

خبر

«ستاد ملی میناب» تشکیل شد



وزیر آموزش و پرورش با اشاره به حادثه تلخ مدرسه شجره طیبه گفت: «در جنگ اخیر، ۲۷۹ دانش آموز و ۶۷ معلم به شهادت رسیدند که از این تعداد، ۲۶ معلم در مدرسه میناب جان خود را از دست دادند.»

به گزارش وزارت آموزش و پرورش، علیرضا کاظمی وزیر آموزش و پرورش در مراسم یادمان شهدای میناب که با حضور مسئولان کشوری، سفرا کشورهای مختلف، استادان دانشگاه و جمعی از دانشجویان در دانشگاه آزاد اسلامی برگزار شد، با اشاره به وضعیت کودکان در جنگ‌های مختلف جهان، گفت: نخستین و مظلوم‌ترین قربانیان جنگ‌ها کودکان هستند. کودکانی که با روزه‌ها و آرزوهای بزرگ زندگی می‌کنند اما قربانی خشونت و تجاوز می‌شوند. بر اساس آمارهای سازمان ملل متحد، طی سه دهه گذشته بیش از دو میلیون کودک در جنگ‌های جهان جان خود را از دست داده‌اند و بیش از شش میلیون کودک نیز دچار نقص عضو و آسیب‌های جسمی دائمی شده‌اند.

علاوه بر این خسارت‌های جسمی، آثار روحی و روانی جنگ‌ها بر کودکان و خانواده‌ها گام تا سال‌ها باقی می‌ماند. امروز نیاز آثار این آسیب‌ها را در میان بازماندگان حادثه میناب و دانش‌آموزان آسیب‌دیده مشاهده می‌کنیم.»

وزیر آموزش و پرورش با انتقاد از عملکرد نهادهای بین‌المللی که براساس جنایات علیه کودکان، گفت: «با وجود تشکیل سازمان‌ها، نهادهای کنوانسیون‌ها و قوانین متعدد برای حمایت از کودکان، همچنان شاهد وقوع فجایع انسانی در نقاط مختلف جهان هستیم. در سال‌های اخیر تنها در غزه بیش از ۲۰ هزار کودک قربانی جنگ شده‌اند، اما بسیاری از مدعیان حقوق بشر و مجامع بین‌المللی در برابر این جنایات سکوت کرده‌اند؛ سکوتی که برای تاریخ بشریت ننگ‌آور است. در جنگ اخیر، ۲۷۹ دانش‌آموز ۶۷ معلم به شهادت رسیدند که از این تعداد، ۲۶ معلم در مدرسه میناب جان خود را از دست دادند.» کاظمی از تشکیل «ستاد ملی میناب» خبر داد و گفت: «این ستاد با مشارکت دستگاه‌های مختلف کشور تشکیل شده و شش محور اصلی برای فعالیت آن تعریف شده است. همچنین پنج وزیر در این حوزه مسئولیت دارند و برنامه‌ریزی‌ها در قالب ۱۰ محور و ۲۰ موضوع تخصصی دنبال می‌شود.»

رئیس انجمن جراحان سینه کشور در گفت‌وگو با «ایران»:

هر سال ۲۲ هزار بیمار جدید به سرطان سینه مبتلا می‌شوند

سبک زندگی؛ متهم ردیف اول افزایش ابتلا به شایع‌ترین سرطان در زنان است

گزارش خبری

محدثه جعفری

گروه اجتماعی

شعبه ابتلا به سرطان سینه در ایران بسیار تند و رو به افزایش است، چون سالانه حدود ۲۰ تا ۲۲ هزار مورد جدید از این نوع سرطان توسط متخصصان گزارش می‌شود. به گفته متخصصان، با شیب تندی که در این نوع سرطان به وجود آمده، تا پنج یا شش سال آینده تعداد بیماران دو برابر خواهد شد. سینه یکی از شایع‌ترین انواع سرطان در زنان است، اما با تشخیص به‌موقع، درمان و کنترل آن امکان‌پذیر خواهد بود.

دکتر ناهید نفیسی، رئیس انجمن جراحان سینه کشور، با اشاره به شیب تند ابتلای زنان به سرطان سینه به «ایران» می‌گوید: «سالانه تقریباً بین ۲۲ تا ۲۳ هزار بیمار جدید به تعداد مبتلایان در کشور اضافه می‌شود. تغییر فرهنگ زندگی زنان به سمت زندگی غربی، ازدواج نکردن یا دیر ازدواج کردن، بچه‌دار نشدن، مصرف سیگار، الکل، مصرف بیش از اندازه غذاهای فست‌فودی و عدم شیردهی مادران، عوامل داخلی هستند که زنان می‌توانند با رعایت کردن، تا حدودی از بروز این بیماری جلوگیری کنند. البته عوامل خارجی هم در افزایش بروز ابتلا به این بیماری نقش دارد؛ مثل آلودگی آب، هوا و خاک، عواملی که ما در افزایش آن نقشی نداریم و هر فردی که در شهرهای صنعتی زندگی می‌کند، بیشتر در معرض خطر قرار می‌گیرد. به عنوان مثال، زنانی که در تهران زندگی می‌کنند، نسبت به زنان روستایی بیشتر در معرض ابتلا به سرطان سینه قرار دارند.»

او با بیان اینکه بروز سرطان سینه در کشور ۳۵ درصد از هر صد هزار نفر جمعیت است، توضیح می‌دهد: «با وجود اینکه شیب تندی در تعداد مبتلایان جدید داریم، اما هنوز نسبت به دنیا جزو کشورهای با شیوع بالا نیستیم. در کشورهای اسکانندیناوی یا آمریکا ششامی، تعداد مبتلایان ۱۲۰ درصد از هر صد هزار نفر جمعیت

است. بنابراین از نظر بروز بیماری، جزو کشورهای متوسط محسوب می‌شویم، اما با چالشی که مواجه هستیم، شیب سریع ابتلاست؛ چون بسیاری از کشورها که آمارشان حدود ۱۲۰ درصد از هر صد هزار نفر است، در شرایط توقف قرار دارند؛ یعنی تعداد مبتلایان در سال تغییر نمی‌کند و بیش از این رشد ندارد. این سرطان سینه در ایران، تا پنج یا شش سال آینده تعداد بیماران دو برابر خواهد شد.»

در حالی است که با شیب تند ابتلا به بیماری سرطان سینه در ایران، تا پنج یا شش سال آینده تعداد بیماران دو برابر خواهد شد. سینه یکی از شایع‌ترین انواع سرطان در زنان است، اما با تشخیص به‌موقع، درمان و کنترل آن امکان‌پذیر خواهد بود.

دکتر ناهید نفیسی، رئیس انجمن جراحان سینه کشور در مورد نقش غربالگری‌ها می‌گوید: «بیشتر از نقش غربالگری، در این بیماری آگاهی‌رسانی به زنان مهم است. زنان باید به این باور برسند، همان‌طور که هر سال برای سنجش سلامت آزمایش خون می‌دهند یا فشار خون و قندشان را بررسی می‌کنند، در سنین مناسب ماموگرافی را هم به شکل منظم انجام دهند. متأسفانه بعضی از خانم‌ها در انجام ماموگرافی اهمه دارند چون نگران هستند در آزمایش‌ها نودهای نشان داده شود. اگر نتوانند به این ترس غلبه کنند و انجام معاینات فردی و ماموگرافی را به تعویق بیندازند، ممکن است در سینه‌هایشان توده‌ای باشد که رشد کند و زمانی به ما مراجعه می‌کنند که بیماری در مرحله پیشرفته قرار گرفته است. بنابراین تنها راه برای تشخیص به‌موقع بیماری، همین ماموگرافی است و زنان بعد از ۴۰ سالگی به بعد حداقل هر دو سال یک‌بار باید برای انجام ماموگرافی اقدام کنند.»

به گفته او، اگر در خانواده، فردی با این بیماری درگیر است، دیگر زنان خانواده باید سالی یک‌بار برای انجام معاینات مراجعه کنند، همچنین به سن

فردی که مبتلا شده هم توجه داشته باشند و حداقل انجام معاینات تخصصی را پنج سال زودتر از سن فردی که مبتلا شده انجام دهند. مثلاً مادر خانواده در سن ۴۰ سالگی به سرطان سینه مبتلا شده، دختر او باید معاینات را از ۳۵ سالگی آغاز کند. او می‌گوید: «تأکید ما برای انجام ماموگرافی به این دلیل است که توده‌های زیر یک سانت که در معاینات فیزیکی قابل لمس نیستند در ماموگرافی به راحتی شناسایی می‌شوند. با این اوصاف، فرد با دریافت قرص خودآزمایی سینه‌ها، معاینه توسط خود فرد امید به بهبودی و در حقیقت سلامت آینده‌اش به صد درصد می‌رسد.»

او در مورد خودمراقبتی می‌گوید: «زنان باید بعد از دوره قاعدگی هر چند ماه یک‌بار خودشان سینه‌هایشان را معاینه کنند و اگر تغییر نامتعارفی مشاهده کردند، حتماً به پزشک مراجعه کنند. خودآزمایی سینه‌ها، معاینه توسط خود فرد است. این معاینه برای هر زن و در هر سن قابل اجراست. این نوع خودآزمایی هزینه اقتصادی ندارد و در هر ماه، فقط ۱۵ تا ۱۵ دقیقه وقت برای انجام آن لازم است. با معاینه سینه‌ها، در صورت بروز هرگونه تغییر، در مراحل اولیه قادر به تشخیص آن خواهید بود. البته این نوع معاینه نمی‌تواند جایگزین معاینه بالینی توسط پزشک یا ماموگرافی شود، اما در فاصله مراجعات پزشکی، فردا محافظت می‌کند.»

او در مورد میزان گریم‌بر این نوع سرطان می‌گوید: «خوشبختانه سرطان سینه جزو سرطان‌های خوب محسوب می‌شود، چون بالای ۸۰ درصد بیماران طول عمر خوبی دارند. یکی از مشخصه‌های سرطان سینه این است که خیلی وحشیانه به ارگان‌های دیگر بدن حمله می‌کند، اما هر چه بیماری سریع‌تر تشخیص داده شود، امکان عود و متاستاز شدن آن کمتر است.»

سن ابتلا به سرطان سینه در ایران ۱۰ سال پایین‌تر است
سن شیوع ابتلا به سرطان سینه در زنان ایرانی نسبت به میانگین جهانی ۱۰ سال کمتر است. دکتر نفیسی با بیان این موضوع توضیح می‌دهد: «در

در کشورهای دیگر میانگین ابتلا حدود ۶۰ سال زده شده، اما در ایران ۴۸ تا ۵۰ سال است؛ به این علت که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند. گروه دهه ۵۰ سالگی شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند. گروه دهه ۵۰ سالگی شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند. گروه دهه ۵۰ سالگی شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند.

شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند. گروه دهه ۵۰ سالگی شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند. گروه دهه ۵۰ سالگی شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند.

شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند. گروه دهه ۵۰ سالگی شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند. گروه دهه ۵۰ سالگی شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند.

کشورهای دیگر میانگین ابتلا حدود ۶۰ سال است؛ به این علت که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند. گروه دهه ۵۰ سالگی شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند. گروه دهه ۵۰ سالگی شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند.

شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند. گروه دهه ۵۰ سالگی شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند. گروه دهه ۵۰ سالگی شش‌ها که جمعیت زیادی از زنان در این سن قرار دارند.

درمان سرطان با رادیوداروها در ایران

دکتر نفیسی با اشاره به اینکه در بحث جراحی و تجهیزات در این بیماری هیچ مشکلی در کشور نداریم، توضیح می‌دهد: «ما در طول جنگ ۱۲ روزه و جنگ تحمیلی اخیر، همه روند درمانی بیماران را انجام می‌دادیم و اگر به عمل جراحی نیاز پیدا می‌کردند، حتی زیر موشکباران و به هر طریقی که بود، آنها را جراحی می‌کردیم. در زمینه دارو هم بیشتر داروها در ایران ساخته می‌شوند، به همین دلیل دچار کمبود نیستیم، مگر اینکه دارویی خاص باشد که به واردات نیاز پیدا کند.» او به رادیوداروها در بحث درمان سرطان سینه اشاره می‌کند و می‌گوید: «خوشبختانه ایران جزو معدود کشورهایی است که از رادیوداروها در درمان بیماری‌های سختی مثل سرطان استفاده می‌کند. معمولاً بیمارانی را که بدنشان به شیمی‌درمانی پاسخ نداده و کاملاً با بیماری درگیر شدند، با رادیوداروی خاصی در بخش پزشکی هسته‌ای تصویربرداری می‌کنند و بر اساس میزان دریافت دارو توسط سلول سرطانی، داروی اصلی تجویز می‌شود. ما از این فناوری در مراحل بسیار پیشرفته سرطان استفاده می‌کنیم تا بتوانیم چند ماهی به عمر بیمار بیفزاییم.»

تبش تهران با برق می‌زند - آگهی مناقصه عمومی یک مرحله‌ای - شرکت توزیع نیروی برق تهران بزرگ (سهامی خاص) - شماره مناقصه سامانه ستاد ۲۰۰۵۰۵۷۶۷۰۰۰۰۵ - موضوع مناقصه توسعه و اصلاح و بهینه‌سازی شبکه خود را به پیمانکار واجد شرایط از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت واگذار نماید.

فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله‌ای - شرکت عمران شهر جدید سهند در نظر دارد مناقصه عمومی یک مرحله‌ای به شرح جدول ذیل را از پیمانکاران دارای گواهی صلاحیت در رشته مرتبط و از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت برگزار نماید. کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد و لازم است مناقصه‌گران در صورت عدم عضویت قبلی، مراحل ثبت‌نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضای الکترونیکی را جهت شرکت در مناقصه محقق سازند.

آگهی مناقصه عمومی یک مرحله‌ای - سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور - خرید کامپیوتر رومیزی، لپ تاپ و مانیتور - نام و نشانی دستگاه مناقصه‌گزار: سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور: تهران خیابان شریعتی، بالاتر از پل رومی، خیابان شهید موسیوند، کوچه شهید لطیفی پلاک ۶ نشانی تارنما: www.dres.ir

آگهی مناقصه عمومی یک مرحله‌ای - سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور - طراحی، تأمین، اجرا و راه‌اندازی اتاق سرور استاندارد و انتقال تجهیزات و راه‌اندازی مجدد در مرکز داده جدید - نام و نشانی دستگاه مناقصه‌گزار: سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور: تهران خیابان شریعتی، بالاتر از پل رومی، خیابان شهید موسیوند، کوچه شهید لطیفی پلاک ۶ نشانی تارنما: www.dres.ir