

توسعه ایمپلنت فلزی کوچک برای درمان نارسایی قلبی

محققان موفق به تولید دستگاه جدیدی شدند که می‌توان آن را در بیماران با نارسایی قلبی دیاستولیک ایمپلنت کرد. نوعی از نارسایی قلبی، اختلال عملکرد دیاستولیک است. در این اختلال عملکرد ظرفیت پذیرش قلب کاهش یافته که منجر به محدودیت و کاهش میزان خون ورودی به قلب می‌شود. اختلال عملکرد دیاستولیک عمدتاً در زمینه بیماری‌هایی ایجاد می‌شود که عضله قلب را درگیر کرده و باعث کاهش خاصیت کشسانی (الاستیسیته) قلب می‌شود. با اینکه عضلات قلبی افزایش ضخامت پیدا کرده و مشکلات فوق منجر به کاهش ظرفیت پذیرش خون توسط قلب می‌شود.

این دستگاه جدید که CORolla نام دارد، برای کمک به بطن چپ طراحی شده و به ورود حجم بیشتری از خون کمک می‌کند. این دستگاه در واقع یک ساختار است که از سیم‌های فلزی تشکیل شده که شامل مجموعه‌ای از فنرهایی است که بعد از فشرده شدن توسط بطن چپ، با هم کار کرده و به سمت جلو حرکت می‌کنند. دستگاه جدید از طریق عمل جراحی ترانس اپیکال (transapical یا عمل جراحی زیر پوستی (Percutaneous) که یک روش نسبتاً کم‌تهاجمی و جایگزینی برای عمل قلب باز است، در قلب بیمار ایمپلنت خواهد شد. CORolla به زودی در روی یک بیمار ۷۲ ساله که قبلاً سابقه انجام هیچ‌گونه عمل جراحی نداشته، آزمایش خواهد شد.



Gizmag

افزایش خطر مرگ با رژیم غذایی کم چرب



پایین‌ترین ریسک مرگ در افرادی است که سه یا چهار وعده در روز (در مجموع ۳۷۵ تا ۵۰۰ گرم) میوه، سبزیجات و حبوبات مصرف می‌کنند. طبق نتایج یک مطالعه جهانی مصرف رژیم غذایی کم چرب و پرکربوهیدرات ممکن است با افزایش ریسک مرگ زودهنگام همراه باشد. این یافته کاملاً متناقض با دستورالعمل‌های فعلی رژیم غذایی است. به گفته محققان، این یافته‌ها می‌تواند توضیح دهنده دلیل این موضوع باشد که چرا مردم برخی جوامع نظیر مردم جنوب آسیا که چربی کمتر و مقادیر زیادتری کربوهیدرات می‌خورند با نرخ بالاتر مرگ و میر مواجهند. این مطالعه شامل بیش از ۱۳۵ هزار نفر از ۵ قاره جهان بود که به طور میانگین ۷.۵ سال تحت نظر بودند. محققان دانشگاه مک‌مستر کانادا دریافتند رژیم غذایی حاوی مصرف متعادل چربی و میوه و سبزیجات و پرهیز از مصرف زیاد کربوهیدرات‌ها با ریسک کمتر مرگ مرتبط است. مطالعه بر روی چربی‌های رژیمی مشخص کرد آنها ارتباطی با بیماری قلبی - عروقی ندارند اما مصرف بالای چربی با مرگ و میر کمتر مرتبط بود. این نتیجه در مورد تمامی انواع چربی‌ها (اشباع شده، پلی‌اشباع نشده، و مونو اشباع نشده) مشاهده شد. همچنین چربی‌های اشباع شده با ریسک کمتر سکنه هم مرتبط بودند. به گفته محققان، تمام چربی‌ها و انواع مختلف چربی با خطر ابتلا به حمله قلبی یا مرگ ناشی از بیماری قلبی عروقی مرتبط نیست. مهشید دهقان، سرپرست تیم تحقیق، در این باره می‌گوید: «کاهش مصرف چربی به طور خودکار منجر به افزایش مصرف کربوهیدرات شده و یافته‌های ما می‌تواند توضیح دهد که چرا برخی از جمعیت‌های مانند آسیای جنوبی، که چربی زیادی مصرف نمی‌کنند اما کربوهیدرات‌های زیادی مصرف می‌کنند، میزان مرگ و میر بیشتری دارند.» وی خاطر نشان کرد که دستورالعمل‌های تغذیه طی دهه‌های گذشته بر کاهش کل

چربی به کمتر از ۳۰ درصد کالری مصرفی روزانه و چربی‌های اشباع کمتر از ۱۰ درصد کالری مصرفی تاکید داشته است. به گفته دهقان، «این دستورالعمل بر اساس این نظریه است که کاهش چربی اشباع باید خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی را کاهش دهد، اما توجهی بر نحوه جایگزینی چربی اشباع شده در رژیم غذایی ندارد.» او افزود که دستورالعمل‌های فعلی در حدود چهار دهه قبل با استفاده از داده‌های برخی از کشورهای غربی که چربی بیش از ۴۰ درصد و یا ۴۵ درصد کالری مصرفی بود و مصرف چربی اشباع بیش از ۲۰ درصد بود، توسعه یافته است.

MNT

ع باور درست و غلط درباره زوال عقلی

باورهای اشتباه و حقایقی در مورد زوال عقلی وجود دارد که آگاهی از آنها به فرد مبتلا و خانواده‌اش کمک می‌کند بهتر با این بیماری برخورد کنند. زوال عقلی چالش‌های روانی، اجتماعی و روان شناختی زیادی را به بیمار خانواده و پرستاران بیمار تحمیل می‌کند. علت دقیق ابتلا به زوال عقلی پیچیده است و همین امر موجب شده درک نادرست و باورهای اشتباهی در مورد آن وجود داشته باشد. برخی از باورهای اشتباه و حقایق در مورد این اختلال عبارت‌اند از:

باور اشتباه: زوال عقلی بخش طبیعی از روند افزایش سن است. شرایط بدن و مغز با افزایش سن تغییر می‌کند اما سطح هوش ثابت باقی می‌ماند. اگر چه با بالا رفتن سن افراد به لحاظ جسمی کمتر تحرک دارند و از نظر روانی تأثیرپذیرتر هستند اما بیماری آلزایمر و دیگر انواع زوال عقلی بخش طبیعی از روند افزایش سن نیستند.

باور اشتباه: بیماری آلزایمر و زوال عقلی مشابه هستند. زوال عقلی اصطلاحی برای توصیف مجموعه‌ای از بیماری‌هاست که به علائم زوال عقلی همچون نارسایی در قدرت تفکر و حافظه منجر می‌شود. اما بیماری آلزایمر در واقع شایع‌ترین شکل زوال عقلی است و حدود ۶۰ تا ۸۰ درصد مبتلایان به زوال عقلی دچار آلزایمر هستند. این بیماری، عارضه‌ای پیشرونده است که با گذشت زمان شدید می‌شود.

باور صحیح: زوال عقلی بیشتر بر زنان تأثیر گذار است. زنان بیشتر دچار بیماری آلزایمر می‌شوند. محققان در مورد این موضوع دو فرضیه را مطرح کرده‌اند؛ نخست این که زنان به طور کلی بیش از مردان عمر می‌کنند و در نتیجه بیشتر احتمال دارد به سنی برسند که خطر ابتلا به این اختلال افزایش می‌یابد و دوم این که مکانیزم خاص زیست شناختی آنان در واقع به تغییرات نهفته مغز، پیشرفت و بروز علائم بیماری آلزایمر کمک می‌کند.

باور صحیح: پرستاران بیماران مبتلا به زوال عقلی فشار بالایی را تحمل می‌کنند. پرستاران مبتلایان به زوال عقلی فشار و استرس زیادی را متحمل می‌شوند که شامل مجموعه‌ای از فشارهای اقتصادی، جسمی و روانی می‌شود.

MEDICALDAILY



شب‌ها از روزنامه‌فروشی‌های معتبر بخواهید

روزنامه‌فروشی‌های معتبر بخواهید

از جامپیکس‌ناز بیان
داروهای ترک سیگار

هر پروتون دارویی است که در اصل برای درمان اسهادگی به کار می‌رود، اما معلوم شده به ترک سیگار هم کمک می‌کند و باعث کاهش اشتیاق به سیگار کشیدن و علائم ترک می‌شود. هنوز دقیقاً روشن نیست که این دارو چگونه عمل می‌کند، اما تصور بر این است که بر بخش‌هایی از مغز تأثیر بگذارد که در ایجاد اعتیاد دخیل هستند... صفحه ۲۱

میزگرد تغذیه
رژیم لاغری ۵:۲ چیست؟

رژیم ۵:۲ در ایران نخستین بار در سال ۲۰۱۳ میلادی دکتر سیدعلی هاروی، متخصص تغذیه و دکتر تونی هاول، سلطان‌نایب ابداع کردند. هر دوی این پزشکان دنبال کشف راهی برای لاغری سریع بیمارانشان بودند. در نهایت آنها با نوشن کتابی به نام ۵:۲ روز روزه و دیگر درود از زندگی لذت ببر روش جدید لاغری خود را به دنیا معرفی کردند... صفحه‌های ۲۸ و ۲۹

قبل از سفر بخوانید!
مسافرت و مسمومیت

مسمومیت غذایی، به خصوص در تابستان یکی از ناخوشی‌های بسیار شایع است که معمولاً خطر جدی ندارد، اما در بعضی موارد می‌تواند با عوارض خطرناک و حتی مرگ همراه باشد. از صفات شایع‌ترین مسمومیت‌های غذایی می‌توان به مسمومیت با غذاهای خانگی، مسمومیت با غذاهای بسته‌بندی شده، مسمومیت با غذاهای دریایی و مسمومیت با غذاهای خانگی اشاره کرد... صفحه ۲۲

هشدار **دکتر ایرج حریری** قائم مقام وزیر بهداشت
با تخلفات طب سنتی برخورد می‌کنیم

www.salamat.ir | شماره ۶۳۲ | شنبه ۲ شهریور ۱۳۹۶ | صفحه ۲۲ | ۲۵۰۰ تومان

ناشنوایی کودکان از تشخیص تا درمان
صدایی در جهانم نیست فقط تصویر می‌بینم



- هزینه اشتراک هفته‌نامه سلامت (۴۸ شماره در سال) ۱۰۰,۰۰۰ تومان است. برای دریافت هفتگی سلامت (بعد از کسر ۱۰ درصد تخفیف)، مبلغ ۹۰ هزار تومان در وجه نشریه سلامت به شماره کارت ۶۲۷۴۱۲۱۱۴۰۰۷۵۷۱۴ بانک اقتصاد نوین واریز نمایید.
- شماره فیش بانکی یا کد پیگیری آن را به همراه نام و نشانی و کدپستی ده رقمی به تلفن ۲۶۱۵۱۴۸۵ اعلام نمایید. اصل فیش بانکی یا کد پیگیری را تا پایان دوره اشتراک نزد خود نگه دارید.
- اعتبار قیمت در داخل کشور و فقط تا پایان اردیبهشت ۹۶ است.
- اشتراک شما ظرف مدت دو هفته و با پست مطبوعات برقرار می‌شود.

salamat.ir

امور مشترکین: ۲۶۱۵۱۴۸۵