

نگاه

مردم بیماری‌های روانی را نمی‌شناسند

● شرق: «هنوز هم تعداد زیادی از مردم برای درمان بیماری‌های روانی به جای مراجعه به روان‌پزشک، دست به دامان همیوپاتی، طب سنتی، فالگیر، دعانویس و... می‌شوند؛ این درحالی است که ادامه این روند علاوه بر گسترش خرافات در جامعه، سبب مزمن‌شدن بیماری‌های روانی به‌دلیل مراجعه‌نکردن به روان‌پزشک می‌شود.»
دکتر «امجد جلیلی» رئیس انجمن علمی روان‌پزشکان ایران با ابراز ناسف از ناشناخته‌بودن بیماری‌های روانی نزد عموم مردم، پزشکان و حتی سیاستگذاران و تصمیم‌گیران جامعه می‌گوید: «با وجود اطلاع‌رسانی‌های انجام‌شده طی سال‌های اخیر در زمینه معرفی بیماری‌های روانی، هنوز این بیماری‌ها شامل اضطراب، افسردگی، وسواس، اختلالات دوقطبی و اسکیزوفرنی که ۲۵درصد افراد جامعه به آن مبتلا هستند در جامعه ناشناخته‌اند که لزوم همکاری رسانه‌ها به‌ویژه رادیو و تلویزیون برای معرفی این بیماری‌ها ضروری است.»
وی با اشاره به اینکه اکثر بیماری‌های روانی با علایم گمراه‌کننده در اندام‌ها همچون درد در ناحیه قفسه سینه، احساس تنگی نفس، عوارض گوارشی، اسکلتی، سردرد، درد و علامت در هریک از اعضای بدن بروز یافته و سیمای بالینی بیماری‌های جسمانی را تقلید می‌کند، خاطرنشان می‌سازد: «متأسفانه بیماران به‌دلیل آگاهی‌نداشتن از منشأ این دردها و ناراحتی‌ها که اغلب منشأ روانی دارند به پزشکان غیرروان‌پزشک مراجعه می‌کنند که اغلب پزشکان هم پس از انجام معاینات بالینی، انواع آزمایش‌های پاراکلینیکی و دیگر روش‌های تشخیصی عنوان می‌کنند که بیمار مشکلی ندارد و از آن‌جا که بیمار هنوز احساس درد دارد با بی‌اعتمادی نسبت به پزشک نزد پزشک دیگری می‌رود.»
به گفته دکتر «جلیلی»، حتی در مواردی که پزشک به بیمار می‌گوید باید نزد روان‌پزشک برود، اکثر بیماران از ترس «انگ» این بیماری نمی‌پذیرند و تنها اقلیتی از این افراد حاضر می‌شوند به روان‌پزشک مراجعه کنند.
رئیس انجمن علمی روان‌پزشکان ایران تصریح می‌کند: «بزرگ‌ترین غفلت‌ها در حوزه سلامت روان در کشور، نخست نداشتن شناخت صحیح از بیماری‌های روانی و دوم بی‌توجهی به روان‌پزشکی جامعه‌نگر است.»
وی می‌افزاید: «در نظام فعلی سلامت، روان‌پزشکان در مطب و مراکز درمانی به درمان بیمارانی نیازدارند، اما در روان‌پزشکی جامعه‌نگر، روان‌پزشک و تیم همراه وی با مراجعه به جامعه و خانه‌های مردم به شناسایی بیماران روانی و درمان آنان می‌پردازند.»
پزشکی جامعه‌نگر روشی است که سال‌ها در کشورهای پیشرفته دنیا آزموده شده و نتایج مثبتی در زمینه ارتقای سلامت روان در جامعه به همراه داشته است. این روش هرچند در سال‌های ۱۳۵۰-۱۳۵۱ در بیمارستان روزیه تهران به‌کار گرفته شد، اما در همان سال‌ها پیگیری اجرای آن رها شد و اخیرا اقداماتی برای احیای آن به‌کار گرفته شده است.
دکتر «جلیلی» با اشاره به اینکه روانشناسی جامعه‌نگر نیازمند شبکه درمانی و ساختار مناسب در نظام درمانی است که متأسفانه شرایط آن هنوز در کشور فراهم نیست، می‌گوید: «هرچند عملی‌سازی این طرح نیازمند بودجه و امکانات است که هنوز بستر آن در کشور چندان فراهم نیست، اما اقداماتی در این زمینه از سوی دبیرتأمین روان‌پزشکی دانشگاه تهران، انستیتو روان‌پزشکی تهران، دانشگاه علوم بهزیستی و انجمن علمی روان‌پزشکان ایران در حال انجام است.»

شاید مسیر بسیاری از تهرانی‌ها در چند سال اخیر از حوالی خیابان انقلاب گذشته باشد؛ جایی که در همین مدت زمان کوتاه، شاهد بروز و ظهور برندهای جدید لباس‌های سلامت هستیم. برندهای متعددی که خیابان انقلاب را به‌واسطه نزدیکی به مراکز علمی و هنری مانند مجموعه‌های نمایشی، هنری، فرهنگی و دانشگاهی به‌عنوان یکی از بازارهای هدف لایکونه لباس‌ها انتخاب کرده‌اند.

لباس‌های ساخته‌شده از پارچه‌های با الیاف طبیعی فقط به‌منظور مقیدبودن و سلامتی بدن نیستند، بلکه به بهبود محیط‌زیست و سالم ماندن آن نیز کمک می‌کند. سمیه ابراهیمی بعد از بیرون آمدن از یکی از فروشگاه‌های لباس سلامت، در پاسخ به این پرسش درخصوص گرایش به خرید لباس‌های سلامت می‌گوید: «ما باید به سلامتی خودمان اهمیت بدهیم؛ خصوصا ما زن‌ها که بیشتر لباس می‌پوشیم و بیشتر با فرزندان و کودکان‌مان در تماس هستیم. من بیشتر لباس‌هایم را از فروشگاه‌های سلامت می‌خرم تا بیشتر به سلامت خودم کمک بکنم.»

در لباس‌های سلامت به‌دلیل استفاده‌نکردن از مواد شیمیایی، منافذ بیشتری برای جریان پیداکردن هوا درون لباس است و بدن کمتر عرق می‌کند و این خود باعث می‌شود که افراد از لحاظ جسمی سالم‌تر باشند، چون ما مدت زیادی از زمان خود را در بیرون از خانه می‌گذرانیم و آلودگی‌های ناشی از دود ماشین و کارخانه و گردوغبار ناشی از تردد ماشین به بدنمان می‌چسبد. تعریق کمتر بدن باعث می‌شود که بدن بوی بد ندهد، این امر خودش تاثیر روانی در ارتباطات اجتماعی ما دارد. البته عرق به خودی خود بوی بد ندارد و ترکیب آن با باکتری‌ها باعث بوی بد می‌شود. نتایج تحقیقات پژوهشگران دانشگاه کنت بلژیک نشان داده، باکتری‌ها در پارچه‌های مصنوعی نظیر پلی‌استر سریع‌تر رشد می‌کنند. میکروب‌های موجود در پوست بدن در مواد شیمیایی حاصل از تعریق به ترکیبات بدبو تبدیل می‌شوند. در حالی که الیاف طبیعی نظیر کتان چنین موادی را سریع‌را جذب می‌کنند. پارچه‌هایی که از مواد مصنوعی ساخته می‌شوند، فاقد چنین قابلیتی بوده و مایع باقیمانده بین پوست و لباس درواقع محیطی آرمانی برای این

دسته از باکتری‌ها پدید می‌آورد. برای تأیید این یافته‌ها، محققان محیط مشابهی را روی پارچه‌های مختلفی نظیر پلی‌استر، اکریلیک، نایلون، پشم گوسفند، ویسکوز و کتان رشد دادند. نتیجه اینکه کتان محیطی است می‌چسبد. تعریق کمتر بدن باعث می‌شود که بدن بوی بد ندهد، این امر خودش تاثیر روانی در ارتباطات اجتماعی ما دارد. البته عرق به خودی خود بوی بد ندارد و ترکیب آن با باکتری‌ها باعث بوی بد می‌شود. نتایج تحقیقات پژوهشگران دانشگاه کنت بلژیک نشان داده، باکتری‌ها در پارچه‌های مصنوعی نظیر پلی‌استر سریع‌تر رشد می‌کنند. میکروب‌های موجود در پوست بدن در مواد شیمیایی حاصل از تعریق به ترکیبات بدبو تبدیل می‌شوند. در حالی که الیاف طبیعی نظیر کتان چنین موادی را سریع‌را جذب می‌کنند. پارچه‌هایی که از مواد مصنوعی ساخته می‌شوند، فاقد چنین قابلیتی بوده و مایع باقیمانده بین پوست و لباس درواقع محیطی آرمانی برای این

ببین
پشم یک عایق طبیعی است که در برابر آب و

گزارش



لباس‌ها با الیاف طبیعی و سلامت ما

فرار از روزگار نایلونی

حیدر چکاو

دسته از باکتری‌ها پدید می‌آورد. برای تأیید این یافته‌ها، محققان محیط مشابهی را روی پارچه‌های مختلفی نظیر پلی‌استر، اکریلیک، نایلون، پشم گوسفند، ویسکوز و کتان رشد دادند. نتیجه اینکه کتان محیطی است می‌چسبد. تعریق کمتر بدن باعث می‌شود که بدن بوی بد ندهد، این امر خودش تاثیر روانی در ارتباطات اجتماعی ما دارد. البته عرق به خودی خود بوی بد ندارد و ترکیب آن با باکتری‌های بدبو، هم پلی‌استر است. منیژه صفایی‌پور، طراح مد و لباس درخصوص پارچه‌های ساخته‌شده از الیاف طبیعی، می‌گوید: «استفاده از لباس‌های با الیاف طبیعی امروزه در سراسر دنیا جا افتاده است. شما با پوشیدن لباس‌های ساخته‌شده از الیاف طبیعی احساس راحتی دارید که با پوشیدن لباس ساخته‌شده از الیاف مصنوعی چنین احساسی ندارید.»

هر یک از الیاف طبیعی مانند کتان، پشم، ابریشم مزایای خاص و منحصر به فرد خود را دارد؛ برای مثال، پشم یک عایق طبیعی است که در برابر آب و

۲شاخه بزرگ مسلمان در تالش، رضوانشهر و آستارا با هم زندگی می‌کنند

خویشاوندی شیعه و سنی در شمال ایران

سیاوش پورعلی

ناحیه‌ای شامل رضوانشهر، تالش و آستارا، این ناحیه در شمال استان گیلان واقع شده است که از نظر تاریخی هم جزو مناطق باستانی به شمار می‌آید و یکی از خصوصیات خاص آن، زندگی‌کردن شیعه و سنی در کنار هم است. مناطق سنی‌نشین استان گیلان را به ترتیب رضوانشهر ۸۰هزارنفری با ۷۰درصد اهل تسنن، تالش ۵۵هزارنفری با ۵۰درصد اهل تسنن و آستارای ۹۰هزارنفری با ۳۰درصد اهل‌تسنن تشکیل می‌دهند؛ به‌طور تقریبی می‌توان گفت نیمی از اهالی منطقه شمال استان گیلان را اهل‌تسنن تشکیل داده‌اند. در این منطقه که به نوعی می‌توان از آن به‌عنوان الگوی برادری و برابری یاد کرد وحدت و پیمان محکمی برقرار است که طی سال‌ها نه شکسته و نه سست شده است. حمیدرضا امام‌پناهی، فرماندار رضوانشهر در این‌باره به «شرق» می‌گوید: «وحدت در این منطقه با مهدی و همراهی شکل گرفته است و مردم بدون هیچ حساسیتی نسبت به آیین‌ها و سنن مذاهب و با احترام ویژه‌ای در مراسم یکدیگر شرکت می‌کنند و به‌نوعی باعث تسلی خاطر یکدیگر هم می‌شوند. هر دوطرف سعی می‌کنند درخصوص احترام‌گذاری از دیگری سبقت بگیرند.» او ادامه می‌دهد: «در این مناطق، به‌راستی حساسیتی که در دیگر مناطق وجود دارد نه‌تنها لمس نمی‌شود بلکه اصلا وجود خارجی هم ندارد، چون اکثر خانواده‌های اهل تسنن با اهل تشیع پیوند خونی و خانواده‌ای برپا کرده‌اند که این خود باعث شده تا خانواده‌هایی داشته باشیم که هم سنی باشند و هم شیعه.»

ابراهیم، معلم و مدرس دانشگاه است که از اهالی سنت تالش محسوب می‌شود. او می‌گوید: «تاکنون پیش نیامده من در مدرسه یا سر کلاس درس دانشگاه این منطقه چیزی درخصوص اختلاف شیعه و سنی بشنوم. ولی از

با این همه، تعداد خریداران الیاف مصنوعی در ایران بیشتر از الیاف طبیعی است. ساینّا نریمسیّا، دختر جوانی که از پشت ووترین مغازه به لباس‌های دیده‌شده با برندهای شناخته‌شده جهانی نگاه می‌کند، در این‌باره می‌گوید: «من با توجه به آگاهی از اینکه لباس سلامت از الیاف صدرصد طبیعی ساخته شده، همچنان ترجیح می‌دهم که از لباس‌های دیگر استفاده کنم. تنوع در طرح و رنگ این‌گونه لباس‌ها بسیار بیشتر از لباس‌های سلامت است. البته اگر به پرچسب روی لباس‌های مارک‌دار نگاهی بیندازیم می‌بینید که برای ساخت این لباس‌ها ۸۰ تا ۹۰درصد از الیاف طبیعی استفاده شده است. البته به ندرت هم پیش می‌آید که تا حالا من یک پیراهن خاص و زیبا با الیاف طبیعی را دیده‌م که به سلیقه من خیلی نزدیک بود و حالا در کمد لباس‌هایم است.» حالا این سوال پیش می‌آید که در ایران با توجه به نبود نمایندگی رسمی لباس‌ها با برندهای معتبر، آیا می‌توان به این لباس‌ها اطمینان کرد که از خود کمپانی سازنده در بازار عرضه می‌شوند؟ و آیا تنها مارک‌داربودن لباس ضامن سلامت ما انسان‌ها می‌شود؟ مشاهدات در جامعه و نوع پوشش مردم، در نگاه اول این‌طور نشان می‌دهند که عده کمی در ایران از لباس‌های سلامت استفاده می‌کنند.

جواد حسینی‌نصر، پژوهشگر حوزه مدولباس، در مورد دلایل فرارگیرنشدن بافته‌های طبیعی می‌گوید: «مهم‌ترین مبلغان اینگونه لباس‌ها می‌توانند افراد مرجع مانند هنرپیشه‌ها، ورزشکاران و افراد سرشناس باشند و تمرکز چند برند فعال در این زمینه در یک جغرافیای مشخص نشان‌دهنده این است که همین برندهای محدود هم این افراد را هدف قرار داده‌اند و جامعه نیز می‌تواند از آنها الگو بگیرد.»

او همچنین معتقد است که رسانه‌های جمعی در سال‌های اخیر تنها به جنبه سرگرم‌کردن مخاطبان و جلب و جذب آنها توجه داشته و رسالت آموزشی خود را فراموش کرده‌اند: «رسانه‌های فراگیر می‌مانند تلویزیون و رادیو تنها به جنبه این‌که چه پوشیم و چه نپوشیم توجه داشته و در تبلیغ و ترویج بافته‌های طبیعی و تاثیر آن بر سلامت جسمی و روحی و ساخت برنامه‌های مستند در این زمینه تاکنون کار شگمگیری انجام نداده‌اند که از نقاط ضعف این رسانه‌هاست.»

دوستان و همکاران غریبوی شنیده‌ام که در دیگر مناطق کشور بر سر این موضوعات گاه جنگ هم رخ داده است. ما در اینجا مشکلی تحت عنوان شیعه و سنی نداریم؛ نه تنها در محیط‌های آموزشی بلکه در کوچه و بازار هم چیزی ندیده و نشنیده‌ام. اینقدر اینجا وضعیت آرام است که خیلی‌ها هنوز نمی‌دانند که در منطقه‌ای با این کوچکی نسبت به شهرهای دیگر دو مذهب در کنار هم در حال زندگی‌کردن هستند.» او می‌گوید: «تمامی اعضای خانواده‌اه اهل سنت هستند ولی عروس ما از خانواده شیعه است. وقتی برادرم، داماد آن خانواده شد هیچ‌کس حرفی درخصوص تغییر مذهب نزد، این موضوع جدیدی نیست، حالا برادر من نوه دارد؛ یعنی بیش از سی‌و‌واندی‌سال از ازدواج آنها می‌گذرد. این نشان‌دهنده آن است که قوم ما می‌فهمیدند که مسلمان با مسلمان فرقی نمی‌کند؛ قبله ما یکی است و ما به هم می‌پسندیم.» ابراهیم ادامه می‌دهد: «به جرات می‌توانم بگویم که همه خانواده‌های این منطقه همین شرایط را دارند و هرکس به‌طور آزادانه می‌تواند مراسم شرعی خود را انجام دهد؛ ما با مشکلاتی روبه‌رو هستیم ولی هیچ‌گاه این مشکلات را به پای برادران شیعه خود نگذاشته‌ایم و همیشه سعی کردیم در مراسم سوگواری آنها شرکت کنیم. در گوشه‌ای از شهرستان هشیبر، حسین جوانی است که یک مغازه ساندویچی دارد. او هنوز جوان است و به قول خودش، «با وجود شبکه‌ها اجتماعی دیگر خبری نمی‌ماند که نشینده باشیم». حسین ادامه می‌دهد: «من دوستی دارم که سنی است و صدای خوبی هم دارد و همیشه در دهه اول محرم در مسجد و دسته‌های زنجیرزنی مداحی می‌کند و شور خاصی به مجالس محرم می‌دهد. حالا دیگر چندسالی است که همه ما با صدای او شور می‌گیریم.»

سودوکو سخت ۱۱۹۶

قانون‌های حل جدول سودوکو:

۱- در هر سطر و ستون باید اعداد یک تا ۹ نوشته شود. بدیهی است که هیچ عددی نباید تکرار شود.
۲- در هر مربع ۳×۳ اعداد یک تا ۹ باید نوشته شود و در نتیجه هیچ عددی نباید تکرار شود.

سودوکو ۱۱۹۶

سودوکو Sudoku یک واژه ترکیبی ژاپنی به معنای عده‌های بی‌تکرار است و امروزه به جدولی از اعداد گفته می‌شود که به عنوان یک سرگرمی رایج در نشریات کشورهای مختلف به چاپ می‌رسد.

۳	۹	۲	۴	۶	۵	۱	۷	۸
۸	۶	۳	۷	۱	۲	۵	۹	۴
۵	۷	۱	۲	۸	۹	۳	۴	۶
۶	۴	۹	۱	۳	۷	۵	۸	۲
۷	۸	۳	۹	۲	۴	۶	۱	۵
۲	۱	۵	۶	۴	۸	۷	۹	۳
۴	۵	۸	۱	۳	۲	۷	۹	۶
۱	۲	۸	۷	۹	۲	۳	۴	۵
۹	۳	۷	۵	۲	۶	۸	۴	۱

۵	۸	۱	۶	۷	۲	۳	۹	
۶	۳	۹	۸	۴	۷	۵	۱	
۷	۴	۹	۱	۳	۵	۲	۶	۸
۹	۲	۳	۷	۴	۱	۶	۸	۵
۱	۶	۴	۲	۵	۸	۳	۹	۷
۸	۵	۳	۶	۹	۱	۷	۲	۴
۲	۷	۵	۴	۱	۶	۸	۷	۳
۳	۱	۸	۵	۲	۷	۹	۴	۶
۴	۷	۶	۸	۹	۴	۵	۱	۲

جدول ۲۱۹۸

۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱
ب	ا	ج	د	هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م
ا	ب	ج	د	هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م
ب	ا	ج	د	هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م
ج	د	هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م	ن	س
د	هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م	ن	س	هـ
هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م	ن	س	هـ	و
و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م	ن	س	هـ	و	ز
ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م	ن	س	هـ	و	ز	ح
ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م	ن	س	هـ	و	ز	ح	ط
ط	ث	ج	ی	ک	ل	م	ن	س	هـ	و	ز	ح	ط	ث
ث	ج	ی	ک	ل	م	ن	س	هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج
ج	ی	ک	ل	م	ن	س	هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی
ی	ک	ل	م	ن	س	هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک
ک	ل	م	ن	س	هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل
ل	م	ن	س	هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م
م	ن	س	هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م	ن
ن	س	هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م	ن	س
س	هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م	ن	س	هـ
هـ	و	ز	ح	ط	ث	ج	ی	ک	ل	م	ن	س	هـ	و

آکادمی

نگاهی نوبه «هیستری»



عبدالرحمن نجل‌رحیم

عصب‌شناس و عصب‌پژوه

● هیستری، با تولد نورولوژی (عصب‌پژوهی بالینی) در قرن‌نوزدهم معنای مدرنی پیدا کرد. بیماران هیستریک به‌جای پناه‌بردن به معبد و دیر و صومعه (به‌دنبال معجزه)، در درمانگاه‌ها و بیمارستان‌های مجهز به علم پزشکی جدید (برای تشخیص و درمان) سرراز می‌شدند. «ژان مارتین‌شارکو» یکی از پیشگامان علم نورولوژیست که درطول ۲۰سال به تحقیق درباره هیستری پرداخت. با ادامه پیگیرانه پژوهش در بیماری هیستری توسط «شارکو» و شاگردانش، سنگ‌بنای بررسی آسیب‌های کذرا در مغز و اعصاب پویا، گذاشته شد که در آسیب‌شناسی معمولی ردپایی از آنها دیده نمی‌شد. نورولوژی پویا که با پیگیری سرسره‌انه بیماری هیستری به‌دنبالش بود، به نقش اختلال کارکردی در مدارهای بین مناطق پیچیده‌تر مغزی (یعنی روان) در ایجاد بیماری‌هایی چون هیستری توجه داشت. کارهای اولیه شاگردان «شارکو»، «پیر ژنه»، در برپایی آزمایشگاه روان‌شناسی تجربی و «پل سلیه»، از زمینه بررسی نوروفیزیولوژی این بیماری قابل‌ذکر است. جلسات هفتگی «شارکو» که با شرکت شاگردان و بازدیدکنندگانی از سراسر دنیا همراه بود، بیشتر به نمایش تئاتری شباهت داشت که با صحنه‌آرایی و نورپردازی خاص، دربی نشان‌دادن قدرت‌نمایی بالینی در ایجاد و درمان حصالت هیستریک هنگام خلسه خواب مصنوعی (هپنوز) بود. افراد هیستریک در بدیهی‌ترین امور (یعنی کنترل اعضای تن خود) از اعمال اراده، ناتوان و پذیرای نقش قدرت بیرونی (دیگری) در القای اراده برای ایجاد کش‌های تانه در خویشن خود هستند. بعید به‌نظر می‌رسد «شارکو» از نقش قدرت خود بر بیماران هیستریک آگاهی نداشته و اگر او از چنین پدیده‌ای آگاه بوده، قطعا به چشم‌انداز دیگری از نورولوژی (عصب‌پژوهی بالینی-اجتماعی) توجه داشته که هنوز در قرن بیست‌ویکم تحقق نیافته است. آزمون بالینی ساده «هوور» (پزشک آمریکایی غیرنورولوژیست) در بیماران هیستریک، نشان می‌دهد با انحراف توجه این افراد از عضو به‌ظاهر فلج، عضو فلج به‌حرکت می‌افتد. این نشان می‌دهد تا چه حد توجه و تمرکز فرد هیستریک معطوف‌به عضو ازکارافتاده است. این توجه وسواس‌گونه به عضو مبتلا، با فعالیت افزایش‌یافته قشر پیش پیشانی مغز در ام‌آرآی کارکردی افراد هپنوز مطابقت دارد. در هیستری، توجه به قدرت اراده خودی تضعیف می‌شود و سیستم شناختی فرد مبتلا، با تمرکز توجه به عضو ازکارافتاده، درطلب استمداد، توجه مشترک از سوی منبع قدرتی بیرونی (اغلب پزشک) را لازم دارد. در ام‌آرآی کارکردی شواهد اندکی از اختلال کارکرد در قشر مغز پیش پیشانی و میانی (بخشی از مغز اجتماعی)، دیده می‌شود که نشان از اختلال در افتراق احساسی-عاطفی خود از دیگری و محدودیت کنترل ارادی و اجرایی کش‌های هیجانی-عاطفی در صحنه تن برای ارتباطات اجتماعی دارد. این اختلال می‌تواند ناشی از تروما یا ضربه‌های عاطفی گذشته باشد. تنوع تفسیرهای معنایی از علایم هیستریک در شرایط مختلف اجتماعی فرهنگی، خود می‌تواند ناشی از طبعیت وابسته‌به شرایط و بافت اجتماعی مقوله‌های معنایی در محور شناخت استوار بر عاطفه و احساس باشد.

جدول ۲۱۹۹ ■ طراح: ییزن گورانی

افقی:

۱- از نخستین بناهای بلند تهران قدیم که به دستور ناصرالدین شاه ساخته شد- آفریدگار ۲- هرچیز نیایب و دست‌نیافتنی- دلخواه و مطلوب- آخرین یک رقمی ۳- مه‌رادی در شطرنج- گوشه‌ای در دستگاه ماهور- ظالم و زورگو ۴- نت چهارم- دیوار- چراغ روشنی‌بخش ۵- الفت- از مواد آفیونی- ایالتی در آمریکا ۶- جان‌شین غسل و وضو در مواقع ناچاری- بخیل- قوه‌بینایی ۷- غم و غصه- معادل فارسی پارتیشن- شرگرد ۸- از هفت‌سین نوروزی- کمبود آن موجب پوکی استخوان می‌شود- در بیان علت به کار می‌رود ۹- نام آذربایجانی- مجاور- سلوک در راه نیل به حقیقت ۱۰- اسب چاپار- مرکز جمهوری آذربایجان- سعی و کوشش ۱۱- زندگی‌نامه- پست و فرومایه- بخشش، عطا ۱۲- مکتوب- اندیشمندان- پایتخت ایتالیا ۱۳- ساز زنده‌یاد جلال‌ذوالفنون- هریک از بخش‌های یک مجموعه- رمانی نوشته رضا امیرخانی ۱۴- نفس- با سرعت و عجله- گوشه‌نشینی ۱۵- گروی- کشوری در آمریکای مرکزی در همسایگی گواتمالا.

عمودی:

۱- شکفته شده- زندگی بدون زحمت و دردرس- درخت کنار ۲- اندازه و مقدار- مرطوب- جملگی ۳- زهرآلود- گرفتن- رنج ۴- از پسران فریدون پیشدادی- از تیم‌های فوتبال باشگاهی ایتالیا- حاشیه‌ها ۵- نفی غرب- از اجزای پیراهن-