

HPv های پرخطر حاصل ۹۰ درصد

ضایعات بدخیم دهانه رحم هستند. این

ویروس ها سه نوع پرخطر، با خطر متوسط

و کم خطر هستند و انواع پرخطر توانایی

دارند که تغییرات بدخیم در سلول هایی

که واردشان می شوند، ایجاد کنند

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران تشریح کرد؛

راه های شناخت و درمان ویروس HPV

◆ گروه سلامت //

ویروس پاپیلوم انسانی یا HPV ، ویروسی است که بیشتر در زمان آمیزش جنسی و از طریق تماس مستقیم بین پوست افراد انتقال می‌یابد.

میترا بهمن پور متخصص و جراح زنان، در گفتگو با خبرنگار مهر، با عنوان این مطلب که بیش از ۱۰۰ نوع مختلف از ویروس HPV وجود دارد، گفت: بیشتر مردان و زنانی که دچار این عفونت هستند از این موضوع اطلاعی ندارند، زیرا در بدن آنها علائم یا مشکلات بهداشتی ایجاد نمی‌شود. اما در برخی از موارد، انواع خاصی از HPV می‌تواند در قسمت‌های مختلف بدن باعث ایجاد توده غیرطبیعی و غیر سرطانی بر روی پوست شود.

وی افزود: HPV های پرخطر حاصل ۹۰ درصد ضایعات بدخیم دهانه رحم هستند. این ویروس ها سه نوع پرخطر، با خطر متوسط و کم خطر هستند و انواع پر خطر توانایی دارند که تغییرات بدخیم در سلول هایی که واردشان می شوند، ایجاد کنند.

بهمن پور با اشاره به اینکه بیش از ۱۲۰ نوع ویروس hpv وجود دارد که ۳۰ نوع آن می توانند دستگاه تناسلی تحتانی خانم ها و آقایان و مقعد را درگیر کنند، گفت: این ویروس خصوصیت حمله به بافت های پوشش بدن و تمایل به تهاجم به نقاطی از جمله پوست ابتدای دستگاه تنفسی و حلق و حنجره و ابتدا و انتهای دستگاه گوارش یعنی دهان و حلق و مقعد و بخش های انتهایی دستگاه تناسلی دارد.

وی خاطرنشان کرد: با توجه به اختصاص موضوع بحث به بیماری های زنان، تمرکز آن روی نواحی خاصی از جمله بخش های خارجی و تحتانی دستگاه تناسلی و دهانه رحم و واژن است.

بهمن پور با تاکید بر اینکه هورمون های جنسی و به ویژه هورمون های جنسی بانوان باعث رشد بیشتر ویروس hpv می شوند، افزود، تکثیر این سلول ها و احتمال ایجاد تغییرات سرطانی

◆ گروه سلامت //

یک فوق تخصص روماتولوژی کودکان گفت: دردهای عضلانی اسکلتی در کودکان در بیشتر موارد خوش خیم است، اما گاهی هم این دردها باید جدی گرفته شوند.

رضا شیاری فوق تخصص روماتولوژی کودکان و مدیر گروه روماتولوژی کودکان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در گفت‌وگو با خبرنگار حوزه کلینیک گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان، درباره دردهای عضلانی اسکلتی در کودکان اظهار کرد: این دردها یکی از موارد شایع مراجعه کودکان به پزشکان است. کودکان در سنین مدرسه حداقل یک بار به علت دردهای عضلانی اسکلتی به درمانگاه‌ها مراجعه می‌کنند. در بیشتر موارد این دردها نگران کننده نیستند، اما گاهی اوقات هم می‌توانند بر اثر ابتلا به بیماری‌های جدی ایجاد شده باشند.

◆ **مهم‌ترین نشانه‌های تشنج در کودکان**

او بیان کرد: سندرم «over use» از شایع‌ترین علل دردهای عضلانی اسکلتی کودکان است. این سندرم بر اثر فعالیت فیزیکی زیاد یا اشتباه انجام دادن تمرین‌های ورزشی در کودکان ایجاد می‌شود. درد ناشی از این سندرم با فعالیت فیزیکی شدت پیدا می‌کند و با استراحت تسکین می‌یابد. این درد همیشگی نبوده و تنها برخی اوقات بروز پیدا می‌کند.

◆ **علل دردهای عضلانی -اسکلتی در کودکان**

شیاری افزود: از علل دیگر دردهای عضلانی اسکلتی کودکان می‌توان به سندرم نشانگان نرمی مفصل اشاره کرد. نرمی مفصل یک اختلال شایع به ویژه در کشورهای آسیایی است. در این سندرم مفاصل بیشتر از حد معمول نرم و در فعالیت‌های فیزیکی آسیب پذیرتر می‌شوند. مبتلایان به این سندرم برای تشخیص شدت این عارضه باید به روماتولوژیست اطفال مراجعه کنند.

◆ **درد و تورم مفاصل شایع‌ترین بیماری روماتولوژی کودکان**



در دهانه رحم خانم ها مهم ترین بیماری است.

که hpv می‌تواند ایجاد کند.

وی با اشاره به فاکتورهایی که باعث پیشرفت و رشد این ویروس می شوند، ادامه داد: مصرف سیگار و دخانیات، مصرف قرص های ضدبارداری، سایر بیماری های منطقه جنسی و نوع تغذیه نامطلوب این بیماری را تشدید می‌کند.

بهمن پور با اشاره به اینکه فرد آلوده می تواند بدون علائم ظاهری ویروس باشد، گفت: برای انتقال ویروس لازم است در یک مدت زمان خاص پوشش پوستی یا مخاطی در معرض تماس با پوست یا مخاط فرد آلوده قرار گیرد. وی با تاکید بر اینکه با تماس های ساده روزانه در محل کار و یا اماکن عمومی امکان انتقال وجود ندارد، افزود: مناطق پوستی خراشیده شده و یا افرادی که سیستم ایمنی بسیار ضعیفی دارند با تماس کوتاه مدت نیز آلوده می شوند.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران، گفت: مهم ترین مشکلی که آلودگی به این ویروس ایجاد می‌کند این است که ماده ژنتیکی این ویروس خودش به تنهایی توانایی رشد و تکثیر ندارد و به همین دلیل وارد سلول های انسان می‌شود و توسط آنها تکثیر می‌شود و پس از ورود باعث تغییراتی در شکل و عملکرد این

وضعیت ابتلای ایرانیان به بیماری‌های عفونی و میکروبی

عضو تیم کنترل عفونت بیمارستان امام خمینی درباره وضعیت ابتلای ایرانیان به بیماری‌های عفونی توضیح داد.

محمدرضا صالحی عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران و عضو تیم کنترل عفونت بیمارستان امام خمینی در گفتگو با خبرنگار حوزه بهداشت و درمان گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان، اظهار کرد: در حال حاضر نسبت به گذشته بروز و شیوع بیماری‌های عفونی در میان افراد جامعه کمتر شده است. او ادامه داد: امروزه تلاش‌های خوبی در زمینه کنترل بیماری عفونی در بین مردم شده است و خوشبختانه با انجام اقدامات مراقبتی و بهداشتی تعداد قابل توجهی از عفونت‌ها در کشورمان کنترل شده است. صالحی تاکید کرد: کنترل بیماری‌های عفونی در ایران کمی سخت‌تر از مناطقی مانند کشورهای اروپایی است، اما با انجام اقدامات مناسب از سوی وزارت بهداشت و کارهای پیشگیرانه و مراقبتی و همچنین آموزش‌های مناسب به مردم در پایگاه‌های بهداشت و خدمات جامع سلامت بیماری‌های عفونی تا حد زیادی کنترل شده است.

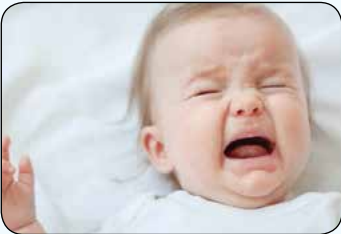
دانشجوی

طرات هولناکی که با تکان شدید سلامت نوزاد را تهدید می‌کند

◆ گروه سلامت //

یک متخصص مغز و اعصاب کودکان درباره «سندروم کودک تکان خورده» و خطر تکان های شدید در نوزادان به والدین هشدار داد.

مسعود حسن وند عموزاده متخصص مغز و اعصاب



کودکان در گفت‌گو با خبرنگار حوزه کلینیک گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان درباره سندرم کودک تکان خورده اظهار کرد: آسیب به سر ناشی از بدرفتاری که به آن سندرم کودک تکان خورده خوانده می‌شود، نوعی آسیب ناشی از خشونت است که شیرخواران و کودکان کمتر از ۳ به آن مبتلا می‌شوند. آسیب مغزی در نتیجه ضربه مستقیم به سر، پرتاب کردن کودک یا تکان دادن کودک ایجاد می‌شود. وی در ادامه درباره علل سندرم کودک تکان خورده بیان کرد: عواملی همچون نسبت بزرگتر سر به بدن، ضعف عضلات گردن، انعطاف پذیری جمجمه و نارس بودن مغز کودک باعث آسیب پذیری بیشتر کودکان در مقابل ضربه می‌شوند.

متخصص مغز و اعصاب درباره علائم سندروم کودک تکان خورده گفت: علائم بالینی این اختلال در فاز حاد به صورت بی‌قراری، شلی بدن، استفراغ، تشنج، ایست تنفسی و در موارد شدید کماست، کودک با خواب آلودگی، کاهش توانایی شیر خوردن، کاهش مهارت‌های حرکتی دست و پا و حتی ناتوانی در گریه کردن و حرف زدن رو به روی می‌شود.

سندرم کودک تکان خورده چگونه تشخیص داده می‌شود؟

وی درباره تشخیص سندرم کودک تکان خورده بیان کرد: از آنجایی که والدین در وهله اول آسیب به کودک را کتمان می‌کنند، تشخیص می‌تواند در ابتدا مشکل باشد، ولی نشانه‌هایی چون خونریزی‌های شبکیه چشم، شکستگی جمجمه، خونریزی زیر پرده سخت شامه مغزی، شکستگی دنده‌ها و آثار کبودی در سر و گردن کلید تشخیصی این اختلال خواهند بود. وی افزود: مواردی همچون کودکان نیازمند مراقبت‌های خاص، تعداد بالای فرزندان و وضعیت‌هایی مثل کولیک شیرخوارگی و رفلاکس معده به مری در کودکان که باعث بی‌قراری زیاد کودک می‌شود، سطح سواد و درآمد پایین و اعتیاد در خانواده باعث می‌شود والدین نتوانند خشم خود را نسبت به گریه شیرخوار کنترل کنند و با رفتارهای خشونت‌بار موجب آسیب به کودک شوند، قربانیان آسیب‌های شدید به سر نیازمند بستری در بخش مراقبت‌های ویژه کودکان هستند و اقدامات حمایتی، داروهای ضد تشنج و گاهی جراحی مغز برای درمان این اختلال لازم هستند.

وی تاکید کرد: لازم است خانواده‌ها در خصوص خطرات تکان دادن شدید یا پرتاب کردن کودک آگاهی یابند، چرا که یک لحظه غفلت باعث عوارض جبران‌ناپذیر از قبیل صرع، اختلال عملکرد شناختی، اختلالات رفتاری، نابینایی و فلج دست و پا در نتیجه ضربه به سیستم عصبی آسیب‌پذیر کودکان می‌شود.

ارتباط ناشنوایی خفیف کودکان و تغییر پردازش صدا در مغز

◆ گروه سلامت //

طبق نتایج یک مطالعه جدید، ناشنوایی در اوایل کودکی موجب تغییر دائمی توانایی مغز در پردازش صدا می‌شود.

به گزارش خبرنگار مهر، درحالیکه ناشنوایی در اوایل دوره کودکی موجب بروز تغییرات دائمی در نحوه پردازش صدا توسط مغز می‌شود، اما محققان عنوان می‌کنند حتی ناشنوایی خفیف یا کم شنوایی هم تاثیر مشابه خواهد داشت. ساختار و عملکرد سیستم شنوایی که اصوات را در مغز پردازش می‌کند، در طول دوره کودکی در واکنش به قرارگیری در معرض صداها رشد می‌نماید.

محققان دانشگاه کمبریج در این مطالعه از تکنیک EEG (موج نگاری مغز) برای اندازه‌گیری واکنش‌های مغزی ۴۶ کودک مبتلا به ناشنوایی خفیف تا متوسط در زمان شنیدن اصوات استفاده کردند. کودکان به دو گروه سنی ۸ تا ۱۲ سال و ۱۲ تا ۱۶ سال تقسیم شدند. تیم تحقیق دریافت کودکان کوچک‌تر مبتلا به ناشنوایی واکنش‌های مغزی‌شان مشابه با کودکان دارای شنوایی عادی بود. اما واکنش‌های مغزی کودکان بزرگ‌تر مبتلا به ناشنوایی کمتر از گروه سنی همسن و سال خودشان با شنوایی عادی بود.

درمان شب‌اداری با طب سنتی

◆ گروه سلامت //

یک محقق و پژوهشگر طب سنتی گفت: معمولا شب‌اداری در دوران نوجوانی بیشتر ظاهر می‌شود اما ممکن است تا بزرگسالی هم ادامه پیدا کند.

حیدر عظمایی محقق و پژوهشگر طب سنتی در گفت‌وگو با خبرنگار حوزه کلینیک گروه علمی پزشکی باشگاه خبرنگاران جوان، درباره درمان شب‌اداری با طب سنتی اظهار کرد: شب‌اداری کودکان در اثر غلبه بلغم در کلیه و مثانه به وجود می‌آید. زمانی که کودکان بیش از حد سردی مصرف می‌کنند هنگام خواب شبانه ممکن است دچار شب‌اداری شوند، مخصوصاً زمانی که کودکان خواب سنگینی داشته باشند. کنترل دستگاه اداری برعهده ی مغز و نخاع است. معمولا شب‌اداری در دوران نوجوانی بیشتر ظاهر می‌شود اما ممکن است تا بزرگسالی هم ادامه پیدا کند. وی در ادامه گفت: عواملی که موجب شب‌اداری در کودکان می‌شود از جمله استرس، ناراحتی‌های مثانه‌ای، عفونت‌ها، به تاخیر افتادن تکامل مغز، ترس‌های شبانه، تحقیر کردن و سرزنش کردن آن‌ها است. عوامل دیگری که می‌توان به آن اشاره کرد زمینه‌های ژنتیکی و ارثی است. شب‌اداری ممکن است تا بزرگسالی هم ادامه پیدا کند. شب‌اداری اگر در اثر مصرف سردی باشد و گاهی اتفاق بیفتد قابل درمان خواهد بود. اما اگر این نوع عارضه دائم و مکرر اتفاق بیفتد ممکن است به دلیل اختلالاتی در مثانه یا عوامل روانی باشد که باید فورا به پزشک مراجعه شود.

۲۲ درصد جمعیت بالغ کشور کاملاً چاق هستند

◆ گروه سلامت //

معاون دفتر بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت، گفت: ۲۲ درصد ایرانی‌های بالغ، با توده بدنی بالای ۳۰ درصد کاملاً چاق هستند.

علیرضا مهدوی، در بازدید از دهکده تندرستی با محوریت چاقی، از اضافه وزن و چاقی ۶۰ درصد از جمعیت کشور خبر داد و افزود: ۲۲ درصد افراد بالغ با توده بدنی بالای ۳۰ درصد کاملاً چاق هستند و بقیه اضافه وزن دارند. وی ادامه داد: چاقی خود یک بیماری است و زمینه‌ساز بیماری‌های دیگری همچون دیابت و پرفشاری خون نیز هست. مهدوی اضافه کرد: پیشگیری از چاقی به منظور کنترل بیماری‌های غیرواگیر یکی از اهداف ۱۳ گانه سند پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر است. وی با بیان اینکه تغذیه سالم و فعالیت بدنی مناسب دو عامل اصلی شیوه زندگی سالم است، گفت: در بخش تغذیه، مصرف کمتر از پنج گرم نمک در روز، مصرف ۴۰۰ تا ۵۰۰ گرم میوه و سبزیجات در چهار تا پنج وعده در روز، اجتناب از مصرف چربی‌های اشباع باید مورد توجه قرار گیرد. مهدوی اضافه کرد: فعالیت بدنی مناسب، ۱۵۰ دقیقه فعالیت متوسط تا شدید در هفته است که باید در فواصل زمانی منظم (سه تا پنج بار در هفته) تقسیم بندی شود.

معاون دفتر بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت، ادامه داد: در حال حاضر خدمتی که در سطح یک، انجام می‌شود این است که همه خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های سلامت مناطق روستایی و شهری، افراد بالای ۳۰ سال را از نظر چاقی شکمی نمایه توده بدنی بررسی می‌کنند و برای افرادی که دارای اضافه وزن و چاقی هستند خطرسنجی قلبی انجام می‌شود و برای بقیه افراد نیز در مواردی که اضافه وزن دارند یا چاق هستند و هیچ مشکل دیگری ندارند، مشاوره تغذیه ارائه می‌شود. / مهر

