه افراد در یکی دو ماه وزن خود را خیلی سریع پایین می‌آورند مورد تأیید ما نیست چرا که می‌تواند با عوارض بسیاری همراه باشد و حتی نگه داشتن این کاهش وزن نیز امکان‌پذیر نیست.

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی به کودکان تهرانی اشاره داشت و گفت: ۱۸ درصد کودکان تهرانی چاق هستند که این آمار در استان‌های مختلف متفاوت و بین ۳ تا ۲۳ درصد است که استان ایلام و سیستان و بلوچستان با ۳ درصد در پایین جدول جای دارند و استان‌های شمالی و شهرهایی که وضع اقتصادی بهتری دارند در بالای جدول هستند و ۲۳ درصد کودکان و نوجوانان چاق هستند و هرچه از روستای به شهر نیز نزدیکتر باشیم و زندگی شهری و رفاهی بیشتر باشد این آمار افزون‌تر است. وی به توده بدنی بالای ۴۰ در افراد چاق اشاره داشت و گفت: احتمال ابتلا به بیماری و مرگ و میر در این افراد ۲,۵ تا ۳ برابر بیشتر از افراد دیگر است.





ادامه از صفحه قبل

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی اپیدمی اضافه وزن در کودکان را پیشرو و نگران کننده عنوان کرد و افزود دلیل واضح آن کم تحرکی، در دسترس بودن مواد غذایی و نشستن مداوم ۶ تا ۸ ساعته برای تماشای برنامه‌های تلویزیونی و بازی‌های کامپیوتری است که هر سه عامل آن به افزایش وزن در کودک می‌انجامد.

وی به مطالعات این انجمن بر روی ۱۵ هزار نفر در شرق تهران و در محدوده زمانی ۱۳ سال اشاره داشت و گفت: با مداخلاتی که در شیوه زندگی افراد در گروه‌های سنی مختلف انجام داده‌ایم توانسته‌ایم مصرف سیگار و دخانیات را تا یک سوم کاهش دهیم و عوامل خطر و دیابت و افزایش چاقی را نیز کاهش دهیم که چون ما عامل اجرایی نیستیم و فقط برنامه‌ها را پیشنهاد می‌کنیم قصد داریم این برنامه‌ها را که باعث تغییر در شیوه زندگی و کاهش عوامل خطر ساز شده است را به وزارت بهداشت و درمان توصیه کنیم.

انتهای پیام/



خبرگزاری باشگاه خبرنگاران جوان یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

رییس مرکز تحقیقات پیشگیری و درمان چاقی خبرداد

### "دیابت" و "چاقی" بیماری اپیدمی دوقلو

چاقی و دیابت به عنوان یک بیماری اپیدمی دوقلو در جهان شناخته شده است.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران؛ دکتر حسین دلشاد، رییس مرکز تحقیقات

پیشگیری و درمان چاقی در نشست خبری چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران

گفت: آماري که سازمان جهانی بهداشت در خصوص چاقی در دنیا اعلام کرده است حدود ۵۰۰ میلیون نفر در جهان اضافه وزن و چاقی دارند و حدود ۳۶۰ میلیون نفر هم به دیابت مبتلا هستند .

وی افزود: اوایل قرن ۲۱ چاقی و دیابت به عنوان یک بیماری اپیدمی دوقلو شناخته شد. با توجه به شیوع چاقی از جمله در ایران چند سال پیش به منظور پیشگیری و کنترل افزایش وزن انجمن علمی چاقی ایران شکل گرفت از سیاست‌های انجمن این بود که راه کارهای پیشگیری با انجام پژوهش‌های مختلف صورت گیرد و به وزارت بهداشت و افراد مسول ارایه دهیم تا سیاست‌های اساسی در ارتباط با پیشگیری این معضل انجام گیرد .

دلشاد تصریح کرد: چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران ۱۳ تا ۱۵ آذر در سالن همایش امام خمینی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار می‌شود، این کنگره با هدف آشنا کردن همکاران جوان با تازه‌های پیشگیری و درمان چاقی برگزار می‌شود. مباحث علوم پایه، تغذیه و فعالیت‌های بدنی،





ادامه از صفحه قبل

اعمال جراحی مختلف برای درمان چاقی، عوارض چاقی، چاقی و کیفیت زندگی و سیاست‌های کشور در زمینه کنترل و پیشگیری از چاقی از محورهای مورد بحث در این کنگره است .

وی ادامه داد: دو پانل در این کنگره ارایه می‌شود که پانل اول اصلاح شیوه زندگی در پیشگیری از بروز چاقی، و پانل دوم در مورد جراحی‌های درمان چاقی، پنج سخنرانی جامع نیز توسط اساتید صاحب نظر ارایه می‌شود همچنین ۸ سمپوزیوم که شامل چاقی اطفال، چاقی و تولید مثل، چاقی و سلامت روان، برنامه‌های پیشگیری از چاقی و درمانهای جراحی که توسط اساتید ارایه می‌شود. همچنین سه کارگاه رژیم درمانی، فعالیت فیزیکی و درمان شناختی رفتاری چاقی در کنار سخنرانی‌های جامع ارایه می‌شود .

وی خاطرنشان کرد: حدود ۴۰۰ مقاله پژوهشی از همکاران جوان از دانشگاه‌های مختلف به دبیرخانه ارسال شده است که از این تعداد ۴۰ مقاله به صورت سخنرانی و ۳۲۰ مقاله به صورت پوستر ارایه می‌شود.







خبرگزاری آریا یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

## از سوی معاونت تحقیقات و فناوری صورت گرفت:

اعلام برترین دانشگاه های علوم پزشکی کشور در حوزه پژوهش

خبرگزاری آریا-ارزشیابی سال ۹۱ دانشگاهها و دانشکدههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی از سوی معاونت تحقیقات و فناوری اعلام شد.

به گزارش خبرگزاری آریا، دانشگاهها بر اساس چهار امتیاز در بخش های حاکمیت رهبری، توانمند سازی، تولید و دانش، تحقیقات دانشجویی در سه گروه تیپ یک، دو و سه معرفی شدند.

برترین های این ارزشیابی که در جشنواره تحقیقات علوم پزشکی رازی جوایزی را دریافت می کنند بر اساس تعداد اعضای هیات علمی، تعداد پژوهشگر تطبیق یافته، کسب امتیاز در بخش های حاکمیت رهبری، توانمند سازی، تولید و دانش، تحقیقات دانشجویی انجام می گیرد و در نهایت امتیاز خام ملاک رده بندی دانشگاه هاست.

به منظور رعایت عدالت در میان دانشگاهها، دانشگاه های مادر یا تیپ یک در گروه خود، دانشگاههای تیپ دو که در حال توسعه هستند در گروه خود و دانشگاه های تیپ سه که هنوز در ابتدای راه هستند نیز در گروه خود ارزشیابی می شوند.

دانشگاه های علوم پزشکی تیپ یک شامل دانشگاه علوم پزشکی تهران، **شهید بهشتی**، اصفهان، شیراز، مشهد، تبریز، اهواز و کرمان هستند.





ادامه از صفحه قبل

در این ارزشیابی دانشگاه علوم پزشکی تهران با کسب ۹۶۰۰۷,۸۸ امتیاز خام در رتبه اول در میان دانشگاههای تیپ یک قرار دارد. دانشگاه های علوم پزشکی تیپ دو نیز شامل ۲۴ دانشگاه علوم پزشکی است که در این گروه دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله با ۱۲۶۰۲,۰۲ امتیاز خام در رده اول قرار دارد.

دانشگاه های علوم پزشکی تیپ سه نیز شامل ۱۹ دانشگاه علوم پزشکی که در این گروه دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد با ۶۲۸۰,۲ امتیاز خام در رده اول قرار گرفته است.

جدول ارزشیابی پژوهشی دانشگاه های علوم پزشکی تیپ یک در سال ۹۱

رتبه	نام دانشگاه	میزان امتیاز خام
یک	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۹۶۰۰۷,۸۸
<b>دوم</b>	<b>دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی</b>	<b>۴۹۳۱۳,۳۳</b>
سوم	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	۴۱۳۱۰,۶۷
چهارم	دانشگاه علوم پزشکی شیراز	۲۹۲۵۱,۳۲
پنجم	دانشگاه علوم پزشکی مشهد	۲۴۷۹۴,۶۱
ششم	دانشگاه علوم پزشکی تبریز	۲۴۴۶۰,۳۹
هفتم	دانشگاه علوم پزشکی اهواز	۱۵۲۴۳,۵۴
هشتم	دانشگاه علوم پزشکی کرمان	۱۰۳۸۷,۴۱





جمهوری اسلامی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

ادامه از صفحه قبل

بنا بر این گزارش در میان دانشگاه های علوم پزشکی تیپ یک، دانشگاه علوم پزشکی تهران بالاترین امتیاز را در شاخص های حاکمیت و رهبری، توانمندی سازی و تولید و دانش را بدست آورده است. در این میان بالاترین امتیاز در شاخص تحقیقات دانشجویی متعلق به دانشگاه علوم پزشکی شیراز است.

### جدول ارزشیابی پژوهشی دانشگاه های علوم پزشکی تیپ دو در سال ۹۱

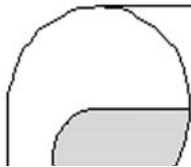
رتبه دانشگاه علوم پزشکی	رتبه دانشگاه علوم پزشکی	رتبه دانشگاه علوم پزشکی
۱ بقیه الله	۹ زاهدان	۱۷ اراک
۲ مازندران	۱۰ علوم بهزیستی و توانبخشی	۱۸ رفسنجان
۳ کرمانشاه	۱۱ گلستان	۱۹ بیرجند
۴ یزد	۱۲ قزوین	۲۰ هرمزگان
۵ همدان	۱۳ تربیت مدرس	۲۱ لرستان
۶ انستیتو پاستور ایران	۱۴ کاشان	۲۲ سمنان
۷ بابل	۱۵ گیلان	۲۳ اردبیل
۸ ارومیه	۱۶ زنجان	۲۴ دانشگاه شاهد

سلامت



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی





ادامه از صفحه قبل

گزارش فوق حاکیست در میان دانشگاه های علوم پزشکی تیپ دو، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد در شاخص حاکمیت و رهبری، دانشگاه علوم پزشکی مازندران در شاخص توانمندی سازی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله در شاخص تولید و دانش و دانشگاه علوم پزشکی مازندران در شاخص تحقیقات دانشجویی بالاترین امتیازات را کسب کرده اند.

جدول ارزشیابی پژوهشی دانشگاه های علوم پزشکی تیپ سه در سال ۹۱

رتبه دانشگاه علوم پزشکی	رتبه دانشگاه علوم پزشکی	رتبه دانشگاه علوم پزشکی
۱ شهرکرد	۹ چهارم	۱۷ تربیت حیدریه
۲ یاسوج	۱۰ شاهرود	۱۸ نیشابور
۳ ایلام	۱۱ گناباد	۱۹ دزفول
۴ خراسان شمالی	۱۲ فسا	
۵ کردستان	۱۳ ارتش	
۶ قم	۱۴ البرز	
۷ بوشهر	۱۵ زابل	
۸ سبزوار	۱۶ جیرفت	

همچنین در میان دانشگاه های علوم پزشکی تیپ سه، دانشگاه علوم پزشکی یاسوج در شاخص حاکمیت و رهبری، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی در شاخص توانمندی سازی، دانشگاه علوم پزشکی





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

ادامه از صفحه قبل

شهرکرد در شاخص تولید و دانش و دانشگاه علوم پزشکی یاسوج در شاخص تحقیقات دانشجویی بالاترین امتیازات را کسب کرده اند.

سالم



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی شهید بهشتی





خبرگزاری ایرنا یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران برگزار می شود

تهران-رییس مرکز تحقیقات چاقی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از برگزاری چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران از ۱۳ تا ۱۵ آذرماه جاری در تهران خبر داد.

به گزارش خبرنگار علمی ایرنا، دکتر 'حسین دلشاد' روز یکشنبه در نشستی با خبرنگاران اظهار داشت: این کنگره با هدف آشنا کردن پزشکان با تازه های علوم پیشگیری و درمان چاقی و تبادل نظر بین اساتید این رشته برگزار می شود .

وی گفت: موضوعاتی همچون علوم پایه، اپیدمیولوژی، تغذیه، فعالیت های بدنی، جنبه های روان شناختی، پیشگیری از چاقی، درمان دارویی و جراحی، عوارض چاقی، مولفه های اجتماعی مرتبط با چاقی، چاقی و کیفیت زندگی، چاقی و ارتقای سلامت عمومی و چاقی و سوء درمان از جمله محورهای این کنگره ۳ روزه است .

دلشاد ادامه داد: در جریان این کنگره ۲ پنل شامل اصلاح شیوه زندگی در پیشگیری از چاقی و جراحی برای درمان بیماران چاق برگزار می شود .

وی گفت: ۵ سخنرانی، ۸ سمپوزیوم و ۳ کارگاه شامل رژیم درمانی، درمان شناختی و رفتاری چاقی در این کنگره ارائه می شود .

دبیر علمی این کنگره اظهار داشت: ۴۰۰ مقاله پژوهشی به دبیرخانه این کنگره ارسال شده است که از این تعداد ۴۰ مقاله برای سخنرانی و ۳۲۰ مقاله به صورت پوستر و کتابچه ارائه می شود.





ادامه از صفحه قبل

این کنگره در سالن همایش های امام خمینی (ره) دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و با حضور جمعی از متخصصان رشته غدد درون ریز و متابولیسم و دو میهمان خارجی برگزار می شود.

علمی (۳) ۱۸۳۴\* ۱۵۹۹

انتهای پیام /\*





خبرگزاری ایرنا یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

### رییس پژوهشکده غدد درون ریز و متابولیسم ایران:

### 25 میلیون نفر در ایران دارای اضافه وزن و یا چاقی هستند

تهران-رییس پژوهشکده غدد درون ریز و متابولیسم ایران گفت: یک سوم جمعیت کشور معادل ۲۵ میلیون نفر دارای اضافه وزن و یا چاقی هستند که از این تعداد ۴۳ درصد را مردان و ۵۷ درصد را زنان تشکیل می دهند.

به گزارش خبرنگار علمی ایرنا، دکتر 'فریدون عزیزی' روز یکشنبه در نشستی با خبرنگاران به مناسبت برگزاری چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران اظهار داشت: ۸ میلیون نفر از ۲۵ میلیون نفر مبتلا به چاقی و ۱۷ میلیون نفر مبتلا به اضافه وزن هستند .

وی با بیان اینکه آمار افراد مبتلا به چاقی و یا اضافه وزن در کشورهای مختلف دنیا متفاوت است، افزود: در کشورهای آفریقایی آمار کم وزنی بیشتر از چاقی است و در کشورهای پیشرفته دنیا مانند آمریکا حدود ۶۰ تا ۷۰ درصد مبتلا به چاقی و یا اضافه وزن هستند که این آمار در مورد اضافه وزن با کشور ما یکسان و در مورد چاقی حدود ۱۰ درصد بیشتر است.

عزیزی گفت: آمار مبتلایان به چاقی یا اضافه وزن در شهرهای مختلف کشور با یکدیگر متفاوت است به گونه ای که در تهران این آمار در جمعیت مردان به ۶۰ درصد و در جمعیت زنان به ۷۰ درصد می رسد .







ادامه از صفحه قبل

فوق تخصص غدد درون ریز و متابولیسم در مورد جمعیت کودکان چاق ایرانی اظهار داشت: میزان ابتلای کودکان به چاقی بین ۳ تا ۲۳ درصد در استان های مختلف گزارش شده است؛ آمار ۲۳ درصد مربوط به استان های شمالی و آمار ۳ درصد مربوط به استان های کوچک مانند ایلام و سیستان و بلوچستان است.

عزیزی با بیان اینکه در ۱۰ سال گذشته آمار کودکان چاق تهرانی ۱۸ درصد بوده است، افزود: به طور متوسط روزانه ۶ تا ۸ ساعت از عمر کودکان صرف نوشتن تکالیف مدرسه، بازی کامپیوتری و تماشای تلویزیون می شود و این موضوع یکی از علل افزایش چاقی در این دسته از افراد جامعه به شمار می رود.

وی گفت: علت اینکه چاقی به عنوان یکی بیماری خاص در نظر گرفته می شود، شیوع فزاینده آن در ایران و جهان است؛ تا پایان جنگ جهانی دوم مردم جهان بیشتر از کم وزنی به دلیل نبود امکانات صنعتی و کمبود غذا رنج می بردند اما پس از پایان این دوره با توجه به توسعه کشورها، ماشینی شدن زندگی، افزایش تولید مواد غذایی، در دسترس بودن آن در تمام فصول سال و بی تحرکی مردم مشکل اضافه وزن و چاقی در جهان روبه افزایش گذاشت.

عزیزی از بین رفتن بسیاری از بیماری های واگیردار از طریق واکسیناسیون و گسترش بهداشت و درپی آن افزایش سن افراد و کم تحرکی ناشی از بالا رفتن سن را از دیگر علل شیوع چاقی در جهان عنوان کرد.





ادامه از صفحه قبل

رییس پژوهشکده غدد درون ریز و متابولیسم گفت: نماد توده بدنی از شاخص های تعیین اضافه وزن و چاقی است به گونه ای که اگر وزن فرد به کیلوگرم بر قد به متر تقسیم شود و به توان ۲ برسد و عدد به دست آمده کمتر از ۲۵ باشد طبیعی، بالای ۲۵ تا ۳۰ مبتلا به اضافه وزن، بالاتر از ۳۰ مبتلا به چاقی، ۳۰ تا ۳۵ مبتلا به چاقی درجه یک، ۳۵ تا ۴۰ دارای چاقی درجه دو و ۴۰ به بالا دارای چاقی مفرط است.

عزیزی با بیان اینکه میزان مرگ و میر در افراد دارای چاقی و یا چاقی مفرط ۲,۵ تا ۳ درصد نسبت به سایر افراد جامعه بیشتر است، افزود: میزان مرگ و میر ناشی از چاقی را نمی توان به درستی تخمین زد زیرا بیشتر عوارض ناشی از چاقی مانند بیماری های قلبی عروقی و دیابت منجر به مرگ افراد می شود. وی عوامل چاقی را شامل عوامل ژنتیکی و عوامل محیطی دانست و گفت: بیشتر عوامل محیطی مانند کم تحرکی و مصرف زیاد موادغذایی در بروز چاقی موثر است و علل ژنتیکی نیز تا زمانی که علل محیطی فراهم نباشد، نمی تواند تاثیر چندانی داشته باشد.

عزیزی توصیه کرد: تغییر شیوه زندگی مناسب ترین راه در پیشگیری از بروز چاقی است و در صورت بروز مشکل چاقی نیز برای درمان آن بهترین روش تغییر شیوه زندگی با افزایش تحرک و کمتر مصرف کردن مواد غذایی است .

وی استفاده از قرص های لاغری را رد کرد و افزود: قوی ترین داروهای لاغری تنها می تواند ۷ تا ۸ کیلو وزن افراد را کاهش دهد اما استفاده از آنها فرد را با عوارض جبران ناپذیری روبه رو می کند . عزیزی استفاده از اعمال جراحی را نیز تنها برای برخی موارد مانند افراد دیابتی که وزن آنها قابل کنترل





ادامه از صفحه قبل

نیست و یا افراد چاقی که به چاقی های مفرط مبتلا و با احتمال مرگ و میر ناشی از اضافه وزن روبه رو هستند، مجاز دانست .

وی ادامه داد: تمهیدات دولتی برای کم کالری و کم چربی کردن مواد غذایی مانند فست فودها و همچنین افزایش آموزش عمومی در مورد مسایل مربوط به چاقی در کاهش آمار مبتلایان به چاقی در کشور بسیار موثر خواهد بود .

چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران از ۱۳ تا ۱۵ آذرماه در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با حضور جمعی از متخصصان غدد درون ریز و متابولیسم برگزار می شود .





خبرگزاری باشگاه خبرنگاران جوان یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی:

### 18 درصد کودکان تهرانی "اضافه وزن" دارند

18 درصد کودکان تهرانی "اضافه وزن" دارند و ۶ درصد کم وزن هستند.

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران؛ فریدون عزیزی رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی در نشست خبری چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی گفت: در برخی استان‌ها مانند سیستان و بلوچستان تعداد افراد کم‌وزن بیشتر است ولی در اکثر استان‌های کشور درصد کودکانی که اضافه وزن دارند بیشتر است.

وی گفت: در تهران نیز به همین ترتیب است، حدود ۱۰ سال پیش درصد اضافه وزن و چاقی با کم‌وزنی یکسان بود ولی هم‌اکنون اضافه وزن بیشتر است.

رئیس پژوهشکده غدد درون ریز دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اظهار کرد: ۱۸ درصد کودکان تهرانی اضافه وزن و ۶ درصد کم‌وزن هستند.

وی خاطرنشان کرد: در استان‌های مختلف ۳ تا ۲۳ درصد در نوجوانان و کودکان چاق دیده می‌شود که این ۲۳ درصد بیشتر در استان‌های شمالی کشور دیده می‌شود.





روزنامه های ایران صفحه ۱۷ همشهری صفحه ۱۵ جام جم صفحه ۱۹ یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

### گریه های آسمانی

سبحان کوچولو ۵۲ روز با مرگ جدال کرد تا این که تسلیم سرنوشت شد

گروه شوک: برگ زردی از شاخه جدا شد و برای همیشه به خاطره ها پیوست انگار ثانیه شمارهای پاییز زندگی سبحان کوچولو به خط پایان رسیده بودند.

ابراهیم تیره و تار آسمان زندگی پسرک را گرفته بودند اما روز سفرش باران می بارید، آهسته و پیوسته. بغض آسمان خیال رفتن نداشت و فرشته ها با آغوش باز و چشم های گریان برای گرفتن سبحان کوچولو بی تابی می کردند و زمین در غم رفتن این فرشته بی گناه به خود می لرزید. سبحان در سکوت و ابهامی سرد، سوار بر بال خیال به مهمانی خدا رفت. او دیگر آه نمی کشید و از تاریکی شب ها نمی ترسید. چشمان پسرک دیگر بارانی نبودند، دیگر حسرت دست نوازشگری را نمی خورد.



سبحان کوچولو با تبسمی بر لب برای همیشه خاموش شد. لحظه رفتن چشمان کودکانه اش برق عجیبی داشت گویی همه غریبه ها را، همه سایه ها را با عذاب وجدان تنها گذاشت و رفت. محمد سبحان ۵۲ روز با مرگ تلخ دست و پنجه نرم کرد و شاید خودش دوست داشت دیگر چشم باز نکند و به زندگی جهنمی بازنگردد.



صندلی سبحان کوچولو برای همیشه در کلاس درس خالی ماند و دوستانش را به یاد روزهای خستگی اش انداخت که همیشه چهره ای پر از لبخندهای غمگین داشت. پسرک چه آرزوها که نداشت، نمی





ادامه از صفحه قبل

دانست به دنیا آمده است تا تاوان بزرگترهایش را بدهد. محمد سبحان وقتی برای همیشه سفر کرد از آغوش مادر و بوسه های پدر دور بود و شاید تنها دلتنگی اش خواهر کوچولویش بود که همیشه با انگشتان مهربانش گونه های اشک آلودش را پاک می کرد. پسرک انگار می دانست اگر بماند زندگی اش سخت تر هم خواهد شد. تیر نگاه های ترحم آمیز اطرافیان قلب سبحان را هدف گرفته بود. پسرک ۸ ساله توان تحمل بار سنگین زندگی را نداشت. او آنقدر درد کشید که بدن کوچک و نحیفش تاب نیاورد. پسرک رنجور با کوله باری از غم آرام آرمید و دیگر کسی صدای گریه ها و ناله های سبحان کوچولو را در آن خانه تاریک نخواهد شنید. شاید دوست داشت برود، می خواست فریاد بزند و بپرسد چرا؟! به کدامین گناه؟!

پرونده جنایی

سناریوی کودک آزاری که در آن محمد سبحان به کما رفته بود پس از مرگ دلخراش وی وارد مرحله ای جنایی شد. ماجرای این کودک آزاری چهارشنبه دهم مهرماه سال جاری فاش شد، هنگامی که پسرک ۸ ساله بیدار شد تا به مدرسه برود در غیاب مادرش با حمله وحشیانه ناپدری شکنجه گر به کما فرو رفت. ساعت ۹/۲۰ روز حادثه زن و مرد جوانی سراسیمه پیکر نیمه جان پسر بچه ای را به درمانگاه عباسی واقع در باقرشهر رساندند.

پسرک پس از پذیرش در بخش اورژانس تحت نظر گرفته شد اما هنگامی که پزشکان و پرستاران بر بالین سبحان کوچولو حضور یافتند و شرایط هولناک وی را دیدند به گونه ای که تصور می رفت پسرک در چند قدمی مرگ است بلافاصله کودک بیهوش را به بیمارستان هفتم تیر منتقل کردند تا پزشکان





ادامه از صفحه قبل

این بیمارستان عملیات احیای سبحان کوچولو گرفتار در دام شکنجه ناپدری خشن را آغاز کنند. این در حالی بود که مرد شکنجه گر همراه با مادر سبحان به درمانگاه رفته بود و وقتی از وضعیت وخیم کودک مطلع شده بود آنجا را ترک کرده و گریخته بود.

پسرک ۸ ساله به علت خونریزی مغزی و شدت جراحات در بخش مراقبت های ویژه احیا (CPR) بستری شد و تحت عمل جراحی قرار گرفت. همزمان ماجرای این کودک آزاری به ماموران کلانتری ۱۳۰ نازی آباد گزارش شد و تیمی از تجسس خود را به بیمارستان هفتم تیر رساندند. مادر سبحان به ماموران گفت: من راننده سرویس هستم، هنگامی که از خانه خارج شدم تا سرکار بروم ساعتی نگذشته بود که دخترم با من تماس گرفت و گفت حال برادرش بد است. سریع خود را به خانه رساندم. وقتی پیکر نیمه جان پسرم را در گوشه خانه دیدم که به سختی نفس می کشد و هوشیار نیست شوکه شدم و سریع وی را با همسر موقتم به بیمارستان منتقل کردیم اما «محمد» هنگامی که ما را رساند فرار کرد و دیگر خبری از او ندارم.

تسلیم ناپدری شکنجه گر

ناپدری شکنجه گر با پای خود نزد پلیس رفت و تسلیم شد و در بازجویی ها به بازپرس شعبه دوم دادسرای بعثت گفت: چند سالی است که شیشه می کشم و صبح روز حادثه نیز وقتی محمد سبحان از خواب بیدار شد ناگهان در یک لحظه عصبی شدم و با لوله جاروبرقی به جان کودک بی دفاع افتادم، وقتی به خودم آمدم که دیدم پسرک بیهوش روی زمین افتاده است اما دیگر دیر شده بود و نمی





ادامه از صفحه قبل

توانستم کاری کنم. این پرونده فاجعه آمیز پس از بررسی از دادسرای بعثت به دادسرای جنایی تهران که پرونده های جنایت گونه را بررسی ویژه می کند ارسال شد.

شکایت اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی

به علت وضعیت وخیم پسرک ۸ ساله اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی وارد عمل شد و ادعا کرد نمی دانست این کودک آزاری تا این حد فجیع است به همین علت روز دوشنبه پانزدهم مهرماه از عاملان این کودک آزاری شکایت کرد.عموی سبحان کوچولو می گوید: شکایت از مادر سبحان توسط این انجمن در شعبه دوم دادیاری دادسرای شهرداری در حال رسیدگی است.

داستان تلخ ۵۲ روز خاموشی سبحان کوچولو

۵۲ روز گذشت و سبحان در کما ماند. پسرک با وجود چندین عمل جراحی تاب نیاورد و از پای درآمد.عموی سبحان کوچولو به شوک گفت: محمدمسبحان تحت چندین عمل جراحی قرار گرفت تا بهبود یابد اما سرانجام ساعت ۵ عصر جمعه یکم آذرماه سال جاری، برادرزاده ام ایست قلبی کرد و پیکر بی جانش برای شناسایی علت اصلی مرگ به پزشکی قانونی فرستاده شد.بنابر این گزارش، مرگ پسرک، پرونده کودک آزاری را وارد مرحله جنایی کرد و ناپدیری با اتهام قتل سبحان کوچولو تحت تعقیب قضایی قرار گرفته است.



□





روزنامه اطلاعات صفحه 5 و رونامه آرمان صفحه 14 یکشنبه 1392/9/3

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

## اطلاعیه پذیرش دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش پزشکی از راه دور

دانشکده آموزش علوم پزشکی شهید بهشتی برای دوره کارشناسی ارشد رشته آموزش پزشکی از راه دور در نیمسال دوم ۹۲-۹۳ از میان اعضای هیئت علمی، اساتید و کارشناسان آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی دانشجویی پذیرد.

اطلاعات بیشتر در خصوص شرایط پذیرش و ثبت‌نام در سایت این دانشکده به آدرس اینترنتی:

<http://sme.sbm.u.ac.ir>

روابط عمومی دانشکده علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

۱۳۹۲/۹/۳



جمهوری اسلامی

آموزش

اطلاعات

ایران

تندرستی

کیهان

راه مردم

خبرگزاری تسنیم یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

دانشمند برتر جهان اسلام :

### آمار سیگاری‌های شرق تهران کاهش یافت/ ۲۵ میلیون ایرانی چاقی و اضافه وزن دارند

خبرگزاری تسنیم: دانشمند برتر جهان اسلام با اشاره به اینکه ۲۵ میلیون ایرانی چاق و اضافه وزن دارند، گفت: طی تحقیقات بر روی ۱۵ هزار نفر توانستیم آمار سیگاری‌ها و بیماری دیابت و چاقی را در شرق تهران کاهش دهیم.

به گزارش خبرنگار اجتماعی [خبرگزاری تسنیم](#)، دکتر فریدون عزیزی در نشست خبری چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران با اشاره به اینکه در ایران حدود ۲۵ میلیون نفر یعنی معادل یک‌سوم جمعیت یا چاق هستند و یا اضافه وزن دارند، اظهار داشت: براین اساس ۸ میلیون ایرانی چاق هستند و ۱۷ میلیون اضافه وزن دارند، بنابراین چاقی به عنوان یک بیماری خاص مورد توجه قرار گرفته است چرا که چاقی شیوع فزاینده در دنیا و ایران داشته است.

قبل از جنگ جهانی اول بیشتر انسان‌ها کم‌وزن بودند/ شیوع چاقی بعد از جنگ جهانی دوم

عزیزی افزود: قبل از جنگ جهانی اول بیشتر انسان‌ها از کم‌وزنی رنج می‌بردند چرا که مواد غذایی کم بود و فعالیت بدنی زیاد و در ادامه نیز امکانات مناسب و صنعتی وجود نداشت و بیشتر افراد به کم‌وزنی دچار بودند اما بعد از جنگ جهانی دوم و توسعه صنعت و ماشین‌آلات و افزایش تولید مواد غذایی و در دسترس بودن مواد در همه فصول و اصل مهم بی‌حرکی باعث شد که افراد در کل دنیا به سمت اضافه وزن و چاقی بروند.



ادامه از صفحه قبل

وی تصریح کرد: همچنین از بین رفتن بیماری‌های واگیردار و عفونی با واکسیناسیون و رعایت بهداشت مناسب باعث شد افراد عمر طولانی‌تری داشته باشند و اکثریت آنها به سنین بزرگسالی برسند که با کاهش فعالیت به سمت چاقی پیش روند.

عزیزی به اضافه وزن و چاقی در ایران اشاره کرد و گفت: در ایران حدود ۲۵ میلیون نفر یعنی معادل یک سوم جمعیت یا چاق هستند و یا اضافه وزن دارند که اگر بخواهید اضافه وزن را از چاقی جدا کنید ۸ میلیون ایرانی چاق هستند و ۱۷ میلیون اضافه وزن دارند.

۴۵ درصد مردان و ۵۷ درصد زنان دچار اضافه وزن و چاقی‌اند

این دانشمند برتر جهان اسلام با بررسی وزن در افراد بالای ۲۰ سال بیان داشت: ۴۵ درصد مردان و ۵۷ درصد زنان دچار اضافه وزن و چاقی‌اند. تعریف اضافه وزن از چاقی جدا دانست، اضافه وزن موقعی ایجاد می‌شود که افزایش وزن است و لیکن هنوز به درجه وزن زیاد و یا چاقی نرسیده‌اند.

رئیس پژوهشکده غدد درون‌ریز و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به نمای توده بدنی اشاره داشت و افزود: اگر وزن فرد را بر حسب کیلوگرم تقسیم بر قد بر مبنای متر به توان دو کنیم حاصل تقسیم اگر عدد ۲۵ به پایین باشد وزن فرد مناسب است، بنابراین اگر عدد حاصل شده بین ۲۵ تا ۳۰ باشد اضافه وزن محسوب می‌شود و عدد ۳۰ به بالا چاقی است که ۳۰ تا ۳۵ چاقی درجه یک، ۳۵ تا ۴۰ چاقی درجه دو و ۴۰ به بالا چاقی مفرط است.



### ادامه از صفحه قبل

عزیزی به مسئله چاقی شکم اشاره داشت و گفت: تجمع چربی در داخل احشا یا شکم را چاقی شکمی گویند که به دنبال آن عوارض قلبی و عروقی و مشکلات شدید رخ می‌دهد و چاقی شکمی خود به صورت مستقل عوارض بیشماری را در پی دارد. نکته مهم در چاقی، مسئله دیابت نیز هست چرا که آنچه در قرن ۲۱ جوامع بشری را به خود مشغول کرده همه‌گیری از چاقی و دیابت است و هر چقدر چاقی افزایش یابد دیابت نیز افزایش می‌یابد.

60 درصد مردها و ۷۰ درصد خانمها در تهران دچار اضافه وزن هستند

وی به آمار شهر تهران اشاره داشت و گفت: ۶۰ درصد مردها و ۷۰ درصد خانمها در تهران دچار اضافه وزن هستند و اگر نمای توده بدنی بالای ۳۰ را در نظر بگیریم ۱۵ درصد مردها و ۲۵ الی ۳۰ درصد خانمها شامل آن می‌شوند.

این دانشمند برتر جهان اسلام مشکلات اضافه وزن و چاقی را در حوزه‌های دیابت، بیماری‌های قلبی و عروقی، سکتة قلبی، سرطان، مشکلات مفاصل همچون آرتروز و افزایش سنگ کیسه صفرا عنوان کرد و افزود: بیماری دستگاه ادراری نیز در این دسته از افراد شایع‌تر است؛ همچنین بیماری‌های تنفسی در افراد خیلی چاق نیز شایع‌تر است.

عزیزی عوامل اضافه وزن و چاقی را از چند دسته بررسی کرد و گفت: عامل ژنتیکی نیز در بروز اضافه وزن و چاقی نقش دارند اما اگر عوامل محیطی نیز نباشد شیوع زیادی نخواهیم داشت. متأسفانه سبک و شیوه زندگی افراد باعث شده که افراد فعالیت کمتری داشته باشند و در کنار آن مصرف مواد غذایی بیشتر که در ادامه به اضافه وزن و چاقی منجر می‌شود.





ادامه از صفحه قبل

عزیزی تردد افراد با وسایل نقلیه به جای دوچرخه و پیاده‌روی و در دسترس بودن مواد غذایی در تمام فصول و افزایش قدرت خرید مردم را عوامل دیگری در بروز چاقی و اضافه وزن عنوان کرد.

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی اصلاح شیوه زندگی را مهمترین مسئله در پیشگیری اولیه و ابتدایی در چاقی عنوان کرد و افزود: به صورت عام سبک زندگی ما در تمام جهات دچار اشکال است و نه تنها در امر تغذیه مشکل داریم بلکه در مسائل فرهنگی و اجتماعی نیز باید تغییراتی در سبک زندگی خود دهیم. حال باید به این فکر کنیم که اگر شخصی چاق شده چه باید انجام دهیم.

عزیزی تصریح کرد: متأسفانه در این امر تمهیدات زیادی نداریم و بیشتر داروهایی که برای کاهش وزن تولید شده با عوارضی همراه بوده است و قوی‌ترین داروها نیز نمی‌تواند بیشتر از ۷ تا ۸ کیلوگرم از وزن فرد بکاهد.

وی به اعمال جراحی اشاره داشت و گفت: این دسته از اعمال جراحی نیز که برای درمان چاقی به کار می‌رود عوارض خاص خود را دارد اما برای بعضی از بیماران می‌تواند مفید باشد.

عزیزی اهداف چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ایران را اصلاح چاقی، درمان چاقی به روش اصلاح شیوه زندگی دانست و گفت: البته در این زمینه نیز آگاهی، نگرش فردی و عملکرد فردی نیز نقش دارد و مهمتر از آن تمهیداتی است که دولت انجام می‌دهد.

رئیس پژوهشکده غدد درون‌ریز و متابولیسم اظهار داشت: در حدود ۱۵ سال پیش دولت تصمیم گرفت که روغن‌های مصرفی منازل را از جامد به مایع تبدیل کند که بعد از مطالعاتی که در این زمینه انجام





ادامه از صفحه قبل

شد دریافتیم که میزان چربی خون افراد کاهش یافته و باید نظیر این تمهیدات را دولت در برنامه خود بیفزاید.

عزیزی به افزایش فعالیت بدنی اشاره داشت و گفت: باید تسهیلاتی برای پیاده‌روی، دوچرخه‌سواری و فعالیت بدنی در محله‌ها صورت پذیرد که در شهر ما خوشبختانه این تمهیدات است اما یا مسافت طولانی است و یا مسائل دیگری وجود دارد.

رئیس انجمن پیشگیری و درمان چاقی به نظارت بیشتر بر مواد غذایی و فست‌فودها اشاره داشت و افزود: هر چه چربی اشباع کمتر باشد کالری کلی کمتر است و این مهم‌تر است و نکته مهم‌تر آموزش عمومی مردم در مورد مسائل مربوط به چاقی است زیرا اگر اطلاعات عمومی افزایش پیدا کند کمک بیشتری در این زمینه خواهد کرد. براین اساس طی تحقیقات بر روی ۱۵ هزار نفر توانستیم آمار سیگاری‌ها و بیماری دیابت و چاقی را در شرق تهران نیز کاهش دهیم.

عزیزی خاطرنشان کرد: کودکان و نوجوانان برخی از استانهای کشورمان مانند سیستان و بلوچستان از کم وزنی رنج می‌برند ولی در همین سنین دیگر استانها به سمت چاقی و اضافه وزن پیش رفته اند، مثلاً در تهران ۱۰ سال قبل درصد اضافه وزن و کم وزنی یکسان بود ولی در حال حاضر آمار چاقی و اضافه وزن کودکان و نوجوانان افزایش یافته است. بطوریکه نسبت اضافه وزن ۱۸ درصد و کم وزنی ۶ درصد است و در سطح کشور نیز این نسبت کم وزنی و چاقی بین ۳ تا ۲۳ درصد است.

انتهای پیام/اخبار مرتبط





جمهوری اسلامی

آموزش

اطلاعات

ایران

خبرگزاری

یکسان

راه مردم

خبرگزاری تسنیم یکشنبه ۱۳۹۲/۹/۳

## دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی :

### دنیا در حال چاق شدن است

خبرگزاری تسنیم: دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی با اشاره به اینکه دنیا در حال چاق شدن بوده و چاقی و دیابت در قرن ۲۱ بسیار مطرح است، گفت: در حال حاضر ۵۰۰ میلیون نفر در دنیا چاق هستند و تا سال ۲۰۳۰ این آمار افزایش می یابد.

به گزارش خبرنگار اجتماعی [خبرگزاری تسنیم](#)، حسین دلشاد در نشست خبری چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ۵۰۰ میلیون نفر از جمعیت دنیا دچار اضافه وزن و چاقی هستند و تا سال ۲۰۳۰ تعداد افراد چاق و دارای اضافه وزن بیشتر خواهد شد به نوعی که چاقی و دیابت در قرن ۲۱ بسیار مطرح است و دنیا در حال چاق شدن است.

وی افزود: عارضه چاقی در کشورهای در حال توسعه به خصوص در ایران رو به افزایش است و کنگره پیشگیری و درمان چاقی تلاش می کند راهکارهایی را برای پیشگیری از عارضه چاقی فراهم کند.

دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی با بیان اینکه چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی از ۱۳ تا ۱۵ آذر در مرکز همایش های بین المللی دانشگاه شهید بهشتی برگزار می شود، گفت: هدف از برگزاری این کنگره آشنا کردن همکاران با تازه های علم پیشگیری و درمان چاقی است که پزشکان و متخصصان امر از دانشگاه های سراسر کشور حضور به عمل می آورند.



ادامه از صفحه قبل

دلشاد به مباحث علوم پایه، تغذیه و فعالیت بدنی، اعمال جراحی‌های چاقی، درمان دارویی، عوارض چاقی و کیفیت زندگی که از جمله محورهای این کنگره است اشاره کرد و گفت: در این کنگره ۲ پانل به عنوان اصلاح شیوه زندگی و جراحی برای بیماران چاق نیز برگزار می‌شود.

وی ادامه داد: در مورد چاقی اطفال نیز سمپوزیوم خواهیم داشت و ۳ کارگاه در مورد رژیم درمانی، فعالیت فیزیکی و درمان شناختی رفتاری چاقی برگزار می‌شود.

دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی خاطرنشان کرد: برای چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی ۴۰۰ مقاله پژوهشی به دبیرخانه کنگره ارسال شد که ۴۰ مقاله در قالب سخنرانی و ۳۲۰ مقاله به صورت پوستر ارائه می‌شود و در روز پایانی کنگره نیز گردهمایی مردمی برای ارائه راهکارهای پیشگیری از چاقی و درمان آن به عموم مردم را خواهیم داشت.

\*تبلیغ دارو غیر مجاز است

در ادامه این نشست خبری چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی محمد هاشمی دبیر انجمن پیشگیری و درمان چاقی عنوان کرد: به هیچ عنوان دارو و درمان نباید تبلیغ شود و تبلیغ این نوع کالاها غیرمجاز است. بنابراین ما مشاهده می‌کنیم که دارو و درمان‌های غیرمجاز در شبکه‌های ماهواره‌ای تبلیغ می‌شود در حالی که تجویز دارو و درمان فقط باید زیر نظر پزشک صورت پذیرد و نام بردن از داروی خاصی و تبلیغ آن افراد را به بیراهه می‌برد.







ادامه از صفحه قبل

هاشمی با اشاره به بازار گسترده روش‌های چاقی ادامه داد: مسلماً همه این روش‌های درمان چاقی افراد را به هدف خود نمی‌رساند و بهترین روش مقابله با چاقی و سوق پیدا کردن به سمت لاغری، اصلاح شیوه زندگی، تغذیه مناسب، داشتن تحرک و ورزش است و به جز این موارد چاقی هیچ درمان دیگری ندارد.

دبیر علمی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی خاطرنشان کرد: در روز پایانی چهارمین کنگره پیشگیری و درمان چاقی یعنی ۱۵ آذر در ساعت ۳ بعدازظهر نشست عمومی در قالب گردهمایی برای مخاطبان جامعه خواهیم داشت.

انتهای پیام/

