



ادامه همایش سلامت بانوان در دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دکتر مریم واعظی متخصص زنان و زایمان و فلوشیپ آنکولوژی زنان با بیان این‌که سرطان‌ها دومین عامل مرگ‌ومیر زنان در کشور است، گفت: پیشگیری از شیوع سرطان باید در اولویت قرار گیرد.

دکتر مریم واعظی متخصص زنان و زایمان و فلوشیپ آنکولوژی زنان با بیان این‌که سرطان‌ها دومین عامل مرگ‌ومیر زنان در کشور است، گفت: پیشگیری از شیوع سرطان باید در اولویت قرار گیرد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مریم واعظی در همایش سلامت بانوان با محوریت پیشگیری از سرطان‌های شایع زنان، با بیان این‌که بیماری قلبی‌&ZWNJ; و عروقی، حوادث و سرطان‌ها سه علل اصلی مرگ میر مردان در کشور است، اظهار کرد: بیماری قلبی و عروقی و سرطان‌ها به ترتیب اولین و دومین عامل مرگ و میر زنان در کشور هستند.

وی با اشاره به این‌که در گذشته بیماری‌های واگیردار و عفونی مهم ترین علل مرگ‌ومیر در جامعه بود، افزود: طبق وضعیت فعلی، اکنون بیماری‌های غیرواگیر دار مزمن از جمله سرطان‌ها، بیماری‌های قلبی و عروقی، فشار خون، چاقی و چربی خون سلامت افراد را تهدید می‌کند.

وی بیماری‌های غیرواگیردار مزمن را به عنوان دغدغه‌&ZWNJ; اصلی و ملی سازمان بهداشت جهانی عنوان کرده و گفت: چاقی با 48 درصد، فشارخون با 19 درصد، قندخون معمول با 13 درصد، چربی خون با 28 درصد، کم تحرکی با 45 درصد و غذای ناسالم با 88 درصد سلامت افراد را تهدید می‌کند.

دکتر واعظی با بیان این‌که سازمان بهداشت جهانی برنامه‌&ZWNJ; ای در راستای مقابله با بیماری غیر واگیردار در جهان تا سال 2025 اجرایی می‌کند، گفت: با اجرای این برنامه‌&ZWNJ;ها تا سال 1404، 25 درصد مرگ و میر ناشی از بیماری‌های غیر واگیر دار باید کاهش یابد.

وی با بیان این‌که سرطان‌های دستگاه گوارش، پستان و دهانه‌&ZWNJ; رحم در زنان قابل پیشگیری است، اظهار کرد: سرطان‌&ZWNJ; سرویکس و یکی از عوامل مرگ‌ومیر زنان است که در آن قسمتی از سیستم تناسلی دچار نارسایی می‌&ZWNJ; شود و به جرات می‌&ZWNJ; توان گفت که 90 درصد بیماری سرطانی سرویکس زنان در استان در مرحله‌&ZWNJ; پیشرفته بوده و قابل درمان نیستند که این فاجعه‌&ZWNJ; ای برای جامعه است.

وی ادامه داد: سن متوسط جهت تشخیص بیماری سرویکس 52 سالگی بوده و شیوع جغرافیایی آن نیز متفاوت است؛ به طوری که میزان مبتلایان به این بیماری در نژاد سیاه پوستان نسبت به سفید پوستان بالاتر بوده است و با بهبود وضعیت اقتصادی و اجتماعی و مراقبت‌&ZWNJ;های بهداشتی افراد، میزان مبتلایان به این بیماری کاهش می‌&ZWNJ; یابد.

وی همچنین با بیان این‌که ویروس HPV در &ZWNJ; بیماری سرویکس نوع کم خطر&ZWNJ;، موجب ایجاد ضایعات زگیلی در بدن بانوان می‌&ZWNJ; شود، گفت: هیچ روش درمانی جهت درمان سرطان سرویکس نوع کم خطر نداریم؛ چرا که 30 درصد این نوع بیماری علی‌&ZWNJ; رغم درمان عود می‌&ZWNJ; کند، اما سرویکس نوع پرخطر نیاز به غربالگری داشته و در مراحل اولیه‌&ZWNJ; تشخیص با تجویزهای لازم درمان می‌&ZWNJ; شود.

وی با اشاره به این‌که روش درمان پاپ اسمیر موجب کاهش بروز سرطان سرویکس می‌&ZWNJ; شود، اظهار کرد: پاپ اسمیر روشی از غربالگری است که فرد با انجام آن یک مرتبه در عمر خود موجب کاهش این بیماری می‌&ZWNJ; شود.

وی تزریق واکسن گارداسیل را جهت پیشگیری و درمان سرطان سرویکس موثر دانسته و گفت: این واکسن جهت تجویز از سن 11 تا 26 سالگی افراد موثر است و معتقدم که این طرح جزء واکسناسیون ملی شود ولی چون دارای هزینه‌&ZWNJ;های بالایی است هنوز با اجرای آن در کشور موافقت نشده است.

متخصص زنان و زایمان و فلوشیپ آنکولوژی زنان در بخش دیگر سخنان عنوان کرد: مرکز آموزشی و درمان الزهرا تبریز در نیمه‌&ZWNJ; دوم 97 به صورت رسمی به عنوان مرکز جامع سلامت زنان معرفی می‌&ZWNJ; شود.

کارشناس ارشد مامایی، فریبا بخشیان نیز در همایش سلامت بانوان، با اشاره به این‌که سرطان سینه جزو شایع ترین سرطان‌ها در قشر زنان است، اظهار کرد: معاینه ی خودآزمایی سینه باید به قشر زنان آموزش داده و از طریق ماموگرافی نیز مورد غربالگری قرار گیرد. وی در خصوص خودآزمایی BSE مطالب ارزنده ای را ارائه نمود

درخاتمه دکتر صومی از مسئولین برگزاری همایش سلامت بانوان با محوریت پیشگیری از سرطان های شایع زنان که با مشارکت امور بانوان دانشگاه علوم پزشکی تبریز، رقیه قاسمیور (مشاور امور بانوان رئیس دانشگاه) و عوامل اداره کل امور بانوان و خانواده استانداری برگزار شد تشکر بعمل آورد.