

یک یافته گیج‌کننده احتمال ابتلا به زیکا در زنان بالغ بیشتر از مردان است

سپید: به گفته محققان، احتمال ابتلا به زیکا در زنان بالغ در پورتوریکو به طور چشمگیری بیشتر از مردان بوده و موجب مطرح شدن پرسش‌های جدیدی درباره نقش بالقوه انتقال جنسی این ویروس از مردان به زنان شده است. در این مطالعه، بیش از ۲۹ هزار مورد تایید شده از زیکا در آزمایشگاه از زمان آغاز شیوع در پورتوریکو در نوامبر سال ۲۰۱۵ بررسی شدند. داده‌ها نشان دادند که ۶۲ درصد از تمام موارد زن بودند. الگوی نتایج مشابهی از برزیل و السالوادور نیز مشاهده شده است. یک توضیح واضح ممکن است این باشد که زنان باردار به دلیل خطر بالقوه زیکا برای ناقص مادرزادی، بیش از مردان به دنبال درمان آن می‌روند. پژوهشگران به همین علت، تمام زنان باردار را که مبتلا به این ویروس بودند، از مطالعه حذف کردند. با این وجود ۶۱ درصد از ۲۸۲۱۹ فرد غیر باردار باقی مانده که آزمون زیکا برای آن‌ها مثبت شده بود، از زنان بالای ۲۰ سال بودند. این یافته‌ها با همه‌گیری‌های گذشته بیماری‌های ناشی از پشه ناقل زیکا متفاوت بود. برای مثال در شیوع سال ۲۰۱۰ دنگی و ۲۰۱۴ چیکونگونیا، بیماری به صورت مساوی بین زنان و مردان پخش شده بود. امکان دارد که انتقال جنسی مرد به زن، یک عامل مؤثر در این نتایج باشد. با این حال، سهم انتقال جنسی در میزان کلی ابتلا به زیکا به تازگی در حال افزایش است. همچنین زنان به احتمال بیشتری نسبت به مردان در هنگام بیماری به دنبال درمان می‌روند یا اینکه علائم زیکا در زنان بیشتر ایجاد می‌شوند. نشان داده شده که عفونت زیکا در زنان باردار، باعث میکروسفالی - یک نقص مادرزادی شدید است که در آن سر و مغز کوچک‌تر از اندازه معمول هستند - و سایر ناهنجاری‌های مغزی نیز می‌شود. ■

منبع: Reuters



بیماری قلبی در بازماندگان سرطان جوان‌تر

سپید: مطالعه پژوهشگران دانشگاه بیرمینگام انگلستان نشان می‌دهد تشخیص بیماری سرطان در سنین پایین موجب می‌شود فرد با خطر بالایی بیماری قلبی روبرو باشد. محققان بر این باورند که درمان سرطان موجب افزایش خطر مرگ ناشی از بیماری قلبی در سنین بالا می‌شود و این وضعیت در مورد بازماندگان مبتلا به سرطان در کودکان، سرطان پستان و سرطان غدد لنفاوی همچون شیوع بیشتری دارد. در این مطالعه، داده‌های بیش از ۲۰۰ هزار بازمانده سرطان در انگلستان مورد بررسی قرار گرفت. سن این افراد در زمان تشخیص سرطان بین ۱۵ تا ۳۹ سال بود و حداقل ۵ سال بعد زنده ماندند. محققان دریافتند که ۶ درصد مرگ افراد ناشی از بیماری قلبی بود و افرادی که در سنین جوانی مبتلا به سرطان تشخیص داده شده بودند بیش از چهار برابر افراد فاقد بیماری سرطان، در معرض خطر مرگ ناشی از بیماری قلبی طبق نتایج مطالعه، افرادی که در سنین ۳۵ تا ۳۹ سال مبتلا به سرطان شدند در مقایسه با افراد همسن و سال خود، تنها ۱/۲ بار بیشتر در معرض ریسک بیماری قلبی قرار داشتند. ■

منبع: MNT



این قانون به این سادگی‌ها لغو شدنی نیست

دارند، اما به نظر رادنی ویتلاک، مشاور ارشد سابق جمهوری خواهان در امور بهداشتی، آن‌ها در دولتی که خود مهار آن را در دست دارند، احتمالاً از این قانون هم حمایت خواهند کرد. او می‌گوید: «وقتی در مسند حکومت نیستید، درحقیقت به دنبال برچیدن این قانون هستید، اما وقتی قدرت را به دست گرفتید ممکن است از آن خوششان بیاید.»

تحلیلگران عقیده دارند، در هر صورت، شرکت‌های بیمه، کارفرمایان و بیمارستان‌ها به اصلاحات خود در زمینه پرداخت‌ها ادامه خواهند داد. از سوی دیگر، بزرگ‌ترین پوشش بیمه‌ای با تصویب لایحه مراقبت بهداشتی ارزان‌قیمت سبب شد تا بیش از ۱۵ میلیون آمریکایی از طریق برنامه مدیکید (Medicaid) برای بیمه ناتوان‌ها و نیازمندان تحت پوشش بیمه‌های سلامت قرار گیرند. در این باره ترامپ پیشنهاد داده است تا بودجه مشخصی برای مدیکید به هر ایالت داده شود تا آن ایالت به صلاح دید خود آن مبلغ را هزینه کند. نتیجه چنین اقدامی کاهش چشمگیر افراد زیر پوشش بیمه خواهد بود. حتی کاهش بخشی از بودجه مدیکید



ترجمه: مرجان یشایایی

سپید: لایحه مراقبت بهداشتی ارزان‌قیمت یا او باماکر (Obamacare)، نظام پزشکی آمریکارامتحول کرد، میلیون‌ها نفر را تحت پوشش بیمه خدمات درمانی قرار داد، میلیاردها دلار به عواید مالیاتی افزود، قوانین بیمه در کشور را تغییر داد و اقیانوس‌های بلندی از کیفیت و کارایی درمان را پیش روی آمریکایی‌ها گشود. اما امروز با انتخاب ترامپ به ریاست جمهوری آمریکا چه بر سر لایحه‌ای خواهد آمد که چندین دهه محل مناقشات اصلی سیاست داخلی دو حزب قدرتمند ایالات متحده بود؟ جمهوری خواهان با طیفی متنوع از عقاید در نهایت همچنان مخالف ورود دولت به بازار درمان هستند و دمکرات‌ها نیز با الگو گرفتن از نظام بهداشتی کشورهای اروپای غربی و کانادا با جدا کردن درمان از شکل کلایه‌ای اعتقاد به حضور محدود دولت در امر درمان دارند.

تحلیلگران سیاسی معتقدند تغییرات در لایحه مراقبت بهداشتی ارزان‌قیمت که دونالد ترامپ در کارزارهای انتخاباتی خود تحت عنوان «لغو و جایگزینی او باماکر» از آن نام می‌برد کمتر از حد انتظار خواهد بود. جمهوری خواهانی که وعده تغییرات می‌دهند به این زودی‌ها تن به لغو نخواهند داد، اما از برخی جنبه‌ها این جایگزینی او باماکر ممکن است چیزی شبیه به نگاه به گذشته باشد.

مارک راک، تحلیلگر بیمه، می‌گوید: «اینجا یک موضوع معنائناختی مطرح است. آیا اگر آن‌ها قانونی را با عناصر مشابه قانون قبلی تصویب کنند، یعنی واقعا آن را لغو کرده‌اند؟» مشکلاتی که منجر به تصویب قانون مراقبت بهداشتی فعلی شده است شامل هزینه‌های روبه افزایش، جمعیت در حال پیر شدن و نتایج نه‌چندان چشمگیر پزشکی همگی بر جای خود باقی هستند. او باماکر بیمه‌ها، بیمارستان‌ها و کارفرمایان را وادار کرد تا اصلاحاتی در نظام بازپرداخت‌های خود ایجاد کنند که کاهش سفیدر و واشنگتن نقش زیادی بر آن نمی‌تواند داشته باشد.

حتی مخالفان سرسخت لایحه هم با توجه به اینکه

او باماکر میلیون‌ها آمریکایی را تحت پوشش بیمه درمانی برده است، احتمالاً در مواجهه با خطرات سیاسی لغو یک‌باره آن کمی دست‌نخواهند داشت. جوزف آنتوس، اقتصاددان سلامت، می‌گوید، پاره‌های دولتی برای خرید بیمه‌نامه برای اقساط میانی به قوت خود باقی خواهند ماند، حتی اگر این افراد مشمول اعتبار مالیاتی او باماکر که به شکل آنلاین داوطلب خرید بوده‌اند، نبوده باشند. او می‌گوید: «احتمال آنکه ترامپ بخواهد ناگهان این پول‌ها را خارج کند، بسیار بعید است. آن‌ها در وضعیتی نیستند که به صراحت بخواهند میلیون‌ها نفر را به خیابان‌ها بریزند، اما هستند تحلیلگران بسیاری که با این نظر موافق نیستند. آنچه احتمالاً در بالای فهرست لایحه مراقبت بهداشتی ارزان‌قیمت باقی خواهد ماند الزام بیمه کردن فرزندان تا ۲۶ سال کارگران از سوی کارفرماست. این اقدام بسیار از سوی مردم استقبال می‌شود و هزینه‌چندانی هم ندارد.

حرفه قانونی هم که جمهوری خواهان موقع تصویب او باماکر درباره بیمه کردن افرادی که پیش از پوشش بیمه بیمار بوده‌اند، در لایحه گنجانده‌اند نیز به احتمال قوی در فهرست اقدامات بهداشتی ترامپ باقی خواهد ماند. این همان اقدامی بود که محدودیت‌های لایحه را درباره چگونگی مطالبات بیمه‌ها کاهش و به آن‌ها اجازه داد بیمه‌نامه‌ها را بر اساس سلامت هر فرد تعریف کنند و به این ترتیب قیمت بیمه‌نامه‌ها از دسترس بسیاری نهادها خارج شد. اصلاحات پرداخت قانون مراقبت بهداشتی هم احتمالاً تا حدودی تغییر نخواهد کرد. این لایحه با دادن پاداش به پزشکان برای کارایی و تعدیل هزینه‌ها در مراحل مختلف درمان یا درمان کل جمعیت، باعث ایجاد صدها تجربه موفق در کنترل هزینه‌ها شده است.

جمهوری خواهان در ضمن به ابتکار عمل آزمایشگاه‌های «بهداشت و خدمات انسانی» که هم سرپرست نهادهای مسئول بهداشت است و هم بسیاری از پرداخت آزمایش‌ها را قانونی کرده است، اعتراض

هنوز حضور محققان زن کم‌رنگ است

طور قابل توجهی کمتر دارای نویسندگان مشترک در هر مقاله در قیاس با مردان بودند. به گفته میلوژویچ، این مطالعه نشان دهنده تسلط آشکار مردانه بر علم ژنتیک است. مطالعات دیگر آشکار کرده‌اند که زنان تمایل به کار بر روی موضوعات و نواحی دارای اعتبار کمتر هستند. او می‌گوید که این امر ممکن است در تعدادی از سطوح برای سیاست علم مهم باشد. اطلاع دقیق از الگوهای همکاری در تمام مراحل زندگی حرفه‌ای (از دانشجویان فارغ‌التحصیل تا استادان تمام) و همه انواع مؤسسات (نه تنها دانشگاه‌های تحقیقاتی برتر) می‌تواند به توسعه استراتژی‌ها برای کاهش نابرابری‌های جنسیتی در علوم کمک کند. علم یک اقدام مشترک است و به همین دلیل افزایش زیادی در مقالات با چند نویسنده در ۲۰ سال گذشته رخ داده است. در واقع اگر تفاوت‌های جنسیتی در الگوها و رفتارهای مشترک وجود داشته باشد، این چیزی است که نمی‌توان آن را نادیده گرفت. زیرساخت علم بستگی به این همکاری‌ها دارد و اگر زنان به دلایل نهادی و فرهنگی کنار گذاشته می‌شوند، بنیاد ملی علوم و مؤسسه ملی بهداشت باید به این موضوع رسیدگی کنند. ■

منبع: Reuters



سپید: بر اساس یک مطالعه جدید، محققان زن در بخش‌های علم، فناوری، مهندسی و ریاضیات نسبت به مردان بیشتر تمایل دارند که طیف گسترده‌ای از همکاری‌ها را انجام دهند؛ اما هنوز هم به طور قابل توجهی به ویژه در حیطه ژنتیک، کمتر حضور دارند. استاسا میلوژویچ از دانشگاه ایندیانا در آمریکا می‌گوید، درک تفاوت نحوه همکاری‌ها با توجه به جنسیت بسیار مهم است. ما در حال حاضر می‌دانیم که همکاری، ارتباط زیادی با بهره‌وری و تاثیر دارد که دو عامل اصلی در به دست آوردن و پیشرفت در موقعیت‌های علمی است.

وی می‌افزاید: «اگر تفاوت‌های نظام‌مند در الگوهای همکاری وجود داشته باشد، ما با احتمال بیشتری تفاوت‌ها در توازن جنسیتی را تجربه خواهیم کرد؛ هم در سطح مدیران ارشد و هم کار در این زیرشاخه‌های به خصوص.» پژوهشگر ارشد ژیاو هان ژنگ از دانشگاه نورث وسترن و همکارانش، مقالات کامل ثبت شده از حدود ۴ هزار عضو هیئت علمی در دانشگاه‌های برتر ایالات متحده آمریکا در شش رشته مرتبط را مورد بررسی قرار دادند. این رشته‌ها شامل مهندسی شیمی،

رابطه بیماری کلیوی و بیوست

سپید: بر اساس یک مطالعه جدید، افراد مبتلا به بیوست بیشتر در معرض ابتلا به بیماری کلیوی قرار دارند. محققان مرکز علوم پزشکی دانشگاه تنسی در مطالعات خود دریافته‌اند که پیشگیری یا درمان مشکلات کلیوی با کنترل بیوست امکان پذیر است. این محققان گزارشات پزشکی ۳۷۵ میلیون کهنه سرباز آمریکایی دارای عملکرد عادی کلیه را مورد مطالعه قرار دادند. این افراد از سال ۲۰۰۴ تا ۲۰۰۶ تحت نظر بودند و وضعیتشان تا سال ۲۰۱۳ پیگیری می‌شد. افراد مبتلا به بیوست ۱۳ درصد بیش از بیماران فاقد بیوست مبتلا به بیماری مزمن کلیوی و ۹ درصد بیشتر دچار نارسایی کلیوی شدند. این خطر حتی برای افراد مبتلا به بیوست حادتر، بالاتر هم بود.

این یافته‌ها بر ارتباط احتمالی بین روده و کلیه‌ها تاکید دارد و دیدگاه‌های بیشتری در مورد علل احتمالی بیماری کلیه ارائه می‌کند. به گفته محققان، بیماران مبتلا به بیوست باید از لحاظ عملکرد کلیه‌ها هم تحت نظر دقیق باشند. ■

منبع: LiveScience

