

دستاورد

آزمایش موفق واکسن سرطان ریه



■ ایسنا: پزشکان اعلام کردند واکسن جدیدی که برای مقابله با شایع‌ترین نوع سرطان ریه تولید شده در آزمایش‌های اولیه تأثیرات امیدوارکننده‌ای داشته است. این واکسن سیستم ایمنی بدن را تحریک می‌کند تا با شایع‌ترین نوع سرطان ریه مقابله کند. براساس این آزمایش‌ها که شرح آن در مجله «لانتست انکولوژی» به چاپ رسیده، تزریق این واکسن همراه با شیمی‌درمانی، سرعت پیشرفت سرطان را کند می‌کند. با وجود این تأثیر آن روی افزایش طول عمر و نجات جان بیماران محدود بود و آزمایش‌های بیشتر در این زمینه ضروری است. مرکز پژوهش‌های سرطان انگلیس با اشاره به این مطلب که هنوز پرسش‌های بسیاری در این زمینه وجود دارد، تشریح کرد: «در تولید واکسن سرطان نیز از همان اصول و روش‌های معمول برای تولید واکسن‌های ضدعفونت استفاده می‌شود یعنی به سیستم ایمنی بدن آموزش داده می‌شود که با عوامل خارجی و تهدیدکننده مقابله کند. تنها تفاوت این است که واکسن سرطان به جای محافظت از بدن در برابر سرخک و آنفلوآنزای فصلی، به تومورهایی که در بدن رشد می‌کنند، حمله‌ور می‌شود.» متخصصان دانشگاه استراسبورگ در این آزمایش‌ها از واکسنی موسوم به «TG4014» استفاده کردند. متخصصان معتقدند هرچند درمان ترکیبی نسبت به شیمی‌درمانی صرف، برای بیماران مفیدتر است اما از آنجا که درمان ترکیبی عوارض جانبی بیشتری دارد، آزمایش‌های بیشتر درباره روش جدید ضروری است.

آب؛ معجونی جادویی برای سردرد



■ ایسنا: عوامل متفاوت بسیاری از جمله تغییرات ناگهانی در رژیم غذایی یا برنامه روزانه مثل خواب خیلی کم یا خیلی زیاد، استرس، ساعات کاری طولانی، نخوردن یک وعده غذایی، مصرف الکل، تماشای تلویزیون در اتاق تاریک یا استفاده طولانی‌مدت و بی‌وقفه از رایانه در بروز سردردها نقش دارند. با آنکه این عوامل همگی به سردرد منجر می‌شوند، اما حقیقتی که بسیاری از مردم از آن بی‌اطلاع هستند این است که اغلب اوقات یک سردرد معمولی علامت کم شدن آب بدن یا به‌اصطلاح «دی‌هیدراته شدن» است. (دی‌هیدراته شدن پدیده‌ای است که در آن آب و الکترولیت‌ها مثل سدیم، کالرید و پتاسیم که وجودشان برای فعالیت و سلامت بدن حیاتی است، از دست می‌روند یا از مقدار آنها کاسته می‌شود) مهم‌ترین علت دی‌هیدراته شدن، نوشن‌شدن آب و مایعات به میزان کافی است. به‌طور معمول بدن یک فرد بالغ روزانه به دو تا پنج لیتر آب نیاز دارد که تعیین مقدار دقیق آن به قد، وزن و شکل زندگی فرد بستگی دارد. با این حال به طور متوسط مصرف هشت لیوان آب در روز برای یک فرد بالغ در شرایط عادی توصیه می‌شود. به‌ویژه اگر دچار سردرد شده‌اید سعی کنید آرام‌آرام آب مداوم آب بنوشید تا سردردتان برطرف شود. در این شرایط آب مثل یک معجون جادویی عمل می‌کند. اگر با وجود مصرف آب کافی سردردتان ادامه پیدا کرد، قطعاً مشکل جای دیگری است و باید با پزشک مشورت کنید.

هله‌هوله، مردان را نابارور می‌کند



■ ایسنا: هله‌هوله‌ها یا به اصطلاح «جانک فود» باعث تخریب اسپرم در مردان می‌شود. نتایج تحقیق پژوهشگران دانشگاه هاروارد نشان داد مردان سالمی که به مصرف هله‌هوله عادت دارند، قدرت باروری خود را در معرض خطر قرار می‌دهند. در این میان خطر جدی بیشتر از همه متوجه مردانی است که تمایل به مصرف جانک‌فودهای حاوی چربی ترانس بالا دارند که بیشتر در غذاهای فرآورده و به‌شدت سرخ‌شده یافت می‌شود. پس از تحلیل رژیم غذایی و کیفیت اسپرم تعدادی از مردهای داوطلب، مشخص شد مردانی که از غذاهای بسا چربی زیاد و هله‌هوله‌هایی نظیر شکلات، کیک، کلوچه، چیپس و سیب‌زمینی سرخ‌کرده استفاده می‌کنند، در مقایسه با مردانی که از رژیم غذایی سالم پیروی می‌کنند، کیفیت اسپرم‌شان پایین‌تر است. از سوی دیگر مشخص شد مردانی که حیوانت، سبزی و ماهی مصرف کرده بودند، بهترین شرایط را دارا هستند. همچنین مشخص شد مواد غذایی‌ای مانند تخم‌مرغ، ماهی آزاد، ماست، مغزها، غلات، انواع نوت، سبده‌زمینی شیرین و این موضوع در افزایش قدرت باروری مردان تأثیر مثبتی دارد.

میراث به‌جامانده از هر انسان، به فراخور جایگاه اجتماعی، شخصیتی، علمی و میزان ثروتش متفاوت است. از بعضی از افراد، تنها خاطراتی در ذهن خانواده‌هایشان باقی می‌ماند، اما بعضی دیگر حتی پس از مرگ هم میراثی از خود به جای می‌گذارند که بر زندگی انسان‌های دیگر تأثیر می‌گذارد و روند تکامل یک جامعه را تغییر می‌دهد. در این میان البته کسانی هم پیدا می‌شوند که ناخواسته نام و خاطره‌شان جلودان باقی می‌ماند!

«هنریتا لکس» (Henrietta Lacks) یکی از این افراد بود. او در اگوست سال ۱۹۲۰ در یکی از شهرهای ایالت ویرجینیا به دنیا آمد. خانواده آنها بسیار پرجمعیت بود. مادر هنریتا هنگام دهمین زایمانش، درگذشت. پدر او که حبس می‌کرد از عهده سرپرستی این همه فرزند بر نمی‌آید، هر کدام از آنها را به خویشاوندی سپرد، وظیفه بزرگ کردن هنریتا را هم به پدربزرگش سپردند. هنریتا در سال ۱۹۴۱ با پسرعمویش ازدواج کرد. تا آن هنگام آنها در مزارع تنباکو کار می‌کردند، اما در این زمان برای کار به کارخانه نورد فلز رفتند. آنها صاحب خانه و پنج فرزند شدند. هنریتا در ژانویه ۱۹۵۱ به علت وجود توده‌ای در شکمش احساس می‌کرد و خونریزی غیرطبیعی بدون ارتباط با سیکل قاعدگی مجبور شد به بیمارستان برود. از او آزمایش سیفلیس به عمل آمد که منفی بود. او را برای آزمایش‌های بیشتر به بیمارستان جانز هاپکینز فرستادند. این بیمارستان، تنها انتخاب او بود، چون تنها بیمارستان در دسترسی بود که بیماران سیاه‌پوست را می‌پذیرفت. آزمایش‌های پاتولوژی نشان داد که او سرطان دهانه رحم دارد. او را چند روز با گذاشتن میله‌های رادیم درون واژن، درمان و سپس مرخص‌اش کردند، در عین حال به او توصیه کردند برای پیگیری درمان، دوباره بازگردد. طی درمان با این شیوه، قسمت کوچکی از بافت دهانه رحم هنریتا را که حاوی سلول‌های سالم و همچنین سلول‌های سرطانی بود، برداشتند (البته بدون اجازه او). این سلول‌ها را به دکتر «جورج اوتو گی» دادند. هنریتا برای ادامه درمان با اشعه ایکس دوباره به بیمارستان بازگشت، اما در این زمان حال او بد شده بود. پزشکان که تصور می‌کردند بیماری زمینه‌ای مقاربتی او، وضعش را بدتر کرد، درمان آنتی‌بیوتیکی را درباره وی به کار گرفتند. هنریتا هشتم اگوست در بیمارستان بستری شد و تا زمان مرگش در بیمارستان باقی ماند. او چهارم اکتبر ۱۹۵۱ در ۳۱ سالگی به دلیل نارسایی کلیوی ناشی از بیماری درگذشت.

شرق: رئیس جامعه دندانسازان ایران با انتقاد از روشن نبودن جایگاه واقعی دندانسازان و لابراتوارهای دندانسازی در جامعه گفت: «بسیاری از مردم به دلیل ناآگاهی، برای دریافت خدمات دندانپزشکی به لابراتوارهای دندانسازی مراجعه می‌کنند. این در حالی است که مسوولیت لابراتوارهای دندانسازی ساخت پروتزهای دندانی است و نه ارائه خدمات دندانپزشکی.»

«حسن چاقری» که به مناسبت برپایی بیستمین کنگره علمی سالانه پروتز دندان سخن می‌گفت با اعلام این مطلب افزود: «هرچند برخی لابراتوارهای فاقد مجوز به امور درمانی می‌پردازند که این اقدام مورد اعتراض جامعه دندانسازان ایران نیز هست، اما متأسفانه برخی رسانه‌ها به‌ویژه صدا و سیما به جای آشنایی مردم با نحوه فعالیت لابراتوارهای دندانسازی، تنها زمانی در مورد فعالیت این لابراتوارها اطلاع‌رسانی می‌کنند که لابراتواری وارد حیطه درمان شده باشد.» وی با تأکید بر اینکه آشنایی مردم با فعالیت لابراتوارهای دندانسازی

از زمانی که اولین مورد پیوند صورت در سال ۲۰۰۵ روی یک زن فرانسوی به نام «یزابل دی‌نوره» انجام شد، حداقل ۱۷ مورد دیگر از این نوع جراحی در سراسر جهان انجام شده است. اسمال در بیمارستانی زنان و بزرگه‌ام پوستون سه مورد عمل جراحی پیوند صورت انجام شد که آخرین آن ماه می روی صورت «چارلا نش» انجام گرفت. وی زنی اهل کانکتیکات بود که شامپانزهای در سال ۲۰۰۹ صورتش را زخمی کرد. منتقدان در روزهای اول جراحی، بر این عقیده بودند که صورت او برای پیوند مناسب نیست. ممکن است خانواده اهداکننده از دیدن صورت کسی که دوستش داشتند، روی بدن فرد دیگر ناراحت شوند. منتقدان همچنین نگران آنند که تغییر قیافه گیرنده صورت، مردم را بتراсанд و از اهدای عضو بازدارد.

اما نکته مهم‌تر آن است که منتقدان جراحی بر این باورند که درست نیست مشکلات غیرکشته‌ها را با دخالت‌هایی که خطر عفونت، سرطان و نارسایی کلیه را افزایش می‌دهد، حل کنند. (برای پیشگیری از رد کردن پیوند، داروهای تضعیف‌کننده سیستم ایمنی تجویز می‌کنند)

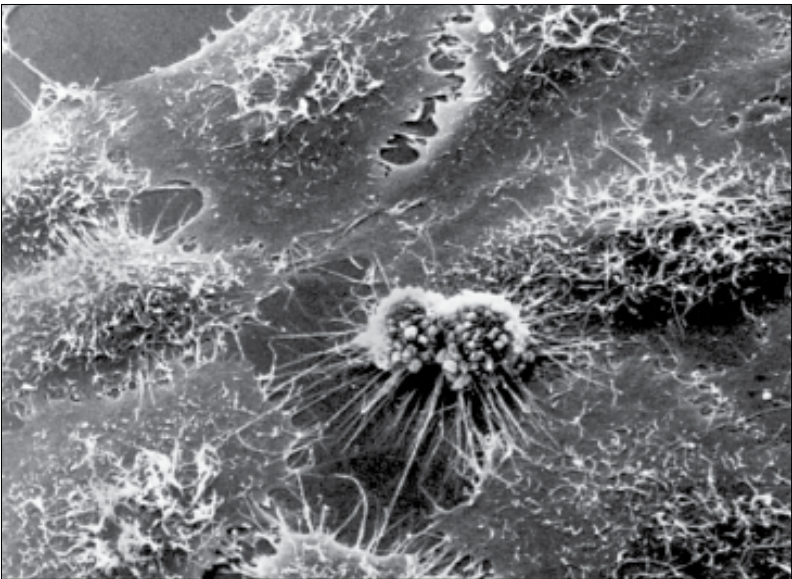
پیوند صورت هنوز به‌عنوان یک جراحی آزمایشی و آخرین چاره برای بیماری که دچار تخریب شدید حیاتی خود را مانند توانایی صحبت کردن، بو کشیدن، خوردن یا آشامیدن طبیعی از دست داده‌اند دکتر «ماریا سیمینوو» جراح پلاستیک در کلینیک کلیولند و کسی که اولین پیوند صورت را در سال ۲۰۰۸ در آمریکا انجام داد، می‌گوید: «بیشتر مردم چیزهایی درباره این موضوع شنیده‌اند و از آن احساس رضایت می‌کنند. بسیاری

پزشکی

نگاهی به میراث جاویدان «هنریتا لکس»

خدمات پرشمار سلول‌های نامیرای یک زن

علیرضا مجیدی



سلول‌های «هلا» نیز میکروسکوپ الکترونی/ عکس:Guardian

انسانی که بعد از چند چرخه تکثیر می‌م‌روند، همچنان زنده می‌مانند و تقسیم می‌شوند. همین سلول‌های فناپذیر، سوژه آزمایش‌های مهم و تأثیرگذاری در پژوهش‌های پزشکی و زیست‌شناسی شد. یکی از مهم‌ترین پژوهش‌هایی که بدون یاری جستن از سلول‌های «هلا» غیرممکن بود، پژوهش‌های مربوط به ساخت واکسن بیماری فلج اطفال یا پولیو بود. در آن سال‌ها، ۱۰هزار نفر روی این بیماری کار می‌کردند. با استفاده از همین سلول‌های «هلا» بود که در سال ۱۹۵۴ «جوناس سالک» موفق شد واکسن بیماری فلج اطفال را بسازد.

به‌زودی تقاضا برای سلول‌های «هلا» بالا رفت و سلول‌های «هلا» به تولید انبوه رسید. از این زمان به بعد، سلول‌های فناپذیر «هنریتا» به محققان سراسر دنیا پست می‌شد و در پژوهش‌های سرطان، ایدز، پژوهش‌های مربوط به اثر پرتوها و مواد سمی و نقشه‌برداری ژنتیکی مورد استفاده قرار می‌گرفت. از این سلول‌ها حتی برای

پیام بیستمین کنگره علمی سالانه پروتز دندان

دندانسازی با دندانپزشکی یکی نیست

نداشتن دندانسازان با دانش روز از مهم‌ترین عوامل این عقب‌ماندگی برشمرد و گفت: «با طرح ساماندهی لابراتوارهای دندانسازی امید می‌رود شاهد رشد رشته دندانسازی در کشور باشیم.» رئیس هیات‌مدیره جامعه دندانسازان ایران، یکی از اهداف برپایی کنگره‌های سالانه جامعه دندانسازان ایران را که امسال بیستمین آن برپا شد، آشنایی دندانسازان کشور با یافته‌های نو این رشته عنوان کرد و گفت: «تجربه سال‌های گذشته نشان داده است شرکت‌کنندگان، بسیاری از مهارت‌های آموزشی ارایه شده در این کنگره‌ها را با خود به لابراتوارهای‌شان در اقصی نقاط کشور برداند که همین امر تا حدی سبب اعتلای رشته دندانسازی شده است.» وی افزود: «با وجود از تقای رشته پروتز دندان از کاردانی

نگاهی کوتاه به تاریخچه و دستاوردهای جراحی تغییر چهره

پیوند صورت در حال کسب مقبولیت

ترجمه: رکسانا راست‌روان

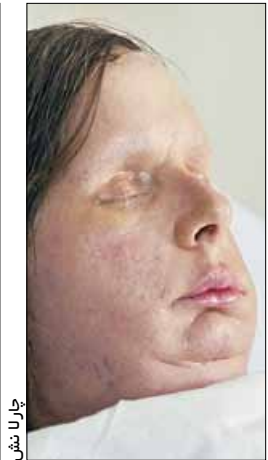
مره کردن، خوردن و آشامیدن را باز یافت. دکتر سیمینوو، مدیر تحقیقات جراحی پلاستیک و سرپرست آموزش میکروسرجری در کلینیک کلیولند می‌گوید: «وضعیت کانی رو به بهبود است. ما دو مرحله پس زدن پیوند داشتیم. بسیاری از پیوندهای پوست، مرحله پس زدن پیوند دارند. سایر بیماران سه یا چهار مرحله داشتند. اما این موارد با درمان‌های تضعیف‌کننده سیستم ایمنی



یزابلا دی‌نوره



کارل کاپل



زارا پاتل

روان‌پزشک خانواده

آشنایی با روان‌شناسی پر خوری

در چیستی و چرا بی شکم‌جرائی



دکتر بهنام اوحدی*

■ ششمین گناه از هفت گناه مسیحیت که «هیرونیموس بوش» در تابلوی نام‌آورش کشیده است، پر خوری است؛ پر خوری‌ای که خو و سرشتی غریزی داشته باشد و بر دیگر ویژگی‌های انسانی و الهی او چیره شود. برخی آدمیان در گذرگاه لذت‌گرایی، به شکم‌جرائی رو می‌آورند، اما برخی دیگر به واقع دچار اختلالات روان‌پزشکی مربوط به آن، یعنی اختلالات خوردن هستند پر خوری (بولیمیا) پر خوری همراه با احساس سنگین و نینرومند از دست دادن کنترل در مهار خوردن است. اگر این پر خوری در افرادی با وزن طبیعی یا دچار اضافه وزن رخ دهد که بر اثر نگرانی از شکل و وزن پیکر خویش، بی‌پوسته رفتارهایی برای رویارویی با جذب کالری‌های واردشده به بدن در هنگام پر خوری انجام می‌دهند، پر خوری عصبی (بولیمیا نوروزا) نام می‌گیرد، یعنی گونه‌ای از پر خوری که همراه با شیوه‌های نامتناسب پیشگیری از افزایش وزن است. دوره‌های تکرار‌شونده پر خوری عصبی، با احساس از دست دادن کنترل همراه است. مزاحمت اجتماعی یا ناتوانی پیکری

یعنی تپوع یا درد شکمی، پر خوری را پایان می‌بخشد و در بیشتر موارد فرد پس از پایان پر خوری دچار احساس گناه، افسردگی یا یبازری از خود می‌شود. افراد دچار پر خوری عصبی برای پیشگیری از افزایش وزن، به رفتارهایی تجربانی تکرار‌شونده‌ای همچون پاکسازی با مسهل‌ها و مدرها یا ایجاد استراغ عمدی، روزهای‌ای تکرار‌شونده، ورزش بیش از اندازه و همانند آن رو می‌آورند. ممکن است بروز چنین رویکردی، این‌گونه افراد پر خور بتوانند وزن خود را ثابت نگاه دارند همچون بی‌اشتهایی عصبی که بعدها به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌تر از مردان است. میزان بروز این اختلال در مردان یک‌دهم میزان بروز آن در زنان است. پیام‌سان‌های عصبی مغزی همچون سروتونین و نوراپی نفرین را در پدایش این اختلال موثر می‌دانند. این‌گونه افراد همچون مبتلایان به بی‌اشتهایی عصبی، افراد بلندپروازی هستند که تعارض به آن اشاره خواهیم کرد. پر خوری عصبی در زنان بسیار شایع‌