

یادداشت

درباره کنکور پزشکی

دکتر بابک زمانی

کنکور پزشکی آزاد و سراسری امسال نیز به پایان رسید . در حدود یک و نیم میلیون نفر داوطلب ورود به دانشگاه بودند که بخش مهمی از آنها هدف نهایی‌شان رشته پزشکی بود . و این تب و تاب برخی خانواده‌ها را به مدت یک و گاه دو سال زیر فشارهای سنگینی قرار داده بود.

رقابت فشرده‌ای که به دلیل محدودیت ناگزیر این رشته‌ها جریان دارد از زوایای مختلفی قابل بررسی است . در درجه اول باید گفت این اقبال روز افزون به دانش پزشکی آن هم در شرایطی که به گفته یکی از مسئولین نظام پزشکی تنها بیست تا سی درصد فارغ‌التحصیلان پزشکی امکان اشتغال می‌یابند و این واقعیت در سطح جامعه هم ملموس است، از یک سو مایه مباهات جامعه پزشکی است و از سوی دیگر مسئولیت سنگینی برعهده این جامعه و نهادهای تصمیم گیر آن می‌گذارد . همین‌جا باید اشاره کنیم که این عدم اشتغال نه به دلیل عدم نیاز به پزشکان جوان بلکه به دلیل نوعی اختلال در سیستم پزشکی کشور است که به‌رغم نیاز مبرم قادر به جذب نیست .



در شرایطی که بسیاری مشاغل با زحمات کمتر دارای درآمد‌های بالاتری هستند جامعه پزشکی و کل کشور باید به خود ببالند که برگزیده‌ترین جوانان او و خانواده‌های زیادی همچنان تحصیلات و به‌خصوص طب را برمی‌گزینند و بر فرزندان خود این را می‌پسندند . بی تردید نحوه منش و سلوک جامعه پزشکی به مثابه یک کلیت در این گزینش بی تاثیر نبوده است . اما جامعه پزشکی باید بداند که خواء ناخواه الگوی رفتاری برگزیده‌ترین جوانان کشور است و در این مسیر رقبای سرسختی دارد که در بسیاری از موارد الگوهای خوبی برای فرزندان ما نیستند . در این زمینه نه تنها صلاحیت‌های اخلاقی و علمی اهمیت زیادی دارند بلکه مسائل دیگری نیز وجود دارند . لازم الگو و محبوب جوانان بودن خصوصیات مشروعی است که در بین جوانان جذابیت ایجاد می‌کند . گاه جوانانی را می‌بینیم که میل ندارند دنبال بالاترین مدارج تحصیلی بروند چرا که فلان تحصیلکرده‌ای که می‌شناسند بد لباس می‌پوشد، خیلی تمیز نیست و به‌رغم توانایی مالی از امکانات خوبی استفاده نمی‌کند، میهمانی نمی‌رود، ورزش نمی‌کند و کرم کتاب است! نه تنها کیفیت کار پزشکی بلکه کیفیت زندگی پزشکان و سایر تحصیلکرده‌ها یکی از مهم‌ترین نکاتی است که باعث اقبال جوانان به سوی دانش و تبری از انحرافات می‌گردد. اما مسئولیت مهم در این زمینه برعهده سازمان‌های تصمیم گیر قرار دارد . اگر بااستعدادترین جوانان پزشکی را برمی‌گزینند مسئولیت بسیار سنگینی پدید می‌آید که برای این جوانان تحصیلات و آینده مناسبی را فراهم می‌کند . به جرات باید گفت کیفیت دانشکده‌های پزشکی ما در حال حاضر در خور این جوانان نیست . بهترین و بااستعدادترین جوانان ما که برآمده یکی از سنگین‌ترین مسابقات هوش و حافظه دنیا و کلیه تاریخ هستند پس از شش – هفت سال تحصیل به‌عنوان پزشک عمومی نه کارایی چندانی می‌یابند و نه کار چندانی برای آنها یافت می‌شود . در حالی که هفت سال بخش مهمی از زندگی است و پزشکان عمومی بالقوه می‌توانند در این مقطع کارایی بسیار بالایی یابند و به آن کارگمار شوند و نظارت‌چنین کارهایی از آنها برود . در مقام

مقایسه مهندسین و وکلا در مدت زمانی بسیار کمتر از این کارایی‌هایی بسیار بیش از این می‌یابند . تازه بعد از طی این دوره پزشکان مجبورند به اجبار مدتی را در شهری به‌رغم میل خود بگذرانند . یعنی بدون اینکه توافقی اصولی بین آنها و کارفرمایشان صورت بگیرد طبق قانون باید با حقوقی که کارفرما تعیین می‌کند در محلی دور از شهر و دیار خود کار و زندگی کنند . و این در حالی است که همین خدمت بدون اجبара‌های قانونی هم صرفاً با رابطه مالی متعارف برای خرید واقعی خدمت امکان‌پذیر بود! بسیاری از پزشکان حاضرند با یک دریافت واقعی (و نه قانونی) نه چند سال بلکه بخش مهمی از زندگی‌شان را در مناطق محروم بگذرانند که البته چنین بوجه‌ای برای جوانانی که از چنین غریبال‌های دشواری عبور می‌کنند وجود ندارد . برای بسیاری دیگر از مشاغل که صاحبان آنها یا در بند این امتحانات نبوده‌اند یا در آن رده شده‌اند چنین قوانینی وجود ندارد . نکته دیگر پیدایش حرقه کنکور به‌عنوان یک حرقه نوظهور است یعنی آموزش برای امتحان و امتحان برای آموزش . بخش مهمی از پزشکان جوان نیز جذب این حرقه نوظهور گشته‌اند که بعضاً با درآمد‌های قابل توجهی که دارند می‌رود تا مورد توجه بسیاری دیگر از پزشکان جوان قرار بگیرد . اگرچه باید بذینرفه که در شرایط موجود چنین پدیده‌ای اجتناب‌ناپذیر است اما اشتغال بخشی از بااستعدادترین پزشکان به این حرقه نوظهور نوعی حیف و میل امکانات است که مسئولین باید راه‌حلی مدبرانه و البته نرم‌افزاری برای آن یابند . با همه اینها و با اطلاع از همه اینها باز هم اقبال جوانان به رشته پزشکی روزافزون است . این باید باعث دلگرمی جامعه پزشکی باشد.

آب زیند راه را زانکه نگار می‌رسد

با پیشرفت علم پزشکی و دسترسی آسان به خدمات بهداشتی

درمانی، شیوع بیماری‌های عفونی و مرگ و میر ناشی از آنها کاهش چشمگیری یافته اما بیماری‌های غیرواگیر و مزمن همچنان شیوع بالایی داشته و ۵۹ درصد مرگ‌های سالانه در جهان به علت این بیماری‌ها است . استئوپروز نیز یکی از این بیماری‌های غیرواگیر شایع در دوران سالمندی است که شیوع زیادی در جوامع مختلف دارد. شکستگی‌های استخوانی که از عوارض پالینی شایع این بیماری است، هزینه‌های درمانی و مراقبتی زیادی را به جامعه تحمیل می‌کند . با توجه به آمار موجود در زمینه سن جمعیت و احتمالاً بروز شکستگی ، حدود ۲۰۴۳۱۴۹ زن و مرد ایرانی بالای ۵۰ سال در معرض خطر شکستگی هستند . هزینه دوره حاد بیمارستانی برای هر شکستگی لگن در بیمارستان‌های دولتی حداقل ۸۰۰-۵۰۰ هزار تومان است . اگر فقط ۲ درصد این افراد به شکستگی لگن دچار شوند، ۴۰۰۰۰-۳۲۶۹۰۰ تومان فقط صرف هزینه جراحی آنها می‌شود که با محاسبه هزینه‌ها ناشی از عوارض شکستگی، دوران نقاهت، ویزیت‌های بعدی سرپایی، فیزیوتراپی، عوارض روانی، هدر رفتن وقت اطرافیان، معلولیت و . . . این رقم بسیار بیشتر خواهد شد. مهمتر از هزینه‌های مادی ذکر شده، موارد مرگ و میر و خسارات مادی و معنوی طولانی مدتی است که در رابطه با شکستگی‌ها باید در نظر گرفت . براساس پیش‌بینی‌های جهانی شیوع این بیماری تا سال ۲۰۵۰ افزایش قابل ملاحظه‌ای خواهد داشت که علت آن نه‌تنها افزایش سن جمعیت بلکه تغییرات نامطلوب در شیوه زندگی و رژیم غذایی است . اهمیت شیوه زندگی در پیشگیری از این بیماری تا حدی است که انجمن بین‌المللی پوکی استخوان سال ۲۰۰۵ را سال ورزش و پوکی استخوان و سال ۲۰۰۶ را سال تغذیه و پوکی استخوان نامگذاری کرده تا بر اهمیت ابعاد مختلف شیوه زندگی بر سلامت استخوان‌ها تاکید کند . همه ما در مورد تأثیر مصرف لبنیات بر پیشگیری از پوکی استخوان مطالبی را شنیده‌ایم اما مطالعات جدید به اهمیت مصرف سایر مواد غذایی از جمله میوه و سبزی‌ها در پیشگیری از این بیماری پرداخته‌اند . به همین بهانه با سمیرا ابراهیم‌اف کارشناس ارشد کلیتیک تغذیه و رژیم درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی که تحقیقاتی در زمینه تأثیر مصرف میوه و سبزی‌ها بر پوکی استخوان انجام داده است، مصاحبه‌ای انجام داده‌ایم و نظرات او را در مورد راهکارهای تغذیه‌ای برای پیشگیری و درمان این بیماری جویا شدیم .

■ **مصرف میوه‌ها و سبزی‌ها در رژیم غذایی تا چه اندازه اهمیت دارد؟**

یکی از ارکان مهم رژیم غذایی سالم مصرف کافی میوه و سبزی‌ها است و مصرف روزانه ۵ واحد یا معادل ۴۰۰ گرم از این مواد غذایی برای رشد کودکان و حفظ و ارتقای سطح سلامت بزرگسالان توصیه می‌شود . طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی، مصرف کم میوه و سبزی‌ها یکی از پنج علت مهم مرگ و میر ناشی از بیماری‌های غیرواگیر است

خطر آنفلوآنزای مرغی برطرف نشده است

جواد عربی : قبل از جام جهانی فوتبال گاهی از آنفلوآنزای پرندگان نکته‌هایی در مورد شیوع آن خوانده و شنیده می‌شد اما اکنون کمتر مطلبی در این باره دیده می‌شود درحالی‌که سایه آنفلوآنزای پرندگان به‌خصوص در قاره آسیا تهدیدکننده است .

شهرام ربانی دامپزشکی عمومی و مسئول واحد تحقیقات تجربی مرکز قلب تهران در این باره حرف‌هایی دارد .
■ ویروس آنفلوآنزا و نحوه گسترش و انتقال آن به انسان هنوز کاملاً شناخته شده نیست .

آنفلوآنزای پرندگان یک بیماری عفونی است که پرندگان و در مواردی سایر گونه‌ها همچون خوک و انسان را نیز آلوده می‌کند . این بیماری به وسیله ویروس آنفلوآنزای تیپ A ایجاد می‌شود . انتقال آن به انسان بسیار نادر و در مواردی که ویروس جهش پیدا می‌کند انسان را مبتلا می‌سازد .

■ **آیا در انتقال بیماری از پرندگان به انسان تغییری رخ داده است ؟**

خیر، همه گیری آنفلوآنزا در بین پرندگان همچنان در اثر تماس مستقیم فرد با پرنده مبتلا، انتقال می‌یابد و هنوز اثری از انتقال آن از انسان به انسان مشاهده نشده است . اما این همه‌گیری در بین پرندگان کامکان تهدیدی برای سلامت عمومی است .

■ **وضعیت و گسترش آنفلوآنزای پرندگان در حال حاضر چگونه است؟**

مصونیت طبیعی نسبت به ویروس آنفلوآنزا در جمعیت انسانی بسیار کم است زمانی که ویروس قدرت انتقال بیماری از انسان به انسان پیدا کند یک پاندمی آنفلوآنزایخ خواهد داد که بتوانسین زیادی برای مرگ و میر دارد .

■ **آیا یافته جدیدی در مورد تأثیر آنرا خاصی بر روی ویروس آنفلوآنزا به‌دست آمده است؟**

بررسی ژنتیکی موارد انسانی آنفلوآنزا در ویتنام و تایلند، مقاومت بدن را نسبت به داروهای معمول نظیر آمانتادین و ریمانتادین نشان داده است . اما هنوز دو داروی رایج به‌نام‌های Zanamivir و Oseltamivir در موارد انسانی مؤثر بوده‌اند . مطالعات اخیر نشان داده است که ویروس H5N۱ کنونی قدرت بیماری‌زایی بیشتری به‌نسبت ویروس قبلی در بین حیوانات دارا است .

■ **در بین پرندگان گونه خاصی که در انتقال ویروس مورد اهمیت باشد وجود دارد؟**

بله، اردک در بین پرندگان خطر انتقال بیماری را در درجه اول مورد اهمیت قرار داده، زیرا خود مبتلا نمی‌شود و فقط

ویروس را انتقال می‌دهد . البته تحقیقات دیگر حاکی از ابتلای چند مورد خوک در چین و گربه در هلند و ببر در تایلند است . همچنین در ماه مارس ۲۰۰۶ در آلمان گزارش از ابتلای یک مورد راسو به ویروس آنفلوآنزا منتشر شده است .
■ **نحوه تشخیص ویروس آنفلوآنزای پرندگان در انسان؟**
تست آنتی‌جنگشی‌ها لازم صرفاً علائم نشان‌دهنده بیماری نیستند . معمولاً توسط جمع‌آوری ترشحات بینی یا گلو از

پزشکی

گفت‌وگو با سمیرا ابراهیم‌اف متخصص رژیم درمانی

پیشگیری از پوکی استخوان با میوه‌ها و سبزی‌ها

بهنام افخمی



که سالانه موجب ۲/۷ میلیون مرگ در جهان می‌شود.

مصرف کافی میوه و سبزی‌ها از ۳۱ درصد از موارد بروز بیماری ایسکمیک قلب، ۱۱ درصد از سکته مغزی، ۱۲-۵ درصد از کل سرطان‌ها و ۳۰-۲۰ درصد از سرطان‌های قسمت فوقانی دستگاه گوارش پیشگیری می‌کند .

■ **آیا مصرف میوه و سبزی در پیشگیری از پوکی استخوان نیز مؤثر است؟**

برای پاسخ به این سؤال باید ابتدا درباره راهکارهای پیشگیری از پوکی استخوان توضیح دهم . به طور کلی دو راهکار برای پیشگیری از پوکی استخوان وجود دارد . یکی افزایش تراکم معدنی استخوان در ستین کودکی و نوجوانی و دیگری کاهش تحلیل استخوان در ستین بزرگسالی و سالمندی . مصرف میوه و سبزی‌ها بر هر دو راهکار مؤثر است . مطالعات نشان داده‌اند تراکم معدنی استخوان کودکانی که روزانه بیش از سه واحد میوه و سبزی مصرف می‌کنند، بیشتر از کودکانی است که این مواد غذایی را کمتر مصرف می‌کنند . حتی بزرگسالانی که در دوران کودکی میوه و سبزی بیشتر مصرف کرده‌اند، تراکم معدنی بیشتری از سایر

سبزی‌ها، بیشتر باشد، تولید اسید بیشتر از توان بدن در دفع آن از طریق کلیه‌ها خواهد بود . در این حالت املاح قلیایی استخوان شامل کلسیم، کربنات، سیترات، منیزیم و پتاسیم برای خشی کردن اسید در بدن مورد استفاده قرار می‌گیرند . به این ترتیب در درازمدت کریستال‌های استخوان حل شده تا کلسیم، کربنات و سیترات آنها برای خشی کردن اسید به کار روند و همین امر منجر به تخلخل استخوان یا پوکی استخوان می‌شود .

■ **آیا تأثیر تمام میوه‌ها و سبزی‌ها در پیشگیری از پوکی استخوان یکسان است یا بعضی از انواع نسبت به سایرین مؤثرتر هستند؟**

تمام انواع میوه و سبزی‌ها کم و بیش در قلیایی کردن محیط بدن مؤثرند اما بعضی از میوه‌ها و سبزی‌ها به علت دارا بودن مواد شیمی گیاهی خاص، تأثیر بیشتری از بقیه دارند که تعدادی از آنها به ترتیب قدرت اثر عبارتند از : سیر ، زردمزی، جعفری ایتالیایی، مریم گلی، آویشن، جعفری معمولی، شوید، پیاز، آلو، زایانه، پرتقال، تره‌فرنگی، سیر وحشی، کلم قرمز، کاهو، براکلی، گوجه‌فرنگی، کلم چینی و خیار .

■ **چه میزان مصرف میوه و سبزی در روز می‌تواند در پیشگیری از پوکی استخوان مؤثر باشد؟**

در صورت دریافت کافی کلسیم، مصرف روزانه ۸ واحد از میوه و سبزی‌ها برای کاهش تخریب استخوان کافی است اما در صورت دریافت ناکافی کلسیم احتمالاً به دریافت بیشتری برای تأثیرگذاری نیاز خواهد بود . برای اطمینان از دریافت کافی کلسیم می‌توان انواع غنی از کلسیم را مانند کلم، براکلی، کرفس، زردآلو، آلو، پرتقال و انجیر حتماً در برنامه غذایی قرار داد . در ضمن هر واحد سبزی معادل یک لیوان سبزی خام یا نصف لیوان سبزی پخته، و هر واحد میوه شامل یک عدد میوه متوسط مثلاً یک پرتقال متوسط یا چهار عدد آلو یا زردآلو یا دو عدد انجیر است .

■ **آیا مصرف میوه و سبزی‌ها به تنهایی برای پیشگیری از این بیماری کافی است؟**

در رژیم درمانی و توصیه‌های تغذیه‌ای برای پیشگیری از بیماری‌ها، هیچ گاه مصرف یک یا چند ماده غذایی خاص به تنهایی توصیه نمی‌شود . بلکه در چارچوب یک رژیم غذایی متعادل و متنوع، مصرف بعضی مواد غذایی بیشتر توصیه می‌شود . در مورد مصرف میوه‌ها و سبزی‌ها برای پوکی استخوان نیز همین مسئله صادق است . یعنی برای پیشگیری از این بیماری فرد باید در تمام ستین از یک برنامه غذایی متعادل و متنوع شامل تمام گروه‌های غذایی استفاده کند . کلسیم دریافتی فرد حتماً باید به میزان توصیه شده متناسب با جنس و سن او باشد زیرا ترکیبات کلسیم ماده اصلی سازنده استخوان را تشکیل می‌دهند . پروتئین دریافتی فرد باید در حد اعتدال باشد، دریافت کم یا زیاد پروتئین می‌تواند تأثیر نامناسبی روی استخوان‌ها بگذارد . و همچنین مصرف میوه و میوه‌ها و سبزی‌ها به‌خصوص انواع مؤثر، باید در رژیم غذایی گنجانده شود . علاوه بر رعایت موارد تغذیه‌ای ورزش منظم برای حفظ سلامت استخوان‌ها بسیار مؤثر است .

ورزش و دیابت حاملگی

زیادی در پیش گیری از ناهنجاری‌های جنینی، بزرگی بیش از حد جنین (ماکروزومی)، کوچکی جنین و عوارض پس از زایمان دارد. ورزش با پیش گیری و کمک به درمان هیپرگلیسمی یا افزایش قند خون می‌تواند در این مهم مفید واقع شود. اما آنچه مهم است ورزش حتماً باید تحت نظر پزشک برنامه‌ریزی شود. در این رابطه دکتر حاکمی تصریح کرد: «در حاملگی از ورزش‌هایی که ضربه به شکم، معلق شدن و حرکات ناگهانی دارد باید پرهیز شود. همچنین بهتر است ورزش منظم با کاهش انسولین مصرفی شده و یا در جلوگیری از عوارض بیماری نقش مؤثری ایفا می‌کند؛ حتی گاهی در صورت همراهی آن با رژیم غذایی مناسب، نیاز به مصرف دارو نیست و در دیابت نوع یک ورزش مقدار انسولین مصرفی را کاهش می‌دهد (هرچند که در این نوع دیابت نیاز به مصرف انسولین همیشه وجود دارد). اهمیت ورزش تا به آن حد است که حتی در درمان دیابت حاملگی نیز تاثیر بسزایی دارد. با توجه به اهمیت موضوع، درباره موضوع تاثیر ورزش در دیابت حاملگی



با دکتر لاله حاکمی متخصص بیماری‌های داخلی، مسئول کمیته آموزش و پژوهش فدراسیون پزشکی ورزشی ایران در این مورد به گفت‌وگو پرداختیم. علت اصلی دیابت حاملگی، مقاومت به انسولین است علاوه بر این افرادی که دارای افزایش وزن هستند بیش از دیگران مستعد ابتلا به این بیماری می‌شوند؛ در هر دوی این موارد ورزش با کنترل وزن و کاهش مقاومت گیرنده‌های انسولینی موجب کاهش احتمال ابتلا به دیابت حاملگی می‌شود. ورزش غیر از بهبود سوخت و ساز کربوهیدرات‌ها (مواد نشاسته‌ای) تأثیرات مثبت دیگری روی سیستمه‌های قلبی عروقی، تنفسی، گوارشی و عضلات اسکلتنی دارد. از آنجا که ورزشکاران مبتلا به دیابت حاملگی بیش از خانم‌های باردار دیگر در معرض ابتلا به فشار خون بالا هستند و ورزش منظم هوازی در حد متوسط تا ملایم می‌تواند در کاهش فشار خون مؤثر باشد.

■ **ورزش‌های مناسب حاملگی**

دکتر حاکمی قند خون در دوران حاملگی اهمیت ویژه‌ای دارد و به همین دلیل سازمان بهداشت جهانی ویروسی را جهت تهیه واکسن انتخاب کرد که بیشترین مورد ابتلا را در جهان دارد.و اما این امکان وجوددارد که تا زمان تهیه واکسن ویروس تغییر یابد و دیگر بر روی ویروس جدید کارساز نباشد، لذا تحقیقات باید به سرعت برای ساخت واکسن جدید ادامه یابد.

خیرها

دیابت سبب تشدید بیماری‌های لته می‌شود

شرق : دبیر اجرایی ششمین همایش انجمن علمی پرویدنتولوژی ایران گفت : بیماری دیابت (قند خون) سبب تشدید بیماری‌های پرویدنتال (بیماری‌های مربوط به لثه و بافت‌های نگهدارنده دندان) می‌شود. دکتر نازیلا شهپازی به مناسبت برپایی کنگره سالانه انجمن علمی پرویدنتولوژی که امسال از ۱۰ تا ۱۲ آبان‌ماه در شهر شیراز برپای می‌شود، سخن می‌گفت، با اعلام این مطلب افزود: ارتباط بیماری‌های پرویدنتال با دیابت رابطه‌ای دوطرفه است. وی با اشاره به اینکه دیابت باعث تشدید بیماری پرویدنتال می‌شود، تصریح کرد : کنترل قند خون در مبتلایان به بیماری‌های لثه و بافت‌های نگهدارنده دندان به سختی انجام می‌شود. به گفته دکتر شهپازی، وجود عفونت‌های پرویدنتال کنترل قند خون را با دشواری همراه می‌سازد. همچنین درمان عفونت‌های پرویدنتال تأثیر مثبتی در بهبود دیابت دارد. دبیر اجرایی ششمین همایش انجمن علمی و پرویدنتولوژی یادآور شد : رعایت نکردن بهداشت دهان و دندان باعث می‌شود، پلاک میکروبی دندان به صورت یک لایه سفید رنگ به ویژه در محل اتصال دندان با لثه تشکیل شود. این پدیده باعث افزایش خونریزی، شدت التهاب لثه و شروع بیماری‌های پرویدنتال شده که در نهایت به لقی و از دست رفتن دندان‌ها منجر می‌شود.

منوعیت سیگار کشیدن در مکان‌های عمومی در آلمان

شرق : وزیر حمایت از مصرف‌کنندگان آلمان هورست سیهوفر اعلام کرد که احتمالاً از ابتدای سال ۲۰۰۷ سیگار کشیدن در مکان‌های عمومی در آلمان ممنوع خواهد شد. به گزارش فرانس پرس سیهوفر در مصاحبه‌ای با روزنامه برلینی در تآگس اشینگکل گفت : «این ممنوعیت منطقی و ضروری است زیرا قابل پذیرش نیست شما بتوانید در آسایشگاه‌های سالمندان، بیمارستان‌ها و ساختمان‌های دولتی بدون مانع سیگار بکشید. «او افزود : دولت پس از تعطیلات تابستانی قانونی را در این مورد تنظیم خواهد کرد. به این ترتیب آلمان در موافقت با قطعنامه‌ای اروپایی حرکت خواهد کرد که در سال ۱۹۸۹ خواستار محدود کردن اثرات بهداشتی منفی دخانیات شده بود.

بوش لایحه آزمایش سولول بنیادی انسانی را و تو کرد

بی‌بی‌سی : جورج بوش رئیس جمهور آمریکا لایحه‌ای را و تو کرد که می‌توانست به پژوهش‌ها در تحقیقات آزمایشگاهی در زمینه سلول‌های بنیادی در جنین انسان پایان دهد. روز پیش سنای آمریکا لایحه‌ای را تصویب کرد که به موجب آن محدودیت‌هایی که از چهار سال پیش بر تحقیقات آزمایشگاهی در زمینه سلول‌های بنیادی در جنین انسان وضع شده بود، برداشته شود. این اولین بار است که رئیس‌جمهور آمریکا از قدرت خود برای جلوگیری از



از لایحه‌ای قانونی استفاده می‌کند که به تصویب رسیده است. بوش عقیده دارد که جنین انسانی از حرمت خاصی برخوردار است که پژوهش‌های علمی باید به آن احترام بگذارند. بوش تاکید کرد که او از انواع دیگر تحقیقات سلولی که به جنین انسان مربوط نشود، حمایت می‌کند. او گفت که اگر پیشرفت‌های علمی به شکلی متعادل انجام گیرند و موهبت حیات را محترم بشمارند، حاضر است از آنها حاکمیت کرده و جنین انسانی از حرمت جمهوریخواه در کشور آمریکا با تصویب لایحه آزمایش‌های سلولی موافق بوند و افکار عمومی آمریکا نیز با آن موافقت دارد. حامیان لایحه می‌گویند که ادامه آزمایش سلول‌های بنیادی می‌تواند به درمان برخی از بیماری‌های وحیم مانند آلزایمر کمک کند.

درمانی تازه برای ام‌اس

شرق : یک بررسی تازه که در مرکز عصب‌شناسی والتون در شهر لیورپول انگلیس انجام شده نشان می‌دهد که یک رژیم دارویی جدید می‌تواند میزان عود مبتلایان به شکل نه‌اجمی بیماری اسکروز متعدد یا ام‌اس را تا ۹۰ درصد کاهش دهد. به گزارش ارث تایمز به یمن این ترکیب دارویی «مجعوضآسا» افرادی که در صورت عدم درمان زمین گیر می‌شدند، توانستند به زندگی عادی بازگردند. این بررسی که نتایج آن در شماره آگوست Journal of Neurology به چاپ رسیده است بر روی ۲۷ بیمار مبتلا به شکل حاد ام‌اس انجام شد. این بیماران به طور آزمایشی داروی قوی و بالقوه سمی ضدسرطان میتوکسانترون (Mitoxantrone) به‌همراه دارویی با اثر تعدیجی کاپساون(Copaxone) – که از قبل در درمان ام‌اس استفاده می‌شد – را دریافت کردند. دکتر مایک بوگیلد متخصص مغز و اعصاب و پژوهشگر ارشد مرکز عصب‌شناسی والتون که این تحقیق را سرپرستی کرده است، می‌گوید: «این ترکیب دارویی بر روی گروهی از بیماران که در مراحل اولیه ام‌اس بودند و پیش‌آگهی بدی انتظارشان را می‌کشید مؤثر واقع شد. «او افزود: «البته موفقیت آمیز در برقراری این رژیم کامل تر سه‌ساله در چندین مرکز در بریتانیا در مورد این شیوه درمانی جدید انجام شود.