

رتبه بیستم ایران در جراحی زیبایی پلاستیک در جهان

انجمن بین‌المللی جراحی زیبایی پلاستیک اعلام کرد: سال گذشته ایران در عمل جراحی بینی، رتبه اول را داشت و در بررسی مجموعه جراحی‌های زیبایی، هم اکنون ایران رتبه بیستم را دارد.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، بر اساس نتایج بررسی انجمن بین‌المللی جراحی زیبایی پلاستیک که به تازگی منتشر شده است در سال ۲۰۲۱ جراحی‌های زیبایی ۱۹ و ۳ دهم درصد افزایش داشت و همچنین از چهار سال پیش تا سال ۲۰۲۱، جراحی‌های زیبایی حداقل ۲۳ درصد افزایش نشان می‌داد.

بیشتر آمریکا رتبه اول جراحی‌های زیبایی پلاستیک را در اختیار داشت و برزیل

شناسایی و جذب بازماندگان از

تحصیل در مناطق عشایری

دلایل ترک تحصیل دانش‌آموزان کم‌برخوردار

سرپرست دفتر توسعه عدالت آموزشی و آموزش عشایر وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه در زمینه شناسایی دانش‌آموزان عشایری بازمانده از تحصیل و همچنین نگه‌داشت و تحصیل آنها اقدامات خوبی در دست انجام داریم گفت: نسخه متناسب سازی شده عشایری سامانه «شهید محمودوند» (ویژه شناسایی و جذب بازماندگان از تحصیل) را برای مناطق عشایری اجرا کردیم.

علی تیرگی‌ر در گفت‌وگو با ایسنا، درباره آخرین وضعیت جذب بازماندگان از تحصیل در مناطق کم‌برخوردار روستایی و عشایری توضیحاتی ارائه و اظهار کرد: سامانه‌ای از سوی معاونت آموزش ابتدایی وزارتخانه تحت عنوان سامانه «شهید محمودوند» در راستای شناسایی دانش‌آموزان بازمانده از تحصیل راه‌اندازی شده است.

وی افزود: براساس آخرین گزارشی که از سامانه گرفت شناسایی بازماندگان از تحصیل، ۱۰۰ درصد صورت گرفته است.

سرپرست دفتر توسعه عدالت آموزشی و آموزش عشایر وزارت آموزش و پرورش در پاسخ به اینکه چه میزان از بازماندگان از تحصیل شناسایی شده عشایری هستند؟ گفت: درباره جامعه عشایری باید گفت که چون سامانه محمودوند براساس کدملی تعریف شده و وجه تمایز دانش آموز عشایری بودن و شهری یا روستایی بودنش، کدملی نیست، بلکه براساس موقعیت جغرافیایی است که در آن زیست می‌کند، ما نسخه متناسب سازی شده عشایری سامانه شهید محمودوند را برای مناطق عشایری اجرا کردیم.

تیرگیز ادامه داد: هم در زمینه شناسایی دانش‌آموزان عشایری بازمانده از تحصیل و هم در راستای نگه‌داشت و تحصیل آنها اقدامات خوبی در دست انجام داریم. وی با بیان اینکه میانگین بازماندگان یا تارکان تحصیل در مناطق عشایری به دلایل مختلف به نسبت دیگر اقشار جامعه بیشتر است، در توضیح این دلایل گفت: نبود زیرساخت‌های مناسب آموزشی، نبود نیروی انسانی قوی، نبود نیروی انسانی خانم، فرهنگ جامعه عشایری و تمایلی که برای کمک به خانواده خودشان دارند، همگی دست به دست هم داده‌اند تا بازماندگی از تحصیل در جامعه عشایری و روستایی از درصد و عدد بیشتری برخوردار باشد.

سرپرست دفتر توسعه عدالت آموزشی و آموزش عشایر وزارت آموزش و پرورش اضافه کرد: با این حال تمام تلاش خود را به کار می‌بندیم که در راستای جذب دانش‌آموزان بازمانده از تحصیل در مناطق عشایری گام‌های بلندی برداریم.

اهمیت آموزش و آگاهی رسانی

در پیشگیری از بیماری تالاسمی

با توجه به لرنی بودن بیماری تالاسمی، آموزش و اطلاع رسانی مهم‌ترین رکن در پیشگیری و کنترل آن است.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما؛ تالاسمی شایع‌ترین بیماری ژنتیک در ایران است و نسبت به سایر مومو گلوبینوپاتی‌ها مانند کم خونی داسی شکل، از زنتیک پیچیده‌ای برخوردار است.

تالاسمی به دو شکل «مینور» و «ماژور» وجود دارد؛

در فرد مینور هیچ علامتی از بیماری تالاسمی بروز نمی‌کند و تنها ناقل تالاسمی محسوب می‌شود، اما در فرد مبتلا به تالاسمی ماژور که از پدر و مادر ناقل یا همان تالاسمی‌های مینور متولد می‌شود، بیماری شدت بیشتری پیدا می‌کند و فرد محکوم به دارو درمانی تا آخر عمر است.

تالاسمی ماژور یک کم خونی لرنی است که به دلیل نقص در ساختمان هموگلوبین، گلبول‌های قرمز تولید شده عمر طبیعی نداشته و به سرعت از بین می‌روند و حاصل آن کم خونی شدید است که رشد و تکامل و فعالیت اعضای حیاتی بدن را مختل می‌کند.

تزریق خون در کودکان تالاسمی کم پایه مهم درمانی است؛ با تزریق خون و وارد شدن گلبول‌های قرمز سالم، اثرات درمان نمایان می‌شود، اما تزریق مداوم خون باعث تجمع آهن در بدن بیماران تالاسمی می‌شود و بیمار باید برای جلوگیری از عوارض آن ضمن تزریق ماهانه خون تا پایان عمر، به طور روزانه داروی دفع‌کننده آهن مصرف کند، از این رو دغدغه تزریق و تهیه دارو همواره همراه بیمار است.

با توجه به لرنی بودن بیماری تالاسمی، آموزش و اطلاع رسانی مهم‌ترین رکن در پیشگیری و کنترل آن است؛ از سویی دیگر، مادام‌العمر بودن بیماری و هزینه سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال ۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال ۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی

سنگین درمان، لزوم حمایت اجتماعی از این بیماران را

موجب شده است.

در همین راستا طرح غربالگری تالاسمی از سال

۱۳۷۶ در کشور به صورت جدی اجرایی شد و از سوی

دیگر سقط جنین مبتلا به تالاسمی قبل از چهار ماهگی