



موج سرما خوردگی در راه است

با آغاز پاییز، بیماری های سرماخوردگی و آنفلوانزا در میان مردم شایع می شود و این در حالی است که پیشگیری از ابتلا به این بیماری ها، مهم ترین اقدام برای حفظ سلامت در فصول سرد سال است. لعطسه، گلودرد، آبریزش بینی، سردرد و اشک ریزش از علائم سرما خوردگی است که در راه های تنفسی فوقانی، و به وسیله ویروس ها ایجاد می شود. ویروس های سرماخوردگی و آنفلوانزا از طریق چشم ها، بینی و دهان به بدن انسان منتقل می شوند و ریبوسی یکی از راه های اصلی انتقال ویروس ها است. کارشناسان بهداشتی معتقدند، اگرچه بیش از ۲۰۰ نوع ویروس می توانند باعث سرماخوردگی شوند اما اغلب، راینوویروس ها عامل بروز سرماخوردگی هستند که در کنار آن ها، کورونا ویروس ها و رترو ویروس ها هم قرار دارند. آنان همچنین می گویند، سرماخوردگی اگرچه به اصطلاح بیماری سبکی است، با وجود این، یکی از علل اصلی مراجعه به پزشک و غیبت از رفتن به مدرسه و محل کار، به حساب می آید. افراد در معرض خطر دکتر داوود یادگاری رئیس مرکز تحقیقات بیماری های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در مصاحبه با رسانه های گروهی اظهار داشته است: با توجه به کاهش دمای هوا و به دلیل بازگشایی مدارس، کودکان و دیگر افراد در معرض خطر ابتلا به آنفلوانزا که تاکنون واکسن آن را تزریق نکرده اند، می بایست هر چه سریعتر نسبت به تزریق این واکسن اقدام کنند. وی با بیان این مطلب که تزریق واکسن آنفلوانزا برای کودکان دچار بیماری های مزمن ریوی و از جمله آسم، کودکان مبتلا به بیماری های خونی، کبدی، کلیوی و دیابت و نیز کودکان دچار نقص ایمنی از قبیل کودکان مبتلا به ایدز و سرطان ضروری است، می گوید: کودکان مبتلا به تشنج، قطع نخاع و بیماری های مزمن مغزی و از جمله عقب افتادگی ذهنی و کودکانی که به علت ابتلا به سندرم «ری» باید در طولانی مدت آسپرین مصرف کنند و همچنین بچه هایی که به مدت طولانی در مراکز مراقبت از کودکان نگهداری می شوند، از دیگر گروه هایی هستند که تزریق واکسن آنفلوانزا به آنان توصیه می شود. دکتر یادگاری می افزاید: امروزه در بسیاری از کشورهای دنیا، نوزادان و کودکان ۶ ماه تا ۴ ساله به طور معمول واکسینه می شوند و در کشور ما نیز با نظر متخصصان کودکان، توصیه می شود که تزریق واکسن آنفلوانزا به این کودکان، مورد توجه قرار گیرد. وی با اشاره به این مطلب که تمامی کودکان زیر ۸ سال

در صورتی که تا به حال واکسن آنفلوانزا تزریق نکرده اند، برای ایجاد ایمنی مناسب می بایست ۲ بار واکسن آنفلوانزا را تزریق کنند، اظهار می دارد: پس از تزریق نوبت اول واکسن، یک دوز واکسن مشابه باید یک ماه (چهار هفته) بعد تکرار شود. آنفلوانزا در کودکان زیر ۴ سال به خصوص زیر ۲ سال می تواند با عوارض بیشتری همراه باشد و به بستری شدن آنان در بیمارستان ها بیانجامد. واکسن آنفلوانزا دکتر یادگاری همچنین می گوید: اوایل مهرماه که فصل بازگشایی مدارس است و تماس کودکان در محیط های مدرسه بیشتر می شود، آنان در مواردی که به آنفلوانزا مبتلا می شوند، ویروس آن را با خود به منزل می آورند و در صورتی که افراد مستعد ابتلا به بیماری هایی زمینه ای از قبیل دیابت، آسم و بیماری های کلیوی وجود داشته باشند و نیز کسانی که داروی سرکوب کننده ایمنی دریافت می کنند در خانه باشند، این افراد دچار بیماری آنفلوانزا می شوند. بسته بودن در و پنجره منازل در زمستان به دلیل سرما، از دلایل دیگری است که میزان شیوع بیماری آنفلوانزا را در خانه ها و محیط های بسته، افزایش می دهد. وی با بیان این مطلب که ابتلا به آنفلوانزا در افراد دچار بیماری های زمینه ای سبب تشدید بیماری های آنان می شود، می افزاید: برای مثال، در افرادی که بیماری های قلبی یا ریوی مانند آسم دارند، ابتلا به آنفلوانزا سبب تشدید بیماری در آنان می شود و یا در بیماران قلبی، آنفلوانزا ممکن است، به نارسایی های قلبی بیانجامد. همچنین در بیماری های ریوی، ممکن است، عوارضی مانند آسم تشدید شود و به همین دلیل در فصول سرد که ابتلا به آنفلوانزا شایع تر است، شاهد افزایش تعداد بستری افراد در بیمارستان ها هستیم که این موضوع به خصوص در افرادی که بیماری های زمینه ای دارند، صدق می کند. دکتر یادگاری با اشاره به اینکه بهترین راه برای پیشگیری از ابتلا به بیماری آنفلوانزا واکسیناسیون است، یادآوری می کند: برخلاف برخی اظهار نظرهای اشتباه کارشناسی، واکسن آنفلوانزا ویروس ضعیف شده نیست که مانند سایر واکسن ها با یکبار تزریق، شخص برای همیشه مصونیت پیدا کند، بلکه حتی افرادی هم که قبلاً علیه آنفلوانزا واکسینه شده اند و بدنشان آنتی بادی علیه ویروس ترشح کرده است، به دلیل تغییر یافتن ژن های این ویروس برای کاهش احتمال ابتلای آنان به این بیماری، نیازمند تزریق واکسن جدید هستند. در واقع هر واکسنی، سوش های خاصی از بیماری آنفلوانزا را در بر می گیرد و قادر به پوشش تمامی سوش ها نیست. وی همچنین می گوید: ویروس آنفلوانزا معمولاً از طریق ترشحات تنفسی به دیگران منتقل می شود و اطرافیان فرد را در محیط های خانواده و کاری، به ویژه کسانی را که نسبت به ابتلا به این ویروس مستعد هستند، مبتلا می سازد. راه های انتقال سرما خوردگی دکتر بابک میرلوحی متخصص بیماری های عفونی در مورد سرما خوردگی به گزارشگر روز نامه اطلاعات می گوید: انتقال ویروس از شخص بیمار، باعث سرما خوردگی می شود. این انتقال اغلب با لمس سطوح آلوده به ویروس مانند دستگیره در، کیبورد کامپیوتر و تلفن و سپس لمس بینی، چشم

یا دهان رخ می دهد. به علاوه، ترشحات عطسه و سرفه فرد بیمار هم ممکن است مستقیم وارد بدن شود و فرد را بیمار کند. وی می افزاید: سرماخوردگی اغلب در فصل های پاییز و زمستان رخ می دهد، البته سرد شدن هوا باعث سرماخوردگی نمی شود، بلکه با شروع مدارس و سرد شدن هوا، افراد زمان بیشتری را در محیط های سر بسته می گذرانند و احتمال نقل و انتقال ویروس بیشتر می شود و علاوه بر آن رطوبت هوا نیز موثر است. بیشتر ویروس های سرماخوردگی، در رطوبت کم (در ماه های سرد سال) دوام بیشتری دارند و هوای سرد و خشک، باعث می شود لایه داخلی بینی خشک و بیشتر مستعد عفونت های ویروسی شود. این متخصص بیماری های عفونی با اشاره به این مطلب زمانی که ویروس سرماخوردگی به لایه داخلی مخاط بینی یا گلو می رسد، علائم سرماخوردگی شروع می شود، یادآوری می کند: در سیستم ایمنی بدن، برای مبارزه با این ویروس ها، گلبول های سفید فعال می شوند در نتیجه بینی و گلو ملتهب و خلط فراوانی تولید می شود. در ابتدای آلوده شدن بینی و سینوس به ویروس، رنگ مخاط بینی روشن است، اما پس از ۲۳ روز سلول های ایمنی بدن در مبارزه با میکروب ها، باعث تغییر رنگ مخاط به سفید یا زرد می شوند. گاه برخی باکتری ها که در بینی زندگی می کنند نیز رشد می کنند و مخاط سبز رنگ می شود. اما همه اینها طبیعی است و در چنین شرایطی، باز هم به آنتی بیوتیک نیاز نیست، بلکه استراحت و شستن بینی با سرم فیزیولوژی و مصرف داروهای ساده باعث بهبود می شود. انرژی بدن نیز در شرایط سرماخوردگی، به مقدار زیادی صرف مقابله با ویروس می شود و انسان احساس خستگی می کند. به علاوه گلودرد، عطسه، احتقان بینی و آبریزش چشم و بینی نیز جزو علائم سرماخوردگی است و گاهی تب (نه چندان شدید) نیز وجود دارد. وی در پاسخ به این پرسش که چرا کودکان بیشتر دچار سرما خوردگی می شوند، می گوید: کودکان چون وقت زیادی را در مدرسه یا مهدکودک می گذرانند و در آنجا در تماس نزدیک با سایر کودکان هستند، در نتیجه نقل و انتقال ویروس با سرعت بیشتری انجام می شود. به علاوه، سیستم ایمنی کودکان آنقدر قوی نیست که بتواند با ویروس مقابله کند. بزرگسالان به طور متوسط ۲ تا ۳ بار در سال سرما می خورند که البته این تعداد می تواند متغیر باشد. زنان، به خصوص در سنین ۲۰ تا ۳۰ سالگی بیشتر از مردان دچار سرماخوردگی می شوند که شاید به دلیل تماس بیشتر آنان با کودکان باشد. با افزایش سن، تعداد دفعات سرماخوردگی کاهش می یابد، به طوری که افراد بالای ۶۰ سال در سال به طور متوسط فقط ۱ بار سرما می خورند. درمان سرما خوردگی اذکتر میر لوحی در مورد درمان سرماخوردگی می افزاید: سرماخوردگی یک بیماری ویروسی است که بسیاری از افراد برای درمان آن، از آنتی بیوتیک استفاده می کنند در حالی که آنتی بیوتیک برای از میان بردن باکتری هاست و کمکی به درمان سرماخوردگی نمی کند. اکثر سرماخوردگی ها ۷ تا ۱۰ روز طول می کشند و اغلب نیازی به مراجعه به پزشک ندارند، اما اگر علائم بیماری طولانی تر شد (بالای ۱۰ روز) یا تب شدید هم به آن اضافه شود، بهتر است بیماران

به پزشک مراجعه کنند گاهی هم سرماخوردگی منجر به عفونت های باکتریایی در ریه، سینوس یا گوش ها می شود که در این صورت نیاز به مراجعه به پزشک و گاه مصرف آنتی بیوتیک وجود دارد. علائم عفونت گوش، شامل گوش درد، تب، احساس پری در گوش و علائم عفونت سینوس شامل آبریزش و احتقان بینی، درد صورت، فشار در صورت، سردرد و تب است و با دیدن این علائم، بهتر است به پزشک مراجعه شود. آنفلوانزا و تشدید آلرژی ژاله بیوکی پزشک عمومی در مورد سرماخوردگی به گزارشگر روزنامه اطلاعات می گوید: سرماخوردگی معمولاً یک بیماری خفیف و خود محدودشونده است اما همین بیماری ساده هر سال برنامه های زندگی روزمره عده زیادی از مردم را تحت تاثیر قرار می دهد و مختل می کند. این بیماری برای سلامت بسیاری از سالمندان یا کسانی که به آسم دچارند، می تواند خطرهای جدی ایجاد کند. وی در مورد تزریق واکسن آنفلوانزا می افزاید: تزریق واکسن برای کودکانی که با سالمندان و میانسالان در تماس هستند و با آنان زندگی می کنند، لازم است. البته نه به این دلیل که با واکسن نزدن سالمندان، بیماری آنفلوانزا به کودکان سرایت می کند، بلکه به این علت که اگر کودک از این بیماری محافظت شود، احتمال ابتلای پدر بزرگ و مادر بزرگ هم به بیماری آنفلوانزا کاهش می یابد، زیرا انتقال بیماری از کودک به پدر بزرگ و مادر بزرگ نگران کننده تر است. دکتر بیوکی در پاسخ به این پرسش که از چه سنی می توان به کودکان واکسن آنفلوانزا را تزریق کرد، یادآوری می کند: در کشورهای مختلف، کودکان بالاتر از ۶ ماه تا ۵ سال به صورت منظم و مکرر در مقابل آنفلوانزا واکسینه می شوند، ولی در ایران تزریق این واکسن به همه کودکان توصیه نمی شود. بهتر است کودکانی واکسن آنفلوانزا را دریافت کنند که یا در محدوده سنی ۶ ماه تا ۵ سال قرار دارند یا با افرادی که باید علیه بیماری آنفلوانزا واکسینه شوند، در تماس باشند یا خودشان به بیماری خاصی مبتلا باشند؛ مانند کودکانی که سابقه آلرژی ریوی دارند و در صورت ابتلا، احتمال تشدید آلرژی بیشتر می شود، چون ابتلا به آنفلوانزا زمینه تشدید آلرژی را افزایش می دهد. دکتر بیوکی در مورد واکسن بزرگسالان هم می گوید: والدین کودکان هم باید واکسن آنفلوانزا دریافت کنند، زیرا در صورت ابتلا به بیماری، آن را به کودکان منتقل می کنند و عوارض بیماری های زمینه ای کودک را افزایش می دهند. واکسن های وارداتی دکتر بیوکی با اشاره به این مطلب که بزرگترین مشکل این است که کودکان، بیماری آنفلوانزا را از محیط بیرون به منزل می آورند، می افزاید: در بعضی از کشورها دیده شده است وقتی تمامی دانش آموزان علیه آنفلوانزا واکسینه شدند، امکان ابتلا به آنفلوانزا در خانواده ها فوق العاده کاهش یافته است، زیرا بسیاری از کودکان معمولاً به آنفلوانزا مبتلا می شوند. از این رو توصیه پزشکان این است که کودکان واکسن تزریق کنند که کار درستی است، ولی ما به دلیل محدودیت های واکسن و پروتکل های کشوری می گوییم اگر کودکی بیماری زمینه ای خاصی ندارد، نیازی به تزریق واکسن آنفلوانزا هم ندارد، ضمن اینکه

ابتلای مکرر به بیماری آنفلوانزا، به مرور فرد را ایمن می کند همان طور که تزریق سال به سال واکسن آنفلوانزا پس از ۱۰ سال میزان ابتلا به آنفلوانزا را حتی در سوش های جدید کاهش می دهد. اما در مراکزی که کودکان با مشکلات خاص مانند عقب ماندگی های ذهنی نگهداری می شوند، توصیه این است که تزریق واکسن انجام گیرد. این پزشک عمومی در پاسخ به این پرسش که چه کسانی باید واکسن آنفلوانزا را تزریق کنند، می گوید: در همه جای دنیا کارکنان بهداشت و درمان، هر سال این واکسن را دریافت می کنند، زیرا هم می توانند بیماری را به مردم انتقال دهند و هم از آن ها بگیرند. چنانچه صاحبان مشاغل دیگر هم که با افراد زیادی سروکار دارند، واکسن را دریافت کنند، خوب است، اما اگر جزو گروه های پرخطر نباشند، اصراری به تزریق واکس آنفلوانزا نیست. وی در مورد کارخانه های تولید واکسن های سرماخوردگی می افزاید: خوشبختانه واکسن های وارداتی به کشور بررسی می شود و مورد تایید وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی قرار می گیرد. بنابراین نباید نگران بود که واکسن چه مارکی دارد و از کدام کشور آمده است. بهتر است افرادی که در خطر هستند، هر چه زودتر و قبل از اینکه آنفلوانزا همه گیر شود، آن را تزریق کنند. خوشبختانه واکسن هایی که امسال وارد بازار شده، علیه آنفلوانزای خوکی هم مؤثر است. توصیه ما به همه خانم هایی که دوران بارداری شان در زمستان امسال سپری خواهد شد، این است که حتماً واکسن آنفلوانزا دریافت کنند. از آنجا که این واکسن ساختگی و مصنوعی است و از ویروس زنده ضعیف شده در آن استفاده نشده است، منعی برای تزریق در دوران بارداری نیز وجود ندارد. از آنجایی که درمان خاصی برای سرماخوردگی و آنفلوانزا نیست «پیشگیری» بهترین سلاح برای مقابله با این عوامل ویروسی است. عادت های نادرست بهداشتی کمتر بیوکی یاد آوری می کند: یکی از عادت های نادرستی که مردم دارند، این است که به هنگام سرماخوردگی یا آنفلوانزا، دستمالی را که برای عطسه یا سرفه استفاده کرده اند در جیب یا دست خود نگه می دارند و مجدداً آن را مورد استفاده قرار می دهند. این راه بسیار ساده ای است که عوامل بیماری دوباره به بدن انتقال یابند و بتوانند باعث تشدید بیماری شوند. بیماران باید دستمال مورد استفاده را پس از یک بار مصرف، فوراً دور بیندازند. یک اشتباه معمول دیگر آن است که با فشار، بینی خود را در یک دستمال تمیز می کنند. فشار هوا باعث می شود که مقداری از ترشحات بینی را که حاوی ویروس ها و میکروب ها است، به سینوس های زیر چشم انتقال دهند و باعث عفونت سینوسی آن ها شوند. وی در مورد واکسن سرماخوردگی می گوید: ورود این ویروس ضعیف شده به بدن سبب می شود که سیستم دفاعی بدن فعال شود و در حالت آماده باش باقی بماند. به این ترتیب اگر ویروس سرماخوردگی به بدن حمله کند، به دلیل فعال بودن سیستم دفاعی، به سرعت شناسایی می شود و از میان می رود. از آنجا که ویروس سرماخوردگی هر سال با یک تغییر کوچک به نوع جدیدی تبدیل می شود، کمی پس از آغاز فصل سرما، فعال ترین نوع ویروس و میزان تغییر آن شناسایی می شود و

واکسن جدید ضد سرماخوردگی به بازار می آید تا ۲ هفته بعد از واکسینه شدن به دلیل حضور ویروس ضعیف آنفلوانزای شده در بدن، قدرت سیستم ایمنی و دفاعی کاهش می یابد و به همین دلیل در طول این مدت بیمار نیاز به مراقبت های بیشتری دارد. مصرف خوراکی های ویتامین دار و به خصوص میوه ها نیز توصیه می شود. بیتا مهدوی codex۲۴x

کد خبر: ۲۶۲۳۷۴۸۰



حدود ۳۰ درصد نوزادان با زردی متولد می شوند

یک متخصص کودکان با بیان اینکه حدود ۳۰ درصد نوزادان با زردی متولد می شوند، گفت: زردی در نوزادان اگر بیش از ۱۰ نباشد و مدت درمان آن بیش از ۱۵ روز به طول نینجامد مشکلی را برای کودک به همراه ندارد. دکتر علی اکبر کوشانفر در گفت و گو با خبرنگار گروه اجتماعی آنا درباره علل بروز زردی در کودکان، گفت: زردی در نوزادان در بدو تولد بسیار شایع است به گونه ای که می توان گفت حدود ۳۰ درصد از نوزادان با زردی متولد می شوند.

این متخصص کودکان، افزود: رنگ طبیعی کودکان قرمز ارغوانی است ولی گاهی بعد از مدت ها نوزاد کاملا زرد می شود که این زردی ممکن است درجات مختلفی داشته باشد. گاهی زردی در کودکان به قدری شدید است که کاملا واضح است به گونه ای که حتی سفیدی چشم کاملا زرد می شود ولی گاهی نوزاد رنگ پریده است که می تواند علت آن کم خونی یا کبودی باشد که شایع ترین علت کبودی اختلالات تنفسی ناشی از کاهش اکسیژن است که توجه به این نوزادان بسیار حائز اهمیت است.

وی با بیان اینکه زردی علت های گوناگونی دارد، ادامه داد: گاهی ناسازگاری خون در نوزادان موجب بروز زردی می شود که این زردی معمولا کم بوده و خطرناک نیست و تا ۱۵ روز بعد به تدریج برطرف می شود اما اگر زردی بیش از ۱۵ روز به طول انجامید باید مورد توجه پزشک و انجام اقدامات لازم قرار بگیرد.

این استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، افزود: اندازه گیری بیلی روبین در این دسته از کودکان بسیار حائز اهمیت است که اگر بیلی روبین ۱۰ باشد مشکلی به همراه ندارد اما اگر بیش از ۱۰ باشد و بیش از ۱۵ روز به طول بینجامد کودک باید تحت اشعه درمانی قرار بگیرد و اگر بیش از ۲۰ باشد کودک نیاز به تعویض خون دارد.

وی با بیان اینکه علت زردی و احتمال بروز آن در دوران بارداری مشخص نمی شود، گفت: تنها مادرانی که تجربه زایمان داشته اند و کودکانشان به زردی مبتلا شده اند می توانند احتمال تولد کودک با زردی را بدهند. به گفته کوشانفر، رژیم غذایی در دوران بارداری مانع بروز زردی در کودکان نمی شود.

این متخصص کودکان در پایان خاطرنشان کرد: خانواده ها باید به رنگ بچه توجه زیادی داشته باشند و به محض تغییر رنگ و بروز زردی سریعا به متخصص کودکان

کد خبر: ۲۶۲۴۷۶۶۹

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



موج سرما خوردگی در راه است

این گزارش که در شماره پنجشنبه هفتم آبان ۱۳۹۴ خورشیدی به قلم بیتا مهدوی انتشار یافته است، می افزاید: عطسه، گلودرد، آبریزش بینی، سردرد و اشک ریزش از علائم سرما خوردگی است که در راه های تنفسی فوقانی، و به وسیله ویروس ها ایجاد می شود. ویروس های سرماخوردگی و آنفلوانزا از طریق چشم ها، بینی و دهان به بدن انسان منتقل می شوند و ویروس های اصلی انتقال ویروس ها است. کارشناسان بهداشتی معتقدند، اگرچه بیش از ۲۰۰ نوع ویروس می توانند باعث سرماخوردگی شوند اما اغلب، رایینوویروس ها عامل بروز سرماخوردگی هستند که در کنار آن ها، کورونا ویروس ها و رترو ویروس ها هم قرار دارند. آنان همچنین می گویند، سرماخوردگی اگرچه به اصطلاح بیماری سبکی است، با وجود این، یکی از علل اصلی مراجعه به پزشک و غیبت از رفتن به مدرسه و محل کار، به حساب می آید. *افراد در معرض خطر دکترا داوود یادگاری رئیس مرکز تحقیقات بیماری های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در مصاحبه با رسانه های گروهی اظهار داشته است: با توجه به کاهش دمای هوا و به دلیل بازگشایی مدارس، کودکان و دیگر افراد در معرض خطر ابتلا به آنفلوانزا که تاکنون واکسن آن را تزریق نکرده اند، می بایست هر چه سریعتر نسبت به تزریق این واکسن اقدام کنند. وی با بیان این مطلب که تزریق واکسن آنفلوانزا برای کودکان دچار بیماری های مزمن ریوی و از جمله آسم، کودکان مبتلا به بیماری های خونی، کبدی، کلیوی و دیابت و نیز کودکان دچار نقص ایمنی از قبیل کودکان مبتلا به ایدز و سرطان ضروری است، می گوید: کودکان مبتلا به تشنج، قطع نخاع و بیماری های مزمن مغزی و از جمله عقب افتادگی ذهنی و کودکانی که به علت ابتلا به سندرم «ری» باید در طولانی مدت آسپرین مصرف کنند و همچنین بچه هایی که به مدت طولانی در مراکز مراقبت از کودکان نگهداری می شوند، از دیگر گروه هایی هستند که تزریق واکسن آنفلوانزا به آنان توصیه می شود. دکتر یادگاری می افزاید: امروزه در بسیاری از کشورهای دنیا، نوزادان و کودکان ۶ ماه تا ۴ ساله به طور معمول واکسینه می شوند و در کشور ما نیز با نظر متخصصان کودکان، توصیه می شود که تزریق واکسن آنفلوانزا به این کودکان، مورد توجه قرار گیرد. وی با اشاره به این مطلب که تمامی کودکان زیر ۸ سال در صورتی که تا به حال واکسن آنفلوانزا تزریق نکرده اند، برای ایجاد ایمنی

مناسب می‌بایست ۲ بار واکسن آنفلوانزا را تزریق کنند، اظهار می‌دارد: پس از تزریق نوبت اول واکسن، یک دوز واکسن مشابه باید یک ماه (چهار هفته) بعد تکرار شود. آنفلوانزا در کودکان زیر ۴ سال به خصوص زیر ۲ سال می‌تواند با عوارض بیشتری همراه باشد و به بستری شدن آنان در بیمارستان‌ها بیانجامد. *واکسن آنفلوانزا لُدکتر یادگاری همچنین می‌گوید: اوایل مهرماه که فصل بازگشایی مدارس است و تماس کودکان در محیط‌های مدرسه بیشتر می‌شود، آنان در مواردی که به آنفلوانزا مبتلا می‌شوند، ویروس آن را با خود به منزل می‌آورند و در صورتی که افراد مستعد ابتلا به بیماری‌هایی زمینه‌ای از قبیل دیابت، آسم و بیماری‌های کلیوی وجود داشته باشند و نیز کسانی که داروی سرکوب‌کننده ایمنی دریافت می‌کنند در خانه باشند، این افراد دچار بیماری آنفلوانزا می‌شوند. بسته بودن در و پنجره منازل در زمستان به دلیل سرما، از دلایل دیگری است که میزان شیوع بیماری آنفلوانزا را در خانه‌ها و محیط‌های بسته، افزایش می‌دهد. وی با بیان این مطلب که ابتلا به آنفلوانزا در افراد دچار بیماری‌های زمینه‌ای سبب تشدید بیماری‌های آنان می‌شود، می‌افزاید: برای مثال، در افرادی که بیماری‌های قلبی یا ریوی مانند آسم دارند، ابتلا به آنفلوانزا سبب تشدید بیماری در آنان می‌شود و یا در بیماران قلبی، آنفلوانزا ممکن است، به نارسایی‌های قلبی بیانجامد. همچنین در بیماری‌های ریوی، ممکن است، عوارضی مانند آسم تشدید شود و به همین دلیل در فصول سرد که ابتلا به آنفلوانزا شایع‌تر است، شاهد افزایش تعداد بستری افراد در بیمارستان‌ها هستیم که این موضوع به خصوص در افرادی که بیماری‌های زمینه‌ای دارند، صدق می‌کند. دکتر یادگاری با اشاره به اینکه بهترین راه برای پیشگیری از ابتلا به بیماری آنفلوانزا واکسیناسیون است، یادآوری می‌کند: برخلاف برخی اظهار نظرهای اشتباه کارشناسی، واکسن آنفلوانزا ویروس ضعیف شده نیست که مانند سایر واکسن‌ها با یکبار تزریق، شخص برای همیشه مصونیت پیدا کند، بلکه حتی افرادی هم که قبلاً علیه آنفلوانزا واکسینه شده‌اند و بدنشان آنتی‌بادی علیه ویروس ترشح کرده است، به دلیل تغییر یافتن ژن‌های این ویروس برای کاهش احتمال ابتلای آنان به این بیماری، نیازمند تزریق واکسن جدید هستند. در واقع هر واکسنی، سوش‌های خاصی از بیماری آنفلوانزا را در بر می‌گیرد و قادر به پوشش تمامی سوش‌ها نیست. وی همچنین می‌گوید: ویروس آنفلوانزا معمولاً از طریق ترشحات تنفسی به دیگران منتقل می‌شود و اطرافیان فرد را در محیط‌های خانواده و کاری، به ویژه کسانی را که نسبت به ابتلا به این ویروس مستعد هستند، مبتلا می‌سازد. *راه‌های انتقال سرماخوردگی لُدکتر بابک میرلوحی متخصص بیماری‌های عفونی در مورد سرماخوردگی به گزارشگر روز نامه اطلاعات می‌گوید: انتقال ویروس از شخص بیمار، باعث سرماخوردگی می‌شود. این انتقال اغلب با لمس سطوح آلوده به ویروس مانند دستگیره در، کیبورد کامپیوتر و تلفن و سپس لمس بینی، چشم یا دهان رخ می‌دهد. به علاوه، ترشحات عطسه و سرفه فرد بیمار هم ممکن است مستقیم

وارد بدن شود و فرد را بیمار کند. وی می افزاید: سرماخوردگی اغلب در فصل های پاییز و زمستان رخ می دهد، البته سرد شدن هوا باعث سرماخوردگی نمی شود، بلکه با شروع مدارس و سرد شدن هوا، افراد زمان بیشتری را در محیط های سر بسته می گذرانند و احتمال نقل و انتقال ویروس بیشتر می شود و علاوه بر آن رطوبت هوا نیز موثر است. بیشتر ویروس های سرماخوردگی، در رطوبت کم (در ماه های سرد سال) دوام بیشتری دارند و هوای سرد و خشک، باعث می شود لایه داخلی بینی خشک و بیشتر مستعد عفونت های ویروسی شود. این متخصص بیماری های عفونی با اشاره به این مطلب زمانی که ویروس سرماخوردگی به لایه داخلی مخاط بینی یا گلو می رسد، علائم سرماخوردگی شروع می شود، یادآوری می کند: در سیستم ایمنی بدن، برای مبارزه با این ویروس ها، گلبول های سفید فعال می شوند در نتیجه بینی و گلو ملتهب و خلط فراوانی تولید می شود. در ابتدای آلوده شدن بینی و سینوس به ویروس، رنگ مخاط بینی روشن است، اما پس از ۲۳ روز سلول های ایمنی بدن در مبارزه با میکروب ها، باعث تغییر رنگ مخاط به سفید یا زرد می شوند. گاه برخی باکتری ها که در بینی زندگی می کنند نیز رشد می کنند و مخاط سبز رنگ می شود. اما همه اینها طبیعی است و در چنین شرایطی، باز هم به آنتی بیوتیک نیاز نیست، بلکه استراحت و شستن بینی با سرم فیزیولوژی و مصرف داروهای ساده باعث بهبود می شود. انرژی بدن نیز در شرایط سرماخوردگی، به مقدار زیادی صرف مقابله با ویروس می شود و انسان احساس خستگی می کند. به علاوه گلودرد، عطسه، احتقان بینی و آبریزش چشم و بینی نیز جزو علائم سرماخوردگی است و گاهی تب (نه چندان شدید) نیز وجود دارد. وی در پاسخ به این پرسش که چرا کودکان بیشتر دچار سرما خوردگی می شوند، می گوید: کودکان چون وقت زیادی را در مدرسه یا مهدکودک می گذرانند و در آنجا در تماس نزدیک با سایر کودکان هستند، در نتیجه نقل و انتقال ویروس با سرعت بیشتری انجام می شود. به علاوه، سیستم ایمنی کودکان آنقدر قوی نیست که بتواند با ویروس مقابله کند. بزرگسالان به طور متوسط ۲ تا ۳ بار در سال سرما می خورند که البته این تعداد می تواند متغیر باشد. زنان، به خصوص در سنین ۲۰ تا ۳۰ سالگی بیشتر از مردان دچار سرماخوردگی می شوند که شاید به دلیل تماس بیشتر آنان با کودکان باشد. با افزایش سن، تعداد دفعات سرماخوردگی کاهش می یابد، به طوری که افراد بالای ۶۰ سال در سال به طور متوسط فقط ۱ بار سرما می خورند. *درمان سرما خوردگی دکتر میر لوحی در مورد درمان سرماخوردگی می افزاید: سرماخوردگی یک بیماری ویروسی است که بسیاری از افراد برای درمان آن، از آنتی بیوتیک استفاده می کنند در حالی که آنتی بیوتیک برای از میان بردن باکتری هاست و کمکی به درمان سرماخوردگی نمی کند. اکثر سرماخوردگی ها ۷ تا ۱۰ روز طول می کشند و اغلب نیازی به مراجعه به پزشک ندارند، اما اگر علائم بیماری طولانی تر شد (بالای ۱۰ روز) یا تب شدید هم به آن اضافه شود، بهتر است بیماران به پزشک مراجعه کنند گاهی هم سرماخوردگی منجر به عفونت های باکتریایی در

ریه، سینوس یا گوش ها می شود که در این صورت نیاز به مراجعه به پزشک و گاه مصرف آنتی بیوتیک وجود دارد. علائم عفونت گوش، شامل گوش درد، تب، احساس پری در گوش و علائم عفونت سینوس شامل آبریزش و احتقان بینی، درد صورت، فشار در صورت، سردرد و تب است و با دیدن این علائم، بهتر است به پزشک مراجعه شود.*** آنفلوانزا و تشدید آلرژی‌ها بیوکی پزشک عمومی در مورد سرماخوردگی به گزارشگر روزنامه اطلاعات می گوید: سرماخوردگی معمولاً یک بیماری خفیف و خود محدودشونده است اما همین بیماری ساده هر سال برنامه های زندگی روزمره عده زیادی از مردم را تحت تاثیر قرار می دهد و مختل می کند. این بیماری برای سلامت بسیاری از سالمندان یا کسانی که به آسم دچارند، می تواند خطرهای جدی ایجاد کند. وی در مورد تزریق واکسن آنفلوانزا می افزاید: تزریق واکسن برای کودکانی که با سالمندان و میانسالان در تماس هستند و با آنان زندگی می کنند، لازم است. البته نه به این دلیل که با واکسن نزدن سالمندان، بیماری آنفلوانزا به کودکان سرایت می کند، بلکه به این علت که اگر کودک از این بیماری محافظت شود، احتمال ابتلای پدر بزرگ و مادر بزرگ هم به بیماری آنفلوانزا کاهش می یابد، زیرا انتقال بیماری از کودک به پدر بزرگ و مادر بزرگ نگران کننده تر است. دکتر بیوکی در پاسخ به این پرسش که از چه سنی می توان به کودکان واکسن آنفلوانزا را تزریق کرد، یادآوری می کند: در کشورهای مختلف، کودکان بالاتر از ۶ ماه تا ۵ سال به صورت منظم و مکرر در مقابل آنفلوانزا واکسینه می شوند، ولی در ایران تزریق این واکسن به همه کودکان توصیه نمی شود. بهتر است کودکانی واکسن آنفلوانزا را دریافت کنند که یا در محدوده سنی ۶ ماه تا ۵ سال قرار دارند یا با افرادی که باید علیه بیماری آنفلوانزا واکسینه شوند، در تماس باشند یا خودشان به بیماری خاصی مبتلا باشند؛ مانند کودکانی که سابقه آلرژی ریوی دارند و در صورت ابتلا، احتمال تشدید آلرژی بیشتری می شود، چون ابتلا به آنفلوانزا زمینه تشدید آلرژی را افزایش می دهد. دکتر بیوکی در مورد واکسن بزرگسالان هم می گوید: والدین کودکان هم باید واکسن آنفلوانزا دریافت کنند، زیرا در صورت ابتلا به بیماری، آن را به کودکان منتقل می کنند و عوارض بیماری های زمینه ای کودک را افزایش می دهند.*** واکسن های وارداتی دکتر بیوکی با اشاره به این مطلب که بزرگترین مشکل این است که کودکان، بیماری آنفلوانزا را از محیط بیرون به منزل می آورند، می افزاید: در بعضی از کشورها دیده شده است وقتی تمامی دانش آموزان علیه آنفلوانزا واکسینه شدند، امکان ابتلا به آنفلوانزا در خانواده ها فوق العاده کاهش یافته است، زیرا بسیاری از کودکان معمولاً به آنفلوانزا مبتلا می شوند. از این رو توصیه پزشکان این است که کودکان واکسن تزریق کنند که کار درستی است، ولی ما به دلیل محدودیت های واکسن و پروتکل های کشوری می گوییم اگر کودکی بیماری زمینه ای خاصی ندارد، نیازی به تزریق واکسن آنفلوانزا هم ندارد، ضمن اینکه ابتلای مکرر به بیماری آنفلوانزا، به مرور فرد را ایمن می کند همان طور که تزریق سال به سال واکسن

آنفلوانزا پس از ۱۰ سال میزان ابتلا به آنفلوانزا را حتی در سوش های جدید کاهش می دهد. اما در مراکز که کودکان با مشکلات خاص مانند عقب ماندگی های ذهنی نگهداری می شوند، توصیه این است که تزریق واکسن انجام گیرد. این پزشک عمومی در پاسخ به این پرسش که چه کسانی باید واکسن آنفلوانزا را تزریق کنند، می گوید: در همه جای دنیا کارکنان بهداشت و درمان، هر سال این واکسن را دریافت می کنند، زیرا هم می توانند بیماری را به مردم انتقال دهند و هم از آن ها بگیرند. چنانچه صاحبان مشاغل دیگر هم که با افراد زیادی سروکار دارند، واکسن را دریافت کنند، خوب است، اما اگر جزو گروه های پرخطر نباشند، اصراری به تزریق واکسن آنفلوانزا نیست. وی در مورد کارخانه های تولید واکسن های سرماخوردگی می افزاید: خوشبختانه واکسن های وارداتی به کشور بررسی می شود و مورد تایید وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی قرار می گیرد. بنابراین نباید نگران بود که واکسن چه مارکی دارد و از کدام کشور آمده است. بهتر است افرادی که در خطر هستند، هر چه زودتر و قبل از اینکه آنفلوانزا همه گیر شود، آن را تزریق کنند. خوشبختانه واکسن هایی که امسال وارد بازار شده، علیه آنفلوانزای خوکی هم مؤثر است. توصیه ما به همه خانم هایی که دوران بارداری شان در زمستان امسال سپری خواهد شد، این است که حتماً واکسن آنفلوانزا دریافت کنند. از آنجا که این واکسن ساختگی و مصنوعی است و از ویروس زنده ضعیف شده در آن استفاده نشده است، منعی برای تزریق در دوران بارداری نیز وجود ندارد. از آنجایی که درمان خاصی برای سرماخوردگی و آنفلوانزا نیست «پیشگیری» بهترین سلاح برای مقابله با این عوامل ویروسی است.***عادات های نادرست بهداشتی کمتر بیوکی یاد آوری می کند: یکی از عادات های نادرستی که مردم دارند، این است که به هنگام سرماخوردگی یا آنفلوانزا، دستمالی را که برای عطسه یا سرفه استفاده کرده اند در جیب یا دست خود نگه می دارند و مجدداً آن را مورد استفاده قرار می دهند. این راه بسیار ساده ای است که عوامل بیماری دوباره به بدن انتقال یابند و بتوانند باعث تشدید بیماری شوند. بیماران باید دستمال مورد استفاده را پس از یک بار مصرف، فوراً دور بیندازند. یک اشتباه معمول دیگر آن است که با فشار، بینی خود را در یک دستمال تمیز می کنند. فشار هوا باعث می شود که مقداری از ترشحات بینی را که حاوی ویروس ها و میکروب ها است، به سینوس های زیر چشم انتقال دهند و باعث عفونت سینوسی آن ها شوند. وی در مورد واکسن سرماخوردگی می گوید: ورود این ویروس ضعیف شده به بدن سبب می شود که سیستم دفاعی بدن فعال شود و در حالت آماده باش باقی بماند. به این ترتیب اگر ویروس سرماخوردگی به بدن حمله کند، به دلیل فعال بودن سیستم دفاعی، به سرعت شناسایی می شود و از میان می رود. از آنجا که ویروس سرماخوردگی هر سال با یک تغییر کوچک به نوع جدیدی تبدیل می شود، کمی پس از آغاز فصل سرما، فعال ترین نوع ویروس و میزان تغییر آن شناسایی می شود و واکسن جدید ضد سرماخوردگی به بازار می آید تا ۲ هفته بعد از واکسینه شدن به دلیل حضور ویروس

ضعیف آنفلوآنزای شده در بدن، قدرت سیستم ایمنی و دفاعی کاهش می یابد و به همین دلیل در طول این مدت بیمار نیاز به مراقبت های بیشتری دارد. مصرف خوراکی های ویتامین دار و به خصوص میوه ها نیز توصیه می شود. منبع: روزنامه اطلاعات**گروه اطلاع رسانی**۹۱۶۵**۱۷۳۲

انتهای پیام / *ارتباط با سردبیر: newsroom@irna.ir تماس بی واسطه با مسئولین

کد خبر: ۲۶۲۴۵۹۴۵

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری:



ایران نیازمند نظام نوآوری علمی جدید است

به گزارش ایرنا دکتر فریدون عزیزی روز پنجشنبه در مراسم بزرگداشت استاد دکتر اسماعیل یزدی که با حضور استاندار، مسوولان استانی و جمعی از اساتید پزشکی در تالار اجتماعات شهید بابایی دانشگاه علوم پزشکی قزوین برگزار شد، افزود: خوشبختانه نیروی جوان و با استعدادی در کشور داریم اما موانعی وجود دارد که می توان با یک سیستم نوآوری علمی زمینه استفاده از دانش آنها را فراهم کرد. وی مرجعیت علمی را یکی از مهمترین منویات مقام معظم رهبری در حوزه علم و دانش دانست و اضافه کرد: تسلط علمی بر منطقه و جهان، مرجع رجوع بودن و پاسخگویی سه عاملی است که برای تحقق مرجعیت علمی باید به آنها دست یافت. عزیزی با اشاره به روند خودکفایی در آموزش پزشکی و پیشرفت زنان ایران در شاخه های مختلف پزشکی ادامه داد: در طی بیش از سه دهه از پیروزی انقلاب اسلامی پیشرفت های زیادی در حوزه پزشکی اتفاق افتاده است و ظرفیت سازی نیروی انسانی در شاخه پزشکی شاهکار بوده است. وی افزایش کمی مقالات علوم پزشکی در کشور را بسیار خوب توصیف کرد و گفت: البته در زمینه ارتقای کیفی تولید علم پزشکی باید تلاش بیشتری شود. این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با تاکید بر اهمیت علم و دانش از دیدگاه بزرگان دینی خاطرنشان کرد: خوشبختانه با پیشرفت های زیادی که در تولید علم بدست آمده است، مردم ایران نشان داده اند که با استعداد بالا و اعتماد به نفسی که انقلاب اسلامی به مردم داد، می توان به مرجعیت علمی منطقه و جهان دست یافت. عزیزی در ادامه دکتر اسماعیل یزدی را یکی از طلایه داران علم دندانپزشکی دانست و گفت: ویژگی های یک استاد پیشکسوت حرفه پزشکی بسیار دشوار است چرا که این گنجینه های علمی پزشکانی را تربیت می کنند که موجبات بهبود و ارتقای سلامت جامعه را بوجود می آورند بنابراین پزشکان و اساتید دانشگاه ها نیز چنان مقام و مرتبه ای دارند که غیر قابل توصیف است. این عضو فرهنگستان علوم پزشکی کشور و عضو هیات امنای دانشگاه علوم پزشکی قزوین افزود: مردم به خصوص دانشجویان با تاسی به الگوهای ماندگار دکتر یزدی به یقین مسیر روشن پیشرفت و تعالی را طی خواهند کرد. در این مراسم از چند دهه خدمات دکتر اسماعیل یزدی تجلیل و قدردانی شد. همچنین پس از این مراسم عملیات اجرایی توسعه ساختمان دانشکده

دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین با حضور استاندار و توسط دکتر اسماعیل یزدی آغاز شد ۷۳۸۸ / ۶۱۲۸
انتهای پیام / * ارتباط با سردبیر: newsroom@irna.ir تماس بی واسطه با مسئولین

کد خبر: ۲۶۲۵۲۴۰۵



منبع: مهر

گروه: تهران

تاریخ خبر: ۱۳۹۴/۰۸/۰۷



راه اندازی دانشگاه علوم پزشکی در ورامین/ وعده ای که عملیاتی می شود

خبرگزاری مهر - گروه استان ها: شهرستان ورامین با جمعیت چند صد هزار نفری با مشکلات عدیده بهداشتی و درمانی مواجه است و از طرفی به عنوان شهرستان محوری جنوب شرق استان تهران باید بسیاری از نیازهای پزشکی مناطق هم جوار نظیر پیشوا و پاکدشت را نیز پاسخ دهد.

کمبود پزشک در تخصص های گوناگون یکی از مهم ترین مشکلات حوزه پزشکی در شهرستان ورامین محسوب می شود که علیرغم تلاش های انجام شده در این زمینه، این موضوع همچنان وجود دارد.

ضرورت راه اندازی دانشکده پزشکی در سایه کمبود پزشک متخصص در ورامین

کمبود پزشک های متخصص در مناطق حاشیه ای و پرجمعیت شهرستان ورامین سبب بروز مشکلات متعددی در حوزه بهداشتی و درمانی در این شهرستان شده که ضرورت توجه هر چه بیشتر مسئولان را می طلبد.

طی سال های اخیر به منظور ارتقای سطح علمی منطقه و جبران کمبود پزشک در حوزه های تخصصی، راه اندازی دانشگاه دولتی در رشته های مختلف پزشکی در ورامین به عنوان یک مطالبه از وزارت بهداشت و درمان و مسئولان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی مطرح شد.

مسئولان شهرداری و شورای اسلامی شهر ورامین نیز با اختصاص ساختمانی در میدان ولیعصر (عج) این شهرستان، زمینه را برای استقرار دانشکده پزشکی در ورامین فراهم کردند اما پس از کش وقوس های فراوان، راه اندازی این دانشگاه به تاخیر افتاد.

مطالبه ای که فراز و نشیب های زیادی را طی کرد

در جریان سفر سال گذشته سید حسین هاشمی وزیر بهداشت و درمان به شهرستان ورامین، راه اندازی دانشکده پزشکی یکی از مطالبات جدی مردم و مسئولان در حوزه بهداشت و درمان مطرح شد.

وزیر بهداشت و درمان نیز در این سفر قول داد که شرایط لازم را برای راه اندازی این دانشکده در شهرستان ورامین فراهم کند اما با آغاز سال تحصیلی جدید بازهم خبری از دانشکده پزشکی ورامین نشد و این امر نگرانی ها را دوچندان کرد.

وزیر بهداشت به قولش عمل کرد

شورای گسترش وزارت علوم، تحقیقات و فناوری طی ماه های اخیر رای به راه اندازی

مجتمع آموزشی علوم پزشکی در ورامین داد که به گفته نماینده مردم ورامین در مجلس شورای اسلامی، مجتمع آموزشی علوم پزشکی فراتر از دانشکده پزشکی است.

اما بالاخره با پیگیری های انجام شده، راه اندازی دانشکده پزشکی در ورامین قطعی شد و دانشجویان رشته های در نظر گرفته شده برای این دانشکده از بهمن ماه سال جاری بر سر کلاس درس خود حاضر می شوند.

حجت الاسلام سید محسن محمودی امام جمعه موقت ورامین در گفتگو با خبرنگار مهر اظهار داشت: مردم شهرستان ورامین منتظر راه اندازی رشته های مختلف پزشکی متناسب با نیازها و کمبودهای منطقه هستند که امیدواریم توجه لازم در این زمینه شده باشد.

دانشجویان در ساختمان میدان ولیعصر مستقر می شوند

علی حیدریان شهردار ورامین که ساختمان دانشکده پزشکی را در اختیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی قرار داده در گفتگو با خبرنگار مهر درباره آخرین وضعیت این ساختمان اظهار داشت: جلسات هماهنگی برای راه اندازی دانشکده پزشکی در ساختمان میدان ولیعصر(عج) ورامین برگزار شده است.

وی افزود: در این زمینه هیچ مشکلی وجود ندارد و با همکاری مسئولان شهرداری و شورای شهر، این ساختمان در اختیار دانشگاه علوم پزشکی است و قطعاً دانشجویان رشته های مختلف در این ساختمان جذب خواهند شد.

جذب دانشجو در ورامین در دفترچه کنکور درج شده است

سید حسین نقوی حسینی نماینده مردم ورامین در مجلس شورای اسلامی در گفتگو با خبرنگار مهر اظهار داشت: جذب دانشجو در ورامین در دفترچه کنکور درج شده به همین خاطر این موضوع قطعی خواهد بود و از بهمن ماه امسال جذب دانشجو آغاز می شود.

وی افزود: امیدواریم راه اندازی این دانشگاه که پذیرش آن در آینده نزدیک آغاز می شود بتواند موجب ارتقای سطح علمی منطقه و وضعیت بهداشت و درمانی آن شود.

نقوی ادامه داد: با توجه به اینکه جذب و راه اندازی این مجتمع نیازمند تعمیراتی در ساختمان است، جلسات با مسئولان شهرداری و شورای اسلامی شهر ورامین برگزار شده و در این راستا نیز مشکلی وجود ندارد.

کد خبر: ۲۶۲۴۸۵۰۶

اطلاعات تکمیلی:

گروه اختصاصی: علمی

رتبه:

جهت گیری: