صبح ساحل سلامت
چهارشنبه ۱۷مهر ۹۸|سال سی وچهارم| شماره ۳۸۸۱
Email :Info.Sobhesahel@Gmail.Com

از روش اهدای تخمک در مواردی استفاده می‌شود که به هر دلیلی نتوان از خانم گامت یا تخمک مناسب برای آی وی اف یا میکروانیجکشن، یعنی لقاح آزمایشگاهی، به دست آورد. این دلایل می‌تواند شامل بالا بودن سن مادر، نارسایی زودرس تخمدان، سابقه جراحی در تخمدان و شیمی درمانی باشد

تاثیر عسل در رفع بوی بد دهان

عسل، شهد و ماده مترشحه محتوی قند گیاهان و گل‌ها است که توسط زنبورعسل تولید می‌شود. در قالب تحقیقی کارایی عسل در برابر عفونت استرپتوکوک موتانس، پلاک دندان و پوسیدگی، التهاب لثه، بوی بد دهان و سرطان دهان مورد بررسی قرار گرفته است.
به گزارش ایسنا، در این پژوهش که در خصوص عسل و نقش آن در سلامت دهان و دندان، توسط سامان ملکی(گروه جنگل شناسی،دانشکده کشاورزی و منابع طبیعی دانشگاه لرستان) انجام شده، آمده است:« یک زنبور کارگر از صدها گل شکم خود را پر از شهد می‌کند. پس از برداشت شهد بلافاصله توسط آنزیم های گوارشی ساکارز را به مخلوط گلوکز و فروکتوز تبدیل می‌کند. زنبورها، عسل را به داخل کندو می‌برند و آن را درون حفره‌ها و دیواره‌های هر شبکه ذخیره می‌کنند. ارتعاشی که از بال زدن‌های آن‌ها ایجاد می‌شود موجب می‌شود رطوبت بیش از اندازه آن از بین رفته و با موم پلمب می‌کنند.» در این پژوهش آمده است:« عسل تاثیرات دارویی فراوانی دارد و باعث می‌شود در برابر آسیب‌ها و بیماری‌های مختلف مفید واقع شود. این تاثیرات شامل خواص آنتی اکسیدان، ضد التهاب، ضد باکتری، ضد حساسیت، بهبود زخم، اثرات ضد دیابتی، ضد ویروسی، ضد قارچی و ضد توموری است.»

دانستنی

شرایط اهدا و دریافت تخمک و جنین

روشی کارآمد برای درمان ناباروری

◆ گروه سلامت //

مدیر کلینیک درمان‌های جایگزین مرکز ابن‌سینا، اهدای تخمک و جنین را از روش‌های پیشرفته درمان ناباروری دانست.

به گزارش مهر، فرهاد یغمایی، گفت: از روش اهدای تخمک در مواردی استفاده می‌شود که به هر دلیلی نتوان از خانم گامت یا تخمک مناسب برای آی وی اف یا میکروانیجکشن، یعنی لقاح آزمایشگاهی، به دست آورد. این دلایل می‌تواند شامل بالا بودن سن مادر، نارسایی زودرس تخمدان، سابقه جراحی در تخمدان و شیمی درمانی باشد. همچنین، در مواردی تخمک سالم به نظر می‌رسد، اما خانم با شکست مکرر درمان ناباروری یا سقط مکرر مواجه می‌شود. در این موارد هم روش اهدای تخمک پیشنهاد می‌شود. در مواردی اندکی نیز که خطر انتقال بیماری‌های ژنتیکی از طریق تخمک وجود دارد، تنها راه تولد فرزند سالم، استفاده از تخمک اهدایی است.

وی با اشاره به اهمیت عامل سن در باروری خانم‌ها، یادآور شد: این یک واقعیت طبیعی و بیولوژیک است که با افزایش سن خانم، ذخیره تخمدان‌ها و کیفیت تخمک‌ها رو به کاهش می‌رود. بنابراین، وقتی سن ازدواج و فرزندآوری بالا می‌رود، این احتمال که خانم نتواند با تخمک خودش باردار شود، افزایش می‌یابد.

مدیر کلینیک درمان‌های جایگزین ابن‌سینا درباره شرایط اهداکنندگان و دریافت‌کنندگان تخمک و جنین اهدایی، توضیح داد: از سال ۱۳۸۲ قانون مترقی اهدای تخمک و جنین و آیین‌نامه اجرایی آن ابلاغ شده است. در این آیین‌نامه به شرط «سلامت متعارف» اهداکنندگان و دریافت‌کنندگان اشاره شده، اما به جزئیات آن پرداخته نشده و در واقع، احراز آن به مراکز درمان ناباروری مجاز، محول شده است. در مرکز ابن‌سینا نیز یک پروتکل جامع در این خصوص تدوین شده است که طبق آن ما سلامت متعارف را در دو شاخهٔ کلی پزشکی و روانی- اجتماعی ارزیابی می‌کنیم.

یغمایی، درباره روند ارزیابی متقاضیان و اهداکنندگان در این کلینیک، گفت: پس از اینکه مشخص شد که زوجین باید از روش اهدای تخمک یا جنین برای درمان ناباروری استفاده کنند، وارد کلینیک ما می‌شوند. در جلسه نخست، کارشناسان کلینیک شرح حال و اطلاعات لازم را ثبت می‌کنند و در مرحله بعد زوجین به متخصصان مختلف، مانند داخلی، غدد و عفونی، برای ارزیابی سلامت پزشکی ارجاع داده می‌شوند. علت این ارزیابی این است که مطمئن شویم اهداکنندگان و دریافت‌کنندگان بیماری‌هایی مانند دیابت، بیماری‌های قلبی و عروقی، صرع و ایدز ندارند.

وی بر اهمیت این ارزیابی‌ها تأکید کرد و افزود: ارزیابی سلامت اهداکننده از این جهت مهم است که بدانیم آیا مبتلا به بیماری‌ای است که می‌تواند زمینهٔ ژنتیکی داشته باشد و به فرزند حاصل از اهدا منتقل شود. در دریافت‌کنندگان هم این بررسی‌ها بسیار مهم است، زیرا ما باید حقوق و مصلحت طفل را هم در نظر داشته باشیم و اگر دریافت‌کنندگان مبتلا به بیماری‌ای، مثلاً بیماری پیشرفته کلیوی، باشند که ممکن است در آینده نگهداری، رشد و رفاه کودک را به مخاطره بیندازد، اهدا نباید صورت گیرد.

یغمایی ارزیابی‌های روانشناختی اهداکنندگان و دریافت‌کنندگان تخمک و جنین را رکن اساسی دیگر در احراز سلامت متعارف دانست و توضیح داد: برخی بیماری‌های روانی منشأ ژنتیکی دارند و بنابراین حتماً باید اهداکنندگان از این نظر بررسی شوند و از سوی دیگر، برخی بیماری‌های روانی نیز باعث می‌شود زوجین صلاحیت والدگری نداشته باشند و از این رو، دریافت‌کنندگان هم حتماً باید به لحاظ روانشناختی و بیماری‌های حاد روانی ارزیابی شوند.

وی با اشاره به شرط سنی برای تخمک و جنین، افزود: برای اهدای جنین، سن خانم باید بین بیست تا سی و چهار سال و سن آقا باید حداکثر چهل سال باشد. البته در مواردی تا چهل‌وپنج سال نیز پذیرفته می‌شود. در مورد اهدای تخمک نیز، سن اهداکننده باید بین بیست تا سی و چهار سال باشد. زیرا همان‌طور که پیش‌تر اشاره شد، از سن سی‌وپنج سالگی ذخیرهٔ تخمدانی و کیفیت تخمک رو به افول می‌رود.

یغمایی، ثبات فراش و ثبات نگرش زوجین را نیز از جمله عوامل مهم در اهدای تخمک و جنین دانست و گفت: متخصصان ما باید احراز کنند که زندگی خانوادگی و زناشویی زوجین دارای ثبات است، زیرا تزلزل و تنش در رابطهٔ آنها می‌تواند روند اهدا را با اختلال مواجه کند و به آینده طفل حاصل از اهدا آسیب بزند. همچنین، بسیار مهم است که زوجین، چه اهداکنندگان چه دریافت‌کنندگان، درباره اهدا آگاهی کامل و نگرش واحدی داشته باشند، به تفاهم رسیده باشند و هیچ‌یک از آنها مردد نباشند. زیرا اهدا یک روش درمانی پیچیده است و نباید با عجله انجام شود.

اگر فرصت کافی برای ارزیابی‌های لازم به مرکز درمان ناباروری و مجال مناسب برای آگاهی یافتن و تصمیم گرفتن به زوجین داده نشود، در آینده ممکن است پیامدهای جدی برای اهداکنندگان، دریافت‌کنندگان و فرزند حاصل از اهدا به دنبال داشته باشد. بنابراین، تسریع در روند اهدا، بدون گذراندن ارزیابی‌ها و مشاوره‌های لازم و رسیدن به یک تحلیل جامع و تصمیم درست، یک امتیاز برای مرکز ارائه‌کنندهٔ این خدمت نیست، بلکه یک ویژگی منفی است.

وی درباره روابط والدین دریافت‌کننده تخمک و جنین اهدایی با فرزند حاصل از اهدا، افزود: در گذشته نگرانی‌هایی در این زمینه وجود داشت که مثلاً والدین به دلیل نبود رابطه ژنتیکی، نتوانند ارتباط عاطفی لازم را با فرزند برقرار کنند یا به دلیل مراحل دشواری که برای داشتن فرزند از سر گذرانده‌اند، با توجه و محبت بیش از حد باعث بروز اختلالات شخصیتی و روانی در فرزند شوند. اما خوشبختانه نتایج مطالعات گسترده متعددی که به‌تازگی در این زمینه منتشر شده‌اند، نشان می‌دهند که رابطهٔ والدین و فرزند حاصل از اهدا همانند روابط والدین و فرزندان بیولوژیک و حتی بهتر از آن است. مرکز درمان ناباروری ابن‌سینا نیز به عنوان یک مرکز مرجع و ممتاز در زمینهٔ درمان ناباروری، به‌ویژه اهدای تخمک و جنین، که نزدیک به پانزده سال است این خدمات را به زوج‌های نابارور ارائه می‌کند، قصد دارد مطالعه‌ای جامع در این زمینه انجام دهد تا بتواند به‌عنوان یک مطالعهٔ بومی برای سیاست‌گذاری‌های آتی راهگشا باشد.

یغمایی در ادامه خاطرنشان کرد: البته ما نباید نقش مراکز درمان ناباروری را در این زمینه نادیده بگیریم. ما در کلینیک درمان‌های جایگزین مرکز درمان ناباروری ابن‌سینا رسالت خود را محدود به انجام اهدا و تولد فرزند نمی‌دانیم، بلکه معتقدیم باید نقش مشاوره‌ای خود را برای زوجین حفظ کنیم تا هر زمان که با پرسش یا چالشی مواجه شدند، بتوانند از مشاوره‌های فوق‌تخصصی متخصصان و مشاوران کلینیک بهره‌مند شوند. حتی در این زمینه که چه زمانی باید به فرزند گفته شود که حاصل از اهداست، باید مورد به مورد هر خانواده را در بافت فرهنگی، اجتماعی و قومیتی خودش در نظر بگیریم و بر اساس شرایط هر خانواده، مشاوره و راهنمایی ارائه کنیم.

وی درباره امکان استفاده از تعیین جنسیت در درمان ناباروری به روش اهدا، گفت: تعیین جنسیت به کمک تکنیک‌های پیشرفتهٔ ژنتیکی، یعنی پی جی دی یا تشخیص ژنتیکی لانه‌گزینی که در مرکز ابن‌سینا نیز ارائه می‌شود، از جمله دستاوردهای چالش‌برانگیز پزشکی است. یکی از این چالش‌ها مسئلهٔ تبعیض جنسیتی است. در فرهنگ ما و برخی فرهنگ‌های دیگر تمایل به داشتن فرزند با جنسیت خاص بیشتر است. حال آیا ما با ارائه این خدمت به این تبعیض جنسیتی دامن نمی‌زنیم؟ چالش دیگر، مسئلهٔ توازن و تعادل جنسیتی جمعیت است. در فرهنگی که بیشتر تمایل به داشتن فرزند پسر یا فرزند دختر دارد، ارائه بی‌ضابطه این خدمت در درازمدت تعادل جنسیتی جمعیت را بر هم نخواهد زد؟ به دلیل همین نگرانی‌ها برخی کشورها از اساس این روش را غیرقانونی اعلام کرده‌اند. اگرچه در کشور ما این خدمت منع قانونی ندارد، ما به طور خاص در اهدا، از تعیین جنسیت استفاده نمی‌کنیم و دلیل آن رعایت مصالح دریافت‌کنندگان تخمک و جنین اهدایی است. زیرا به دلایلی از جمله بالا بودن سن اغلب دریافت کنندگان، هزینه‌بر بودن این روش درمان و طولانی بودن روند آن، معمولاً زوج‌ها یک بار و برای یک فرزند از این روش استفاده می‌کنند. اگر ما بخواهیم از همان تعداد محدود جنین اهدایی، دست به انتخاب جنسیت هم بزنیم، شانس موفقیت کاهش خواهد یافت.

یغمایی با تاکید بر ضرورت محرمانگی درمان ناباروری به روش اهدا، توضیح داد: ما در مرکز درمان ناباروری ابن‌سینا به‌شدت به حفظ محرمانگی پایبندیم. محرمانگی در اهدا در دو سطح مطرح است؛ نخست، اینکه زوجین دریافت‌کننده خانواده و اطرافیان را از این مسئله آگاه نکنند و دوم، اهداکنندگان و دریافت‌کنندگان همدیگر را نشناسند و اطلاعات دو طرف محرمانه باقی بماند. دلیل محرمانگی سطح نخست این است که اگر اطرافیان زوجین دریافت‌کننده از موضوع اهدا آگاه باشند، بعداً ممکن است به هر دلیل، از جمله خصومت، دلسوزی و ...، در زمان نامناسب طفل را از این موضوع آگاه کنند و در واقع اگر خانواده و دوستان و اطرافیان از این موضوع باخبر باشند، کنترل زمان و چگونگی آگاه شدن فرزند از دست پدر و مادر خارج می‌شود. در سطح دوم نیز، اگر دو طرف یکدیگر را بشناسند، در واقع به نحوی، زندگی آنها به هم مرتبط می‌شود که این وضعیت ممکن است عواقب بسیار جدی، مثل تعارض‌های تربیتی برای فرزند، احتمال بروز ادعاهای بعدی از سوی اهداکنندگان نسبت به فرزند، احتمال منصرف شدن دریافت‌کنندگان از نگهداری فرزند و مانند اینها را در پی داشته باشد.

وی در پایان یادآور شد: باور نادرستی درباره اهدای تخمک و جنین وجود دارد که به دلایلی مثل این که تخمک‌ها و جنین‌های اهدایی، فریزشده یا منجمد هستند یا تخمک‌ها و جنین‌های مازاد زوج‌های دیگرند، شانس موفقیت درمان در این روش کم است. در حالی که میزان موفقیت درمان به روش اهدا، که با استفاده از تکنیک آی وی اف انجام می‌شود، کاملاً به کیفیت کار مرکز ارائه‌کننده این درمان بستگی دارد. اگر مرکز درمان ناباروری در انتخاب جنین، روند انجماد و ذوب جنین و انتقال جنین، دقت و تجربه کافی داشته باشد و تمام مراحل درمان توسط متخصصان زبده و توانمند انجام شود، شانس موفقیت درمان به روش اهدا حتی بیش از آی وی اف معمولی خواهد بود، چنانکه آمارهای مرکز درمان ناباروری ابن‌سینا نیز تایید کننده همین نکته است و نرخ موفقیت درمان در کلینیک درمان‌های جایگزین بالاتر از دیگر بخش‌ها است.

چرا وزنمان کم نمی شود؟

◆ گروه سلامت //

افرادی که اضافه وزن دارند همواره به دنبال روش های لاغری هستند تا علاوه بر احساس رضایت از تناسب اندام، سلامتی خود را نیز تضمین کرده و از بیماری های مرتبط با چاقی مصون بمانند.

گرچه رعایت رژیم غذایی صحیح و انجام تمرینات ورزشی برای رسیدن به این هدف ضروری است اما بعضی افراد به رغم مدت ها رژیم غذایی، توجه به کالری دریافتی و تحرک کافی باز هم موفق به کاهش وزن نمی شوند. برای کاهش وزن باید در کنار رعایت برنامه غذایی صحیح روزانه ۶ تا ۸ لیوان آب نوشید. آب نوشیدنی ضروری برای تامین رطوبت مورد نیاز بدن است که عملکرد مطلوب اندام های مهم را تضمین می کند. نوشیدن کافی آب همچنین در دفع مواد سمی و مضر بدن مؤثر بوده و به علاوه در کنترل اضطراب ناشی از رژیم غذایی نقش دارد.افرادی که دوست دارند در مدت کوتاهی از شر چربی های بدن رها شوند می توانند از فواید ورزش های هوازی یا ایروبیک کمک بگیرند. این تمرینات موجب حرکت کردن ماهیچه های بزرگ بدن مانند پاها و افزایش ضربان قلب و تنفس می شود. با این حال، محدودیت تحرک روزانه به این نوع تمرینات می تواند مانعی برای کاهش وزن باشد. برای کسب نتایج بهتر باید در زمینه کاهش وزن در مدت کوتاه، ورزش های هوازی را در کنار ورزش های قدرتی مانند بدنسازی، وزنه برداری و غیره انجام داد. خشکبار، روغن زیتون و شکلات جز خوراکی های مفیدی هستند که در دوران رژیم های لاغری توصیه می شود. اما افراط در مصرف این نوع خوراکی ها نیز با افزایش کالری و در نتیجه افزایش وزن همراه است.کسانی که از خواب مطلوب بی بهره اند نسبت به کسانی که به راحتی می خوابند بیشتر در معرض چاقی هستند. اختلالات خواب بر ریتم متابولیسم و عملکرد هورمون های گرسنگی مانند لپتین و گرلین تاثیر می گذارد.

افرادی که از بی خوابی رنج می برند یا ساعات کمی در شبانه روز می خوابند دچار سطح پایین لپتین و افزایش گرلین هستند. به همین دلیل مقدار بیشتری غذا می خورند و در نتیجه وزن بیشتری نسبت به حد معمول دارند.برای غلبه بر چنین مشکلی توصیه می شود ریتم منظم خواب و حداقل ۸ ساعت خواب شبانه رعایت شود.سبک زندگی مدرن و صنعتی امروز بسیاری از افراد را به ساعات طولانی مشاغل نشسته مانند کار با رایانه وادار می کند. برای اینکه یک جانشینی مشکلاتی در متابولیسم بدن و وزن ایجاد نکند لازم است تا چند بار در طول روز استراحت کوتاه داشت و در صورت امکان چند دقیقه ای پیاده روی یا نرمش کرد.یکی از مهم ترین علل بازدارنده کاهش وزن ابتلا به اختلالات هورمونی است. بعضی از هورمون ها بر عملکرد متابولیسم و دیگر فرایندهای حیاتی حفظ تناسب اندام تاثیر می گذارد که البته گاه چندان مورد توجه نیست.اختلالات هورمونی مانند کم کاری تیروئید، سندروم تخمدان پلی کیستیک و مقاومت به انسولین مانع از لاغری می شوند. در چنین مواردی لازم است با پزشک مشورت شود تا درمان مناسب و برنامه غذایی مناسب تجویز گردد.سبک زندگی با تحمل استرس مداوم می تواند به طور مستقیم با مشکلات تناسب اندام همراه باشد. استرس سطح هورمون کورتیزول را افزایش می دهد که علاوه بر بروز حالات هیجانی ناآرام، اشتها و تمایل به مصرف کالری بیشتر را زیاد می کند. آبمیوه ها و نوشابه های صنعتی هرگز جایگزین آب و آبمیوه های طبیعی نمی شوند زیرا فاقد ریزمغذی ها هستند و از طرفی مقدار خیلی زیادی شکر دارند.

درمان شکستگی پا با طب سنتی

◆ گروه سلامت //

یک محقق و پژوهشگر گفت: شکستگی استخوان در بیشتر مواقع یک فوریت پزشکی محسوب می‌شود که با کمک متخصص می‌توان استخوان‌ها را کنار هم قرار داد و با رادیولوژی کنترل کرد.

حیدر عظمایی محقق و پژوهشگر طب سنتی در گفت‌وگو با باشگاه خبرنگاران جوان، درباره درمان شکستگی پا با طب سنتی اظهار کرد: شکستگی استخوان در افراد ممکن است در اثر ضربه یا تصادف، برخورد با اجسام سخت، حتی پوکی استخوان اتفاق بیفتد و انواع شکستگی باز و بسته وجود دارد. معمولاً شکستگی باز موجب بریدگی و پاره شدن پوست خواهد شد. قسمت شکسته شده استخوان در اثر شکستگی بسته هیچ پارگی و زخمی در آن ناحیه ایجاد نخواهد شد.

وی در ادامه افزود: شکستگی استخوان در بیشتر مواقع یک فوریت پزشکی محسوب می شود که با کمک متخصص می‌توان استخوان‌ها را کنار هم قرار داد و با رادیولوژی کنترل کرد. اگر شکستگی شدید نباشد می‌توان آن ناحیه را با آتل بست تا بهبود کامل پیدا کند و به طور کلی از عفونت جلوگیری شود. اگر شکستگی شدید فوری درمان نشود می‌تواند موجب مرگ فرد هم شود.عظمایی درباره علائم آن بیان کرد: این نوع عارضه علائمی از خودش نشان می‌دهد که همراه با تغییر استخوان و بدشکل شدن آن همراه است. دومین تغییر شکل استخوان و درد هنگام لمس کردن آن قسمت توسط یک فرد غیرمتخصص اتفاق می‌افتد. در بعضی از موارد عضو آسیب دیده و حساس دچار ساییده شدن یا فاصله می‌شود. گاهی تغییر رنگ در آن ناحیه به صورت قرمزی یا کبودی ظاهر می‌شود.وی درباره درمان این نوع عارضه بیان کرد: معمولاً درمان آن با استفاده از مصرف ویتامین‌ها صورت می‌گیرد که بهتر است افرادی که مشکلات پوکی استخوان و تجربه شکستی دارند، همچنین کودکان در حال رشد ویتامین دی ۳ استفاده کنند. برای این افراد همچنین پودر سنجد هم می‌تواند مفید باشد. افراد می‌توانند به صورت شربت درست کنند و بنوشند. عظمایی در ادامه گفت: خوردن کله جوش پیشنهاد می‌شود، در حالی که مصرف سویق گندم و جو با شیر همراه شیره انگور، خرما مفید خواهد بود.

تاثیر چای سبز در مقابله با باکتری‌های مقاوم به آنتی‌بیوتیک

◆ گروه سلامت //

نتایج یک تحقیق نشان می‌دهد ترکیبی موجود در چای سبز می‌تواند به مقابله با باکتری‌های مقاوم به آنتی‌بیوتیک کمک کند.

به گزارش ایسنا، شیوع باکتری‌های مقاوم به آنتی‌بیوتیک یکی از بزرگترین تهدیدها در حوزه سلامت جهانی است. محققان همواره به دنبال راهکاری برای رفع این بحران بوده‌اند و نتایج بررسی‌های اخیر نشان می‌دهد ترکیبی در چای سبز وجود دارد که می‌تواند تاثیرگذاری داروهای موجود را در از بین بردن این باکتری‌ها تقویت کند.از اوایل دهه ۱۹۳۰ میلادی داروهای آنتی‌بیوتیک در درمان عفونت‌های باکتریایی فاکتور کلیدی به حساب می‌آیند. با این حال مطالعات نشان می‌دهد باکتری‌ها و قارچ‌ها به سرعت در حال مقاوم شدن به داروهایی هستند که پیش از این برای مقابله با آن‌ها تولید شده‌اند. در چنین شرایطی عفونت‌های ناشی از باکتری‌های مقاوم به دارو در مدت زمان طولانی‌تری درمان شده و گاهی اوقات حتی درمان آن‌ها ممکن نیست.

طبق اعلام مرکز کنترل و پیشگیری از امراض آمریکا تنها در آمریکا سالانه دو میلیون نفر به باکتری‌های مقاوم به دارو آلوده می‌شوند و حدود ۲۳ هزار نفر جان خود را از دست می‌دهند.

در این بررسی اخیر ترکیبی از چای سبز مورد مطالعه قرار گرفت که نشان داد این ترکیب می‌تواند اثربخشی داروهای آنتی‌بیوتیک را تقویت کرده و باکتری‌ها را از بین ببرد.

محققان انگلیسی در بررسی جدید خود روی باکتری سودوموناس آئروژینوزا متمرکز شدند. این باکتری می‌تواند موجب عفونت‌های شدید پوستی، خونی و تنفسی شود. این باکتری به شکل فزاینده‌ای در حال مقاوم شدن به بسیاری از آنتی‌بیوتیک‌هاست و در حال حاضر با ترکیبی از داروها درمان می‌شود.

به گزارش مدیکال نیوزتودی، چای سبز حاوی ترکیبی موسوم به اپی‌گالوکتشین است. در این بررسی محققان انگلیسی این ترکیب را با آنتی‌بیوتیک آزترئونام استفاده کردند که مشخص شد این ترکیب تعداد باکتری‌های سودوموناس آئروژینوزا را در بافت آزمایشگاهی کاهش می‌دهد.