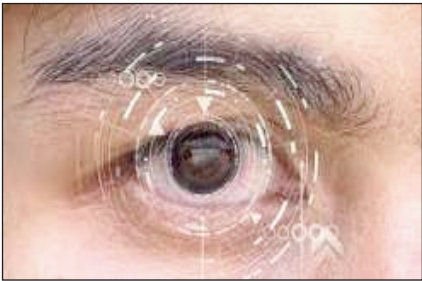


خشکی چشم ممکن است عامل ابتلا به کدام بیماری شود؟



خشکی چشم بسیار شایع و ممکن است پس از ساعت‌ها خیره شدن به رایانه یا تلفن همراه، ننشستن در اتاق دارای سیستم تهویه یا قرار گرفتن در هوای خشک یا بادی ایجاد شود.

برای بسیاری از افراد، این مشکل موقتی است و با استراحت یا استفاده از قطره‌های چشمی مرطوب‌کننده برطرف می‌شود. با این حال، خشکی چشم که به‌طور مکرر بازمی‌گردد، گاهی ممکن است علت عمیق‌تری داشته باشد. نتایج پژوهش جدید نشان می‌دهد بیماری خشکی چشم ممکن است سال‌ها پیش از تشخیص برخی بیماری‌های خودایمنی ظاهر شود. بیماری‌های خودایمنی، گروهی از بیماری‌ها هستند که در آنها سیستم ایمنی بدن به اشتباه به بخش‌های سالم بدن حمله می‌کند.

پژوهشگران در تایوان سولوی پزشکی ۶۷ هزار و ۲۶۴ فرد مبتلا به بیماری‌های خودایمنی را بررسی کردند.

این اطلاعات از پایگاه داده بیمه سلامت ملی تایوان به دست آمده و سال‌های ۲۰۰۸ تا ۲۰۲۱ را پوشش می‌داد.

آنان دریافتند بیماری خشکی چشم به‌طور متوسط حدود سه سال پیش از تشخیص بیماری خودایمنی ظاهر شده بود. این یافته به معنی آن نیست که خشکی چشم باعث بیماری خودایمنی می‌شود، بلکه مشکلات مداوم چشم ممکن است در برخی موارد نشانه‌ای اولیه از تغییرات ایجاد شده در سیستم ایمنی باشند.

بیشترین ارتباط، میان خشکی چشم و سندروم «شوگرن» مشاهده شد. این بیماری خودایمنی به غدد تولیدکننده لنک ب بزاق حمله می‌کند و به همین دلیل خشکی چشم و خشکی دهان از شناخته‌شده‌ترین علائم آن هستند. بیش از ۸۰ درصد افرادی که بعدها بیماری «شوگرن» در آنان تشخیص داده شد، بیش از آن دچار بیماری خشکی چشم شده بودند.

سندروم «شوگرن» می‌تولد بخش‌های بسیار بیشتری از بدن را درگیر کند.

برخی افراد به درد مفاصل، خستگی، مشکلات عصبی یا مشکلات مربوط به اندام‌هایی مانند ریه‌ها نیز مبتلا می‌شوند. از آنجا که علائم این بیماری ممکن است به‌تدریج ایجاد شوند و شبیه علائم مشکلات شایع دیگر باشند، تشخیص آن ممکن است زمان‌بر باشد.

پژوهشگران همچنین میان خشکی چشم و سایر بیماری‌های خودایمنی ارتباط‌هایی پیدا کردند. نزدیک به ۴۰ درصد افرادی که بعدها به آرتریت روماتوئید مبتلا شدند، بیش از آن بیماری خشکی چشم داشتند. همچنین حدود یک‌چهارم افرادی که به بیماری کرون مبتلا شدند، پیش‌تر دچار مشکلات خشکی چشم بودند و شدت این ارتباط بر اساس نوع بیماری متفاوت بود.

لنک فقط از احساس ناراحتی چشم جلوگیری نمی‌کند.

هر بار پلک زدن، لایه‌ای نازک از مایع محافظ را روی سطح چشم پخش می‌کند که به شفاف ماندن دید و شست‌وشوی ذرات کوچک کمک می‌کند. لنک همچنین از چشم در برابر آسیب و عفونت محافظت می‌کند.

بیماری خشکی چشم زمانی ایجاد می‌شود که چشم‌ها لنک کافی تولید نکنند یا لنک خیلی سریع از سطح چشم ناپدید شود. علائم این بیماری می‌تواند شامل سوزش، قرمزی، تاری دید، خارش، حساسیت به نور یا احساس وجود شن‌ریزه در چشم باشد. برخی افراد حتی ممکن است دچار آبریزش چشم شوند زیرا تحریک چشم باعث تولید لنک اضافی می‌شود.

نتایج همچنین نشان داد زنان در میان بیماری‌های خودایمنی بررسی شده، بیشتر از مردان به بیماری خشکی چشم مبتلا بودند. این موضوع اهمیت دارد زیرا بسیاری از بیماری‌های خودایمنی نیز در زنان شایع‌تر هستند. همچنین افراد مبتلا به خشکی چشم، در مقایسه با افراد بدون این بیماری، معمولاً در سن بالاتری به بیماری خودایمنی مبتلا می‌شدند.

بیشتر افراد مبتلا به خشکی چشم به بیماری خودایمنی مبتلا نیستند. استفاده از صفحه‌نمایش، افزایش سن، داروها، لنزهای تماسی، شرایط محیطی و عوامل شایع دیگر می‌توانند در بروز علائم خشکی چشم نقش داشته باشند. بنابراین، این پژوهش نمی‌گوید خشکی چشم گاه‌به‌گاه باید به‌طور خودکار نشانه یک بیماری جدی تلقی شود.

با این حال، علائم مداوم یا شدید ممکن است نیازمند توجه بیشتری باشند، به‌ویژه اگر همراه با خستگی بدون علت مشخص، درد مفاصل، تورم، خشکی دهان یا سایر مشکلات مداوم سلامتی باشند.

خشکی چشم مرتبط با بیماری‌های خودایمنی گاهی می‌تواند شدید شود و در صورت درمان نشدن، به سطح چشم آسیب برساند.

این پژوهش محدودیت‌های مهمی دارد؛ این مطالعه بر سولوی پزشکی افراد در تایوان متکی بود بنابراین برای منحص شدن اینکه آیا همین الگوها در جمعیت‌های دیگر نیز وجود دارند، به پژوهش‌های بیشتری نیاز است.

همچنین مطالعات مبتنی بر سولوی پزشکی می‌توانند ارتباط میان بیماری‌ها را نشان دهند اما نمی‌توانند ثابت کنند که یک بیماری به‌طور مستقیم باعث بیماری دیگر می‌شود.سایت نورپج گزارش کرد، با این حال، این یافته‌ها نشان می‌دهند چشم‌ها گاهی می‌توانند نشانه‌ای از زود هنگام از تغییراتی باشند که در بخش‌های دیگر بدن رخ می‌دهد. برای پزشکان، ساینه خشکی چشم مداوم می‌تولد یکی از اطلاعاتی باشد که هنگام وجود سایر نشانه‌های بیماری خودایمنی مورد توجه قرار می‌گیرد.

تشخیص زودتر ممکن است به برخی بیماران کمک کند آزمایش‌ها و درمان مناسب را سریع‌تر دریافت کنند.

هشدار فوق تخصص قلب:

استرس قاتل بیمار ان قلبی است

استرس زیاد مادر بسیاری بیماری‌هاست؛ به طوری که استاد بیماری‌های قلبی تاکید کرد استرس در افراد درگیر بیماری‌های قلبی می‌تواند بیماری شان را تشدید کند. گروه سلامت: استرس پاسخ بدن ما به فشار و تغییرات ایجاد شده در بدن است. این فشار می‌تواند روحی، روانی و فیزیکی باشد. استرس معمولاً هنگامی اتفاق می‌افتد که یک اتفاق غیرمنتظره‌ای را تجربه کنیم یا احساس کنیم تسلط کافی بر موقعیتی که در آن قرار داریم، نداریم. بسیاری از موقعیت‌های مختلف یا وقایع زندگی روزانه می‌توانند باعث استرس شوند.استرس بیش از حد می‌تواند اثرات منفی روی تک تک اعضای بدن بگذارد و اگر کنترل نشود مشکلات روحی و جسمی را به دنبال داشته باشد. عدم کنترل استرس می‌تواند منجر به طیف گسترده‌ای از مشکلات روانی و جسمی شود. همه ما به‌طور متفاوتی با استرس کنار می‌آییم. توانایی ما برای کنار آمدن می‌تواند به ژنتیک، نوع اتفاق افتاده، شخصیت و شرایط اجتماعی و دیگر شرایط ما بستگی داشته باشد. هنگامی که ما با استرس روبرو می‌شویم، بدن ما هورمون‌های استرس تولید می‌کند که این هورمون‌ها باعث پاسخ بدن شده و سیستم ایمنی بدن ما را فعال می‌کنند.

ناراحتی قلبی ناشی از استرسسلامت روان مستقیما با سلامت جسم شما در ارتباط است. اگر فرد بیش از حد تحت تاثیر استرس قرار بگیرد ممکن است در معرض بیماری‌های قلبی و سکنه مغزی باشد. وجود استرس خود یک فاکتور مهم برای افرادی است که بیماری‌های عروق کرونر دارند. در پی استرس، جریان خون به قلب کاهش می‌یابد و برخی اوقات باعث تنگ شدن عروق می‌شود که

سلامت



که در بدن ایجاد می‌کند، فرد را مستعد بیماری می‌کند. وی ادامه داد: اگر بخواهیم مفهوم برداشتی را بررسی کنیم، با توجه به شیوع بالای بیماری‌های قلب و عروق در جامعه، باید ببینیم که این استرس شامل چه فردی شده است. اگر فردی باشد که ریسک فاکتور قلب و عروق ندارد و احتمال بیماری زمینه‌ای در او وجود ندارد، کمترین احتمال حادثه قلبی را می‌بینیم و تقریباً با آن مواجه نخواهیم شد. اسلامی یادآور شد: اما اگر فردی باشد که قبلاً مثلاً سکنه قلبی داشته، عمل قلب باز انجام داده، استنت گذاشته، دچار نارسایی قلبی است، فشار خون مقاوم به درمان دارد یا دیابت دارد، در این صورت آن پدیده که توضیح دادم اتفاق می‌افتد؛ یعنی تغییراتی که در بدن پیش می‌آید، انقباض ناگهانی عروق قلب و افزایش فشار خون، اگر همه این‌ها دست در دست هم بدهند، می‌تواند به عنوان یک محرک عمل کند. استاد قلب دانشگاه علوم پزشکی تهران با ذکر مثالی برای واضح شدن موضوع تاثیر گذاری استرس روی قلب، متذکر شد: شما باید «اسلحه» را داشته باشید و در آن «فشنگ» هم گذاشته باشید تا بتوانید ماشه را بکشید؛ فشار استرس می‌تواند تحریک کند، اما در کل، خوشبختانه استرس استرس آن‌چنان در میان فاکتورهای اصلی بروز بیماری قلبی در افراد مبتلا نشده قرار ندارد.

آنتی بیوتیک‌ها هیچ تاثیری در درمان کرونا و آنفلوآنزا ندارند

ریوی، مبتلایان به بیماری‌های قلبی، آسم، برونشیت و برونشکتازی هستندبه گفته مردانی بیماران دارای نقص ایمنی شامل افراد HIV مثبت، دریافت‌کنندگان پیوند عضو (مغز استخوان، قلب، کلیه و کبد) و بیماران دیابتی، بیماران تحت شیمی‌درمانی یا رادیوتراپی، مبتلایان به سرطان، لوسمی و لنفوم، مصرف‌کنندگان داروهای سرکوب‌کننده ایمنی، افرادی که کورتون با دوز بالا یا داروهای بیولوژیک برای بیماری‌های گوارشی، روماتیسمی و MS مصرف می‌کنند، دیگر گروه‌های هدف تزریق واکسن آنفلوآنزا هستند.

ممنوعیت مصرف خودسرانه آنتی‌بیوتیکعضو کمیته کشوری آنفلوآنزا با هشدار نسبت به مصرف خودسرانه آنتی‌بیوتیک‌ها خاطرنشان کرد: آنتی‌بیوتیک‌ها هیچ تاثیری بر ویروس‌های آنفلوآنزا، کرونا یا سرماخوردگی ندارند، مصرف غیر ضروری این داروها نه تنها در درمان بیماری بی‌تاثیر است، بلکه زمینه‌ساز بروز مقاومت میکروبی نیز می‌شود.نشانه‌های هشداردهنده برای مراجعه به مراکز درمانیمردانی درباره مواردی که نیازمند توجه فوری پزشکی در مبتلایان به آنفلوآنزا است، گفت: اگر علامت‌های بیماری بیش از سه تا پنج روز طول بکشد، تب و لرز مداوم پیدا کند یا بیمار دچار تشدید سرفه و ایجاد خلط شود، باید احتمال بروز عوارض ثانویه مانند پنومونی (سینه‌پهلو) را مدنظر قرار داد.وی ادامه داد: در این شرایط، به ویژه در افراد متعلق به گروه‌های پرخطر، ممکن است در برخی موارد بستری و دریافت درمان تخصصی ضرورت پیدا کند. عضو کمیته کشوری آنفلوآنزا، شست‌وشوی مرتب دست‌ها و رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی در تجمعات شلوغ مانند مترو، دانشگاه‌ها یا مراسم عمومی را موثرترین راهکار پیشگیری تا زمان دسترسی کامل به واکسن عنوان کرد.

بهترین سن برای فریز تخمک

۳۰ تا ۳۵ سالگی است

یک فلوشیپ نازایی و ناباروری گفت: بهترین سن برای فریز کردن تخمک بین ۳۰ تا ۳۵ سالگی است.

باشگاه خبرنگاران جوان: آیدا نجفیان جراح و فلوشیپ نازایی و ناباروری گفت: انجام عمل فریز تخمک در بین دختران مجرد تحت پوشش بیمه قرار ندارد و تمام بانوان مجرد هزینه‌شان آزاد حساب می‌شود.

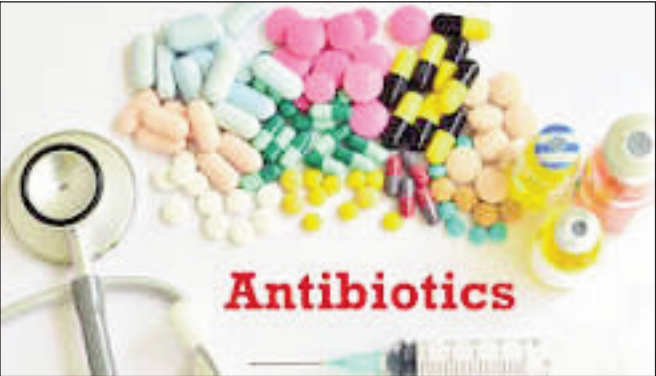
به گفته وی، انجام عمل فریز تخمک برای زنان متاهل تحت پوشش بیمه قرار دارد. انجام فریز در بین بانوان بالای ۳۵ سال کیفیت لازم را نخواهد داشت.

نجفیان تاکید کرد: اکنون سن ازدواج بالا رفته است و برخی از دختران مجرد به دلیل ابتدا به بیماری خاصی، برای پیشگیری از آسیب تخمک‌ها اقدام به فریز آنها خواهند کرد.

وی تصریح کرد: بهترین سن برای فریز تخمک ۳۰ تا ۳۵ سالگی است. متخصصان انجام فریز تخمک زیر ۳۰ سال را توصیه نمی‌کنند. نجفیان افزود: بررسی‌ها نشان می‌دهد که فریز تخمک از سن ۴۰ سال به بالا کمتر اثربخش خواهد بود.

گفتنی است که زهرآپهروز آذر معاون رئیس‌جمهور نیز در این زمینه با اشاره به اقدامات انجام‌شده در دولت گفت: بر اساس سیاست‌های کلی، قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت و برنامه هفتم پیشرفت و با مهرلهی وزارت بهداشت، جهاد دانشگاهی و متخصصان این حوزه، برنامه ساماندهی روش‌های جایگزین نوین در حوزه ناباروری، از جمله رحم جایگزین و انجماد تخمک و همچنین ساماندهی مراکز ارائه‌دهنده این خدمات تهیه شده است.

بهروزآذر اضافه کرد: موضوع پوشش بیمه‌ای این خدمات در کمیسیون مربوط به تصویب رسیده و امیدواریم به‌زودی در هیئت دولت نیز به تصویب برسد و مبنای فعالیت‌ها قرار گیرد. تلاش ما این است که این آیین‌نامه دقیق، شفاف و آینده‌نگر باشد و صرفاً به درمان یا افزایش توان درمان محدود نشود.وی، «حفظ باروری» را یکی از رویکردهای مهم آینده نظام سلامت باروری دانست و اظهار کرد: در قانون برنامه هفتم، امکان انجماد یا فریز تخمک برای دختران مجرد بالای ۳۰ سال پیش‌بینی شده است که اقدامی مهم و مترقی محسوب می‌شود.



مواجه‌شود.این فوق تخصص بیماری‌های عفونی ادامه داد:

با این حال، مردم نباید نگران تاخیر در دریافت واکسن باشند؛ اصراری بر تزریق واکسن در زمان خاصی مثل اوایل مهرماه وجود ندارد و مهم‌ترین نکته، تزریق واکسن برای گروه‌های پرخطر در اولین فرصتی است که واکسن در دسترس قرار می‌گیرد. مدیریت آنفلوآنزا در منزل وی درباره پروتکل‌های مدیریت درمان خانگی بیماری آنفلوآنزا توضیح داد: به محض بروز اولین نشانه‌ها، فرد باید ضمن رعایت کامل قرنطینه در اتاق جداگانه و استفاده از ماسک در محیط خانه، از حضور در محیط‌های عمومی مانند محل کار یا مدرسه خودداری کند.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی زمان مناسب برای بازگشت فرد به فعالیت‌های اجتماعی بعد از ابتلا به آنفلوآنزا را معمولاً بین دو تا چهار روز پس از فروکش کردن تب عنوان کرد.

چه کسانی در اولویت واکسیناسیون قرار دارند؟مردانی گفت: گروه‌های هدف که تزریق واکسن برای آنان ضرورت حیاتی دارد، سالمندان (تمامی افراد بالای ۶۰ سال)، زنان باردار، کودکان رده سنی سه‌ماه تا شش سال، بیماران قلبی و

احتمال افزایش مشکلات گوارشی در افراد بیش فعال

۲۳ مطالعه پیشین درباره اختلال بیش فعالی و علائم گوارشی را گردآوری و بررسی کردند. در مجموع، ۹/۱میلیون نفر در این مطالعات شرکت داشتند.

محققان دریافت‌کنند که به‌طور کلی، تشخیص اختلال بیش فعالی با افزایش ۴۸ درصدی علائم گوارشی همراه بوده است.

«ساران شانتی کومار»، پژوهشگر ارشد و دانشیار بالینی در دانشکده پزشکی وارویک، در یک بیانیه خبری گفت: «هنوز نمی‌توانیم بگوییم که اختلال بیش فعالی علت این مشکلات گوارشی است یا دقیقاً چه عاملی باعث این ارتباط می‌شود، اما این الگو آن‌قدر قابل توجه‌ست که ارزش بررسی دقیق‌تر را دارد.» به گفته محققان، دلایل احتمالی این ارتباط عبارت‌اند از:

- ویژگی‌های مرتبط با اختلال بیش فعالی مانند تکانشگری و الگوهای غذایی نامنظم که ممکن است بر گوارش تأثیر بگذراند

- داروهای این اختلال که مشخص شده‌است باعث مشکلات گوارشی مانند بیوسیت می‌شوند

- تفاوت در باکتری‌های روده مرتبط با بیش فعالی که ممکن است در ارتباط میان روده و مغز اختلال ایجاد کنند.محققان اظهار داشتند که پزشکان درمان‌کننده افراد مبتلا به اختلال بیش فعالی باید نسبت به علائم گوارشی هوشیار باشند و در صورت بروز علائم پیچیده یا شدید در بیماران، مشورت با متخصص تغذیه یا متخصص گوارش را مدنظر قرار دهند.

شانتی کومار گفت: «متخصصان بالینی که مراقبت از افراد مبتلا به اختلال بیش فعالی را بر عهده دارند، ممکن است بخواهند درباره علائم گوارشی نیز پرس‌وجو کنند، به‌ویژه اگر این علائم بر کیفیت زندگی تأثیر گذار باشند.»

۶ عادت غلط صبحگاهی که مانع کاهش وزن می‌شوند



صبح بخش بسیار مهمی از روز است و نقشی تعیین‌کننده در برنامه‌ی باقی ساعات روز از جمله برنامه‌ی غذایی ما دارد. به گزارش گروه وبگردی باشگاه خبرنگاران جوان، صبح بخش بسیار مهمی از روز است و نقشی تعیین‌کننده در برنامه‌ی باقی ساعات روز از جمله برنامه‌ی غذایی ما دارد. این مناسک صبحگاهی ما هستند که تعیین می‌کنند ناهار زیاد خواهیم خورد یا کم، بدن از همه‌ی کارلی هایش استفاده خواهد کرد یا محض احتیاط آن‌ها را ذخیره خواهد کرد. در ادامه به عادت‌های غلط صبحگاهی‌ای می‌پردازیم که جلوی کاهش وزن مان را می‌گیرند.

۱- صبحانه مفصل نمی‌خوریم

زمان خوردن غذا از چیزی که می‌خوریم بسیار مهم‌تر است. دانشمندان ثابت کردند برای ثابت نگه داشتن وزن، رژیم غذایی‌ای که در آن صبحانه مفصل و شام سبک باشد بسیار مؤثرتر از رژیم غذایی‌ای است که بر پایه‌ی میان وعده‌های مکرر و سبک باشد.

علت این مسأله آن است که سرعت سوخت و ساز بدن در اوقات مختلف روز متفاوت است. نتیجه‌ی اصلی که به دانشمندان به آن رسیدند این است که هرگز نباید از خوردن صبحانه‌ی پر کالری خودداری کنید. مقدار ناهار باید متوسط و شام باید سبک باشد.

۲- در آفتاب قدم نمی‌زنیم

نور خورشید به معنای واقعی کلمه چربی‌ها را آب می‌کند؛ دست کم بافت چربی سفید را محققان دانشگاه آلبرتای کانادا دست به آزمایشی زدند که ثابت کرد میزان لپیدهای دن در معرض نور خورشید کاهش می‌یابد.

این کشف تا حدودی علت بالا رفتن وزن افراد در فصل زمستان که آفتاب کمتری دارد را توضیح می‌دهد. به خاطر داشته باشید که حضور زیاد در آفتاب هم کار درستی نیست و همیشه باید از کرم ضدآفتاب استفاده کنید.

۳- بعد از بیدار شدن از خواب یک لیوان آب نمی‌خوریم

به گفته‌ی دانشمندان ۵۵ تا ۶۰ درصد بدن یک فرد بزرگسال از آب تشکیل شده، بنابراین نوشیدن یک لیوان آب بعد از بیدار شدن از خواب واقعاً کمک‌کننده است. نوشیدن آب باعث افزایش سرعت سوخت و ساز بدن می‌شود، امری که ریسک جاقی را کاهش می‌دهد. این کار به دفع سموم بدن هم کمک می‌کند.

۴- ورزش نمی‌کنیم

ورزش صبحگاهی جدا از مزایای بدیهی‌اش از جهت کالری سوزی و افزایش سرعت سوخت و ساز بدن، می‌تواند به کاهش اشتها هم کمک کند. محققان در پژوهشی متوجه شدند کسانی که عادت دارند پیش از صبحانه ورزش کنند در طول روز غذای کمتری می‌خورند.

علت این مسأله احتمالاً اثر «بیدار کننده»ی ورزش کردن است. کسانی که صبح‌ها ورزش نمی‌کنند سعی می‌کنند با خوردن مواد غذایی اضطراب بیدار شدن را کاهش دهند. به علاوه، دانشمندان پی‌برندند برای کاهش وزن، ورزش کردن در هنگام گرسنگی مؤثرتر است تا ورزش در طول روز.

۵- خوراکی‌های لذیذ را برای ناهار یا شام نگه می‌داریم

اگر نمی‌توانید در برابر خوردن شیرینی مقاومت کنید، این کار را منیع‌ها انجام دهید. این نتیجه‌ی دیگری است که دانشمندان در تحقیقات خود به آن رسیدند. اگر صبح شیرینی بخورید بیشتر لاغر می‌شوید تا آنکه شب این کار را انجام دهید.

۶- صبح‌ها اخبار را چک می‌کنیم

ترس و رنج ناشی از خواندن اخبار صبحگاهی می‌تواند واقعاً تأثیری منفی بر سلامت ما داشته باشد.

این مسأله به ویژه زمانی صدق می‌کند که کمبود خواب مزمن داشته باشید. علت این مسأله آن است که اضطراب طولانی مدت باعث می‌شود سلول‌های بنیادی تبدیل به سلول‌های چربی شوند.

اضطراب باعث می‌شود بدن هورمون‌هایی تولید کند که به بدن کمک می‌کنند خود را با شرایط جدید مطابقت دهد. اگر اضطراب کوتاه مدت باشد، سلول‌های چربی جدیدی در بدن تشکیل نمی‌شود.

اگر اضطراب طولانی‌شود، مکانیسم «ذخیره کالری» در بدن شروع به کار می‌کند؛ و حتی اگر غذای خود را کم کنیم، تا زمانی که موقعیت اضطراب آور به پایان نرسد قادر به کاهش وزن نخواهیم بود.

ممنوعیت تزریق بوتاکس در زنان باردار

اثربخشی تزریق بوتاکس در افراد بالای ۳۰ سال

متخصص پوست و موی بیمارستان رازی گفت: افرادی که باردار بوده یا در دوران شیردهی هستند بوتاکس را نباید تزریق کنند.

باشگاه خبرنگاران جوان: زهرا رضوی متخصص پوست و موی بیمارستان رازی و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: بوتاکس برای چین و چروک‌های خفیف کاربرد دارد. بررسی‌ها نشان می‌دهد که تزریق بوتاکس از سن ۳۰ سالگی به بعد مؤثر است و این کار سبب شده تا عضلات عصبی به طور موقت مهار و فلج شود.

رضوی تصریح کرد: تزریق بوتاکس برای چین و چروک‌های پیشانی و چشم مؤثر است همچنین بوتاکس اثرات درمانی برای صورت‌های نامتقارن و عضلات بیش فعال دارد؛

بوتاکس هر ۴ تا ۶ ماه باید تزریق شود.

وی ادامه داد: افرادی که باردار بوده یا در دوران شیردهی هستند بوتاکس را نباید تزریق کنند؛ افراد مبتلا به سیستم عصبی نباید بوتاکس را تزریق کنند.