

گزارش خبری

دیابت؛ چهارمین علت مرگ در ایرانی‌ها

شرق: معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به شیوع دیابت در دنیا و بی‌اطلاعی برخی افراد از بیماری خود گفت: متأسفانه تعداد افرادی که به بیماری دیابت مبتلا هستند یا در معرض ابتلا به این بیماری قرار دارند و شناسایی نمی‌شوند بسیار زیاد است. بنابراین اطلاع‌رسانی درباره دیابت از اهمیت فراوانی برخوردار است.

دکتر علیرضا رئیس‌ی در آیین افتتاحیه همایش «تازه‌های دیابت» که صبح روز گذشته، شنبه ۱۹ آبان برگزار شد، اظهار کرد: توجه به بیماری‌های غیرواگیر از اهمیت بسیار فراوانی برخوردار است. کشورهایی که به بیماری‌های غیرواگیر توجه کرده‌اند، میزان مرگ‌ومیر ناشی از کرونا نیز در آنها کمتر بود و افرادی که به بیماری‌های زمین‌های مانند بیماری‌های قلبی‌عروقی و دیابت مبتلا بودند، به دلیل ابتلا به کرونا جان خود را از دست می‌دادند.

او ادامه داد: توجه به بیماری‌های غیرواگیر از اهمیت فراوانی برخوردار است. من بر این باور هستم که توجه به بیماری‌های غیرواگیر به معنای واکنسیناسیون دربرابر بیماری‌های واگیردار است. اگر بیماری‌های غیرواگیر را کنترل کنیم، دربرابر بیماری‌های واگیردار می‌توانیم میزان آسیب‌پذیری را کنترل کنیم.

معاون بهداشت وزارت بهداشت با بیان اینکه مطالعه‌های درباره بیماری‌های غیرواگیر در سال ۲۰۲۱ انجام شده، تصریح کرد: نتایج این مطالعه بیانگر آن است که یک نفر از هر ۱۰ نفر در جهان به بیماری دیابت مبتلاست و همچنین یک نفر از هر ۱۸ نفر «اختلال قند ناشتا» (IFG) دارد.

رئیس‌ی با اشاره به نتایج مطالعه سال‌های ۲۰۲۱ اظهار کرد: یک نفر از هر دو نفری که در معرض ابتلا به دیابت هستند یا به این بیماری مبتلا شده‌اند، تشخیص داده نشده‌اند. متأسفانه تعداد افرادی که به بیماری دیابت مبتلا هستند یا در معرض ابتلا به این بیماری قرار دارند و شناسایی نمی‌شوند، بسیار زیاد است. با توجه به این شرایط، اطلاع‌رسانی درباره دیابت از اهمیت فراوانی برخوردار است. برای مثال، برخی افراد اظهار می‌کنند میزان قند خون ناشتای آنها ۱۲۰ است و با مصرف توت خشک می‌توانند قند خون خود را کنترل کنند، اما پس از مدتی و با انجام یک تست قند خون با عدد بیشتری مواجه می‌شوند.

او با بیان اینکه سه‌چهارم مبتلایان به دیابت در منطقه خاورمیانه حضور دارند، افزود: تعداد مبتلایان به دیابت که در منطقه خاورمیانه حضور دارند بسیار زیاد است و می‌بایست به آن توجه کرد.

معاون بهداشت وزیر بهداشت با بیان اینکه شاخص‌های متعددی برای شاخص‌های توسعه‌ای در نظر گرفته شده است، افزود: ریسک‌فاکتورهایی مانند میزان استعمال دخانیات، بیماری‌های قلبی‌عروقی، دیابت و فشارخون از جمله مواردی هستند که برای بررسی شاخص‌های توسعه‌ای مورد بررسی قرار می‌گیرند. کاهش میزان ریسک‌فاکتورها به عنوان شاخص‌های توسعه در نظر گرفته شده، اما این موضوع برای دیابت لحاظ نشده است، بلکه ثابت‌ماندن نرخ شیوع این بیماری به عنوان شاخص توسعه در نظر گرفته شده است. رئیس‌ی با بیان اینکه موضوع ثبت اطلاعات در پرونده الکترونیک و ثبت اطلاعات بیماران دیابتی‌ای که به بخش‌های خصوصی و دولتی مراجعه می‌کنند به‌طور جدی پیگیری می‌کنیم، گفت: ثبت اطلاعات بیماران دیابتی جزء اولویت‌های اصلی وزارت بهداشت است و این موضوع به دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت محول شده است. ثبت اطلاعات بیماران دیابتی را به‌طور جدی آغاز خواهیم کرد و اطلاعات بیماران را ثبت خواهیم کرد تا پزشکان به اطلاعات بیمار دسترسی داشته باشند. میزان ابتلا به دیابت در کشور ۱۴.۵ درصد است.

او درباره اطلاعات و جامعه آماری دیابت در کشور گفت: مطالعات «استیسی» تاکنون دو مرتبه در کشور انجام شده و این مطالعه برای مدتی متوقف شد. مطالعات استیسی را با رویکردی جدید از سر می‌گیریم و اطلاعات خود را به‌روز می‌کنیم.

معاون بهداشت وزارت بهداشت درباره شیوع دیابت در کشور توضیح داد: میزان شیوع دیابت در کشور برمبنای FBS، به میزان ۱۴.۱ و براساس A۱c نیز ۱۷.۵ درصد است. پوشش درمان دیابت در کشور براساس مطالعات استیسی، ۶۵ درصد است و درمان مؤثر این بیماری ۳۱ درصد است. همچنین نتایج مطالعات استیسی بیانگر این است که ۷۱ درصد بیماران دیابتی از بیماری خود مطلع هستند.

او ادامه داد: اگرچه ۷۱ درصد بیماران دیابتی از بیماری خود مطلع هستند، اما توانسته‌ایم بیماری ۳۱ درصد این افراد را کنترل کنیم. این آمار و ارقام بیانگر آن است که بیماری دو نفر از هر سه بیمار کنترل نمی‌شود. برخی بیماران نسبت به بیماری خود آگاه هستند، اما آگاهی از بیماری به‌تنهایی کافی نیست، بلکه آگاهی از بیماری باید سبب تغییر رفتار و سبک زندگی شود. آمار و ارقام آگاهی از بیماری و ارتگذاری درمان بیانگر این است که اگرچه نسبت به ابتلا به بیماری آگاهی داریم ولی نتوانسته‌ایم سبک زندگی و رفتار بیماران را تغییر دهیم و باید بر این موضوع متمرکز شویم.

رئیی درباره پوشش درمان مؤثر پس از A۱c گفت: پوشش درمان مؤثر پس از A۱c به میزان ۲۷ درصد است. در چنین شرایطی افرادی که بیماری آنها کنترل نمی‌شود باید در انتظار عوارض دیابت باشند.

مدیرکل داروی سازمان غذا و دارو از رسیدگی به پرونده شرکت سازنده داروی آلوده دیالیز صفاقی در محاکم قضائی خبر داد

قصه دنباله‌دار محلول دیالیز صفاقی

سیماعلیداد

خبر با مصاحبه رئیس انجمن نفرولوژی در رسانه‌ها درز کرد: ۱۰ بیمار دیالیزی به دلیل استفاده از محلول آلوده به فلز سنتگین آلومینیوم، در شهرهای مشهد، شیراز، اصفهان و تهران جان خود را از دست دادند.

به گزارش «شرق»، خرداد سال جاری مصاحبه‌ای از سوی شهزاد عساره، رئیس انجمن نفرولوژی، در رسانه‌ها منتشر شد که مدعی شده بود از بهمن سال گذشته تعدادی از پزشکان نفرولوژیست علائم التهابی در پرده صفاقی بیماران دیالیزی مشاهده کردند که باعث بروز ضعف، بی‌حالی و به‌تدریج علائم شدیدتر مانند تشنج و مشکلات تنفسی می‌شد و بیمار جان خود را از دست می‌داد.

به گفته او، آلودگی محلول دیالیز صفاقی تولید شرکت داروسازی ثامن به آلومینیوم بیش از پنج تا ۱۰ برابر حد مجاز بوده و در آن زمان حال تعدادی از بیماران وخیم و چند نفر دیگر در بخش‌های ICU بستری بوده‌اند.

با انتشار این خبر، روابط‌عمومی سازمان غذا و دارو اعلام کرد پس از دریافت اولین گزارش‌ها مبنی بر بروز عوارض پس از مصرف محلول دیالیز صفاقی شرکت دارویی ثامن، دستور توقف تولید، توزیع و مصرف تمامی سری ساخت تولیدی این محصول تا زمان بررسی آزمایش‌های دقیق‌تر را در سطح کشور صادر کرده است.

به دنبال این موضوع، محمد مخبر، سرپرست نهاد ریاست‌جمهوری، نیز دستور پیگیری فوری این موضوع را داد. در دنبال توقف خط تولید، سازمان غذا و دارو برای واردات محلول دیالیز صفاقی فراخون واردات صادر کرد تا این داروی حیاتی را از مسیر شرکت‌های خارجی تأمین کند.

پس از این ماجرا، موضوع حداقل در رسانه‌ها تا آبان امسال مسکوت ماند؛ درحالی‌که گویا در این مدت تعداد بیماران دیالیزی فوتی، به دلیل مسمومیت ناشی از استفاده مکرر از محلول‌های دیالیز صفاقی آلوده به آلومینیوم، به ۷۰ نفر رسیده و با طرح آن توسط عضو کمیسیون بهداشت مجلس در رسانه‌ها، مجدداً به سرفصل اصلی اخبار حوزه سلامت تبدیل شد.

این نماینده مجلس از دستگاه قضا خواسته بود ضمن ورود به این موضوع و جرم‌انگاری، برخورد جدی با عوامل خاطی را در دستور کار قرار داده و گزارشی را به کمیسیون ارائه کند و تهدید کرده بود چنانچه در این راستا اهمال‌کاری شود و در ۱۰ روز آینده مستندات برخورد با این شرکت به کمیسیون ارائه نشود، نسبت به انتشار نام شرکت و پیگیری موضوع از مسیرهای دیگر اقدام خواهند کرد.

رئیس سازمان غذا و دارو در واکنش به این موضوع گفته بود در آزمایش‌های انجام‌شده روی محلول دیالیز صفاقی شرکت ثامن مشخص شده برخی تولیدات این شرکت از نظر آلودگی به فلزات سنگین به‌ویژه آلومینیوم، با استاندارد منطبق نبوده است، اما برخی نمونه‌ها قابل قبول بودند و دلیل وقوع این اتفاق را نیز نبود کنترل کیفی روی محصولات اعلام کرد. اگرچه مجید طبسی، مدیرعامل

شرکت داروسازی ثامن، با اشاره به اینکه مواد اولیه را

از شرکت‌های داخلی خریداری کرده است، مدعی شده بود که ناخالصی در یکی از سری‌های ساخت ماده

اولیه تأمین‌ی از بیرون شرکت وجود داشته و شناسایی و ردیابی شده و مواد نامنطبق خارج شدند و خط تولید آماده تولید است. او همچنین توب را به زمین سازمان غذا و دارو انداخته و گفته بود مجاز به مصاحبه بیشتر نیست؛ زیرا شروع موضوع به ثامن بازمی‌گردد و ایراد از خارج ثامن نبوده است.

همچنین دکتر سیموئید علویان، معاون اسبق وزارت بهداشت، در نامه‌ای به وزیر بهداشت خواستار پیگیری قاطع، دقیق و شفافیت در اطلاع‌رسانی در پرونده فوت بیماران دیالیزی شد. در بخش‌هایی از این نامه آمده



گزارش

در آستانه برپایی «هشتمین کنگره بین‌المللی نارسایی قلب ایران» عنوان شد **تنها ۱۰درصد از بیماران نیازمند پیوند قلب موفق به دریافت قلب پیوندی می‌شوند**

دبیر هشتمین کنگره بین‌المللی نارسایی قلب ایران گفت: در مراحل پیش‌رفته بیماری نارسایی قلب، بیماران به پیوند قلب نیاز پیدا می‌کنند که تنها ۱۰ درصد آنان موفق به دریافت قلب پیوندی می‌شوند. دکتر فرح نقاش‌زاده، فلوشپ نارسایی قلب و پیوند، که در آستانه برپایی هشتمین کنگره بین‌المللی نارسایی قلب ایران که هفتم تا نهم آذرماه امسال در تالار ابوریحان دانشگاه شهید بهشتی تهران برگزار می‌شود، سخن می‌گفت، با اعلام این خبر افزود: هرچند بیماری نارسایی قلب را می‌توان با دارو به مدت طولانی کنترل کرد، اما در مراحل پیش‌رفته این بیماری از آنجا که تأخیر در تعویض قلب منجر به احتباس خون‌رسانی در سینه و آسیب به کبد، کلیه، سیستم گوارش، مغز و اختلال در عملکرد این اعضا شده و آنها را به‌طور ثانویه درگیر بیماری می‌کند، بیمار می‌بایست تحت عمل پیوند قلب قرار گیرد.

او با اشاره به اینکه پیوند از افراد دچار مرگ مغزی که قلب سالمی دارند و به بیماری‌های زمین‌های دچار نیستند، انجام می‌شود، ادامه داد: از آنجا که بیماری نارسایی قلب سیری پیش‌رونده دارد، اطلاع‌رسانی درباره این بیماری ضروری بوده که برپایی این کنگره اقدامی در جهت افزایش آگاهی جامعه پزشکی و مردم به شمار می‌رود. دکتر نقاش‌زاده تصریح کرد: هرچند عوامل ژنتیکی در ابتلا به بیماری نارسایی قلب مؤثر هستند، اما برای تشخیصی از این بیماری، پیروی از الگوی زندگی سالم مانند کنترل دیابت و فشارخون بسیار مؤثر بوده و پس از پیوند نیز بیمار باید به این درمان‌های دارویی از الگوی زندگی سالم پیروی کند.

او یادآور شد: داروهای جدید به افزایش طول عمر افراد دریافت‌کننده قلب پیوندی کمک زیادی کرده، اما تهیه این داروها در ایران برای افرادی که قلب پیوندی دریافت می‌کنند با چالش‌هایی روبه‌روست که این امر نیازمند توجه بیشتر نظام سلامت به این بیماران است. دبیر هشتمین کنگره بین‌المللی نارسایی قلب ایران با اشاره به اینکه همه بیماران دچار نارسایی قلب کاندیدای مناسبی برای پیوند به شمار نمی‌روند، از عواملی همچون پیروی، سکنه مغزی و سرطان به عنوان موانع دریافت قلب پیوندی نام برد. او با ابراز خرسندی از اینکه آگاهی عمومی نسبت به اهدای عضو در سال‌های اخیر افزایش یافته است، اظهار کرد: بسیاری از جوانان با عضویت در انجمن‌های اهدای عضو، رضایت خود را برای اهدای اعضا در صورت مرگ مغزی اعلام می‌کنند که این امر کمک زیادی به بیماران دچار نارسایی قلبی خواهد کرد؛ هرچند هنوز تعداد داوطلبان کافی نیست.

دکتر نقاش‌زاده میزان موفقیت عمل پیوند قلب را در کشور مشابه کشورهای پیشرفته ارزیابی کرد و گفت: طول عمر این بیماران با دریافت داروهای نسل جدید و رعایت سبک زندگی سالم طی سال‌های اخیر افزایش یافته است. او یادآور شد: جدیدترین دستاوردها و تکنیک‌های نوین درمانی غیرجراحی و جراحی قلب و نیز پیوند قلب و معرفی داروهای جدید در این حوزه در هشتمین کنگره بین‌المللی نارسایی قلب ایران که هفتم تا نهم آذرماه امسال در تالار ابوریحان دانشگاه شهید بهشتی تهران برگزار می‌شود، به متخصصان این رشته ارائه خواهد شد.

	شرکت برق منطقه ای آذربایجان
آگهی مناقصه عمومی	
نوبت اول	
جدول زمانی انجام مناقصه	
از ساعت ۸ صبح مورخ ۱۴۰۳/۸/۲۱	شروع فروش اسناد
تا ساعت ۱۹ عصر مورخ ۱۴۰۳/۸/۲۴	مهلت دریافت اسناد
تا ساعت ۹ صبح مورخ ۱۴۰۳/۸/۲۴	مهلت بازگذاری پیشنهادهات در سامانه ستاد
ساعت ۱۱ صبح مورخ ۱۴۰۳/۸/۲۴	بازگشایی پاکت

جهت اطلاعات تملی سامانه ستاد جهت اتمام مراحل عضویت در سامانه : مرکز تماس ۰۲۱-۴۱۹۴۲۰۰۱
جهت اخذ اطلاعات بیشتر به سایتهاى زیر مراجعه و یا با شماره تلفن ۰۲۱-۲۱۰۷۲۳۳۳ تماس حاصل فرمایند.

www.setadiran.ir www.azrec.co.ir www.letsmporg.ir www.tavanir.org.ir

شماره آگهی: ۱۸۲۳۳۲۰

نوبت اول: ۱۴۰۳/۸/۲۰ نوبت دوم: ۱۴۰۳/۸/۲۳