

جلوگیری از تولد کودکان معلول با تشخیص پیش از لانه‌گزینی در گفت‌وگو با دکتر «مهرداد نوروزی نیا»

شرایط تولد کودکان سالم را فراهم کنید



بنفشه پوراناجی
b.pournaji@yahoo.com

PGD یا تشخیص پیش از لانه‌گزینی جنین، بهترین، موثرترین و بی‌خطرترین روش پیشگیری از تولد نوزادان مبتلا به بیماری‌هایی همچون تالاسمی، انواع عقب‌ماندگی‌های ذهنی، ناشنوایی، نابینایی، انواع سرطان‌ها و آئمی داسی‌شکل به شمار می‌رود. در این روش آزمایشگاهی بسیار پیشرفته، میجت «پیشگیری» مطرح است تا پس از انجام آزمایش روی جنین از تولد بچه‌هایی که دچار اختلال‌های ژنتیکی هستند، جلوگیری شود. آزمایش روی جنین هشت‌سلولی که حاصل لقاح مصنوعی است، انجام می‌شود و در صورت اطمینان از سالم بودن جنین او را به رحم مادر منتقل می‌کنند تا به رشد طبیعی خود ادامه دهد. این روش که برای نخستین‌بار توسط متخصصان ژنتیک و نابرووری بیمارستان صرام راه‌اندازی شده، تنها روشی است که بدون سقط درماتی، از تولد کودکان مبتلا به بیماری‌های ژنتیکی جلوگیری خواهد کرد. مسوولیت این بخش برعهده دکتر «مهرداد نوروزی‌نیا» فارغ‌التحصیل ژنتیک پزشکی از فرانسه است. با توجه به اینکه برخی از مردم از روش لقاح مصنوعی تصور و دید مناسبی ندارند، با دکتر «نوروزی‌نیا» درباره این شیوه‌نوین به گفت‌وگو نشستیم که حاصل آن در ادامه می‌آید.

■ ■ ■

PGD مخفف چیست و چه اقدام‌هایی در این بخش از بیمارستان صرام انجام می‌شود؟
PGD مخفف Preimplantation Genetic Diagnosis

است که ترجمه آن به فارسی «تشخیص پیش از لانه‌گزینی» است. PGD یکی از روش‌های پیشرفته آزمایشگاهی است که در آن بررسی‌های مولکولی و ژنتیکی روی جنین هشت‌سلولی که حاصل لقاح مصنوعی است، انجام می‌شود تا از سلامت آن اطمینان حاصل شود.

PGD چه لزومی برای استفاده از این روش وجود دارد؟

قرن ۲۱ قرن شناسایی و درمان بیماری‌های ژنتیکی است و به دلیل پیشرفت‌هایی که در علم و تکنولوژی انجام شده، امروز می‌توان علل مولکولی بیشتر بیماری‌های ژنتیکی را تعیین کرد. با دانستن علت بیماری ژنتیکی می‌توان از تکرار آن در خانواده جلوگیری کرد یا از روش‌های درمانی پیشرفته مانند استفاده از سلول‌های بنیادی، ژن‌درماتی یا استفاده از آنزیم‌های جایگزین استفاده کرد. مهم‌ترین دلیل برای استفاده از PGD بحث پیشگیری است. این روش، بهترین، موثرترین و بی‌خطرترین روش پیشگیری از بیماری‌هایی مانند تالاسمی، آئمی داسی‌شکل، انواع عقب‌ماندگی‌های

ذهنی، ناشنوایی، نابینایی و انواع سرطان‌ها در خانواده است. PGD تفاوت این شیوه از تشخیص با تشخیص‌های پیش از تولد که در گذشته در کشور صورت می‌گرفت، چیست؟

در مواردی که خانواده‌ای دارای فرزند مبتلا به یک بیماری ژنتیکی باشد، مانند خانواده‌هایی که دارای فرزند مبتلا به تالاسمی ماژور هستند، تنها راهی که تاکنون برای جلوگیری از به دنیا آمدن فرزند مبتلا به تالاسمی ماژور وجود داشت، تشخیص پیش از تولد از طریق آزمایش مایع آمنیوتیک (مایع اطراف جنین) یا پرزهای جنینی بوده است. در صورت ابتلای جنین به بیماری مورد آزمایش، یعنی در ۲۵ درصد موارد، ختم حاملگی از طریق سقط جنین انجام می‌شد. هرچند

آزمایش جنین مبتلا به تالاسمی، توانسته از تولد بیمارارن مبتلا به تالاسمی جلوگیری کند، اما این شیوه آسیب‌های زیادی برای مادر به دنبال داشته است. سقط جنین‌های مبتلا به تالاسمی در هفته‌های ۱۵ تا ۱۹ بارداری یکی از علل استرس‌های زمان بارداری به شمار می‌رود. تحقیقات نشان می‌دهد پیامدهای استرس روانی سقط، روی مادر گاهی به اندازه تحمل استرس برای فردی است که در جنگ شرکت کرده است. زنان گاهی تا سال‌ها بعد از سقط از عوارضی همچون بی‌خوابی، افسردگی، احساس گناه و دها عارضه دیگر رنج می‌برند. در مقایسه با تشخیص‌های رایج پیش از تولد که هم‌ایک در بسیاری از آزمایشگاه‌های کشور انجام می‌شود، تشخیص پیش از بارداری، اصولاً بی‌خطر و بدون هیچ یک از عوارض فوق‌است. در گذشته تشخیص پیش از بارداری تالاسمی و بیماری‌های دیگر

مانند سرطان پستان، تخمناں و... در ایران به صورت منسجم انجام نمی‌شد، اما هم‌ایک به همت متخصصان بیمارستان صرام، این تشخیص در این بیمارستان امکان‌پذیر شده است. PGD استفاده از این روش، مستلزم به کارگیری روش لقاح مصنوعی است؟ بحث جلوگیری از تکرار بیماری ژنتیکی به دو صورت PGD و PND است. PGD به صورت لقاح خارج از رحمی است که البته این کار عوارض عمده‌ای ندارد، ولی در روش PND که پس از لقاح طبیعی انجام می‌شود، ما فقط مجاز

به تشخیص در ۱۰ تا ۱۴ هفته بارداری هستیم و در صورت وجود اختلال در کروموزوم‌ها تنها راه، سقط جنین است. در روش PGD اصولاً بارداری تنها با جنین‌های سالم ایجاد خواهد شد و به سقط‌درماتی احتیاجی نیست. با این روش می‌توانیم جنین سالم را درون رحم مادرش بگذاریم. PGD علاوه بر بیماری‌هایی که ذکر شد، سایر بیماری‌های ژنتیکی هم از طریق این روش قابل شناسایی است؟

بله. هر بیماری ژنتیکی که در خانواده وجود داشته باشد، توسط این روش شناسایی می‌شود تا جلو تکرار آن گرفته شود. با استفاده از روش مدرن PGD، امکان تکرار بیماری‌های ژنتیکی وجود ندارد.

آیا می‌توان با این شیوه تمام سرطان‌ها را تشخیص داد؟

در مورد تمام سرطان‌هایی که منشا ژنتیکی دارند، PGD می‌تواند به تولد بچه‌ای که خطر بالای ابتلا به سرطان ندارد، کمک کند.

آیا بهره‌گیری از روش PGD با استفاده از لقاح مصنوعی می‌تواند مشکل و خطری برای جنین و مادر داشته باشد؟

خوب‌بختانه تاکنون عوارض شایعی در مورد لقاح مصنوعی و خارج از رحم گزارش نشده است. بنابراین، روش مذکور بسیار مطمئن است و دلیلی برای ترس و نگرانی خانواده‌ها وجود ندارد.

PGD چرا چه باید اقدام کنند؟ اولین قدم در انجام آزمایش PGD انجام مشاوره ژنتیک توسط متخصص PGD است. در این مشاوره، به بررسی ژنتیکی لازم درباره خانواده می‌پردازند تا بتوان با اطمینان، وارد چرخه انجام PGD

شد. در گام بعدی مشاوره IVF و زنان انجام می‌شود که در این مشاوره امکان انجام باروری خارج از رحمی بررسی می‌شود و در صورت وجود نداشتن هرگونه عامل بازدارنده، مانند مشکلات هورمونی و پیری زودرس تخمناں‌ها که مانع بارداری افراد می‌شود، فرد مقتضی می‌تواند وارد دوره بارداری خارج از رحمی و تخمک‌گیری شود که به نهایت به لقاح منجر خواهد شد.

PGD به چه زوج‌هایی توصیه می‌شود؟

انجام PGD در صورتی توصیه می‌شود که قبلاً مشکل

ژنتیکی خانواده مشخص شده باشد. به عبارت دیگر، PGD برای زوج‌هایی قابل انجام است که جهش بیمارزا در آنها مشخص شده باشد. در گام بعد، آزمایشگاه در یک مرحله دو تا سه‌ماهه، برای هر خانواده آزمایش اختصاصی روی تک‌سلول انجام می‌دهد. پس از پایان این مرحله، انجام PGD از نظر ژنتیکی امکان‌پذیر می‌شود.

PGD برای چه خانواده‌هایی بیشتر توصیه می‌شود؟

بیماری‌های ژنتیکی تنها در ازدواج‌های خوشاوندی دیده نمی‌شود. زوج‌ها باید بدانند که اصولاً آزمایش‌های ژنتیکی مانند PGD در خانواده‌هایی انجام می‌شود که مشکلات ژنتیکی در آنها وجود دارد. احتمال وجود بیماری‌های ژنتیکی در ازدواج‌های غیرخوشاوندی هم وجود دارد. بنابراین PGD در مورد تمام خانواده‌هایی که سابقه بیماری ژنتیکی در آنها وجود دارد، توصیه می‌شود.

آیا داشتن مردان و پدران سالم در یکی، دو نسل پیش، ما را از انجام چنین آزمایش‌هایی معاف می‌دارد؟

خیر. مشکلات ژنتیکی ممکن است در یکی، دو نسل خودشان را نشان نداده باشند، اما احتمال وقوع آن در نسل بعدی یا آینده وجود دارد. برای همین است که آزمایش PGD توصیه می‌شود.

هزینه انجام آزمایش PGD چقدر است؟

هزینه انجام PGD پنج میلیون تومان است.

یکی از دلایل تمایل نداشتن خانواده‌ها به انجام آزمایش‌های ژنتیکی، بحث هزینه آن است. برای رفع این مشکل چه باید کرد؟

خانواده‌هایی که ریسک تولد فرزند معلول در آنها بالاست و با این وجود تمایل به آوردن فرزند دیگر دارند، اگر این نکته را در نظر بگیرند که در صورت تولد فرزند مبتلا به بیماری‌های ژنتیکی، عوارض روانی و حتی مالی آن، بسیار بیشتر از هزینه این آزمایش‌هاست، انگیزه بیشتری برای انجام آزمایش‌های ژنتیکی پیدا می‌کنند. در حقیقت با استفاده از این تکنیک، بسیاری از خانواده‌ها می‌توانند به آرزوی دیرینه خود که داشتن فرزندی سالم است یا عوارض کمتری دست یابند.

آیا مشابه همین آزمایش‌ها در کشورهای پیشرفته هم صورت می‌گیرد؟

با اطمینان بسیار می‌توان گفت که نتایج این آزمایش‌ها بسیار رضایت‌بخش است. با راه‌اندازی PGD صرام، می‌توانیم این نوید را به‌مواطنان عزیزمان بدهیم که می‌توانند PGD را در کشور خودشان انجام دهند و دیگر نیازی به مسافرت خارج از کشور نیست. علاوه بر این هزینه درمان PGD در خارج از کشور بیش از ۱۰ میلیون تومان است که باید هزینه‌های تهیه و لیت و اسکان را هم به آن افزود.

توصیه‌هایی برای فرار از غم تنهایی

دوستان، پناه روزهای بی‌کسی‌اند

الهام رضا

مشخص کنید و کارهای جانبی را کنار بگذارید. ۶- مسوولیت کارهای خویش را بپذیرید. برای تحلیل وضعیت خود، زمان بگذارید و جهت زندگی خود را تغییر دهید.

۷- برای رسیدن به اهداف‌تان تمام سعی‌تان را به کار برید. اهداف قابل دسترس‌تر را برای خود تعیین کنید. به دنبال برآورده کردن نیازهای خود باشید.

۸- از فرصتی که جامعه برای برقراری ارتباط در اختیار‌تان قرار می‌دهد، استفاده کنید. به‌تدریج با ترس‌های خود مقابله کنید. روابط سالم را انتخاب و از خودتان مراقبت کنید.

۹- با تجسم کردن آنچه آرزو دارید به آن دست یابید، به خودتان انگیزه بدهید. خود را با خوششتن مقایسه کنید و از مسیر رفته آگاه باشید. آنچه بیشتر به شما لذت می‌دهد و درد رنج کمتری برای شما به وجود می‌آورد را بازشناسید. ۱۰- با غم و اندوه خویش کنار بیایید. معنا و مفهوم شکست را دریابید. تفوت‌ها را بپذیرید. به خودتان اجازه دهید با غم و ضمه‌های‌تان به روش و شیوه خودش کنار بیایید.

۱۱- دوستان و گروه‌هایی را که به آن تعلق دارید، انتخاب کنید. روابط خود را متحول کنید، نه خودتان را. به دیگران احترام بگذارید. عجله نکنید. انواع مختلف فعالیت‌ها را بشناسید. بگذارید دیگران به‌تدریج شما را بشناسند.

همه‌ما به نوعی تنها هستیم. این تنهایی بر اساس معنا و مفهومی که به آن می‌بخشیم و انتظاری که از آن داریم و بنا بر میزان ارتباطی که با دیگران برقرار می‌کنیم، تداعی‌کننده لذت یا رنج خواهد بود. توانایی‌مان در برقراری ارتباط با دیگران به تفاوت جسمی و جنسی ارتباطی ندارد، بلکه بحث بر سر توانایی ما در درک و تسخیر اندام و قلبه‌های دیگران و تحت‌تأثیر قرار دادن آنهاست. این مسیر با بهبود رابطهای که خودتان با خوششتن دارید، آغاز می‌شود. ۱- هیجانات و نقاط ضعف و قوت خود را بشناسید. شناخت خود مزایای زیادی دارد. این موضوع به شما امکان خواهد داد که شناخت بهتری از توانایی‌های خود داشته باشید.

۲- تا تنهایی خود کنار بیایید و از لذت‌های آن بهره‌مند شوید. ۳- زمانی را برای کسب آگاهی خود اختصاص دهید.

۴- وقتی برای اندیشیدن اختصاصی دهید و پیشداوری خود را کنار بگذارید. راهکارهای غیرموثر و عادات روانی مخرب را شناسایی کنید.

۵- از راه‌حلهای بی‌اثر چشم‌پوشی کنید و راه‌های صحیح‌تر را برگزینید. در مورد زندگی‌تان با دیگران مشورت کنید. ماهیت بعضی آرزوهای‌تان را آشکار کنید. غیرممکن‌ها را برای داشتن زندگی بهتر کنار بگذارید. اولویت‌های‌تان را

دانشجویانی که نمی‌دانند چه موقع باید دست‌هایشان را بشویند

ضرورت وجود رفتار مناسبی به نام الگو

ترجمه: رکسانا راست‌روان

موفق شدند موارد درست و غلط را از یکدیگر تشخیص دهند. علاوه بر این، دانشجویان پزشکی رعایت بهداشت دستشان خود را «در حد خوب» ذکر کردند، در حالی که پاسخ پرستاران به این پرسش، «خوب» بود. دانشجویانی که در این تحقیق شرکت کرده بودند، باور داشتند که میزان رعایت بهداشت دست‌ها با سطح آموزشی و حرفه‌ای در شغل پزشکی رابطه‌ای معکوس دارد و همین مساله نیز موضوع این تحقیق را تحت‌تأثیر خود قرار داده است، چراکه این دانشجویان پزشکی کسانی هستند که در آینده‌ای نزدیک کنار تخت بیماران، آموزش دانشجویان پزشکی نسل بعدی را بر عهده خواهند داشت.

نویسندگان این تحقیق می‌گویند: «هیچ شکی وجود ندارد که ما باید شست‌وشوی دست‌مان را با استفاده از ضدعفونی‌های الکلی بهبود بخشیم. برای رسیدن به این هدف، دستیابی به رفتار مناسب که به آن الگو می‌گویند، بسیار مهم است.»

www.medicalnewstoday.com

آغاز میل به نمک‌خوری از نوزادی

■ ایسنتا: کارشناسان مرکز حواس شیمیایی مایل در آمریکا در یک آزمایش جدید اعلام کردند تمایل به خوردن غذاهای شور از دوران نوزادی آغاز می‌شود. این کارشناسان می‌گویند نوزادانی که به عنوان غذاهای کمکی و جامد به آنها خورنی‌های نمکی مثل کرکر، نان و غلات شور داده می‌شود تا آخر عمر به مصرف نمک زیاد وابسته می‌شوند. حس چشایی برای درک مزه شوری از شش‌ماهگی در نوزادان ایجاد می‌شود و در نتیجه این تمایل به مصرف خورنی‌های نمکی از همین ابتدا در کودک بروز می‌کند و تا پایان عمر ادامه می‌یابد.

خرید زیاد استرس را تشدید می‌کند

■ ایسنتا: روانشناسان در یک مطالعه جدید تأکید کردند خرید زیاد و حمل کردن ساک‌های زیاد و سنگین خرید، موجب افزایش استرس روانی می‌شود. مشتریانی که زیاد خرید می‌کنند از نظر جسمی، وزن زیادی را به بدن خود تحمیل می‌کنند و همین امر موجب می‌شود که به طور ناخودآگاهانه استرس آنها افزایش پیدا کند. کارشناسان بهداشت روانی در دانشگاه چینی هنگ‌کنگ و دانشگاه ملی سنگاپور که این مطالعه را انجام داده‌اند، می‌گویند: «حمل کردن کیسه‌های زیاد و سنگین‌تر خرید موجب می‌شود افکار استرس‌زای بیشتری به ذهن انسان خطور کند.» براساس این مطالعه مزه به دلیل نوع ارتباطات عصبی خاصی که دارد باعث می‌شود وارد شدن وزن زیادی به جسم روی ذهن فرد نیز بار اضافی وارد کند.

کودکان باید درباره اضافه وزن بدانند

■ ایسنتا: هرچند صحبت کردن درباره کنترل وزن با کودکان کار دشواری است، اما بسیار مهم است که به کودک کمک کنید از همان سال‌های نخست زندگی دیدگاه سالمی نسبت به وزن و تغذیه خود پیدا کند. انجمن رژیم غذایی در آمریکا چند توصیه برای انجام این گفت‌وگوی مفید با کودکان ارائه کرده که به قرار زیر است: - اگر کودک شما (چه دختر و چه پسر) اضافه‌وزن دارد، او را تشویق کنید که وزن خود را کاهش دهد. این کار را حتماً به طور دسته‌جمعی و با سایر اعضای خانواده انجام دهید تا فرزندان‌تان احساس تنهایی و شرمساری نکنند. هیچ وقت برای مقوله کاهش وزن کودک خود را تنبیه نکنید یا به او باج ندهید.

مطمئن شوید که هر دو والدین و سایر اعضای خانواده درباره بهترین روش کنترل وزن به توافق رسیده باشند تا وضعیت برای کودک مشخص و شفاف شود و در بین ایده‌های مختلف دچار سردرگمی نشود. - با پزشک کودک خود نیز در این‌باره مشورت کنید.

آگهی مزایده شماره ۵۶۲/۹/۹۰					
شرکت پشتیبانی ساخت و تهیه کالای، نفت تهران در نظر دارد اقلام خارج از رده مشروحه ذیل مستقر در تهران را از طریق مزایده عمومی و در سبزه گروه جداگانه بفروش برساند.					
ردیف	شرح کالا	تعداد/مقدار	واحد	قیمت پایه کارشناسی (برایال)	
گروه ۱	تجهیزات اداری و کامپیوتری	حدود ۷۰ - ۳۰/۰۰۰	کیلوگرم/قلم	هر کیلوگرم ۴/۲۰۰	
گروه ۲	ضایعات فلزی و غیرفلزی	حدود ۱۴۰/۰۰۰	کیلوگرم	هر کیلوگرم ۳/۸۰۰	
گروه ۳	کابل در شماره و اندازه‌های مختلف	حدود ۱۵/۰۰۰	کیلوگرم	هر کیلوگرم ۵۵/۰۰۰	
گروه ۴	لوله سیاه زنگ زده و مستعمل در شماره های مختلف	حدود ۷/۰۰۰	کیلوگرم	هر کیلوگرم ۷/۵۰۰	
گروه ۵	واشر اسپیرال در شماره و اندازه‌های مختلف	حدود ۱۶-۴/۵۰۰	کیلوگرم/قلم	هر کیلوگرم ۵۱/۱۱۲	
گروه ۶	موتور و قطعات خودرویی و موتورسیکلت	۷۵	قلم	بصورت یکجا ۶۰/۰۰۰/۰۰۰	
گروه ۷	تجهیزات برقی	۱۰	قلم	بصورت یکجا ۳۱/۹۷۰/۰۰۰	
گروه ۸	شیر آلات صنعتی نو و کار نکرده	۳	قلم	بصورت یکجا ۳۶/۰۰۰/۰۰۰	
گروه ۹	مواد شیمیایی خارج از رده	حدود ۸-۲۲/۰۰۰	کیلوگرم/قلم	بصورت یکجا به بالاترین قیمت پیشنهادی	
گروه ۱۰	آهن آلات	حدود ۱۰۰-۳۲/۰۰۰	کیلوگرم/قلم	هر کیلوگرم ۱۲/۷۵۲	
گروه ۱۱	تجهیزات و لوازم اداری مستعمل	حدود ۸۰-۵۹	کیلوگرم/قلم	هر کیلوگرم ۳/۳۰۰	
گروه ۱۲	شیر مکانیکی	۴۳	عدد	بصورت یکجا ۳/۲۲۵/۰۰۰	
گروه ۱۳	بلنکه خالی ۲۲۰ لیتری مستعمل	۵۵۰	عدد	هر عدد ۸۰/۰۰۰	

علاقتمندان شرکت در مزایده می توانند ضمن حواله /واریز مبلغ یکصد هزار (۱۰۰/۰۰۰) ریال به حساب جاری شماره ۱۳۱۰۳۹۴۳۱ این شرکت نزد بانک تجارت شعبه سپهبد قرنی تهران کرد ۲۰۹- باجه کالا و همراه داشتن رسید بانکی مربوطه از تاریخ نشر این آگهی لغایت پایان وقت اداری روز شنبه مورخ ۱۷/۱۰/۹۰ بااستثنای روزهای پنج شنبه و تعطیلات رسمی جهت کسب اطلاعات بیشتر دریافت اسناد مزایده بازدید و ارائه پیشنهاد در تهران بشانی خیابان سپهبد قرنی نرسیده به پل کریمخان زند نیش خ شهید کلانتری پلاک ۲۲۶ شرکت پشتیبانی ساخت و تهیه کالای نفت تهران طبقه دوم اتاق ۲۲۵ اداره فروش کالا مراجعه نمایند.

(تلفن تماس در تهران: ۰۲۱-۸۲۰۱۵۶۶۳ و ۰۲۱-۸۲۰۱۵۶۶۹)

www.kalanaft.com Email:info@kalanaft.com

روابط عمومی شرکت پشتیبانی ساخت و تهیه کالای نفت تهران

۸۸۷۹