



مراسمی برای قلیان شکنی

به گزارش حوزه سلامت خبرگزاری تسنیم، محمد رضا مسجدی، دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات در شورای سیاستگذاری سلامت معاونت صدا، بحث سیگار را یکی از بحث های جدی سیاسی و اقتصادی کشور دانست و اظهار داشت: روزانه ۱۰ میلیارد تومان و سالانه معادل کل بودجه بهداشت و سلامت کشور خرج مصرف سیگار می شود. در حال حاضر مصوبات و قوانین موجود مرتبط با کنترل دخانیات از ضمانت اجرایی لازم برخوردار نیست، بلکه در پاره ای از موارد، از عدم آگاهی مسئولان یا عدم اعتقاد آنها به اجرای آن نشات می گیرد.

وی ادامه داد: در حال حاضر بسیاری از افراد هنوز از «قانون جامع کنترل دخانیات» آگاهی ندارند و اگر از مردم در این رابطه سوال کنید، مسلماً پاسخ صحیحی دریافت نخواهید کرد. از این رو برای مبارزه با دخانیات، باید مردم و مسئولان را با قانون جامع کنترل دخانیات و مفاد آن آشنا کنیم.

مسجدی با بیان اینکه خبرنگاران و گزارشگران رسانه ملی باید با آگاه سازی مردم و مسئولان در راستای کاهش مصرف مواد دخانی گام بردارند، اظهار داشت: برای ترویج و فرهنگ ممنوعیت استفاده از دخانیات مسئولان امر را با پیگیری های مداوم به چالش کشیده و از آن ها پاسخ بخواهند.

دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات در ادامه بیان کرد: نام گذاری شهر ها، پارک ها، دانشگاه ها و بیمارستان های بدون دخانیات، مراسم قلیان شکنی در روستای بلبل آباد بندرعباس، انجام حرکت های مذهبی و اسلامی در شهر ها از جمله اقداماتی است که طی چند سال اخیر در زمینه کنترل دخانیات انجام شده است. مسجدی با بیان اینکه دید مسئولان، دید کلان نیست و نگاه جامعی به مساله کنترل استعمال دخانیات ندارند، تصریح کرد: برای کاهش مصرف باید جایگزین مناسبی برای تفریح نوجوانان و جوانان داشته باشیم.

دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات خاطرنشان کرد: تمام تلاش ما در سال جاری این است که مالیات سیگار را افزایش دهیم تا از این طریق به افزایش درآمد و کاهش مصرف مواد دخانی در کشور دست یابیم.

انتهای پیام/

✓ فرهنگ نیوز: مراسمی برای قلیان شکنی!

✓ افکار نیوز: مراسمی برای قلیان شکنی!

✓ شرق: از قلیان شکستن تا قلیان کشیدن



بروز سالانه ۷۰ هزار مورد جدید سرطان در ایران!

رئیس مرکز تحقیقات گوارش و کبد دانشگاه شهید بهشتی از بروز سالانه ۷۰ هزار مورد جدید سرطان در ایران خبر داد. به گزارش فارس، محمدرضا زالی ظهر امروز در نخستین کنگره بین المللی بیماری های التهابی روده که در بیمارستان فوق تخصصی رضوی مشهد برگزار شد، اظهار کرد: توجه به برخی از بیماری ها مانند التهابات روده ای و گوارشی در جامعه توسط بیماران با مراجعه دیرهنگام و نیز پزشکان کمتر صورت گرفته است. وی با اشاره به اینکه سن ابتلا به بیماری های التهابی روده طی چند سال گذشته در تهران از ۳۰ سال به پنج تا ۱۰ سال کاهش یافته است، افزود: فردی که از پنج سالگی به این نوع بیماری ها مبتلا شود متحمل درد و هزینه هایی بی شمار خواهد شد، که این مسئله یکی از انگیزه های برگزاری این کنگره در راستای شناخت، درمان و پیشگیری این نوع بیماری هاست.

زالی با بیان اینکه شیوع سرطان روده در کشور تا چند سال آینده افزایش خواهد داشت؛ گفت: متأسفانه در ایران نسبت به کشورهای غربی این سرطان در سنین بالا مشاهده می شود و تعداد مبتلایان به سرطان روده بزرگ در زیر ۴۰ سال بیشتر است.

وی از دلایل ابتلا به این بیماری زمینه های ارثی، سبک زندگی غربی و جوان بودن جامعه ایران را عنوان کرد و یادآور شد: افرادی که زمینه ارثی داشته و یکی از اعضای خانواده آنها سرطان روده بزرگ داشته باشند باید سالانه چکاپ شوند.

زالی در ادامه بیان کرد: طبق آمارهای سازمان بهداشت جهانی در سال ۱۹۸۵ تعداد ۷.۶ میلیون مورد جدید سرطان در جهان ثبت شده که این رقم در سال ۲۰۰۰ به ۱۰.۵ میلیون مورد رسید و پیش بینی می شود این رقم نیز در سال ۲۰۲۰ به ۱۵ میلیون نفر برسد، که ۶۰ درصد این موارد در کشورهای در حال توسعه خواهد بود.

رئیس مرکز تحقیقات گوارش و کبد دانشگاه شهید بهشتی افزود: در ایران سالانه ۷۰ هزار مورد جدید سرطان اتفاق می افتد و به دلیل افزایش امید به زندگی و افزایش درصد سالمندی در جمعیت ایران انتظار می رود موارد بروز سرطان در یک دهه آینده به شدت افزایش یافته و به دو برابر مقدار کنونی برسد.

۲ نمایش

✓ انتخاب: بروز سالانه ۷۰ هزار مورد جدید سرطان در ایران



منبع: تعامل

گروه: صفحه اصلی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۳/۰۸

ساخت نسل سوم نانو حسگرهای تشخیص سلول های سرطانی خوش خیم در کشور

متخصصان کشور پس از سال ها تلاش مستمر موفق به ساخت نسل سومی از نانوحسگرها شدند که توانایی تشخیص سلول های سرطانی تهاجمی خوش خیم را دارد.

ساخت این نانوحسگر در دانشگاه تهران با همکاری مرکز نانو تکنولوژی پزشکی بیمارستان طالقانی و دو تن از اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی انجام شده است.

دکتر محمد عبدالاحد عضو هیئت علمی دانشکده مهندسی برق دانشگاه تهران با بیان این مطلب، هدف از ساخت این نانوحسگر را معرفی نسل جدیدی از حسگرهای تشخیص سرطان به دنیا اعلام کرد و افزود: تلاش می کنیم روش جدیدی را در زمینه تشخیص سرطان بدون نیاز به کیت های پیچیده پزشکی در دنیا ابداع کنیم.

وی افزود: این نانوحسگر که هیچ نمونه مشابه داخلی و خارجی ندارد دارای نانو ساختاری بر پایه نانوخارهای سیلیکونی (silicon nanograss) است و در آزمایشگاه لایه نازک و نانو الکترونیک دانشکده مهندسی برق دانشگاه تهران ساخته شده است.

دکتر عبدالاحد تصریح کرد: این نانوحسگر قابلیت این را دارد که به میزان بسیار کم یعنی حدود ۵ درصد حضور سلول های تهاجمی سرطان را درون نمونه های خوش خیم تشخیص دهد. در واقع اگر ما یک نمونه بیوپسی یا پاپ اسمیر سلولی داشته باشیم که از تعداد زیادی سلول تشکیل شده باشد و این سلول ها را روی سطح این حسگر بنشانیم با عبور جریان الکتریکی، می توانیم تشخیص دهیم آیا این سلول سرطانی است یا خیر.

عضو هیئت علمی دانشگاه تهران درباره مکانیسم تشخیص این نانوحسگر ابداعی گفت: سلول های سرطانی و سلول های سالم در خواص دی الکتریک غشای خود تفاوت دارند. وقتی این سلول ها در معرض جریان عبور الکتریکی قرار می گیرند میزان بلوکه کردن جریان های ورودی به سلول آن ها متفاوت است که به این پدیده «پاشندگی بتا (Beta dispersion)» گفته می شود. حال در این هنگام، هر چقدر گرید یا درجه سلول سرطانی پیشرفت بیشتری داشته باشد میزان بلوکه کردن جریان الکتریکی عبوری این سلول ها کمتر است. به عبارت دیگر، هر چقدر سلول سالم تر باشد بیشتر جلوی عبور جریان را می گیرد و هر چقدر سلول بیشتر سرطانی باشد کمتر جلوی عبور جریان را می گیرد. بنابراین با مکانیسم عملکرد حسگر که در بر

هم کنش مستقیم با سلول‌ها است اختلاف سیگنالی به وجود می‌آید که از آن می‌توان برای تشخیص سلول‌های سرطانی بهره گرفت.

دکتر عبدالاحد استفاده نکردن از مارکرهای شیمیایی را از مزیت‌های مهم این نانوحسگر اعلام کرد و افزود: علاوه بر این، دقت تشخیص نانوحسگر ابداع شده بسیار بالاست.

وی گفت: از این نانوحسگر نمی‌توان برای تشخیص انواع سرطان‌ها استفاده کرد زیرا هر حسگری، طبقه خاصی از سلول‌ها را در بر می‌گیرد. از نانوحسگر ابداع شده هم برای تشخیص سرطان در سلول‌های بافت اپیدرمال و سرطان‌هایی که دارای نمونه برداری بیوپسی و پاپ اسمیر هستند می‌توان استفاده کرد.

وی با تأکید بر اینکه این نانوحسگر برای تشخیص سرطان سینه، سرطان رحم و سرطان کلون قابل استفاده است گفت: مقاله این مطالعه در ژورنال *Biosensors and Bioelectronics* سال ۲۰۱۴ منتشر شده است.

وی خاطرنشان کرد: این نانوحسگر، نسل سومی از حسگرهایی است که در دانشگاه تهران با هدف تشخیص سلول‌های سرطانی ساخته شده است. نسل اول این حسگر بر پایه نانو لوله‌های کربنی است که با سرعت بسیار بالا سلول‌های سرطانی را تشخیص می‌دهد. هم‌اکنون این حسگر در مرحله تولید تجاری قرار دارد. نسل دوم این حسگرها که ترانزیستورهای الکترونیکی است بر پایه نانو سیم‌های سیلیکونی ساخته شده و از طریق اعمال بار الکترونیکی، سرطان را تشخیص می‌دهد. نسل سوم هم که بر پایه نانو خارهای سیلیکونی ساخته شده است توانایی تشخیص سلول‌های تهاجمی سرطانی خوش‌خیم را دارد.

دکتر عبدالاحد افزود: در مراحل ساخت این نانوحسگر به انجام آزمایش‌های حیوانی نیازی نیست و می‌توان آن را روی نمونه برداری‌هایی که از انسان شده است آزمایش کرد و سرطان را در سلول‌های نمونه گرفته شده تشخیص داد.

وی با بیان اینکه هنوز مطالعات علمی این نانوحسگر ادامه دارد گفت: از آنجا که ما یک مرکز دانشگاهی هستیم و بودجه زیادی در اختیار نداریم در صورتی که ستادهای کشوری مانند ستاد نانو از این طرح حمایت و روی آن سرمایه‌گذاری کنند ما نیز برای تولید تجاری آن اعلام آمادگی می‌کنیم.

عبدالاحد گفت: این مطالعه با همکاری مرکز نانو تکنولوژی پزشکی دانشگاه شهید بهشتی، دکتر مهاجرزاده، از اعضای هیئت علمی دانشگاه تهران، هانی شعشعانی و همچنین مهندس جان ملکی و دکتر پیروی از اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی انجام شده است.



گرانی سیگار، راهکاری برای مبارزه با آن

به گزارش جهان به نقل از تسنیم، غلامرضا حیدری، رئیس مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات در شورای سیاستگذاری سلامت معاونت صدا با بیان این مطلب اظهار داشت: افراد سیگاری به دلیل اینکه در معرض بیماری های قلبی و عروقی قرار دارند، بیشتر از افراد غیرسیگاری از بیمه استفاده می کنند. این در حالی است که هزینه پرداختی وی به بیمه با فرد غیرسیگاری مساوی است. تجربه کشورهای دیگر نشان داده است که افزایش مالیات و گران شدن سیگار و مواد دخانی باعث افزایش درآمد و کاهش قاچاق در کشور می شود. وی با نادرست دانستن این باور که افزایش مالیات باعث افزایش قاچاق می شود، اظهار کرد: قاچاق سیگار دلایل خاص خودش را دارد و ارتباطی به گرانی و افزایش مالیات سیگار ندارد. اگر قرار بود که افزایش مالیات افزایش قاچاق را به دنبال داشته باشد، ما باید شاهد افزایش قاچاق در کشورهایی که سیگار را گران می فروشند، همچون کشورهای شمال اروپا (که قیمت یک بسته سیگار ۷ الی ۸ دلار است) باشیم؛ اما این گونه نیست. حیدری با بیان اینکه بر اساس معاهده جهانی کنترل دخانیات که ایران ۱۱ سال عضو آن است، کشورهای عضو دارای ۶ وظیفه از قبیل پایش مصرف دخانیات، حفاظت از افراد غیر سیگاری، ارائه خدمات ترک، ممنوعیت تبلیغات، ارائه آموزش های عمومی و قیمت گذاری هستند، ادامه داد: بر اساس گزارش سازمان بهداشت جهانی ایران در پنج وظیفه نخست به خوبی عمل کرده است؛ اما در قیمت گذاری مواد دخانی موفق نبوده ایم؛ و بر اساس قانون، درآمدهای حاصله از فروش سیگار باید به خزانه دولت و وزارت بهداشت برگشت داده شود و آن در راه مبارزه با دخانیات مصرف شود. رئیس مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات در پایان خاطرنشان کرد: بین آگاهی و عملکرد فاصله ای به نام باور وجود دارد و آن پزشکی که می داند سیگار ضرر دارد؛ اما باز هم سیگار می کشد، باور ندارد که نباید سیگار بکشد و از این رو باید روی باور مردم کار کنیم.



افزایش مالیات سیگار، عدم استفاده و کاهش مرگ و میر ناشی از آن

سلامت نیوز: رئیس مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات گفت: افزایش مالیات و گران شدن مواد دخانی یکی از راهکارهای کنترل استعمال دخانیات در کشور است.

به گزارش سلامت نیوز، دکتر غلامرضا حیدری، رئیس مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات در شورای سیاستگذاری سلامت معاونت صدا با بیان این مطلب افزود: افراد سیگاری به دلیل اینکه در معرض بیماری های قلبی و عروقی قرار دارند، بیشتر از افراد غیرسیگاری از بیمه استفاده می کنند. این در حالی است که هزینه پرداختی وی به بیمه با فرد غیرسیگاری مساوی است. تجربه کشورهای دیگر نشان داده است که افزایش مالیات و گران شدن سیگار و مواد دخانی باعث افزایش درآمد و کاهش قاچاق در کشور می شود.

وی با نادرست دانستن این باور که افزایش مالیات باعث افزایش قاچاق می شود، اظهار کرد: قاچاق سیگار دلایل خاص خودش را دارد و ارتباطی به گرانی و افزایش مالیات سیگار ندارد. اگر قرار بود که افزایش مالیات افزایش قاچاق را به دنبال داشته باشد، ما باید شاهد افزایش قاچاق در کشورهایی که سیگار را گران می فروشند همچون کشورهای شمال اورپا (که قیمت یک بسته سیگار ۷ الی ۸ دلار است) باشیم؛ اما این گونه نیست. دکتر حیدری با بیان اینکه بر اساس معاهده جهانی کنترل دخانیات که ایران ۱۱ سال عضو آن است، کشورهای عضو دارای ۶ وظیفه از قبیل پایش مصرف دخانیات، حفاظت از افراد غیر سیگاری، ارائه خدمات ترک، ممنوعیت تبلیغات، ارائه آموزش های عمومی و قیمت گذاری هستند، ادامه داد: بر اساس گزارش سازمان بهداشت جهانی ایران در پنج وظیفه نخست بخوبی عمل کرده است؛ اما در قیمت گذاری مواد دخانی موفق نبوده ایم؛ و بر اساس قانون، درآمدهای حاصله از فروش سیگار باید به خزانه دولت و وزارت بهداشت برگشت داده شود و آن در راه مبارزه با دخانیات مصرف شود. رئیس مرکز تحقیقات پیشگیری و کنترل دخانیات در پایان خاطر نشان کرد: بین آگاهی و عملکرد فاصله ای به نام باور وجود دارد و آن پزشکی که می داند سیگار ضرر دارد؛ اما باز هم سیگار می کشد، باور ندارد که نباید سیگار بکشد و از این رو باید روی باور مردم کار کنیم.



منبع: شفاف

گروه: سلامت

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۳/۰۸

عوامل بروز سرطان کلیه را بشناسیم

دکتر عباس بصیری رئیس مرکز پیشگیری از سنگ کلیه و متخصص کلیه و مجاری ادراری و استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در خصوص علل بروز سرطان مثانه و کلیه در گفت و گو با سلامت نیوز عنوان کرد: «در بروز سرطان مثانه عوامل بیرونی در آن دخالت دارد مثل سیگار که نقش اساسی در ایجاد سرطان مثانه دارد، کار با مواد شیمیایی و رنگدانه ها، کار در کارخانه های لاستیک سازی در ایجاد و بروز سرطان مثانه تاثیر بسزایی دارد.» وی افزود: «سیگار به خاطر وجود ترکیبات نیتريت در آن عاملی است برای بروز سرطان مثانه و باید گفت که نهایتا نیتريت یک ماده سرطان زاست که باید در ترکیب آب شهری به آن دقت شود، باید برای ما مهم باشد که در ترکیب آب شهری ما چه میزان نیتريت وجود دارد نیتريت از آب های لوله کشی لوله های فاسد، لوله های زمان گذشته هم به وجود می آید و می توانند عامل سرطان باشند.» این متخصص کلیه و مجاری ادراری در خصوص عوامل ابتلا به سرطان کلیه اظهار داشت: «موادی که نیتريت در ادرار ایجاد می کند مثل سیگار یا مواد شیمیایی دیگر سرطان زا هستند و این موارد در بروز این سرطان شناخته شده است ولی به طور مثال ما علل بروز سرطان کلیه را نتوانستیم شناسایی کنیم و بگوییم چه عواملی تاثیر گذار است ولی آلاینده های محیطی، امواج مضر در بروز این سرطان نقش دارند.» وی با ابراز تاسف نسبت به کاهش سن ابتلا به سرطان کلیه به سلامت نیوز گفت: «ما متاسفانه سرطان کلیه و مثانه را در سنین پایین مشاهده می کنیم و این مشاهدات نشان دهنده این است که یک سری عوامل در محیط پیرامون ما دارد اتفاق می افتد. بلاخره آلاینده های محیطی در شهر و محیط شلوغ و تراکم و آلودگی هوا و آلودگی صوتی و حتی مواد غذایی که برای نگهداری شان نیتترات اضافه می کنند از عوامل ابتلا به سرطان کلیه می باشند.» دکتر عباس بصیری گفت: «لازم به ذکر است که نیتترات در طولانی مدت به نیتريت تبدیل می شود که نیتريت هم عامل سرطان است. وقتی من میبینم که سرطان کلیه در افراد ۲۰ ساله و ۱۹ ساله شیوع پیدا کرده تعجب می کنم لذا این آمار در کتب قدیمی در حوالی ۶۰ سال ذکر شده است در حال حاضر وقتی این بیماری در سنین پایین به چشم می خورد نه به عنوان یک محقق بلکه به عنوان کسی که دارد در این زمینه جراحی و عمل می کند و با این بیماری درگیر است دارد برای من مسئله

می شود که چرا این بیماری اینگونه شیوع پیدا کرده است ، به هر حال ژنتیک افراد که دست نخورده پس به این نتیجه می رسیم که در عوامل محیطی افراد تغییری به وجود آمده که این گونه بیماری ها رو به افزایش است»

کد خبر: ۱۵۶۰۳۹۵۹

ابلاغ سیاست های کلی اقتصاد مقاومتی از سوی مقام معظم رهبری اشاره کرد و افزود: ما معتقدیم اقتصاد مقاومتی یعنی اقتصادی که بر اساس رشد تولید و سرمایه های داخلی، اعتماد به جوانان و نیروهای کار داخلی بنا نهاده شده است. اما دولت قدمی در رابطه با ایجاد اشتغال بر نداشته و عملاً هیچ برنامه مشخص اقتصادی را به عنوان برنامه اشتغال ارائه نکرده است. عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه دولت باید یک برنامه مدون و حساب شده در عرصه واردات و صادرات و جلوگیری از واردات کالاهای لوکس و غیرضروری، ساماندهی مساله ارز ارائه دهد متذکر شد: متأسفانه ما برنامه خاصی از دولت در راستای افزایش تولید داخلی ندیده ایم و هر چه دیده ایم افزایش واردات بوده است. دولت باید پاسخگو باشد این فعال زن سیاسی از دولتمردان خواست که اعلام کنند میزان تولید محصولات کشاورزی، میزان تولید صنایع خودروسازی چه تغییری کرده و دولت برای کارخانجات تولید لوازم خانگی داخلی که یکی پس از دیگری در حال ورشکستگی هستند، چه اقدامات اساسی و کاربردی انجام داده است؟! نماینده مردم تهران در مجلس شورای اسلامی ضمن تایید این مورد که زمان کار دولت زمان کوتاهی بوده، تصریح کرد: اما دولت باید برنامه داشته باشد و این برنامه ها را اعلام نماید. دولت باید برنامه های ضربتی کوتاه مدت، میان مدت و بلند مدت داشته باشد. ما چیزی تحت این عناوین ندیده ایم که برای نمونه بگویند در کوتاه مدت ما به این صنایع رسیدگی کرده ایم و یا به شدت در مقابل بدهکاران بانکی ایستاده ایم که بتوانیم همین هزینه ها را در اختیار تولیدکنندگان قرار دهیم و مواردی از این قبیل. کدامیک از این موارد را از سخنگوی دولت یا وزیر اقتصاد یا رییس کل بانک مرکزی شنیده ایم؟ طبیب زاده در پایان و با اشاره به اظهارات مقام معظم رهبری در دیدار با نمایندگان مجلس شورای اسلامی تاکید کرد: بنابراین شعار دادن و تایید و تمجید اقتصاد مقاومتی در لفظ و شعار فایده ای ندارد و باید برنامه ارائه کرد که ما هنوز چیزی ندیده ایم. منبع: خط خبر

کد خبر: ۱۵۶۳۹۳۵۹

اخبار مرتبط:

✓ تسنیم: واردات کالا از چین چندین برابر شده است