



## خبر پزشکی

سردرد رعدوبرقی چیست؟ سردردی که می تواند موجب سکتة مغزی شود

یک متخصص مغز و اعصاب با اشاره به سردرد ناشی از خونریزی زیر عنكبوتیه، گفت: این عارضه از زمان شروع تا حداکثر شدت کمتر از یک دقیقه زمان می برد و به اصطلاح سردرد رعد و برقی خوانده می شود. فرهاد عصارزادگان در گفت و گو با فارس، با بیان انواع سردرد اظهار داشت: سردردها به اولیه، ثانویه و نوراژیا تقسیم می شوند. سردرد ناشی از خونریزی زیر عنكبوتیه جزو سردردهای ثانویه است و در حالی که برای سردردهای اولیه علتی پیدا نمی کنیم این سردرد علت مشخص دارد. وی افزود: سردرد ناشی از خونریزی زیر عنكبوتیه که آن را تحت عنوان تاندرکلاب می شناسیم از زمان شروع تا حداکثر شدت کمتر از یک دقیقه زمان می برد و به اصطلاح رعد و برقی خوانده می شود.

بیمار باید سریع بستری شود

این نورولوژیست با تاکید بر اقدام های فوریتی در مواجهه با چنین بیمارانی گفت: اگر بیمار اظهار داشته سردردی مانند رعدوبرق در سرش احساس کرده است باید بستری و بررسی شود. وی ادامه داد: سردرد ساب آراکنوئید علل مختلفی دارد و شایعه ترین علت آن تروما یا ضرباتی است که به سر وارد می شود در این حالت دیواره رگ به اصطلاح باد می کند و شل می شود که موجب خونریزی زیر عنكبوتیه مغز می شود. معمولاً بیماران می گویند احساس کردم چیزی در سرم پاره شد یا کسی با پتک بر سرم کوبید. شدت این سردرد آنقدر زیاد است که معمولاً به بدترین سردرد زندگی تعبیر می شود.

سردردی که ممکن است بیمار را بی هوش کند

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: چنانچه تابلوی سردرد شدید باشد بیمار بی هوش می شود اما در موارد خفیف تر اظهار می کند که سردرد شدیدی دارد. معمولاً بیماران اعلائم سکتة مغزی که عموم مردم آنها را می شناسند را بروز نمی دهند و دست ها و پاهای شان به یک اندازه دچار سنگینی می شود. مبتلایان معمولاً سفتی گردن، کاهش سطح هوشیاری و کما را تجربه می کنند.

مراقب خونریزی دوباره باشید

این نورولوژیست گفت: درمان سردرد ناشی از خونریزی زیر عنكبوتیه به چیزی که

آن را تهدید می کند، برمی گردد این تهدیدها شامل خونریزی دوباره، گرفتگی رگ، تشنج، هیدروسفالی و مشکلات شناختی است.

وی افزود: مهم ترین تهدیدی که باید به آن توجه کرد خونریزی دوباره است چرا که ممکن است از همان لحظه تا سال ها بعد اتفاق بیفتد در این حالت با روش آنژیوگرافی می توان استفاده کرد و بعد از آن نیز با روش های آندوواسکولار و جراحی مغزی برای بستن آنوریسم استفاده کرد.

گرفتگی رگ می تواند موجب سگته مغزی شود

این متخصص مغز و اعصاب گفت: برخلاف خونریزی دوباره گرفتگی رگ زمانی مشخصی دارد که از ۴۸ ساعت تا دو هفته بعد از خونریزی شانس ایجاد خونریزی دوباره وجود دارد.

معمولاً با روش TCD و آنژیوگرافی گرفتگی رخگ برطرف می شود با توجه به اینکه TCD روش کمتر تهاجمی است اقبال بیشتری دارد این روش نوعی سونوگرافی مغزی است که در آن عروق مغز دیده می شود.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اظهار داشت: چنانچه فرد دچار تشنج شود باید از داروهای ضد تشنج در مدت بستری استفاده کرد همچنین هیدروسفالی به دو صورت زودرس و دیررس ممکن است اتفاق بیفتد. در نوع زودرس فرد در زمان بستری ظرف چند روز دچار هیدروسفالی یا بزرگ شدن بطن های مغزی می شود و در نوع دیررس ماهها بعد هیدروسفالی ایجاد می شود که برای درمان معمولاً از جراحی استفاده می شود. وی خاطرنشان کرد: معمولاً از دارویی هایی مانند ملین ها و ضد اسپاسم عروقی به شکل خوراکی یا شربت برای درمان این بیماران استفاده می شود.

کد خبر: ۱۸۵۴۷۶۷۵



## نگاهی به زندگینامه دکتر یحیی دولتی

ستیغ آفتاب هنوز آسمان زیبای فامنین را روشن نساخته بود که طنین اولین گریه کودکی بزرگ آتیه، در سال ۱۳ هجری شمسی، دل و جان «سلیمان و مریم دولتی» را روشن ساخت. روحانی شهر، کودک را «یحیی □» نام نهاد. تابش مهر والدین بر سر «یحیی» او را به هفت سالگی رساند و مسیر درس و مدرسه را برایش هموار نمود. ذوق تحصیل در یحیی به یکسال نکشیده بود که طعم هجرت، او را از دوستان و کوچه باغ های زیبای فامنین جدا نمود و همراه با خانواده اش در محله «بریانک» تهران ساکن گردانید. یحیی در تهران تا ۱۳ سالگی از تحصیل باز می ماند ولی آثار نبوغ و ذکاوت و شوق گام نهادن در مسیر علم و معرفت، آنقدر از درون متلاطم او بر چهره اش هویدا بود بی آنکه حروف را بشناسد با کلمات گلستان سعدی مانوس گردیده بود. علاقه وافر یحیی به سواد آموزی او را پس از کار سخت روزانه در کارگاه جوراب بافی، به کلاس های شبانه اکابر کشاند. و چون پرنده ای سبکبال که مجال بال گشودن یافته بود این موهبت الهی را به نیکی قدر دانسته و گواهی پایان تحصیلات ابتدایی را می گیرد. و سپس دبیرستان را نیز در کلاس های شبانه به پایان می رساند. اعلام نیاز «آموزشگاه فنی نیروی هوایی» خبری بود که بال پرواز یحیی را برای مسیری مشخص در زندگی اش گشود. اما روح عطشناک یحیی جوان تاب رکود نداشت و شوق درک چشمه های علم، او را در آموزشگاه شبانه روزی نظامی از دانش اندوزی باز نداشت. وی با دعوت از اساتید، کلاس های شبانه ای را در محل آموزشگاه تشکیل داد که به اتفاق جمعی از دوستانش گام در مسیر دانشگاه نهادند. شرکت در کنکور و قبولی در دانشکده داروسازی تهران؛ یحیی دولتی را در زمره دانشجویان طراز اول قرار می دهد. او در طول تحصیل به درجه ستوان دومی نائل می گردد و در سال ۱۳۳۸ به عنوان دکتر داروساز فارغ التحصیل می شود. اما روح پرتلاطم او را اقیانوسی عظیم سیراب می کرد، در حالی که می بایست به عنوان دکتر داروساز در یکی از مراکز پزشکی ارتش کار می کرد، در «دانشکده پزشکی» نیز ثبت نام می کند و بدون اجازه ارتش، هفت سال در دانشگاه درس می خواند و در سال ۱۳۴۵ با مدرک پزشکی فارغ التحصیل می شود. دکتر یحیی دولتی در یک آزمون پزشکی که توسط آمریکایی ها انجام می گرفت قبول می گردد و به صورت معجزه وار به دستور ارتش، در هفدهم دیماه ۱۳۴۷ برای ادامه تحصیل عازم آمریکا می شود و در ایالت های میشیگان، پنسیلوانیا و

لوئیزیانا به تحصیل می پردازد. او به دلایل مختلف از جمله بیماری پوستی مادرش، علاقه مند به گرفتن تخصص پوست و آسیب شناسی پوست می شود. دکتر دولتی آخرین سالی که در امریکا مشغول به تحصیل بود، پدرش، در تهران دار فانی را وداع می گوید. خبر رحلت پدر در سال ۱۳۵۱ هجری شمسی او را برای همیشه از سایه پُرمهرش محروم می سازد. و در همان سال با پایان یافتن تحصیلاتش تصمیم به بازگشت به ایران می گیرد. دکتر یحیی دولتی در سال ۱۳۵۱ پس از مراجعت به ایران با پس اندازی که با انجام اضافه کاری در امریکا به دست آورده بود، ابتدا یک منزل شخصی برای مادرش خریداری می کند و سپس مطبی را برای خودش در خیابان کریم خان افتتاح کرده و بیماران بی بضاعت را به رایگان درمان می نماید. محل کار دکتر دولتی در ارتش نیز، درمانگاه کارخانجات مهمات سازی تعیین می گردد. وی در آنجا به عنوان «متخصص پوست» و «رئیس درمانگاه صنایع نظامی» به خدمت خود ادامه می دهد. پس از یک سال خدمت، بیشتر وقت او، صرف ساختن بیمارستان شهید چمران فعلی و تجهیز آن بیمارستان می گردد که در سال ۱۳۵۶ افتتاح و به عنوان یکی از مجهزترین بیمارستان ها مورد استفاده قرار می گیرد. این بیمارستان در دوران جنگ تحمیلی در خدمت مجروحین جنگ و بمباران ها قرار گرفت و دکتر دولتی تا سال ۱۳۶۱ یعنی زمان بازنشستگی اش ریاست آن را به عهده داشت. دیگر خدمت دکتر دولتی، تدریس او در دانشگاه تهران، به دعوت دکتر عباس شیبانی است که هم اکنون بیش از ۳۲ سال است که وی به صورت افتخاری در آنجا به تدریس و تحقیق مشغول می باشد. دکتر دولتی یک ماه از دوران تخصصی خود را در «تنها مرکز جدام امریکا به نام کارویل ایالت لوئیزیانا» گذرانده بود. بنابراین در تمامی این سالها با همکاری سازمان جدام و با سفرهای متعدد به مناطق جدام خیز کشور، در امر واکسیناسیون و کنترل جدام، خدمات ارزنده ای را انجام داده اند. دانشگاه های علوم پزشکی «تهران» «شهید بهشتی» و «ایران» از جمله مراکزی هستند که دکتر دولتی از سالهای پیش تا کنون در آنها به تدریس و تربیت جراح پوست مشغول می باشند. دکتر دولتی به چنان تبحری در امر تحقیق و پژوهش دست پیدا میکنند که در جامعه پزشکی کشور برخی او را «پدرپژوهش در پوست و بنیانگذار جراحی پوست» نام نهاده اند. «انجمن متخصصین پوست ایران» از معدود انجمن هایی است که در کارهای خیر پیشقدم بوده و دکتر دولتی از چندین دوره قبل، ریاست آن را به عهده دارد. این انجمن، هنگام زلزله، درمانگاهی را در شهر بم ساخته و در اختیار دانشگاه کرمان در شهر بم قرار داده است. و هم اکنون نیز مشغول ساختن یک درمانگاه در شهر زلزله زده «هریس» آذربایجان شرقی می باشد. «کمک به نیازمندان»، «تاسیس مرکز ترک اعتیاد»، «ساخت و تجهیز مرکز فنی حرفه ای» و بسیاری امور خیریه دیگر، از حرکت های انسان دوستانه دکتر دولتی است که آثار مثبت فراوانی را به جای گذاشته است. دکتر دولتی در سال ۱۳۴۰ با دختری از خانواده تحصیلکرده ازدواج کرده است که حاصل ازدواج آنها ۴ فرزند با تحصیلات عالی می باشند. آقایان «رامین، افشین، بیژن و خانم یکتا» نام فرزندان

اوست. همسر دکتر دولتی، دکترای روانشناسی دارد و علاقه مند به نقاشی است که آثار هنری او در زمینه نقاشی تحسین برانگیز است. وی همچنین ۵ کتاب تالیف و ترجمه نموده است. خانواده دکتر دولتی همگی اهل ورزش هستند. و خود ایشان در توسعه سلامتی علاوه بر ورزش، بیش از چهل سال است که به همراه تعدادی از دوستانش گروهی را برای مبارزه با دخانیات تشکیل داده و در این راه گام های موثری برداشته اند. دیر زمانی که روحانی محل، نام «یحیی» را برای دکتر دولتی برمی گزید، پیش بینی کرده بود این نوزاد، برخلاف هشت برادر ی اش، زنده خواهد ماند! ولی شاید در این اندیشه نبود که «یحیای خردسال» در گذر زمان، «بزرگ یحیایی □» خواهد شد تا در جسم و جان انسانهای دیگر، «نسیم زندگی» بدمد . . . codex۳۷x.

کد خبر: ۱۸۵۵۱۴۹۵



## نکوداشت نیم قرن تلاش آموزشی و پژوهشی دکتر یحیی دولتی

مراسم نکوداشت پنجاه سال تلاش آموزشی، پژوهشی و اجتماعی دکتر یحیی دولتی استاد برجسته درماتولوژی و بیماری های پوست دانشگاه علوم پزشکی تهران، عصر پنجشنبه با حضور برجسته ترین استادان علوم پزشکی و معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برگزار شد. به گزارش خبرنگار ما، در این مراسم ابتدا دکتر ایرج فاضل رئیس مجمع انجمن های علمی علوم پزشکی کشور با اعلام این که برای من افتخاری است که در جمع شما عزیزان در خصوص استاد دکتر یحیی دولتی صحبت کنم، گفت: من در ابتدا به انجمن درماتولوژی و بیماری های پوست برای کار زیبای تجلیل از شخصیتی که تمام عمرش را برای خدمات پزشکی و مردم صرف کرده است تبریک می گویم. وی با اشاره به سخنان آقای عبدالرشیدی مجری برنامه که گفت تا همین اواخر رسم بر این بود که فقط برای کسانی که از میان ما رفته اند، مراسم تجلیل برگزار کنند. ولی مدتی است که این مراسم برای تجلیل از بزرگانی که در میان ما زندگی می کنند، برگزار می شود، گفت: برای اولین بار در فرهنگستان علوم پزشکی برای مرحوم کمال الدین آرمین استاد کرسی آسیب شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران مراسم بزرگداشتی برگزار کردیم که بیش از ۲۰ پیام تسلیت برای ما آمد که فکر می کردند ایشان فوت کرده است. رئیس سابق فرهنگستان علوم پزشکی با اشاره به این که خوشبختانه بعد از این مراسم تجلیل از بزرگان زنده کشور به یک فرهنگ تبدیل شده است، افزود: دکتر دولتی فردی نیست که کسی او را نشناسد و من هر چه درباره او بگویم کم است، اما باید بررسی شود که چطور می شود یک فرد این قدر قد می کشد و همه چشم ها متوجه او می شود. وی اضافه کرد: دکتر دولتی انسانی بی نظیر است که همیشه آماده است به دیگران خدمت کند و رفتار ایشان با همه توأم با تواضع و فروتنی است، ایشان استادی فرزانه، معلمی کم نظیر و پژوهشگری خستگی ناپذیر است که تمامی این ها را در بالاترین مرحله آن دارد. دکتر فاضل با تاکید بر این که ما هر چه درباره دکتر دولتی بگوییم، کم گفته ایم و آرزو می کنیم که مملکت ما از دست پروردگان و شاگردان ایشان سالیان سال استفاده کند، افزود: گفته می شود پشت سر هر مرد موفق یک زن موفق است بنابراین این بزرگداشت، بزرگداشت همسر دکتر یحیی دولتی هم هست. سخنان دکتر مرندي: دکتر علیرضا مرندي رئیس فرهنگستان علوم

پزشکی نیز در این مراسم گفت: دکتر دولتی واقعا انسانی متدین و مؤمن است و اولین شناخت من از ایشان به زمان بازگشت من از آمریکا به ایران بعد از پیروزی انقلاب اسلامی برمی گردد که من با ایشان در انجمن اسلامی پزشکان دیدار داشتم، البته عضویت ایشان در انجمن اسلامی پزشکان بعد از انقلاب نبود بلکه زمانی آنجا فعالیت می کرد که مسئولین وقت نظر مثبتی به اسلام نداشتند. دکتر مرندی اضافه کرد: من از همان اولین دیدار، آثار تعهد ایشان به آموزه های دینی را دیدم و زندگی ایشان به طور مستمر بر همین مبنا بوده است و ایشان فردی متعهد به نظام، اسلام و ولایت مدار است. وی افزود: دکتر یحیی دولتی در طول زندگی خود هم به علم ادیان و هم علم ابدان توجه کرده اند که این نشانه توجه زیاد ایشان به اسلام است. رئیس فرهنگستان علوم پزشکی اضافه کرد: دکتر دولتی همت بالا داشتند و کار عظیم ایشان تعلیم و تربیت بوده است که در اسلام به آن توجه می شود، کار استاد تربیت و پرورش شاگردان بوده است و شخصیت ایشان به گونه ای است. که دیگران را به دنباله روی از خودش ترغیب می کند. دکتر مرندی به کارهای اجتماعی و فرهنگی دکتر دولتی هم اشاره کرد و گفت: به غیر از فعالیت های پزشکی، ایشان فعالیت های فرهنگی و اجتماعی زیادی دارند، اما مهمترین خصلت ایشان جنبه خلیق بودن و مثبت بودن است که همه از او انرژی می گیرند که این هم از ویژگی بسیار خوب توکل ایشان است. رئیس فرهنگستان علوم پزشکی افزود: دکتر یحیی دولتی بسیار دلسوز و متواضع هستند که باید همه از آن درس بگیرند، ایشان هیچگاه از پیشکسوتان خود غفلت نکردند و بسیار خدوم به مردم، جامعه پزشکی و نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران بودند و باقیات صالحات زیادی در علوم پزشکی و اجتماعی از خود باقی گذاشته اند. وزیر اسبق وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با ذکر خاطره ای از دکتر دولتی، گفت: هنگامی که من وزیر بهداشت بودم، ایشان نزد من آمدند و مقداری پول برای ایجاد خانه بهداشت در مناطق محروم مرزی در اختیار من گذاشتند و من هم دستور دادم تا این خانه بهداشت را در یکی از محروم ترین مناطق کرمانشاه در نقطه مرزی احداث کنند و بعداً متوجه شدم که ایشان در کارهای خیر این چنینی زیادی مشارکت داشته و یک خانه بهداشت هم در مناطق محروم همدان احداث کرده است و حضور شما در این مراسم هم نشانه ارج نهادن به خدمات صادقانه ایشان است. سخنرانی فرزند دکتر دولتی دکتر بیژن دولتی متخصص درماتولوژی و بیماری های پوست سخنران بعدی بود که درباره خصوصیات پدر خود گفت: من سال های طولانی برای ادامه تحصیل در رشته پوست در خارج زندگی کردم و یکی از خاطرات من با پدر مربوط به شرکت در مراسم آکادمی پوست آمریکا است. وی افزود: ۸۰ پدر و فرزند پزشک متخصص پوست در آکادمی پوست آمریکا عضویت دارند و ما از معدود پدر و فرزند هایی هستیم که سالانه در مراسم آکادمی پوست شرکت می کنیم و افتخار من این است که سالانه با ایشان در مراسم این آکادمی شرکت می کنم. فرزند دکتر دولتی با تاکید بر این که روحیه کاری، دقت و انرژی ایشان با توجه به سن

پدر، من را شرمنده می کند، افزود: دوستان من در آکادمی می گفتند که پدر شما زودتر از شما در جلسات شرکت می کند و در برنامه ها حضور جدی و مؤثر دارد و من هم تایید می کردم و می گفتم برای ایشان سن مطرح نیست. وی اضافه کرد: روحیه نظم و دقت را ایشان در ما به ودیعه گذاشته است و این توصیه ایشان به نظم در موفقیت من و برادرانم و خواهرم تاثیر زیادی داشته است و اینجا از مادر هم تشکر می کنم که وظیفه مادری را در قبال ما به نحو احسن انجام داده است. دکتر بیژن دولتی درباره احساسات خود نسبت به پدر گفت: احساسات من نسبت به پدر شخصی است، اما به عنوان یک فرزند از ایشان نه به عنوان پدر بلکه به عنوان یک شخصیت فرهنگی و اجتماعی که تاثیر زیادی روی موفقیت های ما داشته است تشکر می کنم. سخنرانی دکتر ملک زاده دکتر رضا ملک زاده معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هم سخنان بعدی این مراسم بود که با ذکر خاطره ای از ایشان گفت: من در سن ۳۹ سالگی وزیر بهداشت شدم و در زمان وزارت برای اولین بار ایشان برای درخواستی وقت ملاقات خواستند، درخواست ایشان از من این بود که مرکز تحقیقات پوست و جذام را تاسیس کند، وقتی من با ایشان صحبت کردم برای من خیلی آموزنده بود که ایشان ۳۰ سال پزشک ارتش بوده و در زمان خدمت بیمارستان عظیم مهندس چمران را ساخته و می خواهد بعد از ۳۰ سال کار جدیدی را آغاز کند. وی اضافه کرد: معمولاً برخی افراد چند سال قبل از بازنشستگی درخواست بازنشستگی می کنند و این برای من جالب بود که ایشان بعد از ۳۰ سال کار تازه می خواهند کار جدیدی را شروع کنند که بیانگر روحیه تلاش و خدمت در ایشان است. معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت با اعلام این که دکتر یحیی دولتی شاگردان زیادی تربیت کرده است، که تمامی آنان در پیشرفت علم و خدمت به مردم نقش بسزایی داشته اند، افزود: آن چیزی که باعث شد، دکتر دولتی با این انرژی کار کند، عشق به خدمت به بیماران، دانشجویان و ملت ایران است که در وجود ایشان موج می زند و این عشق و تلاش باعث سرافرازی و افتخار ملت ایران شده است. سخنرانی رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران دکتر علی جعفریان رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران هم سخنان بعدی این مراسم بود که در سخنانی گفت: وقتی بنده رزومه ایشان را مطالعه کردم متوجه شدم نکته های زیادی وجود دارد که برای ما آموزنده است، دکتر دولتی دکترای داروسازی خود را در ارتش گرفتند و بعد از آن در دوره خدمت در ارتش، دکترای علوم پزشکی را خواندند و بعد از ۳۰ سال خدمت در ارتش مرکز تحقیقات پوست و جذام را راه اندازی کردند و در اینجا هم ۳۰ سال است که به پژوهش و تحقیق و تربیت شاگرد مشغول است. وی گفت: حضور و انگیزه دکتر دولتی و چهره های شاخص مملکت برای انجام کارهای بزرگ یک الگو برای دیگران است باید به بهترین نحو از آن استفاده کرد، دکتر جعفریان با اعلام این که انجام کار همیشه با موانع متعددی روبرو است و شاید ما هم در دانشگاه علوم پزشکی تهران یک مانع برای دکتر دولتی بودیم، افزود: ایشان به ما یاد داد که اگر بخواهیم کاری را با عشق و علاقه انجام دهیم، موانع را با



پشتکار، نظم و تلاش می توان از میان برداشت. رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران افزود: محصول کار دکتر دولتی این است که شاگردان وی مدل کار استاد را می بینند و این درسی برای آنان است که از عمر خود به خوبی استفاده کنند و زود در مقابل مشکلات کوتاه نیایند و ناامید نشوند. دکتر جعفریان در پایان گفت: دکتر دولتی عملاً نشان داد که وقتی همت کرد، موفق هم شد و باعث شد تا جامعه پزشکی ما در منطقه و جهان پر قدرت ظاهر شود که این موفقیت ها نشانه تلاش و کوشش دکتر دولتی و افرادی مثل ایشان است. \* سخنرانی دکتر پرویز طوسی دکتر پرویز طوسی رئیس ستاد نكوداشت دکتر یحیی دولت هم در ابتدای این مراسم با بیان این که کار اصلی این برنامه بر دوش دکتر نصیری کاشانی و دکتر فیروز و سایر همکاران مرکز تحقیقات پوست و جذام بود، گفت: استادانی مانند دکتر محمدعلی ملکی، دکتر ناصر شرقی، دکتر محقق و دکتر حسن محقق یزدی که دوره های مربوطه را در فرانسه و ایران طی کرده بودند رشته پوست را در بیمارستان رازی تهران بنیان نهادند. وی با اشاره به این که در مرحله بعد نسل بعدی استادان به تدریج در سایر استان های کشور بخش های پوست را تاسیس کردند، افزود: دکتر یحیی دولتی که دوره تخصصی را در آمریکا گذرانده بود به ایران آمد و به آموزش در این عرصه پرداخت. طوسی ادامه داد جلسه امروز به مناسبت تولد هشتمین سالگرد و ۵۰ سال تلاش آموزشی، پژوهشی، اجتماعی و فرهنگی استاد یحیی دولتی شکل گرفته است که این استاد گرانقدر در رشته درماتولوژی خدمات شایسته ای انجام داده که پایه گذاری مرکز تحقیقات پوست و جذام از جمله این خدمات است. وی با بیان این که در حال حاضر ۱۱ مرکز پوست در سراسر کشور به تربیت متخصصین پوست می پردازند تصریح کرد: در حدود ۸۰۰ متخصص پوست مشغول خدمت رسانی به مردمان کشورمان هستند. همچنین در این مراسم سید محمود دعایی نماینده ولی فقیه و سرپرست موسسه اطلاعات در سخنانی از خدمات علمی دکتر دولتی تجلیل و قدردانی کرد. \* سخنان دکتر دولتی استاد دکتر یحیی دولتی هم در پایان این مراسم در سخنان کوتاهی گفت: من از این همه لطف که نثار کردید برای خدمت و تلاش بوده است. نه برای من تشکر می کنم. وی افزود: من خود را لایق این همه الطاف نمی دانم و همه امیدم این است که کاری که من شروع کردم، کسانی بعد از من آن را ادامه دهند تا من زنده هستم تعدادی از این ترقیات را ببینم. استاد دکتر دولتی در پایان سخنان به ابیاتی از مولانا جلال الدین بلخی اشاره کرد و گفت: گر در طلب منزل جانی جانی گر در طلب لقمه نانی، نانی این نکته رمز اگر بدانی دانی هرچیز که در جستن آنی آنی بنابراین گزارش در این مراسم همچنین از کتاب مجموعه مقالات دکتر یحیی دولتی و تمبر یادبود ایشان رونمایی شد و دکتر ایرج فاضل، دکتر علیرضا مرنندی، دکتر رضا ملک زاده، دکتر علی جعفریان، سید محمود دعایی، فرزندان و همسر دکتر یحیی دولتی با نوشتن جملاتی بر روی تمبر یادبود از خدمات ایشان تجلیل کردند و همسر ایشان در این یادداشت تاکید کردند که بهترین لحظات زندگی ام را با

ایشان گذراندم. همین گزارش حاکی است، جایزه دکتر یحیی دولتی که همه ساله به دستیاران برجسته حوزه  
درماتولوژی تقدیم می شود توسط استاد دکتر یحیی دولتی به خانم دکتر نسا آقازاده اعطا شد. همچنین  
رهنگستان بهداشت جهانی هم بالاترین نشان این فرهنگستان را به استاد دکتر یحیی دولتی اهدا □  
کرد. codex۳۷x

کد خبر: ۱۸۵۵۱۴۹۹



## مهار بیماری های غیرواگیر، خط مقدم برنامه های تحقیقات علوم پزشکی کشور

در راستای پیشگیری و کنترل گسترش فزاینده بیماری های مزمن و غیرواگیر در کشور اجرای ۲۰ مطالعه هم گروهی کشوری در ۱۰ دانشگاه علوم پزشکی کشور برای شناخت دقیق عوامل خطر و انجام مداخلات موثر به منظور پیشگیری از این بیماری ها در دستور کار معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت قرار گرفته است. به گزارش خبرنگار پژوهشی ایسنا، به گفته معاون تحقیقات و فناوری وزیر بهداشت، بیماری های مزمن عامل قریب به ۸۰ درصد مرگ و میر ها و ناتوانی ها در کشور هستند که خوشبختانه ۸۰ درصد موارد آنها قابل پیشگیری می باشند. در این راستا معاونت اجرایی کردن برنامه های تحقیقاتی پیشگیری از بیماری های غیرواگیر را در دستور کار قرار داده است.

یک چهارم ایرانیان در معرض ابتلا به دیابت هستند

دکتر سعید کلباسی، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به شیوع نسبتا بالای دیابت به عنوان یک بیماری غیرواگیر با عوارض متعدد در کشور می گوید: به دیابت باید به عنوان یک تهدید جدی توجه کنیم و همان طور که از ایدز می ترسیم از سونامی این بیماری غیرواگیر نیز نگران باشیم. به گفته این پژوهشگر، برخلاف تصور، دیابت تنها یک بیماری با قندخون بالا نیست، بلکه یک عارضه جدی عروقی است که اندام های مختلف بدن از جمله قلب و چشم ها را درگیر می کند.

وی چاقی و اضافه وزن، مصرف فست فودها، کم تحرکی و استرس شدید ناشی از زندگی ماشینی و بالا بودن چربی و فشار خون را از عوامل ابتلا به دیابت عنوان کرد و گفت: در دیابت پیشگیری بر درمان مقدم است، چون این بیماری با تجویز دارو قابل درمان نیست و مبتلایان باید تا آخر عمر تحت کنترل باشند، پس چه بهتر که از ابتدا مانع بروز این بیماری شویم.

این فوق تخصص غدد با اشاره به این که در هر شش ثانیه یک نفر در اثر ابتلا به دیابت در دنیا می میرد و در هر چند دقیقه پای یک بیمار دیابتی به دلیل عوارض ناشی از آن قطع می شود، اظهار داشت: طبق آمارها حدود ۱۱.۳ درصد جمعیت بزرگسال کشور به این بیماری دچار شده اند که اگر مبتلایان به اختلال قند ناشتا که در معرض خطر جدی دیابت هستند را به آنها بیافزاییم، حدود ۲۰ تا ۲۵ درصد جمعیت

کشور با خطر دیابت مواجه هستند. شیوع این بیماری در برخی استان‌ها مثل یزد و بوشهر تا ۱۳ درصد هم تخمین زده شده که شیوع حدوداً ۴۰ درصدی دیابت در برخی کشورهای حاشیه جنوبی خلیج فارس زنگ خطری برای شیوع گسترده‌ی دیابت در کشور ماست. چنان‌که پیش‌بینی می‌شود تا سال ۲۰۲۵ شمار مبتلایان دیابت در کشور به مرز ۸ تا ۱۰ میلیون نفر برسد.

بی‌علامتی، عمده‌ترین علامت دیابت!

مدیر عامل انجمن دیابت ایران هم با بیان این‌که کم‌حرکی، تغذیه نامناسب و چاقی عمده‌ترین فاکتورهای خطر ابتلا به دیابت هستند، تأکید کرد: نیمی از موارد دیابت با جلوگیری از چاقی و اضافه وزن قابل پیشگیری است.

دکتر نیکوسخن خاطر نشان کرد: راساس آخرین آمارها حدود ۳۸۲ میلیون نفر در سراسر دنیا به بیماری دیابت مبتلا هستند که پیش‌بینی می‌شود شمار مبتلایان تا سال ۲۰۳۵ از مرز ۵۹۰ میلیون نفر عبور کند. در حال حاضر حدود ۱۱ درصد کل هزینه‌های بهداشتی دنیا صرف دیابت و عوارض آن می‌شود که این رقم در سال ۲۰۱۳ بالغ بر ۵.۱ میلیارد دلار بوده است.

وی با بیان این‌که متأسفانه نیمی از مبتلایان دیابت از بیماری خود اطلاع نداشته و به دلیل عدم کنترل به هنگام در معرض عوارض ناگوار ناشی از آن قرار دارند، اظهار کرد: دیابت (دیابت نوع ۲) مستقیماً به شیوه‌ی نامناسب زندگی بر می‌گردد. مصرف فست‌فودها و غذاهای حاوی چربی و نمک فراوان، زندگی ماشینی و کم‌حرکی ناشی از آن، استرس و مصرف دخانیات مهم‌ترین فاکتورهای خطر ابتلا به دیابت هستند.

مدیر عامل انجمن دیابت ایران درباره‌ی میزان شیوع دیابت در کشور گفت: براساس آمارهای رسمی حدود ۱۱.۳ درصد جمعیت بالغ کشور به دیابت مبتلا هستند، البته خاورمیانه و شمال آفریقا دیابت خیزترین منطقه دنیاست و سه کشور همسایه ما در حاشیه جنوبی خلیج فارس جزو ۱۰ کشور دارای بیشترین شیوع دیابت در دنیا هستند.

نیکوسخن با اشاره به مرگ ۳۶۷ هزار بیمار دیابتی در منطقه خاورمیانه و شمال آفریقا در سال ۲۰۱۳ تصریح کرد: اگرچه نرخ شیوع دیابت در ایران با کشورهای کویت، عربستان و قطر که با شیوع فوق‌العاده دیابت مواجهند قابل مقایسه نیست، ولی با توجه به تغییر هرم جمعیتی و افزایش جمعیت میانسالی و سالمند کشور در سال‌های آینده افزایش چشم‌گیر شیوع دیابت در آینده دور از ذهن نیست. در این زمینه وزارت بهداشت و تمامی دستگاه‌های مسوول سلامت، انجمن‌ها و سازمان‌های مردم‌نهاد می‌توانند با ترویج الگوی زندگی و تغذیه سالم در پیشگیری از ابتلای مردم به این بیماری و عوارض ناگوار آن نقشی موثر ایفا کنند.

مدیر عامل انجمن دیابت در ادامه در خصوص نحوه‌ی تشخیص دیابت گفت: شایع‌ترین علامت دیابت بی‌علامتی است، لذا لازم است افراد بالای ۴۵ سال به صورت

سالانه نسبت به انجام آزمایش قندخون اقدام کنند و افراد زیر ۴۵ سال نیز که فاکتورهای خطر دیابت مثل چاقی، مصرف دخانیات، سابقه خانوادگی دیابت یا سابقه ابتلا به دیابت بارداری دارند، باید نسبت به انجام مستمر آزمایش ها اقدام کنند.

بیماری های قلبی - عروقی، عامل اول مرگ و میر ایرانیان  
بیماری های قلبی عروقی که از دیگر بیماری های غیرواگیر شایع در کشور هستند نخستین عامل مرگ و میر ایرانیان به شمار می روند.

با این که در برخی موارد بیماری های قلبی منشا ژنتیکی دارند، اما عوامل دیگری نظیر تغذیه، کاهش تحرک و فعالیت های جسمانی، استعمال دخانیات، استرس و فشارهای روانی و همچنین عوامل محیطی نیز نقش بسیار مهمی در بروز بیماری های قلبی عروقی دارند.

اگر چه در زمینه شیوع بیماری های عروق کرونر آمار دقیقی در سطح کشور اعلام نشده، اما شواهد موجود حاکی است که این گروه از بیماری ها در سطح کشور در حال گسترش بوده و شیوع این بیماری در سنین پایین تر در سطح اجتماع در حال افزایش است.

به گفته دکتر فریدون نوحی، از آنجا که کشور ما در بین کشورهای منطقه در زمینه تشخیص و درمان بیماری های قلبی رتبه نخست را از آن خود کرده است و از این نظر با کشورهای پیشرفته دنیا فاصله چندانی ندارد، می توان امیدوار بود که تنها با راهکارهای ساده ای مانند کنترل عوامل خطر، تغییر شیوه زندگی، انجام فعالیت های فیزیکی و ورزش، عدم استعمال دخانیات و کنترل چربی، دیابت و فشارخون بتوان آمار مبتلایان به بیماری های قلب عروق و مرگ و میر ناشی از این بیماری در سطح کشور را به میزان قابل توجهی کاهش داد.

رییس انجمن قلب و عروق ایران خاطرنشان کرد: روند ابتلای ایرانیان به بیماری های عروق کرونر از بسیاری جهات شبیه به روند ابتلا به این بیماری ها در کشورهای پیشرفته است. در سال های اخیر عوامل تغذیه ای و عوامل محیطی موجب شده است شاهد کاهش سن ابتلا به بیماری های عروق کرونر در کشور باشیم به گونه ای که این بیماری ها زودتر از سن معمول یعنی در مردها بالای ۴۵ سال و در زنان بالای ۵۰ سال اتفاق می افتد.  
نوحی خاطرنشان کرد که کاهش سن ابتلا به بیماری های عروق کرونر در میان همه گروه ها عمومیت ندارد و افرادی که دارای سابقه خانوادگی و زمینه های ژنتیک هستند یا با مشکل چربی خون مواجه اند، بیشتر مستعد ابتلا به این بیماری ها هستند.

ضرورت انجام پژوهش های هم گروهی کشوری در حوزه بیماری ها  
کنترل هوشمندانه و موثر روند رو به رشد بیماری های غیرواگیر در کشور که بیش از هر چیز ناشی از افزایش متوسط طول عمر و امید به زندگی و تغییر الگوی زندگی از شیوه های سنتی به مدرن است مستلزم آگاهی نسبت به سبب شناسی (اتیولوژی)،

بیماری زایی، تشخیص، پیش آگهی و درمان بیماری هاست.

از آنجا که افزایش فزاینده بار مالی ناشی از بیماری های مزمن به عنوان چالشی اساسی سیستم های بهداشتی جهان از جمله کشور ما را درگیر کرده یکی از برنامه های پژوهشی بسیار موثر در جهت تحقق اقتصاد مقاومتی، انجام مطالعات کوهورت برای شناسایی دقیق عوامل خطر بیماری های مزمن و انجام مداخلات جهت پیشگیری از این بیماری هاست که چنین تحقیقاتی بیش از ۶۰ سال است که در کشورهای توسعه یافته آغاز و در بازه ای طولانی ادامه داشته یا دارد.

برنامه ریزی اجرای ۲۰ مطالعه کوهورت در کشور

معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت نیز در این راستا ۲۰ مطالعه هم گروهی را در دو سطح بزرگسالان - با جمعیت حداقل ۱۰۰ هزار نفر در هر مطالعه - و نوزادان و کودکان - با جمعیت حداقل دو هزار نفر در هر مطالعه - را برنامه ریزی کرده است.

ایجاد زیرساخت های قوی پژوهشی در دانشگاه های علوم پزشکی و تقویت شبکه بهداشتی کشور، توانمندسازی کارکنان مراکز بهداشتی در سطح کشور، ایجاد زیرساخت پژوهشی مبتنی بر جامعه در دانشگاه های بزرگ کشور و تعمیم مفهوم پزشکی سلامت محور و بررسی دقیق مهمترین روشهای مطرح برای پیشگیری از بیماری های مزمن از طریق بررسی عوامل خطر و انجام مطالعات مداخله برای پیشگیری از آنها در نژادها و قومیت های مختلف ایرانی از جمله اهداف این مطالعات اعلام شده است.

انتهای پیام

کد خبر: ۱۸۵۴۶۸۱۵



منبع: باشگاه خبرنگاران جوان

گروه: علمی پزشکی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۸/۰۹

## ارتباط ایران با جامعه جهانی در ماتولوژی مرهون خدمات دکتر دولتی است

به گزارش خبرنگار بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران؛ دکتر پرویز طوسی رئیس ستاد نکوداشت پنجاه سال تلاش آموزشی، پزشکی و اجتماعی دکتر دولتی در جمع اساتید و نخبگان رشته های پوست و مو و همچنین در حضور رئیس فرهنگستان علوم پزشکی کشور، معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، حجت السلام دعایی رئیس موسسه اطلاعات کشور، دکتر علی جعفریان رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران و سایر مدعوین افزود: بنیان گذاری رشته های پوست در بیمارستان رازی و شهرهای مختلف ایران، گذراندن دوره های تخصصی پوست در آمریکا و سپس انتقال دانش و ارائه خدمات به هموطنان، مطالعات عمیق در ماتولوژیک در ستون بین المللی، بنیان گذاری مرکز تحقیقات پوست و جزام در نقاط مختلف کشور ایران ما را بر آن داشت تا در هشتادمین سالروز دکتر دولتی و به پاس نکوداشت پنجاه سال تلاش آموزشی، پژوهشی و اجتماعی از این استاد فرزانه تقدیر و تجلیل نماییم. طوسی در ادامه تعهد مقالات استاد دولتی در عرصه های ملی و بین المللی، توسعه آموزش و پژوهش در عرصه درماتولوژی، تربیت بیش از هشتاد تن از متخصصین عرصه پوست و مو در کشور و خارج از کشور را تنها گوشه ای از خدمات دکتر دولتی عنوان کرد. وی در ادامه پرفسور یحیی دولتی را سفیر علمی ایران در حوزه درماتولوژی دانست و گفت: از این به بعد همه ساله جایزه ای از سوی بنیاد دکتر دولتی به یکی از دانشجویان فارغ التحصیل استاد که در تعدد مقالات، فناوری و نوآوری پیشگام بوده اند اهدا خواهد شد. گفتنی است: نکوداشت پنجاه سال تلاش آموزشی و پژوهشی دکتر دولتی با حضور گسترده متخصصین پوست و مو از ایران و سایر کشورهای جهان عصر پنجشنبه ۸ آبان ماه در هتل المپیک تهران برگزار گردید. انتهای پیام/

کد خبر: ۱۸۵۴۶۴۵۴



## حدود ۱۱.۳ درصد جمعیت کشور به دیابت مبتلا هستند

مدیر عامل انجمن دیابت ایران با بیان اینکه کم تحرکی، تغذیه نامناسب و چاقی عمده ترین فاکتورهای خطر ابتلا به دیابت هستند، تاکید کرد: نیمی از موارد دیابت با جلوگیری از چاقی و اضافه وزن قابل پیشگیری است. به گزارش ایلنا؛ امیر کامران نیکوسخن در حاشیه دومین همایش بازآموزی پرستاران در حوزه دیابت گفت: براساس آخرین آمارها حدود ۱۱ درصد کل هزینه های بهداشتی دنیا صرف درمان دیابت و عوارض آن می شود که این رقم در سال ۲۰۱۰ معادل ۵.۶ میلیارد دلار بوده که در سال گذشته میلادی (۲۰۱۳) این رقم به ۱۳.۶ میلیارد دلار افزایش یافته است.

وی با بیان اینکه متأسفانه نیمی از مبتلایان دیابت از بیماری خود اطلاع نداشته و به دلیل عدم کنترل به هنگام، در معرض عوارض ناگوار ناشی از آن قرار دارند، اظهار کرد: دیابت نوع ۲، مستقیماً به شیوه ی نامناسب زندگی بر می گردد. مصرف غذاهای آماده (فست فودها) و غذاهای حاوی چربی و نمک فراوان، زندگی ماشینی و کم تحرکی ناشی از شهرنشینی و آپارتمان نشینی، استرس و مصرف دخانیات مهمترین فاکتورهای خطر ابتلا به دیابت هستند.

مدیر عامل انجمن دیابت ایران درباره ی میزان شیوع دیابت در کشور گفت: براساس آمارهای رسمی حدود ۱۱.۳ درصد جمعیت بالغ کشور به دیابت مبتلا هستند، البته خاورمیانه و شمال آفریقا دیابت خیز ترین منطقه دنیا هستند و سه کشور همسایه ما در حاشیه جنوبی خلیج فارس جزو ۱۰ کشور دارای بیشترین میزان شیوع دیابت در دنیا هستند.

نیکوسخن با اشاره به مرگ ۳۶۷ هزار بیمار دیابتی در منطقه خاورمیانه و شمال آفریقا در سال ۲۰۱۳ تصریح کرد: اگرچه نرخ شیوع دیابت در ایران با کشورهای کویت، عربستان و قطر که با شیوع فوق العاده دیابت مواجه اند قابل مقایسه نیست، ولی با توجه به تغییر هرم جمعیتی و افزایش جمعیت میانسال و سالمند کشور در سال های آینده افزایش چشمگیر شیوع دیابت در آینده دور از ذهن نیست. در این زمینه وزارت بهداشت و همه دستگاه های مسوول سلامت، انجمن ها و سازمان های مردم نهاد و حتی ائمه محترم جمعه و مساجد می توانند با ترویج الگوی زندگی و تغذیه سالم در پیشگیری از ابتلای مردم به این بیماری و عوارض ناگوار آن نقشی موثر ایفا کنند.



مدیر عامل انجمن دیابت ایران در ادامه در جمع پرستاران بیمارستانهای تهران در خصوص نحوه ی تشخیص دیابت گفت: شایع ترین علامت دیابت بی علامتی است، لذا لازم است افراد بالای ۴۵ سال به صورت سالانه نسبت به انجام آزمایش قندخون اقدام کنند و افراد زیر ۴۵ سال نیز که فاکتورهای خطر دیابت مثل چاقی، مصرف دخانیات، سابقه خانوادگی دیابت یا سابقه ابتلا به دیابت بارداری دارند، باید نسبت به انجام مستمر آزمایش ها اقدام کنند.

وی با بیان اینکه عوارض دیابت بسیاری از اندام ها از جمله چشم، قلب و پاها را درگیر می کند، اظهار کرد: شایع ترین علت مرگ بیماران دیابتی عوارض قلبی عروقی ناشی از آن است. از سوی دیگر در هر دقیقه دو بیمار دیابتی به مرحله ی قطع پا می رسند. باید توجه داشت مهمترین راه برای مهار دیابت و عوارض ناگوار آن، پیشگیری از ابتلا به آن است که با توجه به نکات تغذیه ای و اصلاح الگوی زندگی و پیشگیری از چاقی با افزایش تحرک و انجام حداقل نیم ساعت ورزش در پنج روز هفته به سادگی امکان پذیر است.

نیکوسخن در پایان با اشاره به شعار امسال روز جهانی دیابت (۲۳ آبان ماه) که «تغذیه صحیح باصبحانه آغاز می شود» است، از همه مبتلایان دیابت و افراد در معرض خطر دعوت کرد با شرکت در برنامه های آموزشی هفته دیابت که از ۲۰ تا ۲۶ آبان ماه جاری برگزار می شود، آگاهی و آموزش لازم را در زمینه پیشگیری و کنترل دیابت کسب کنند.

هر شش ثانیه یک نفر بر اثر دیابت می میرد

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به شیوع نسبتا بالای دیابت در کشور اظهار داشت: به دیابت باید به عنوان یک تهدید جدی توجه کنیم و همان طور که از ایدز می ترسیم از سونامی این بیماری غیرواگیر نیز نگران باشیم.

سعید کلباسی که در حاشیه کارگاه بازآموزی دیابت ویژه پرستاران سخن می گفت، خاطر نشان کرد: برخلاف تصور، دیابت تنها یک بیماری با قندخون بالا نیست، بلکه یک عارضه جدی عروقی است که اندام های مختلف بدن از جمله قلب و چشم ها را دچار مشکل می کند.

وی چاقی و اضافه وزن، مصرف فست فودها، کم تحرکی و استرس شدید ناشی از زندگی ماشینی و بالا بودن چربی و فشار خون را از عوامل ابتلا به دیابت عنوان کرد و گفت: در دیابت پیشگیری بر درمان مقدم است، چون این بیماری با تجویز دارو قابل درمان نیست و مبتلایان باید تا آخر عمر تحت کنترل باشند، پس چه بهتر که از ابتدا مانع بروز این بیماری شویم.

کلباسی، ورزش و تحرک کافی، پیاده روی مستمر، کاهش استرس و پرهیز از مصرف دخانیات، جایگزین کردن فست فودها با موادغذایی مناسب مانند میوه و سبزیجات را از جمله راهکارهای پیشگیری و کنترل دیابت عنوان و خاطر نشان کرد: تشخیص به

موقع دیابت که از طریق آموزش و اطلاع رسانی عمومی به جامعه میسر می شود، نقش موثری در پیشگیری از عوارض دیابت دارد. متأسفانه حدود نیمی از مبتلایان به دیابت از بیماری خود اطلاع ندارند که با آگاه کردن مردم خصوصاً از طریق رسانه ها می توان به کنترل بیماری در آنها کمک کرد.

این فوق تخصص غدد با اشاره به این که در هر شش ثانیه یک نفر در اثر ابتلا به دیابت در دنیا می میرد و در هر چند دقیقه پای یک بیمار دیابتی به دلیل عوارض ناشی از آن قطع می شود، اظهار داشت: طبق آمارها حدود ۱۱.۳ درصد جمعیت بزرگسال کشور به این بیماری دچار شده اند که اگر مبتلایان به اختلال قند ناشتا که در معرض خطر جدی دیابت هستند را به آنها بیافزاییم، حدود ۲۰ تا ۲۵ درصد جمعیت کشور با خطر دیابت مواجه هستند. شیوع این بیماری در برخی استان ها مثل یزد و بوشهر تا ۱۳ درصد هم تخمین زده شده که شیوع حدوداً ۴۰ درصدی دیابت در برخی کشور های حاشیه جنوبی خلیج فارس زنگ خطری برای شیوع گسترده ی دیابت در کشور ماست. چنان که پیش بینی می شود تا سال ۲۰۲۵ شمار مبتلایان دیابت در کشور به مرز ۸ تا ۱۰ میلیون نفر برسد.

این فوق تخصص غدد که در دومین همایش بازآموزی ویژه پرستاران بیمارستانهای تهران سخن می گفت، در ادامه با بیان این که طبق گایدلاین های انجمن دیابت آمریکا و اروپا که انجمن دیابت ایران نیز در درمان بیماری دیابت از آنها تبعیت می کند، آموزش در زمینه ی دیابت و راهکار های درمان آن نخستین گام در کنترل بیماری است، اظهار داشت: وقتی بیمار کاملاً با بیماری خود آشنا باشد، می تواند در روند درمان با پزشک همکاری کند. تغییر شیوه ی زندگی دومین گام در مسیر کنترل دیابت است، بدین ترتیب که ورزش و جلوگیری از اضافه وزن و پرهیز از عادت های پرخطر مثل استعمال دخانیات، استرس و کم خوابی باید به جزیی جدا نشدنی از زندگی بیمار تبدیل شود.

وی خاطر نشان کرد: خوشبختانه در زمینه ی داروهای درمان دیابت تحولات زیادی صورت گرفته است. چنانکه در گذشته در کشور ما تنها یکی، دو قلم قرص برای درمان دیابت تجویز می شد، ولی در حال حاضر خانواده گسترده ای از داروها با دامنه اثر مختلف، دست پزشکان را در تجویز داروهای متناسب با شرایط هر بیمار باز گذاشته است.

کلباسی اظهار داشت: انسولین های جدید و نو ترکیب که به بازار دارویی کشور وارد شده اند، عوارض داروهای قبل را نداشته و اثر بخشی بسیار بهتری دارند که خوشبختانه تحت پوشش بیمه هم قرار گرفته اند. برخی از داروهای جدید ضد دیابت علاوه بر کنترل بیماری باعث کاهش وزن هم می شوند.

وی در پایان تأکید کرد: با همه پیشرفتهای دارویی اصلاح عادات غلط زندگی و غذایی، اصلی مهم در کنترل دیابت بوده و توقع بی جایی است که یک بیمار، رژیم غذایی مناسب را رعایت نکرده، زندگی پراسترس داشته و از مصرف دخانیات خودداری

نکند و بخواهد به صرف مصرف دارو، بیماری خود را کنترل کند.

یک فوق تخصص غدد با اشاره به عوارض ناگوار ناشی از ابتلا به دیابت که دومین عامل عمده قطع پا پس از تصادفات به شمار می رود، به همه افراد بالای ۴۵ سال توصیه کرد برای تشخیص به موقع این بیماری که علائم چندانی ندارد، انجام آزمایش های مستمر را جدی بگیرند.

سیدعادل جاهد که در حاشیه کارگاه بازآموزی دیابت ویژه پرستاران سخن می گفت، غربالگری بزرگسالان از ۴۵ سالگی به صورت دو دوره ای را مهم ترین توصیه جهانی برای تشخیص دیابت عنوان کرد و گفت: افراد چاق، سیگاری یا کسانی که سابقه ابتلا به دیابت در خانواده آنها وجود دارد، لازم است از سنین پایین تر نسبت به انجام آزمایش قندخون اقدام کنند.

وی با بیان این که حدود ۱۵ تا ۲۰ درصد افراد جامعه به دیابت یا پیش دیابت مبتلا هستند، خاطرنشان کرد: دیابت نوع یک، متأسفانه قابل پیشگیری نیست، ولی دیابت نوع دو که شایع ترین نوع دیابت و مورد نظر است، با افزایش تحرک و اصلاح الگوی تغذیه و کاهش مصرف غذاهای نامناسب به راحتی قابل پیشگیری است.

کد خبر: ۱۸۵۴۶۵۸۰



## باید از سونامی دیابت نگران باشیم

آفتاب: به گزارش روابط عمومی انجمن دیابت «سعید کلباسی» در حاشیه کارگاه بازآموزی دیابت ویژه پرستاران در مشهد گفت: برخلاف تصور، دیابت تنها یک بیماری با قندخون بالا نیست، بلکه یک عارضه جدی عروقی است که اندام‌های مختلف بدن از جمله قلب و چشم‌ها را دچار مشکل می‌کند. وی چاقی و اضافه وزن، مصرف غذاهای آماده، کم تحرکی و استرس شدید ناشی از زندگی ماشینی و بالا بودن چربی و فشار خون را از عوامل ابتلا به دیابت عنوان کرد و گفت: در دیابت پیشگیری بر درمان مقدم است، چون این بیماری با تجویز دارو قابل درمان نیست و مبتلایان باید تا آخر عمر تحت کنترل باشند، پس چه بهتر که از ابتدا مانع بروز این بیماری شویم. این استاد دانشگاه، ورزش و تحرک کافی، پیاده روی مستمر، کاهش استرس و پرهیز از مصرف دخانیات و پرهیز از مصرف غذاهای آماده را از جمله راهکارهای پیشگیری و کنترل دیابت عنوان کرد و گفت: تشخیص به موقع دیابت که از طریق آموزش و اطلاع رسانی عمومی به جامعه میسر می‌شود، نقش موثری در پیشگیری از عوارض دیابت دارد. وی گفت: متأسفانه حدود نیمی از مبتلایان به دیابت از بیماری خود اطلاع ندارند که با آگاه کردن مردم خصوصاً از طریق رسانه‌ها می‌توان به کنترل بیماری در آنها کمک کرد. این فوق تخصص غدد با اشاره به اینکه در هر شش ثانیه یک نفر در اثر ابتلا به دیابت در دنیا می‌میرد و در هر چند دقیقه پای یک بیمار دیابتی به دلیل عوارض ناشی از آن قطع می‌شود، اظهار داشت: طبق آمارها حدود ۱۱.۳ درصد جمعیت بزرگسال کشور به این بیماری مبتلا هستند که اگر مبتلایان به اختلال قند ناشتا که در معرض خطر جدی دیابت هستند را به آنها بیافزاییم، حدود ۲۰ تا ۲۵ درصد جمعیت کشور با خطر دیابت مواجه هستند. شیوع این بیماری در برخی استان‌ها مثل یزد و بوشهر تا ۱۳ درصد هم تخمین زده می‌شود که شیوع حدوداً ۴۰ درصدی دیابت در برخی کشور های حاشیه جنوبی خلیج فارس زنگ خطری برای شیوع گسترده دیابت در کشور است. چنانکه پیش بینی می‌شود تا سال ۲۰۲۵ شمار مبتلایان دیابت در کشور به مرز ۸ تا ۱۰ میلیون نفر برسد. این فوق تخصص غدد گفت: طبق توصیه های انجمن دیابت آمریکا و اروپا که انجمن دیابت ایران نیز در درمان بیماری دیابت از آنها تبعیت می‌کند، آموزش در زمینه دیابت و راهکار های درمان آن نخستین گام در کنترل بیماری است. وی افزود: وقتی بیمار کاملاً با

بیماری خود آشنا باشد، می تواند در روند درمان با پزشک همکاری کند. تغییر شیوه زندگی دومین گام در مسیر کنترل دیابت است، بدین ترتیب که ورزش و جلوگیری از اضافه وزن و پرهیز از عادت های پرخطر مثل استعمال دخانیات، استرس و کم خوابی باید به جزیی جدا نشدنی از زندگی بیمار تبدیل شود. کلباسی گفت: خوشبختانه در زمینه داروهای درمان دیابت تحولات زیادی صورت گرفته است. چنانکه در گذشته در کشور ما تنها چند قلم قرص برای درمان دیابت تجویز می شد، ولی در حال حاضر خانواده گسترده ای از داروها با دامنه اثر مختلف، دست پزشکان را در تجویز داروهای متناسب با شرایط هر بیمار باز گذاشته است. وی گفت: انسولین های جدید و نو ترکیب که به بازار دارویی کشور وارد شده است، عوارض داروهای قبل را نداشته و اثر بخشی بسیار بهتری دارند که خوشبختانه تحت پوشش بیمه نیز قرار گرفته اند. برخی از داروهای جدید ضد دیابت علاوه بر کنترل بیماری باعث کاهش وزن نیز می شوند. این استاد دانشگاه تاکید کرد: با همه پیشرفتهای دارویی اصلاح عادات غلط زندگی و غذایی، اصلی مهم در کنترل دیابت بوده و توقع بی جایی است که یک بیمار، رژیم غذایی مناسب را رعایت نکرده، زندگی پراسترس داشته و از مصرف دخانیات خودداری نکند و بخواهد به صرف مصرف دارو، بیماری خود را کنترل کند. «عادل جاهد» یکی از متخصصان غدد کشور نیز در این همایش با اشاره به عوارض ناگوار ناشی از ابتلا به دیابت که دومین عامل عمده قطع پا پس از تصادفات است، به افراد بالای ۴۵ سال توصیه کرد برای تشخیص به موقع این بیماری که علائم چندانی ندارد، انجام آزمایش های مستمر را جدی بگیرند. وی غربالگری بزرگسالان از ۴۵ سالگی به صورت دو دوره ای را مهمترین توصیه جهانی برای تشخیص دیابت عنوان کرد و گفت: افراد چاق، سیگاری یا کسانی که سابقه ابتلا به دیابت در خانواده آنها وجود دارد، لازم است از سنین پایین تر نسبت به انجام آزمایش قندخون اقدام کنند. این متخصص غدد با بیان اینکه حدود ۱۵ تا ۲۰ درصد افراد جامعه به دیابت یا پیش دیابت مبتلا هستند، گفت: دیابت نوع یک، متأسفانه قابل پیشگیری نیست، ولی دیابت نوع دو که شایع ترین نوع دیابت است، با افزایش تحرک و اصلاح الگوی تغذیه و کاهش مصرف غذاهای نامناسب به راحتی قابل پیشگیری است. دومین همایش بازآموزی ویژه پرستاران بیمارستان های تهران روز پنجشنبه با حمایت شرکت نوونوردیسک پارس و انجمن پرستاران و انجمن دیابت ایران برگزار شد. همایش تحت آموزش پرستاران حدود یک ماه پیش در شهر مشهد برگزار شده بود.

کد خبر: ۱۸۵۴۸۱۱۵

اخبار مرتبط:

✓ تابناک: سونامی دیابت در ایران با افزایش سالمندی

✓ فرارو: سونامی دیابت در ایران با افزایش سالمندی

✓ ایرنا: باید از سونامی دیابت نگران باشیم

✓ وطن امروز: بروز سونامی دیابت در کشور



## تقدیر سه وزیر بهداشت از ۵۰ سال خدمات پزشکی دکتر دولتی

سلامت نیوز: شب گذشته مراسم جشن تولد یحیی دولتی از متخصصان برجسته کشور در ۸۰ سالگی برگزار شد.

در این مراسم علاوه بر جشن تولد، مراسم تقدیری نیز از ۵۰ سال خدمات پزشکی وی به عمل آمد که طی آن سه وزیر سابق بهداشت مراتب تشکر و تقدیر خود را از خدمات دولتی بیان کردند.

در این مراسم علاوه بر ایرج فاضل، رضا ملک زاده و علیرضا مرندی وزرای سابق بهداشت، حجت الاسلام دعایی سرپرست مؤسسه اطلاعات، صادق زیباکلام استاد علوم سیاسی و رسول دیناروند رئیس سازمان غذا و دارو کشور نیز حضور داشتند.

دعایی در ابتدا ضمن شوخی با حضار گفت: وقتی من را دعوت کردند گفتم نشد که مجلسی باشد که در آن آخوند نباشد، سپس با خنده رو به حضار گفت خدا صبرتان بدهد.

وی در ادامه به نحوه آشنایی خود با دکتر یحیی دولتی اشاره کرد و گفت: زمانی که من نماینده مجلس بودم، علامه جعفری از من خواستند که پزشک حاذقی به ایشان معرفی کنم، من از دکتر شیبانی پرس و جو کردم که ایشان آقای دولتی را معرفی کرد و گفت وی از افتخارات علمی کشور محسوب می شود.

دعایی ادامه داد: زمانی که با آقای دولتی تماس گرفتم می دانستم که ایشان وقت های چند ماهه می دهد و مطبش بسیار شلوغ است، اما وقتی به وی گفتم که علامه جعفری از شما وقت می خواهد، به من گفت آدرس منزل استاد را بده تا من امشب شخصاً به حضور استاد برسم.

سرپرست مؤسسه اطلاعات با تاکید بر این نکته که این تواضع و منش دولتی برای من درس بود، خاطره ای تعریف کرد و گفت: سوار یکی از هواپیماها قصد مسافرت داشتم که خلبان از من دعوت کرد تا به کابین او بروم، من به سرمیهماندار گفتم مردم که نمی دانند خلبان دوست من است و من را دعوت کرده، اگر من جلوی چشم همه به کابین خلبان بروم خوب نیست.

در ادامه مراسم، ایرج فاضل وزیر اسبق بهداشت نیز گفت: ما بزرگداشت را پیش از این برای کسانی که فوت کرده بودند برگزار می کردیم، اما خوشحالم که این سنت تقدیر و بزرگداشت در زمان حیات بزرگانی مانند دولتی برگزار می شود.

علیرضا مرندی وزیر اسبق بهداشت و رئیس کنونی فرهنگستان علوم پزشکی نیز تاکید کرد: من هر چه از دولتی بگویم کم است و عجز خود را در این زمینه اعلام می کنم.

وی به عضویت دکتر دولتی در انجمن اسلامی پزشکان اشاره کرد و گفت: سالها قبل از انقلاب و زمانی که اسلام از سوی مسئولان حمایت نمی شد، ایشان عضو انجمن اسلامی پزشکی بودند.

این نماینده مجلس، بشاش بودن را از خصوصیات اصلی دولتی عنوان کرد و گفت: ایشان در این سن نیز به انسان انرژی می دهد.

رضا ملک زاده وزیر اسبق بهداشت و معاون فعلی تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت نیز گفت: من زمانی که در ۳۹ سالگی وزیر شدم، دکتر دولتی به ملاقات آمد و در حالی که ۶۰ سال از عمرش می گذشت پیشنهاد تاسیس مرکز تحقیقات پوست و جذام را به ما داد، این برای من جای تعجب داشت که چطور این مرد بعد از ۳۰ سال خدمت در ارتش و راه اندازی بیمارستان چمران، حالا با انرژی در ۶۰ سالگی دنبال راه اندازی مرکز جذام است.

در ادامه این مراسم از تمبر یادبود استاد دکتر یحیی دولتی رونمایی شد و هدایای تولد و تقدیرنامه هایی از راکز دولتی و خصوصی به ایشان اهدا □ گردید.

کد خبر: ۱۸۵۴۵۰۱۰

اخبار مرتبط:

✓ فارس: تقدیر سه وزیر بهداشت از ۵۰ سال خدمات پزشکی «یحیی دولتی»

✓ ندای انقلاب: تقدیر سه وزیر بهداشت از ۵۰ سال خدمات پزشکی «یحیی دولتی»





## سردرد رعدوبرقی چیست؟ / سردردی که می تواند موجب سگته مغزی شود

به گزارش شفا آنلاین، فرهاد عصارزادگان با بیان انواع سردرد اظهار داشت: سردردها به اولیه، ثانویه و نوراژیا تقسیم می شوند. سردرد ناشی از خونریزی زیر عنکبوتیه جزو سردردهای ثانویه است و در حالی که برای سردردهای اولیه علتی پیدا نمی کنیم این سردرد علت مشخص دارد.

وی افزود: سردرد ناشی از خونریزی زیر عنکبوتیه که آن را تحت عنوان تاندرکلاب می شناسیم از زمان شروع تا حداکثر شدت کمتر از یک دقیقه زمان می برد و به اصطلاح رعد و برقی خوانده می شود. \* بیمار باید سریع بستری شود این نورولوژیست با تاکید بر اقدام های فوریتی در مواجهه با چنین بیمارانی گفت: اگر بیمار اظهار داشته سردردی مانند رعدوبرق در سرش احساس کرده است باید بستری و بررسی شود. وی ادامه داد: سردرد ساب آراکنوئید علل مختلفی دارد و شایعه ترین علت آن تروما یا ضرباتی است که به سر وارد می شود در این حالت دیواره رگ به اصطلاح باد می کند و شل می شود که موجب خونریزی زیر عنکبوتیه مغز می شود. معمولاً بیماران می گویند احساس کردم چیزی در سرم پاره شد یا کسی با پتک بر سرم کوبید. شدت این سردرد آنقدر زیاد است که معمولاً به بدترین سردرد زندگی تعبیر می شود. \* سردردی که ممکن است بیمار را بی هوش کند عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: چنانچه تابلوی سردرد شدید باشد بیمار بی هوش می شود اما در موارد خفیف تر اظهار می کند که سردرد شدیدی دارد. معمولاً بیماران اعلائم سگته مغزی که عموم مردم آنها را می شناسند را بروز نمی دهند و دست ها و پاهای شان به یک اندازه دچار سنگینی می شود. مبتلایان معمولاً سفتی گردن، کاهش سطح هوشیاری و کما را تجربه می کنند. \* مراقب خونریزی دوباره باشید این نورولوژیست گفت: درمان سردرد ناشی از خونریزی زیر عنکبوتیه به چیزی که آن را تهدید می کند، برمی گردد این تهدیدها شامل خونریزی دوباره، گرفتگی رگ، تشنج، هیدروسفالی و مشکلات شناختی است. وی افزود: مهم ترین تهدیدی که باید به آن توجه کرد خونریزی دوباره است چرا که ممکن است از همان لحظه تا سال ها بعد اتفاق بیفتد در این حالت با روش آنژیوگرافی می توان استفاده کرد و بعد از آن نیز با روش های آندوواسکولار و جراحی مغزی برای بستن آنوریسم استفاده کرد. \* گرفتگی رگ می تواند موجب سگته مغزی شود این متخصص مغز و اعصاب

گفت: برخلاف خونریزی دوباره گرفتگی رگ زمانی مشخصی دارد که از ۴۸ ساعت تا دو هفته بعد از خونریزی شانس ایجاد خونریزی دوباره وجود دارد. معمولاً با روش TCD و آنژیوگرافی گرفتگی رگ برطرف می شود با توجه به اینکه TCD روش کمتر تهاجمی است اقبال بیشتری دارد این روش نوعی سونوگرافی مغزی است که در آن عروق مغز دیده می شود. گرفتگی رگ در صورتی که تشخیص داده نشده و درمان نشود ممکن است موجب سکته مغزی شود. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اظهار داشت: چنانچه فرد دچار تشنج شود باید از داروهای ضد تشنج در مدت بستری استفاده کرد همچنین هیدروسفالی به دو صورت زودرس و دیررس ممکن است اتفاق بیفتد. در نوع زودرس فرد در زمان بستری ظرف چند روز دچار هیدروسفالی یا بزرگ شدن بطن های مغزی می شود و در نوع دیررس ماهها بعد هیدروسفالی ایجاد می شود که برای درمان معمولاً از جراحی استفاده می شود. وی خاطرنشان کرد: معمولاً از دارویی هایی مانند ملین ها و ضد اسپاسم عروقی به شکل خوراکی یا شربت برای درمان این بیماران استفاده می شود. فارس

کد خبر: ۱۸۵۴۷۷۸۶



## اختیار تعیین تعرفه های خصوصی به نظام پزشکی باز می گردد؟

به گزارش شفاآنلاین، علی اصغر پیوندی با اعلام این خبر گفت: پس از ۲۰ سال گله مندی پزشکان در مراکز دولتی و خصوصی، این ستاد ارجاع می شود و باید به آن کمک کنیم. انجمن های تخصصی و جامعه پزشکی همیشه گله مند بودند که ضرایب جراحی به خوبی افزایش نمی یابد و مقدار افزایش یافته واقعی نبوده است. وی افزود: اکنون با مرحله سوم اجرای کتاب تعرفه گذاری که در طرح تحول مطرح شده کارهای کارشناسی زیادی برای آن انجام شده و از انجمن های تخصصی کمک گرفته شده است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: اجرای این کتاب در سه دوره قبلی مطرح شد، اما به دلیل نبود اراده و ساختار مناسب اجرایی نشد.

پیوندی گفت: متأسفانه دریافت وجه های غیرمعارف در تعدادی کمی از پزشکان وجود داشت که در شان جامعه پزشکی نبود و عمده ترین دلیل آن، نبود تعرفه مناسب با خدمات جامعه پزشکی بود. از طرفی برخوردهای جدی نمی شد در نتیجه ضرورت وجود این کتاب و تطبیق آن با شرایط داخل کشور احساس می شد.

وی با اشاره به اینکه تدوین این کتاب بار مالی زیادی به بیمارستان های دولتی و بیمه های تکمیلی وارد می کند، گفت: عدالت نسبی که دنبالش بودیم در این کتاب دیده شده است. البته سه ماه فرصت وجود دارد تا نقایص آن برطرف شود.

وی افزود: براساس موازین کتاب باید حرکت کنیم و از خطوط قرمز عبور نکنیم، به همین دلیل از ۱۵ آبان، تیم های نظارتی مستقر می شوند و بیمه های تکمیلی و پایه موظف به رعایت آن هستند.

پیوندی گفت: جامعه پزشکی باید شان خود را حفظ کند و اگر تذکری از بیرون وارد شد به مصلحت جامعه پزشکی خدشه وارد می شود. دولت براساس مصوبه تیم های نظارتی را در نظر گرفته تا برخوردهای قانونی کند، در نتیجه تیم های نظارتی در استان های مستقرند، از سامانه ای تعریف شده است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: اگر به خوبی بتوانیم اعتماد دولت را جلب کنیم شاید در مراحل بعدی گله مندی از دادن تعرفه از نظام پزشکی به وزارت بهداشت برطرف شده و تعیین تعرفه ها دوباره به بخش خصوصی برگردد و ما دغدغه ای جز خدمت نداشته باشیم.

وی گفت: نباید بگذاریم بی تدبیری عده کمی از پزشکان، شان جامعه پزشکی را خدشه دار کند و تقابل هایی که هیچ کس دوست ندارد رخ دهد. در این حالت مردم ضرر می بینند.

کد خبر: ۱۸۵۴۷۹۹۴



منبع: شفا آنلاین

گروه: جامعه پزشکی

تاریخ خبر: ۱۳۹۳/۰۸/۰۹

## قدر دانی از نخبگان علمی و پزشکی را از یاد نبریم

به گزارش شفا آنلاین-دکتر فاضل رئیس مجمع انجمن های پزشکی ایران در جمع اساتید و نخبگان عرصه پوست و مو کشور افزود: برگزاری نکوداشت در زمان حیاتی پسندیده تر از نکوداشت در زمان فقدان اساتید است و این صفات پسندیده به بالندگی نخبگان می انجامد و در زمان تشکیل فرهنگستان شاهد این مهم بودیم. وی گفت: در حال حاضر فرهنگ سازی ما به سمتی است که از نخبگان و مغر متفکر در عرصه ملی و بین المللی در طول حیات تجلیل نموده و به پاسداشت زحمات و ارائه خدماتشان به این مهم می پردازیم. فاضل دلایل ارتقای دکتر دولتی را در ستوه ملی و بین المللی متعدد دانست و افزود: دلسوزی، تعهد بالای فرهنگی و علمی و الگو پذیری اخلاقی و مذهبی دکتر دولتی از خصوصیات است که همگان به آن می پردازند و ما نیز به منظور تجلیل از این خصوصیات بارز گرد هم آمدیم. وی در ادامه این دانشمند فرزانه را نه تنها برای ایران بلکه مفید و فایده برای تمام جهانیان دانست و گفت: عمر پاک و روح درخشان و مستعد دکتر دولتی در تمام مجامع جهانی ایران را سربلند نموده و عامل ارتقای جامعه پزشکی ایران بوده است و ما در این نکوداشت ضمن تجلیل از دکتر و خانواده دکتر خواستار طول عمر این فرهیخته میهن اسلامی هستیم.

کد خبر: ۱۸۵۴۸۶۶۰