



کاهش خطر سرطان پوست با مصرف روزانه ضدآفتاب

م تخصصان براین باورند که استفاده روزانه از کرم‌های ضدآفتاب می‌تواند خطر ابتلا به سرطان پوست را به نصف کاهش دهد.

محققان آمریکایی اظهار داشتند: مصرف روزانه کرم‌های ضدآفتاب می‌تواند خطر ابتلا به ملانوم، کشنده‌ترین نوع سرطان پوست را تا ۵۰ درصد

با SPF بالاتر استفاده کنند.

بیشتر کرم‌های ضدآفتاب به گونه‌ای طراحی شده‌اند که برای مدت سه سال از زمان تولید اثربخش هستند و ضرورت دارد از مصرف کرم‌های تاریخ‌مصرف گذشته خودداری کرد. ایپسا

عوامل خطرناک در مورد سرطان پروستات



از دکتر سلیمان زاده پرسیدم در مورد سرطان پروستات باید به چه عوامل خطرناک توجه کرد؟ وی در پاسخ گفت: درباره سرطان پروستات تذکر یک نکته ضروری است. گرچه سرطان پروستات شیوع بالایی دارد اما آنچه اغلب مردان در سنین بالای ۵۵ سال با آن مواجه هستند، بیماری دیگری است که آن را بزرگی خوش خیم پروستات می‌نامیم.

دبیر علمی بیست و چهارمین کنفره سالانه انجمن اورولوژی ایران تاکید کرد: «بسیاری از مردم تفاوت بین این دو بیماری را فراموش می‌کنند و بیماری پروستات در سنین بالا را مساوی سرطان پروستات می‌دانند که طبعاً در بیشتر موارد چنین نیست. به‌خصوص اگر

بیماری به دلیل بزرگی خوش خیم پروستات نیاز به جراحی داشته باشد، گاهی تصور می‌شود که «این دیگر سرطان است!» یا به‌طور شایع‌تر این نگرانی را دارند که اگر بیماری خوش خیم را با جراحی درمان کنیم تبدیل به بدخیمی می‌شود. همه این باورها نادرست است.»

دکتر سلیمان زاده یادآور شد: «اگر هم بیماری پس از جراحی برای بیماری خوش خیم، مبتلا به سرطان شده باشد، این سرطان قطعاً به دلیل جراحی ایجاد نمی‌شود. یک باور نادرست رایج دیگر هم این‌که اگر چاقوی جراحی به سرطان زدیم آن سرطان پخش و از کنترل خارج می‌شود. این حرف دقیق نیست و اگر بیمار مبتلا به سرطان پروستات، کلیه و بیضه به‌موقع کشف شود، اتفاقاً بهترین درمان (و اغلب تنها درمان) مناسب آن جراحی است.»

به‌تعمیق می‌اندازند.

هر یک از این سرطان‌ها به یک روش امکان کشف زودهنگام دارند، هر چند این روش‌ها دقت صددرصدی ندارند. برای سرطان‌های کلیه و مثانه، دیده شدن خون در ادرار (به‌خصوص در مقادیر کم و میکروسکوپی در آزمایش ساده ادرار) یک یافته مهم است. البته خون در ادرار علل متعددی مثل سنگ و عفونت و حتی علل ناشناخته نیز دارد و وجود خون در ادرار حتماً نشانه سرطان نیست اما در افراد پرخطر و ۴۵ سال به بالا باید بیشتر بررسی شود.

بررسی‌های اخیر نشان داده‌اند که سرطان پروستات، آزمایش خونی پی‌اس‌ای (PSA) امکان این کشف زودهنگام را به ما می‌دهد اما اشکال آن این است که مخصوص سرطان نیست و در بیماری‌های غیرسرطانی پروستات هم ممکن است افزایش یابد؛ بنابراین بعد از این‌که معلوم شد پی‌اس‌ای در یک فرد به‌طور پایدار بالا است، بررسی‌های بیشتری لازم خواهد بود.

برای سرطان بیضه به‌خصوص در مردانی که در معرض خطر این نوع سرطان هستند، لمس دقیق بیضه‌ها از سوی خود فرد هر چند وقت یک‌بار، بهترین روش است. به‌تعمیق می‌اندازند. سنی خاص را بررسی یا مثلاً سونوگرافی سالانه کنیم که در هیچ یک از این چهار سرطان توصیه نمی‌شود؛ مگر درخصوص افراد در معرض خطر بالا اما باید در شرح‌حال، معاینه و شواهد آزمایشگاهی یافته‌های غریبطبیعی جدی گرفته شود.

پیشگیری از این سرطان‌ها بدون در نظر گرفتن زمینه ژنتیک با چه تغییراتی در سبک زندگی ممکن است؟

عامل خطر بسیار مهم در سرطان‌های کلیه و مثانه چنان‌که گفتیم مصرف دخانیات است. رنگ‌های شیمیایی (از جمله استفاده مکرر از رنگ‌های مو) و برخی مواد شیمیایی در کارخانه‌های خاص نیز خطر این ابتلا به این سرطان‌ها را بالا می‌برد. در سرطان‌های بیضه مهم‌ترین نشانه خطر، عدم نزول بیضه در دوران جنینی است که به‌موقع درمان نشده باشد. در نهایت برای سرطان پروستات، سابقه مشابه در نسل‌های قبلی فرد و در درجه بعدی مصرف سیگار، ابتلا به چاقی و عادت استفاده از غذاهای چرب و سرخ‌کرده مداوم جزو عوامل زمینه‌ساز هستند. توصیه‌های مرتبط با سبک زندگی در این مورد، بسیار شبیه توصیه‌هایی است که برای پیشگیری از بسیاری از بیماری‌های دیگر نیز شنیده‌ایم: پرهیز از سیگار، پیروی از رژیم غذایی مناسب، حفظ وزن مناسب بدن و ورزش منظم.

مبتلایان به این بیماری‌ها با درمان به‌موقع شانس خلاصی قطعی و عمر طبیعی دارند اما این کشف به‌موقع اغلب به‌معنای جست‌وجو و کشف بیماری در مرحله بی‌علامت یا کم‌علامت است. سرطان‌های پروستات، کلیه و نیز توده‌های مثانه، یک مرحله نسبتاً طولانی بی‌علامت‌بودن دارند. توده‌های بیضه به‌دلیل دسترسی راحت‌تر برای لمس، می‌توانند به‌موقع کشف شوند اما بسیاری از بیماران یا به لمس یک توده بی‌درد و سفت در بیضه اهمیت نمی‌دهند یا از سر شرم و حیا، مراجعه به پزشک را ماه‌ها

متلایان به این بیماری‌ها با درمان به‌موقع شانس خلاصی قطعی و عمر طبیعی دارند اما این کشف به‌موقع اغلب به‌معنای جست‌وجو و کشف بیماری در مرحله بی‌علامت یا کم‌علامت است. سرطان‌های پروستات، کلیه و نیز توده‌های مثانه، یک مرحله نسبتاً طولانی بی‌علامت‌بودن دارند. توده‌های بیضه به‌دلیل دسترسی راحت‌تر برای لمس، می‌توانند به‌موقع کشف شوند اما بسیاری از بیماران یا به لمس یک توده بی‌درد و سفت در بیضه اهمیت نمی‌دهند یا از سر شرم و حیا، مراجعه به پزشک را ماه‌ها

متلایان به این بیماری‌ها با درمان به‌موقع شانس خلاصی قطعی و عمر طبیعی دارند اما این کشف به‌موقع اغلب به‌معنای جست‌وجو و کشف بیماری در مرحله بی‌علامت یا کم‌علامت است. سرطان‌های پروستات، کلیه و نیز توده‌های مثانه، یک مرحله نسبتاً طولانی بی‌علامت‌بودن دارند. توده‌های بیضه به‌دلیل دسترسی راحت‌تر برای لمس، می‌توانند به‌موقع کشف شوند اما بسیاری از بیماران یا به لمس یک توده بی‌درد و سفت در بیضه اهمیت نمی‌دهند یا از سر شرم و حیا، مراجعه به پزشک را ماه‌ها



سرطان‌های دستگاه ادراری تناسلی
با تشخیص به‌موقع درمان‌شدنی است

شانس‌رهایی از سرطان‌های اورولوژی

سالانه چهار سرطان کلیه، مثانه، پروستات و بیضه در حوزه اورولوژی افراد بسیاری را درگیر می‌کنند که در صورت مراجعه به‌موقع به‌طور قطعی درمان خواهند شد. غریبالگری تنها روش نظام‌مند فعلی برای تشخیص به‌موقع این بیماری‌هاست و در صورتی که به‌موقع انجام شود از اتلاف منابع مالی جلوگیری شده و باعث بهبود نتایج درمان می‌شود. تقریباً همه این سرطان‌ها به‌شرط کشف به‌موقع و زودهنگام قابل درمان هستند و درصد قابل توجهی از مبتلایان به این بیماری‌ها با درمان به‌موقع شانس درمان قطعی و عمر طبیعی را دارند اما تشخیص زودهنگام، اغلب به معنای جست‌وجو و کشف بیماری در مرحله بی‌علامت یا کم‌علامت است. این مسائل سبب شد با دکتر فرزین سلیمان‌زاده، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و دبیر علمی بیست و چهارمین کنفره سالانه انجمن اورولوژی ایران گفت‌وگو کنیم.

سرطان مثانه و کلیه مهم‌ترین عامل خطر سارس، مصرف دخانیات است اما علل دیگری نیز در کار هستند که تأثیر یا فراوانی آنها کمتر است.

گفته می‌شود بروز سرطان‌های این حوزه معمولاً با نشانه‌های خاصی همراه نیست، مگر این‌که به‌طور اتفاقی در سونوگرافی تشخیص داده شود. یعنی با توجه به تظاهراتی نمی‌توان در مراحل اولیه پی به این بیماری‌ها برد؟ تقریباً همه این سرطان‌ها به‌شرط کشف به‌موقع و زودهنگام قابل درمان هستند و درصد قابل توجهی از

عمده‌ترین سرطان‌های حوزه اورولوژی کدام هستند و میزان شیوع‌شان چقدر است و در چه افرادی بیشتر دیده می‌شود؟

مهم‌ترین سرطان‌های حیطه اورولوژی به‌ترتیب شیوع شامل سرطان‌های مثانه و پروستات و بعد از آنها سرطان کلیه و نهایتاً سرطان بیضه است؛ البته انواع دیگری از سرطان‌های این اعضا یا سرطان‌های تهاجم کرده از اعضای مجاور نیز وجود دارد که شیوع بسیار کمتری دارند. بدیهی است سرطان‌های پروستات و بیضه منحصراً در مردان دیده می‌شود ولی سرطان مثانه و کلیه نیز در مردان به‌طور کلی شیوع بیشتری دارد. درباره

کارشناسان شرکت دانش بنیان «شیمی‌کاران سبز طوبی»

با تولید کودهای کم‌مصرف ریزمغذی، بهره‌وری هرچه بیشتر در کشاورزی را میسر کرده‌اند

کشاورزی مدرن با کودهای شیمی‌کاران سبز طوبی

استفاده از کود در کشاورزی فقط به منظور افزایش کمیت و کیفیت محصولات نیست. امروزه کودها در انواع مختلف، به‌مغذی شدن محصولات نهایی و ارتقای سلامت جامعه کمک می‌کنند. در صورتی که کشاورزان نسبت به استفاده از کودهای فناورانه در تولید محصولات کشاورزی اقدام کنند، ضمن بهره‌وری بالاتر، به تولید محصولات غذایی سالم‌تر و مغذی‌تر کمک خواهند کرد. در این رابطه کارشناسان شرکت دانش بنیان «شیمی‌کاران سبز طوبی» با تولید کودهای کم‌مصرف آهن که در تأمین مواد ریزمغذی در چرخه تغذیه مصرف‌کنندگان نقش موثری ایفا می‌کنند، گام مهمی در بهره‌وری بیشتر کشاورزی و افزایش سطح سلامت جامعه برداشته‌اند. آنچه در ادامه می‌خوانید حاصل گفت‌وگوی جام جم با امیرحسین آل بویه، مدیر اجرایی شرکت دانش بنیان شیمی‌کاران سبز طوبی است.

پایین‌تر از نمونه‌های خارجی است. در کیفیت نیز با خارجی‌ها رقابت می‌کند!»

مزایای رقابتی محصولات «شیمی‌کاران سبز طوبی»

آل بویه در پاسخ به این سوال که آیا شرکت‌های ایرانی دیگری هم در حال تولید محصول مشابه هستند می‌گوید: «اولین شرکت ایرانی که این محصول را تولید کرد ما بودیم؛ اما متأسفانه چند مرتبه دانش فنی شرکت‌مان سرقت شد و اکنون برخی مجموعه‌ها با ظرفیت کمتر و با استفاده از دانشی که ما توسعه دادیم در حال تولید محصول هستند.»

وی می‌افزاید: «با این حال مزیت اصلی شرکت ما، منابع انسانی و نیروهای تحقیق و توسعه است. ما حدود ۱۵ نفر در واحد تحقیق و توسعه داریم که همه فارغ‌التحصیل دکتری و پسا دکتری

کمی مورد استفاده قرار می‌گیرند؛ اما به‌خاطر پیچیدگی و نیاز به دانش بالا برای تولید نهایی، قیمت بالاتری نسبت به سایر کودها دارند. آل بویه با توجه به اهمیت ریزمغذی‌ها در رژیم غذایی می‌گوید: «آلان در دنیا با بحث کمبود آهن و روی مورد نیاز در بدن انسان‌ها مواجهیم. در گزارش که شرکت منته در سال ۲۰۱۵ میلادی منتشر کرد اشاره شده است که یک‌سوم مردم جهان در معرض کمبود عناصر آهن و روی هستند. بهترین راه برای رفع این کمبودها نیز از تغذیه است و نه دارو.

لزوم فرهنگ‌سازی

برای استفاده بیشتر از کودهای ریزمغذی

آل بویه با اشاره به اهمیت توسعه این نوع کودها در ایران تصریح می‌کند: «ما سعی داریم فرهنگ‌سازی و ترویج مصرف کودهای ریزمغذی را در پیش بگیریم. این کودها بازار نوپایی دارند و خیلی زمان زیادی از ورودشان به کشاورزی کشور نگذشته است. ما در تولید بسیاری از محصولات کشاورزی این کودها را نداریم و علت آن هم قیمت بالای اینهاست. یکی از برنامه‌های ما این است که به کمک رسانه‌ها، کم‌کم نیاز و اهمیت به‌کارگیری این محصولات را به کشاورزان آموزش دهیم.»

وی می‌افزاید: «همچنین در برنامه داریم با توجه به کیفیت و قیمت تمام شده بسیار منطقی محصولمان به بازارهای بین‌المللی هم فکر کنیم. تا به امروز در چند نمایشگاه شرکت کرده‌ایم و با نمایندگان کشورهای مختلف جلسه داشتیم و امیدواریم تا چند سال آینده به کشورهای همسایه و بازار آفریقا وارد شویم.»



راه‌های ارتباط با شرکت «شیمی‌کاران سبز طوبی»

toubafert.ir

@sales@toubafert.ir

shimikaranesabzetouba

۰۹۳۶۹۲۵۳۹۲۶
۰۲۱۵۶۵۷۲۸۶۷

تهران، کیلومتر ۱۸ اتوبان تهران ساوه، خروجی صیاب‌اتری جاده شهریار به آذران، شهرک صنعتی کاظم آباد، خیابان فرهنگ، پلاک ۵

کارآفرینی برای نجات یافتگان از اعتیاد

شاید برای‌تان جالب باشد بدانید شرکت دانش بنیان شیمی‌کاران سبز طوبی در راستای انجام مسئولیت اجتماعی خود اقدام به جذب بیماران اعتیاد در واحدهای خدمات، بسته‌بندی و خط تولید می‌کند. آل بویه در این باره می‌گوید: «در مجاورت کارخانه ما در رباط‌کریم، مرکز ترک اعتیاد وجود دارد که ما با هماهنگی مرکز، پس از بهبود اوضاع افراد، آنها را در شرکت استخدام می‌کنیم.»

پونه شیرازی

سلامت