

افزایش ۳ برابری نارسایی قلبی در سالمندان تا سال ۲۰۶۰

سپید: بر اساس تحقیقات تازه پژوهشگران، نارسایی قلبی در بین افراد بالای ۶۰ سال تا سال ۲۰۶۰ سه برابر خواهد شد.

به گفته محققان بیمارستان دانشگاه لندن اسپیتالی ایسلند، نارسایی قلبی مشکلی متداول در سراسر دنیاست و با بالا رفتن سن افزایش می‌یابد. اختلالات گوناگونی نظیر بیماری قلبی عروق کرونر، فشارخون بالا، چاقی و دیابت می‌توانند موجب نارسایی قلبی شوند. از آنجائیکه این مشکلات در افراد مسن شایع تر هستند، در حقیقت پیامد افزایش جمعیت مسن جهان می‌تواند گسترش نارسایی قلبی باشد. محققان در این مطالعه به سرپرستی دکتر رانگار دنیلسان، ۵۷۰۶ شرکت کننده مسن را به طور تصادفی انتخاب کردند و داده‌های آن را بر اساس ساینز فعلی، جنسیت و توزیع سنی بررسی کردند. با تلفیق این داده‌ها، مطالعه به بررسی شیوع نارسایی قلبی در بین جمعیت مسن پرداخت و درصدد پیش بینی شمار افراد مسنی بود که احتمالاً در آینده مبتلا به نارسایی خواهند شد.

رده سنی شرکت کنندگان، ۶۶ تا ۹۸ سال بود. میانگین سنی ۷۷ سال بود و ۵۸ درصد آنها مرد بودند. شیوع نارسایی قلبی در بین هر دو جنسیت ۳۷ درصد بود، اما در مردان (۴/۸ درصد) در مقایسه با زنان (۲/۸ درصد) بالاتر بود.

شیوع نارسایی قلبی هم‌راه با سن افزایش می‌یابد و از ۱/۹ درد در افراد ۶۹ سال و جوان تر به ۶ درصد در افراد ۸۰ سال و بالاتر می‌رسد. شمار افراد مسن برای دهه‌های بعدی هم در زنان و هم مردان تا سال ۲۰۶۰ برآورد شد. بیشترین میزان افزایش در بین گروه سنی ۷۰ تا ۷۹ سال و ۸۰ سال و بالاتر بود.

این مطالعه اثبات کرد بیماران مبتلا به نارسایی قلبی تا سال ۲۰۴۰، ۲/۳ برابر و تا سال ۲۰۶۰، ۲/۹ برابر خواهند شد. ■

منبع: Science Daily



آسم بزرگسالی و خطر بیماری قلبی

سپید: پژوهشگران می‌گویند افرادی که در بزرگسالی مبتلا به بیماری آسم می‌شوند، بسیار در معرض خطر ابتلا به بیماری قلبی و سکته قرار دارند. محققان دانشگاه ویسکانسین آمریکا بر روی حدود ۱۳۰۰ فرد بزرگسال با میانگین سنی ۴۷ سال پژوهش خود را انجام دادند. هیچ یک از این افراد در ابتدای مطالعه مبتلا به بیماری قلبی نبودند.

از بین شرکت کنندگان، ۱۱۱ نفر در سن بزرگسالی مبتلا به آسم تشخیص داده شدند. ۵۵ نفر در کودکی مبتلا به آسم بودند. وضعیت سلامت تمامی این شرکت کنندگان به مدت ۱۴ سال تحت پیگیری بود. آنها در یافتن افرادی که در بزرگسالی مبتلا به آسم شده بودند ۵۷ درصد بیش از افرادی که در کودکی مبتلا به آسم شده بودند و همچنین افراد فاقد این بیماری، در معرض ابتلا به حمله قلبی، سکته، نارسایی قلبی، آرتروز و مرگ ناشی از مشکلات قلبی قرار داشتند.

به گفته محققان، این یافته‌ها نشان می‌دهد که پزشکان باید به دقت فشارخون و کلسترول این بیماران را تحت کنترل داشته باشند و نسبت به اصلاح هر نوع ریسک پرخطری سریع اقدام کنند. معمولاً آسم

در بزرگسالی بواسطه فاکتورهای متفاوتی نظیر آلودگی هوا بروز می‌کند و غالباً منجر به کاهش سریع تر عملکرد ریه‌ها می‌شود.

منبع: Health Day



■ ترجمه: مرجان یشایایی

سپید: این روزها تگزاس سخت در پی توضیح افزایش بی‌سابقه مرگ مادران است. این ایالت بالاترین میزان مرگ‌ومیر مادران در ایالات متحده و نیز در جهان توسعه‌یافته را دارد.

■ دیدگاه‌هایی که به اینچارسید

اداره ایالت تگزاس همواره در دست محافظه‌کاران جمهوری‌خواه بوده است که به اعمال سیاست‌های سنتی در این ایالت معروف هستند. از جمله اینکه تگزاس هوادار پروپاقرص انجام حکم‌های اعدام، ممنوعیت سقط‌جنین و بازار آزاد با تمام ابعاد آن بوده است. سال‌هاست که جمهوری‌خواهان می‌گویند درمان کالایی خریدنی است مانند هر کالایی دیگر و بالطبع باید تابع روح بازار آزاد باشد. دخالت دولت در بازار سلامت به‌دوراز روح بازار آزاد و نتیجه نفوذ کمونیست‌ها در

نظام سیاست‌گذاری کشور است و باید یارانه‌های سلامت را قطع کرد یا بسیار کاهش داد. دولت بدون دخالت در امر اقتصاد درمان باید با فراهم کردن زمینه‌های رونق اقتصادی کاری کند تا مردم خودتوانند در مان‌شان را تامین کنند.

در پی همین باورها، مسئولان ایالتی در سال ۲۰۱۱ تصمیم گرفتند یارانه‌های سلامت مادران در کلینیک‌هایی که افراد کم‌درآمد را درمان می‌کردند، به کمتر از نصف برسانند و نتیجه این سیاست امروزه برابر شدن میزان مرگ مادران بعد از یک دوره سه‌ساله شده است. البته سیاست‌های جمهوری‌خواهان در این باره متناقض است: ترامپ با اذعان به لزوم حمایت از برنامه‌های تنظیم خانواده بر کاهش بودجه این برنامه‌ها تأکید دارد.

■ استثنایی در جهان توسعه یافته

مطالعه‌ای جدید نشان می‌دهد میزان مرگ مرتبط با پیچیدگی‌های پزشکی در مادران تگزاسی بین سال‌های ۲۰۱۰ تا ۲۰۱۴ دو برابر شده است. برخی ناظران دلیل این امر را کاهش بودجه برنامه‌های تنظیم خانواده و برنامه‌های دیگر بهبود سلامت زنان از سوی مسئولان جمهوری‌خواه ایالت می‌دانند. از سویی، مسئولان ایالت که به‌طور سنتی

چرا مادران تگزاسی بیشتر از بقیه می‌میرند؟



همواره از جمهوری‌خواهان بوده‌اند در تریبون‌ها چیز دیگری می‌گویند، مثل ریک پری فرماندار سابق تگزاس: «در تگزاس، ما به زندگی بهای می‌دهیم»

■ گزارشی که در ماه سپتامبر در نشریه ماماپی و زنان

چاپ شده است، می‌گوید بعد از یک افزایش متوسط بین سال‌های ۲۰۰۰-۲۰۱۱ میزان مرگ مادران به دلیل مشکلات حاملگی بین سال‌های ۲۰۱۱-۲۰۱۲ ناگهان به شکلی عجیب دو برابر شده است. به نظر کارشناسان، با وجود نبود جنگ، بلایای طبیعی یا تغییرات فاحش اقتصادی دو برابر شدن میزان مرگ مادران در یک دوره دوساله در ایالتی که سالانه حدود ۴۰۰ هزار تولد در آن صورت می‌گیرد بعید به نظر می‌آید. برای بررسی بیشتر موضوع و درک بهتر این پدیده عجیب، تحقیقات آینده باید بر اساس گروه‌های قومی ملی انجام شود. در همین حال، فعالان اجتماعی عرصه سلامت معتقدند کاهش بودجه کلینیک‌هایی که بار درمان طبقات نیازمند را بر پوش داشته‌اند سبب افزایش میزان مرگ‌ها شده است.

■ ساراویت، سخنگوی کمپین معترضان، می‌گوید کاهش بودجه در مانگاه‌ها نقطه عطفی در نظام سلامت و درمان برای زنان بوده است. «موضوع این است که حالا پیدا کردن

جایی برای اولین ویزیت بعد از حاملگی و ارجاعات پیش از تولد دشوارتر شده است.»

■ سواالی که بی‌جواب مانده

درست است که تگزاس متهم اصلی است، اما آمارها نشان می‌دهند میزان مرگ مادران در بقیه قسمت‌های کشور هم از قبل بیشتر شده است و جایگاه ایالات متحده از این نظر از سایر کشورهای صنعتی پایین تر است در حقیقت بنا بر اظهار سازمان جهانی بهداشت، ایالات متحده تنها کشور توسعه یافته است که میزان مرگ مادران بین سال‌های ۱۹۹۳-۲۰۱۳ در آن بیشتر شده است. هر چند ۹۹ درصد از مرگ‌های مادران در کشورهای درحال توسعه اتفاق می‌افتد، اما در میان کشورهای توسعه یافته ایالات متحده بالاترین حد مرگ‌های مادران را دارد. سایر کشورهای بوتسوانا و چاد هستند. به نظر کارشناسان، در ایالات متحده، نژاد و فقر نقشی مهم در ایجاد آسیب‌پذیری بیشتر نسبت به بحران‌های سلامت در مادران ایفا می‌کند. فقر در این کشور رابطه‌ای تنگاتنگ با فسادگی، آسم، چاقی و دیابت دارد.

■ در تگزاس، اولین حمله به برنامه والدین و سایر

گزارش ۴۱ مورد سرایت محلی ویروس زیکا در سنگاپور

■ ترجمه: علی حاج‌رسولی‌ها



کرده‌است و نیروهای داوطلب و طرف قرارداد اوراق تبلیغاتی و مواد دفع حشرات را توزیع می‌کنند. به همه سرویس‌های پزشکی در سنگاپور هشدار داده شده است که بیشتر مراقب باشند و فوراً هر مورد دارای علائم مربوط به عفونت زیکا را به وزارت بهداشت گزارش کنند.

مالزی نیز اعلام کرد بر مراقبت‌ها در نقاط ترانزیتش در سنگاپور افزوده است و بروشورهای بهداشتی درباره پیشگیری از زیکا در میان مردم توزیع می‌کند و کارکنان بهداشتی برای مواجهه با بازدیدکنندگان از این کشور که علائم بالقوه عفونت با ویروس را داشته باشند، آماده کرده است. در تایلند نیز که حدود ۱۰۰ مورد عفونت زیکا

در ۱۰ ایالت این کشور در سال جاری ثبت شده است، اداره کنترل بیماری‌ها وزارت کشاورزی، ماهیگیری و دامپروری بازمی‌گردند غربالگری کرده است، اما به غیر از این در اقدامات پیشگیری‌اش تغییری نداده است. پراسرت تونگچارون، مشاوره اداره کنترل بیماری‌ها گفت: «هر کشوری در این منطقه مواردی از سرایت ویروس زیکا را داشته است. اما تایلند توانسته است از طریق شناسایی زودرس این مشکل را مهار کند.» ویتنام نیز تا به حال سه مورد سرایت محلی ویروس زیکا را شناسایی کرده است. سوه فعلی ویروس زیکا که آمریکای لاتین و کارائیب را درنوردیده است، از آسیا منشأ گرفته است. با توجه شیوع قبلی ویروس زیکا در آسیا به نظر می‌رسد مردم این منطقه ایمنی بیشتری در مقابل آن پیدا کرده باشند. ■

منبع: Reuters

معلوم نیست که این کارگران خارجی از چه کشورهایی آمده‌اند یا در چه هنگامی بیماری‌شان شناسایی شده است. سنگاپور شمار فراوانی از کارگران از جنوب آسیا را به خود جلب می‌کند. در این بیانیه آمده هیچ کدام از افراد دچار عفونت اخیراً به نواحی دچار زیکا مسافرت نکرده بودند و این امر سرایت محلی عفونت ویروس زیکا را ثابت می‌کند.

سنگاپور، یک مرکز مالی بزرگ جهانی و یک کانون پرازدحام ترانزیت کالا است که نظارت مداومی بر ویروس دنگی یک ویروس دیگر منتقل شونده به وسیله پشه دارد، نخستین مورد عفونت با ویروس زیکا را در ماه مه امسال در مرد میانسالی که به برزیل سفر کرده بود، گزارش کرده بود.

سنگاپور حدود ۲۰۰ نفر را برای افشاندن حشره‌کش در مناطق مسکونی برای پاک‌سازی محل‌های پرورش پشه گسیل

سپید: سنگاپور ۴۱ مورد سرایت محلی ویروس زیکا را اغلب در میان کارگران ساختمانی خارجی شناسایی کرده‌است و انتظار شناسایی موارد بیشتر را دارد. وزارت بهداشت و سازمان ملی محیط زیست سنگاپور در بیانیه‌ای مشترک اعلام کردند که همه این افراد به‌جز هفت نفر به‌طور کامل بهبود پیدا کرده‌اند و هفت تن از این افراد در بیمارستان باقی مانده‌اند. مقامات سنگاپور قبلاً نخستین مورد سرایت محلی این ویروس را در یک زن ۴۷ ساله مالزیایی در جنوب شرق سنگاپور به‌عنوان نخستین مورد سرایت محلی این ویروس گزارش کرده بودند. در

این بیانیه آمده است: «وزارت بهداشت نمی‌تواند سرایت محلی بیشتر در سایر اجتماعات را رد کند، زیرا برخی از افرادی که از لحاظ زیکا مثبت شده‌اند، در سایر نقاط سنگاپور کار یا زندگی می‌کردند. اما انتظار شناسایی موارد مثبت بیشتری داشته باشیم.» مقامات سنگاپور می‌گویند ۱۲۴ نفر که عمدتاً شامل کارگران خارجی ساختمانی مشغول به کار در یک محل مشخص در سنگاپور بوده‌اند، آزمایش شده‌اند. مقامات دستور تعطیلی کار در این محل را صادر کرده‌اند و خوابگاه‌های این کارگران دارد بازرسی می‌شود. نتایج آزمایش هفتادو هشت نفر از لحاظ ویروس منفی بوده و نتایج آزمایش پنج نفر هنوز آماده نشده است.

هفته پیش چهار مرد سنگاپوری دچار علائم عفونت با ویروس زیکا شدند و بعد در بیمارستان بستری شدند. هنوز

اثر محافظت قلبی متفورمین در بیماران دیابت نوع ۱

سپید: بر اساس نتایج یک مطالعه جدید، داروی دیابت نوع ۲ می‌تواند به پیشگیری از بیماری قلبی کمک کند.

پژوهش محققان دانشگاه نیوکاسل بریتانیا نشان می‌دهد داروی متفورمین که برای بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ تجویز می‌شود، می‌تواند برای پیشگیری یا تاخیر در شروع بیماری قلبی در افراد مبتلا به دیابت نوع ۱ نیز استفاده شود. بیماری قلبی علت اصلی بیماری در بیماران دیابتی است و بیش از نیمی از مرگ این گروه از بیماران به همین خاطر است.

متفورمین داروی ارزانی است که با کاهش تولید گلوکز در کبد موجب کاهش سطح قند خون می‌شود. این دارو می‌تواند ریسک ابتلا به مشکلات قلبی را نیز در بیماران مبتلا به دیابت نوع ۱ کاهش دهد. جولانتا ویور، عضو ارشد این مطالعه، در این باره می‌گوید: «تحقیق ما نشان‌دهنده گامی بزرگ به سوی بهبود گزینه‌های درمانی برای بیماران دیابتی است که با افزایش ریسک بیماری قلبی عروقی مواجه هستند.» یافته‌های این مطالعه نشان داده‌است که سلول‌های

یک تا سه قرص در روز، به مدت ۸ هفته داده شد. البته شرکت کنندگان باید مراقب سطح گلوکز خونشان نیز می‌بودند. وضعیت این شرکت کنندگان با ۹ شرکت کننده همسن باروند

درمان استاندارد انسولین و ۲۳ فرد سالم بدون ابتلا به دیابت در رده سنی ۱۹ تا ۶۴ سال را که مبتلا به دیابت نوع ۱ بودند به مدت ۳۳ سال تحت نظر قرار دادند. این افراد دارای هیچ نشانه بیماری قلبی نبودند. به این بیماران دوز معینی متفورمین، بین

بنیادی بیمارانی که متفورمین مصرف می‌کنند قادر به ترمیم عروق خونی بوده و بر عملکرد سلول‌های بنیادی عروق خونی بهبود حاصل می‌شود. بدین ترتیب این بیماران کمتر در معرض ابتلا به بیماری قلبی عروقی خواهند بود.

درمان استاندارد انسولین و ۲۳ فرد سالم بدون ابتلا به دیابت در رده سنی ۲۰ تا ۶۴ سال مقایسه شد. مطالعه نشان داد تمامی شرکت کنندگان در این مطالعه بعد از مصرف متفورمین شاهد کاهش



دوز انسولینشان بودند و هیچ نوع عوارض جانبی جدی هم در آنها دیده نشد. ■

منبع: MNT

کلینیک‌های تنظیم خانواده در سال ۲۰۱۱ وقتی شروع شد که سیاستمداران تصمیم گرفتند بودجه این برنامه‌ها را ۶۶ درصد کاهش دهند. پول باقیمانده مستقیم روانه مراکز سلامت اجتماعی و اداره‌های سلامت بخش شد که درمان‌های کلی را تدارک می‌بینند. نظرسنجی‌ها نشان می‌دهند اغلب شهروندان آمریکایی با قطع بودجه برنامه والدین که از مالیات‌های آن‌ها تامین می‌شود هستند. نظرسنجی USA Today نشان می‌دهد در برابر ۶۵ درصد موافق ادامه کمک‌ها، ۲۹ درصد عقیده داشتند یارانه‌ها برای برنامه باید کم شود. مطالعه‌ای که در نشریه پزشکی نیوانگلند در اوایل امسال منتشر شد، نشان می‌دهد یکی از عواملی که مرگ مادران را افزایش می‌دهد کاهش دسترسی زنان طبقات کم‌درآمد به کنترل‌های کارآمد و با قیمت معقول برای تولد نوزادان است. در آمریکا سالانه ۶۰۰ زن به دلیل پیچیدگی‌های بارداری در زمان بارداری یا تولد یا کمی بعد از آن می‌میرند. مرگ‌های مرتبط با بارداری مرگ زنان طی دوران بارداری ای طرف یک‌سال بعد از پایان آن به دلیل پیچیدگی‌های این دوره هستند. سلسله اتفاقاتی که با آغاز بارداری شروع می‌شوند یا تشدید یک وضعیت غیر مرتبط با فیزیولوژی که بر بارداری اثر می‌گذارد.

■ مرگ‌ومیر مادران در جهان

بر اساس آمار سازمان جهانی بهداشت، سالانه در جهان حدود ۳۰۳ هزار زن طی دوران بارداری و ۲/۷ میلیون کودک در ۲۸ روز اول تولد می‌میرند و ۲/۶ میلیون هم مرده به دنیا می‌آیند. اغلب مرگ‌های نوزادان با بهبود کیفیت مراقبت و درمان طی دوران بارداری و کودکی قابل پیشگیری هستند. تقریباً تمامی مرده‌زایی‌ها و مرگ نیمی از نوزادان هرگز گزارش نمی‌شوند، به این ترتیب ارقام ثبت نمی‌گردند و بررسی هم روی آن‌ها انجام نمی‌شود. به این ترتیب کشورهای اغلب تعداد تلفات یادلیل وقوع را نمی‌دانند و در نتیجه قادر به انجام اقدامات موثر و به‌موقع در جلوگیری از آن نیستند. قدم اول برای بهبود سلامت مادران و نوزادان داشتن ارقام واقعی است. ■

منبع: Independent

محکومیت خشونت علیه پرسنل درمانی در سوریه

سپید: رهبران انجمن‌های جهانی پرستاری و پزشکی، ادامه خشونت‌ها علیه پرسنل بهداشتی درمانی در سوریه و دیگر کشورها را محکوم کردند. شورای بین‌المللی پرستاران (ICN) و انجمن بین‌المللی پزشکان (WMA) در بیانیه‌ای مشترک اعلام کردند ادامه حملات هدفمند علیه پزشکان، پرستاران، پرسنل اورژانس و دیگر کارکنان بهداشتی در سوریه به حد بی‌سابقه‌ای رسیده است که باید زنگ خطر جهانی را به صدا در آورد. این دو سازمان از قطعنامه شماره ۲۲۶۸ سازمان ملل در مورد توقف خشونت‌ها در سوریه و ایجاد آتش‌بس با ارائه کمک‌های انسان‌دوستانه حمایت می‌نمایند. در این بیانیه آمده است: «ما به عنوان جامعه جهانی سلامت، از رهبران جهانی می‌خواهیم که برای توقف فوری خصامه برای نجات جان صدها هزار نفر از قربانیان بی‌گناه اقدام نمایند.»

دکتر آردیس هون، مدیر انجمن بین‌المللی پزشکان گفت: «گزارش‌های روزانه در مورد خشونت بر علیه پرسنل بهداشتی درمانی، زیرساخت‌های سلامت و مجروحان سراسر دنیا را تحت تأثیر قرار داده و کشتن پزشکان و پرستاران وحشتناک است، حقیقت شوک‌آور این است که پزشکان و پرستاران در این حملات عمداً مورد هدف قرار می‌گیرند.»

دکتر فرانسس هوگس، مدیر ارشد اجرایی شورای بین‌المللی پرستاران نیز در این زمینه گفت: «احترام به خدمات سلامت یکی از ارزش‌های بنیادین قوانین حقوق بشر بین‌المللی است و حمله به پرستاران، پزشکان و مراکز بهداشتی و درمانی در سوریه و دیگر نقاط جهان باید سریعاً متوقف شود تا آنها بتوانند خدماتشان را به مردم نیازمند ارائه دهند. ■

منبع: SafeGuard Health