

گیاه درمانی**شلغم؛ علاج کم خونی**

| **سونایا بختیاری** | کارشناس گیاهان دارویی |

شلغم گیاهی با برگ‌های ناصاف، بریدگی زیاد به رنگ سبز و سفید، ریشه آن غده‌ای و به شکل گرد و دراز به رنگ سفید با لکه‌های سفش است. میوه شلغم مانند غلافی دراز است که در هوای سرد بسیار خوب رشد می‌کند و شاید به همین دلیل است که در درمان بیماری‌های فصل سرد و روی به کار می‌رود.

از تمام قسمت‌های شلغم شامل غده شلغم، ریشه، برگ و دانه می‌توان استفاده کرد؛ چرا که از مواد موثر آن می‌توان به آب، سدیم، پتاسیم، آهن، پروتئین، فسفر، مواد چربی، مواد نشاسته‌ای، کلسیم و ویتامین‌های (B_۱، B_۲، B_۳) اشاره کرد که مواد موثر دارویی آن شامل ویتامین‌ها و املاح است.

شلغم مقوی و اشتها آور است و سرفه را تسکین می‌دهد. آب شلغم قند خون را پایین می‌آورد، ضعف عصبی را درمان کرده و اسهال را زیاد می‌کند. ترش شلغم مقوی معده و روده و شلغم پخته بهترین دارو برای برونشیت است. برای پیشگیری از سرماخوردگی و بیماری‌های تنفسی نیز چند شلغم می‌تواند مفید باشد.



شلغم برای آنهایی که غده تیروئیدشان کم‌ترشح می‌کند مفید است و ترشحات را رویدار می‌کند. همچنین برای رشد و نمو استخوان‌ها مفید است و به علت داشتن ویتامین (B_۱، B_۲)، علاج کم‌خونی است. کسانی که حافظه ضعیف دارند شلغم بخورند. شلغم کوری را درمان می‌کند. خوردن آب شلغم درمان‌کننده جوش صورت است. اگر گلودرد دارید آب شلغم را ققره کنید.

تغذیه**ذائقه کودکان را به غذای کم‌نمک عادت دهید****| نسرین عزیزاده |**

ذائقه کودکان را از اوایل زندگی به غذای کم‌نمک عادت دهید.

عادات غذایی در دوران کودکی به‌ویژه سنین ۵ تا ۵ سالگی شکل می‌گیرد و تا سال‌ها پایدار می‌ماند.



با توجه به این امر که ذائقه هر فرد از دوران کودکی شکل می‌گیرد، تلاش خانواده در جهت ذائقه‌سازی سالم در کودکان از اهمیت بسزایی برخوردار است و کاهش مصرف نمک تنها به بزرگسالان توصیه نمی‌شود. به غذای کودک زیر یک سال نمک اضافه نکنید تا ذائقه او به غذاهای شور عادت نکند. یکی از راه‌های کنترل و پیشگیری از فشار خون بالا در کودکان، کاهش دریافت نمک مصرفی آنهاست.

حیطه خانواده (خواهر و برادران بزرگتر، عادات و رفتار غذایی والدین، محیط صرف غذا)، مسائل اجتماعی (اشغال مدران، صرف حداقل یک وعده غذا با بیشتر در مهد کودک، مدرسه، استفاده از غذاهای آماده و...) و پیام‌های رسانه‌ها به‌ویژه تبلیغات تلویزیونی نقش مهمی در دریافت و عادات غذایی کودکان دارند.

شده برای مصرف نمک کمتر از ۳ گرم در روز است و بهتر است همین مقدار از نمک ی‌دارتصفیه شده باشد. بدی یکی از مواد مغذی ضروری برای رشد و تکامل کودکان است، به‌طوری که کمبود آن موجب کاهش بهره‌دهوشی می‌شود.

*** کارشناس بهبود تغذیه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی****درباره نابوری****مادر و پدر بیولوژیک**

| **دکتر محمد زانوروزی** | متخصص ارولوژی

آیا اهدافی چنین امکان‌پذیر است؟

اگر مردی اسپرم‌نداشت و مایل هم نبو‌داز اسپرم اهدایی استفاده کند، می‌تواند از جنین فرد دیگری استفاده کند.

در قدیم سنت بر این بود که اگر مردی صاحب فرزند نمی‌شد، برادر او فرزندى به دنیا می‌آورد و از همان بدو تولد، این نوزاد را به برادر بدون فرزند خود می‌داد تا پرورش دهد. این کار اکنون با اهدای جنین امکان‌پذیر شده، یعنی از زمان تشکیل جنین آن را اهدا می‌کنند. جنین در محیط آزمایشگاهی تشکیل و به‌بدن خانم منتقل می‌شود.

چگونگی نامی‌های بی‌خوریم

خانم‌های بارداری که سقط‌های مکرر دارند و امکان نگهداری جنین در بدن خود را ندارند، آیا می‌شود از مادر رضایی برای آنها استفاده کرد و روحی را به‌عنوان نگهدارنده برای آنها در نظر گرفت؟

بله، این امکان وجود دارد که یک جنین، حامل ژنتیک پدر و مادر خودش باشد ولی در رحم شخص دیگری پرورش یابد، یعنی از روش جایگزین استفاده کرد اگر به این روش ها دقت خارج از محیط ابتدایی بحث می‌توان پاسخ «آری» داد که بله، نابوری از بین رفته است ولی به شرط آن که مردم به استفاده از این روش‌ها رضی باشند و از آنها استفاده کنند. مادر و پدر بیولوژیک و مادر و پدر قانونی ممکن است با هم متفاوت باشند.

حالا پیشرفت علم به اندازهای است که می‌توانیم متوجه‌شویم جنینی که منتقل می‌شود، جنین دختر است یا پسر، حتی این امکان به والدین داده می‌شود که جنین منتقل شده را انتخاب کنند. اگر چه در اخلاق انتخاب جنسیت، مورد بحث بسیار است ولی از آنجا که انتقال بعضی از بیماری‌های ژنتیک از طریق دخترهاست و انتقال بعضی از بیماری‌ها از طریق

پسرها ممکن است در زوج‌هایی که مستعد این بیماری باشند می‌توان با تشکیل جنین خارج از بدن و فرستادن یک سلول برای بررسی و تشخیص بیماری‌های ژنتیک یا دختر و پسر بودن آن، جنین دلخواه و سالم را منتقل کرد، به شرط این که این کار مورد علمی‌یاقانونی‌بیش وجود داشته باشد. پس روش‌های جدید به حیطه‌ای از حیات وارد شده که قبلاً ناشناخته‌شده و می‌توان با مشاوره‌های پزشکی و مردی زوج‌های ناباور نتوان برای بچه‌ها

شده که حق طبیعی و الهی آنهاست، تلاش انجام داد. آیا رژیم غذایی خاصی وجود دارد که بر نابوری تاثیر داشته باشد؟ دیده شده بعضی از مواد غذایی که رادیکال‌های آزاد تولید می‌کنند بر نابوری اثر منفی دارند و برعکس مواد غذایی که جلوی رادیکال‌های آزاد را می‌گیرند بر نابوری اثر مثبت دارند. مثلاً ویتامین E و B_{۱۲} اثرات مثبتی بر اسپرم‌سازی دارند. آن هم به‌دلیل کنترل رادیکال‌های آزاد.

آیا رژیم غذایی ویژه‌ای**برای تعیین جنسیت وجود دارد؟**

ایجاد جنین دختر یا پسر، به کروموزوم X یا Y وابسته است. بررسی‌ها نشان داده در محیط‌های خاصی کروموزوم X بیشتر از بین می‌رود و در محیط‌های دیگری، کروموزوم‌های Y بیشتر از بین می‌رود. محیط اسیدی و استرس کروموزوم‌های Y را از بین می‌برد چون ضعیف‌تر هستند. به همین دلیل بعضی مواد غذایی را برای ایجاد محیط قلایبی یا اسیدی توصیه می‌کنند، ولی هیچ کدام از این روش‌ها، روش‌های صددرصدی نیستند. در این مورد تجربه علمی مشخصی وجود ندارد و بیشترین عملی که در تعیین جنسیت جنین نقش دارد، میزان کروموزوم‌های X و Y هنگام لقاح خارج از رحم و بیرون از محیط بدن است.

شکل لمس کرد، مشکوک به بیماری واریکوسل است. نوع شدید واریکوسل را می‌توان از روی پوست تشخیص داد. شبکه‌های مارپیچی روی پوست که برجسته است از علیم این بیماری است.

درمان واریکوسل چیست؟

درمان نهایی واریکوسل، جراحی است. ۲۰ درصد پسران جوان از این بیماری رنج می‌برند و ۲۰ درصد افرادی که واریکوسل دارند از نابوری رنج خواهند برد. به همین دلیل، شناسایی افرادی که واریکوسل دارند اهمیت زیادی دارد. در اغلب موارد نابوری در مان از طریق آزمایش نطفه مختل که چندبار تکرار شده و هر بار نتیجه همین بوده، شناسایی می‌شود.

بعداز بررسی آزمایش‌های مختلف، به دنبال دلایل آن هستیم و بسته به این که واریکوسل اختلال بیضه، یا اختلال هورمونی باشد، سعی در درمان آن می‌کنیم.

وقتی مادر واقعی با مادر قانونی فرق دارد از سال ۱۹۷۸ پیشرفت چشمگیری در درمان نابوری پیدا شده است. امسال هم کسی که این طرح درمانی را ارائه داد برنده جایزه نوبل پزشکی شد، مفهوم این روش‌ها این بود که بتوانند خارج از محیط بدن هم سلول‌های جنسی زن و مرد را به هم برسانند تا نطفه تشکیل شود. این گروه موفق شدند با تحریک تخمک گذاری در خانم‌ها، تعدادی زیادی تخمک آزاد کنند. به‌صورت طبیعی در هر ماه یک تخمک در بدن زن آزاد می‌شود و اگر بتوانیم با دارو آن را چند برابر کنیم، شانس نابوری را بیشتر می‌کنیم.

در نهایت موفق شدند تخمک‌ها را بیرون بیاورند و بیرون از بدن با اسپرم ترکیب کنند. این ترکیب، جنین را به وجود آورد. بعدها این امکان را پیدا کردند که جنین را دوباره به داخل بدن زن منتقل می‌کنند. این روش امروزه به‌عنوان IVF یا لقاح خارج رحمی شناخته می‌شود.

این توانایی، ما را قادر ساخت آقایان یا تعداد اسپرم‌های کم یا حتی خانم‌هایی که لوله‌های انتقال‌دهنده تخمک آنها مشکل دارد، بتوانند بچه‌دار شوند. این روشی است که در آن، افرادی که به روش‌های دیگر قادر به بچه‌دار شدن نیستند، بتوانند صاحب بچه شوند، این روش‌ها مسائل حقوقی و اخلاقی جدیدی به همراه دارد. خانم‌ها قبلاً به علت نابوری مردان می‌توانستند طلاق بگیرند. اما الان این سوال پیش

می‌آید که آیا ممکن است با تعداد اسپرم‌های کم یا حتی خانم‌هایی که لوله‌های انتقال‌دهنده تخمک آنها مشکل دارد، بتوانند بچه‌دار شوند. این روشی است که در آن، افرادی که به روش‌های دیگر قادر به بچه‌دار شدن نیستند، بتوانند صاحب بچه شوند، این روش‌ها مسائل حقوقی و اخلاقی جدیدی به همراه دارد. خانم‌ها قبلاً به علت نابوری مردان می‌توانستند طلاق بگیرند. اما الان این سوال پیش می‌آید

می‌آید که آیا ممکن است با تعداد اسپرم‌های کم یا حتی خانم‌هایی که لوله‌های انتقال‌دهنده تخمک آنها مشکل دارد، بتوانند بچه‌دار شوند. این روشی است که در آن، افرادی که به روش‌های دیگر قادر به بچه‌دار شدن نیستند، بتوانند صاحب بچه شوند، این روش‌ها مسائل حقوقی و اخلاقی جدیدی به همراه دارد. خانم‌ها قبلاً به علت نابوری مردان می‌توانستند طلاق بگیرند. اما الان این سوال پیش می‌آید

می‌آید که آیا ممکن است با تعداد اسپرم‌های کم یا حتی خانم‌هایی که لوله‌های انتقال‌دهنده تخمک آنها مشکل دارد، بتوانند بچه‌دار شوند. این روشی است که در آن، افرادی که به روش‌های دیگر قادر به بچه‌دار شدن نیستند، بتوانند صاحب بچه شوند، این روش‌ها مسائل حقوقی و اخلاقی جدیدی به همراه دارد. خانم‌ها قبلاً به علت نابوری مردان می‌توانستند طلاق بگیرند. اما الان این سوال پیش می‌آید

می‌آید که آیا ممکن است با تعداد اسپرم‌های کم یا حتی خانم‌هایی که لوله‌های انتقال‌دهنده تخمک آنها مشکل دارد، بتوانند بچه‌دار شوند. این روشی است که در آن، افرادی که به روش‌های دیگر قادر به بچه‌دار شدن نیستند، بتوانند صاحب بچه شوند، این روش‌ها مسائل حقوقی و اخلاقی جدیدی به همراه دارد. خانم‌ها قبلاً به علت نابوری مردان می‌توانستند طلاق بگیرند. اما الان این سوال پیش می‌آید

انتقال‌دهنده اسپرم را از بین می‌برد، برخی داروها، برخی عفونت‌های دستگاه تناسلی مثل سوزاک به شتر طی که موجب تنگی مجرا و مایع خروج شود و آن است. من پیشنهاد می‌کنم این مطلب را تا انتها بخوانید تا به بیشتر سوالات ذهنی‌تان جواب داده شود.

آمار‌های جهانی نشان می‌دهد ۱۵ درصد از زوج‌های جوان از مشکلی به نام نابوری رنج می‌برند.

تحقیقاتی که در ایران انجام شده، شیوع نابوری در ایران را بین ۱۳ تا ۱۸ درصد اعلام کرده‌اند که متوسط آن با آمار‌های جهانی تطبیق دارد. این یعنی از هر ۱۰۰ زوج جوانی که ازدواج می‌کنند، یک میلیون ازدواج ثبت می‌شود، حدود ۱۵۰ هزار زوج، به زوج‌های ناباور اضافه می‌شود. تخمین‌ها نشان می‌دهد در ایران حدود ۳ میلیون زوج ناباور وجود دارد ولی آمار دقیق و کاملی در این مورد نداریم.

ناباور به چه کسی می‌گویند؟ نابوری عبارت است از این که یک زوج پس از گذشت یک‌سال از ازدواج‌شان، بدون پیشگیری از بارداری و با وجود رابطه جنسی منظم، باردار نشود.

حالا این سوال مطرح می‌شود که آیا این زوج کاملاً ناباورند یا ارزش بررسی دارند؟

در واقع با پیشرفت‌هایی که امروزه در دنیای پزشکی صورت گرفته می‌توان گفت این زوج ارزش بررسی دارند. آیا نابوری در دنیا ریشه کن شده؟ بسیار بر این عقیده‌اند چیزی به اسم زوج ناباور در دنیا وجود ندارد، همه افرادی که نابوری طبیعی نداشته‌اند می‌توانند به نوعی برای کار‌های درمانی مراجعه کنند.

آیا همه کسانی که برای درمان مراجعه می‌کنند بچه‌دار می‌شوند؟ نمی‌شود این را با قطعیت اعلام کرد که همه آنها بچه‌دار می‌شوند ولی این را می‌توان با قطعیت گفت که همه آنها می‌توانند برای درمان، مراجعه کنند.

مادر «بیولوژیک» و مادر «قانونی» متفاوت می‌شوند، یعنی یک نفر نسخه ژنتیک و تخمک‌ها را می‌دهد و یک نفر دیگر مادر قانونی این کودک حساب می‌شود یا صاحب رحم، این مادر است و جالب است در شرح و قانون ما بسیاری از این موارد پیش‌بینی شده است، به‌خصوص در شرح

مادر «بیولوژیک» و مادر «قانونی» متفاوت می‌شوند، یعنی یک نفر نسخه ژنتیک و تخمک‌ها را می‌دهد و یک نفر دیگر مادر قانونی این کودک حساب می‌شود یا صاحب رحم، این مادر است و جالب است در شرح و قانون ما بسیاری از این موارد پیش‌بینی شده است، به‌خصوص در شرح

مادر «بیولوژیک» و مادر «قانونی» متفاوت می‌شوند، یعنی یک نفر نسخه ژنتیک و تخمک‌ها را می‌دهد و یک نفر دیگر مادر قانونی این کودک حساب می‌شود یا صاحب رحم، این مادر است و جالب است در شرح و قانون ما بسیاری از این موارد پیش‌بینی شده است، به‌خصوص در شرح

مادر «بیولوژیک» و مادر «قانونی» متفاوت می‌شوند، یعنی یک نفر نسخه ژنتیک و تخمک‌ها را می‌دهد و یک نفر دیگر مادر قانونی این کودک حساب می‌شود یا صاحب رحم، این مادر است و جالب است در شرح و قانون ما بسیاری از این موارد پیش‌بینی شده است، به‌خصوص در شرح

موضوعی که شاید ذهن خیلی از زوج‌های جوان را درگیر می‌کند، ولی به‌دلیل شرم و حیا از پرس‌وجو درباره آن دوری می‌کنند، «نابوری و راه‌های درمان آن است. من پیشنهاد می‌کنم این مطلب را تا انتها بخوانید تا به بیشتر سوالات ذهنی‌تان جواب داده شود.

موضوعی که شاید ذهن خیلی از زوج‌های جوان را درگیر می‌کند، ولی به‌دلیل شرم و حیا از پرس‌وجو درباره آن دوری می‌کنند، «نابوری و راه‌های درمان آن است. من پیشنهاد می‌کنم این مطلب را تا انتها بخوانید تا به بیشتر سوالات ذهنی‌تان جواب داده شود.

موضوعی که شاید ذهن خیلی از زوج‌های جوان را درگیر می‌کند، ولی به‌دلیل شرم و حیا از پرس‌وجو درباره آن دوری می‌کنند، «نابوری و راه‌های درمان آن است. من پیشنهاد می‌کنم این مطلب را تا انتها بخوانید تا به بیشتر سوالات ذهنی‌تان جواب داده شود.

موضوعی که شاید ذهن خیلی از زوج‌های جوان را درگیر می‌کند، ولی به‌دلیل شرم و حیا از پرس‌وجو درباره آن دوری می‌کنند، «نابوری و راه‌های درمان آن است. من پیشنهاد می‌کنم این مطلب را تا انتها بخوانید تا به بیشتر سوالات ذهنی‌تان جواب داده شود.

موضوعی که شاید ذهن خیلی از زوج‌های جوان را درگیر می‌کند، ولی به‌دلیل شرم و حیا از پرس‌وجو درباره آن دوری می‌کنند، «نابوری و راه‌های درمان آن است. من پیشنهاد می‌کنم این مطلب را تا انتها بخوانید تا به بیشتر سوالات ذهنی‌تان جواب داده شود.

موضوعی که شاید ذهن خیلی از زوج‌های جوان را درگیر می‌کند، ولی به‌دلیل شرم و حیا از پرس‌وجو درباره آن دوری می‌کنند، «نابوری و راه‌های درمان آن است. من پیشنهاد می‌کنم این مطلب را تا انتها بخوانید تا به بیشتر سوالات ذهنی‌تان جواب داده شود.

موضوعی که شاید ذهن خیلی از زوج‌های جوان را درگیر می‌کند، ولی به‌دلیل شرم و حیا از پرس‌وجو درباره آن دوری می‌کنند، «نابوری و راه‌های درمان آن است. من پیشنهاد می‌کنم این مطلب را تا انتها بخوانید تا به بیشتر سوالات ذهنی‌تان جواب داده شود.

موضوعی که شاید ذهن خیلی از زوج‌های جوان را درگیر می‌کند، ولی به‌دلیل شرم و حیا از پرس‌وجو درباره آن دوری می‌کنند، «نابوری و راه‌های درمان آن است. من پیشنهاد می‌کنم این مطلب را تا انتها بخوانید تا به بیشتر سوالات ذهنی‌تان جواب داده شود.

موضوعی که شاید ذهن خیلی از زوج‌های جوان را درگیر می‌کند، ولی به‌دلیل شرم و حیا از پرس‌وجو درباره آن دوری می‌کنند، «نابوری و راه‌های درمان آن است. من پیشنهاد می‌کنم این مطلب را تا انتها بخوانید تا به بیشتر سوالات ذهنی‌تان جواب داده شود.

موضوعی که شاید ذهن خیلی از زوج‌های جوان را درگیر می‌کند، ولی به‌دلیل شرم و حیا از پرس‌وجو درباره آن دوری می‌کنند، «نابوری و راه‌های درمان آن است. من پیشنهاد می‌کنم این مطلب را تا انتها بخوانید تا به بیشتر سوالات ذهنی‌تان جواب داده شود.

موضوعی که شاید ذهن خیلی از زوج‌های جوان را درگیر می‌کند، ولی به‌دلیل شرم و حیا از پرس‌وجو درباره آن دوری می‌کنند، «نابوری و راه‌های درمان آن است. من پیشنهاد می‌کنم این مطلب را تا انتها بخوانید تا به بیشتر سوالات ذهنی‌تان جواب داده شود.

با پزشکان

برای نخستین‌بار در دنیا از سوی یک پزشک ایرانی صورت گرفت

ایبداع روش جدید جراحی «گورنوبلاستی» با هدف درمان نازایی

برای نخستین‌بار در دنیا، روش جدید جراحی «گورنوبلاستی» در رحم تک‌شاخ هم‌راه با شاخ فرعی با هدف درمان نازایی از سوی یک پزشک ایرانی ابداع شد که یافته‌های آن در «بیستمین کنگره جهانی اختلالات غلافی در مورد بیماری‌های زنان، زایمان و نازایی (COGI)» در دسامبر ۲۰۱۴ (آذرماه امسال) در پاریس ارائه شد.

دکتر ابوبطالب صارمی فوق‌تخصص نابوری، رئیس مرکز تحقیقات سلولوی صارم و ابداع‌کننده این روش گفت: در این شیوه یکی از انواع ناهنجاری‌های مادرزادی رحم و دستگاه‌های تناسلی زنان که منجر به عوارض مهمی همچون نازایی، حاملگی خارج رحم، سقط، زایمان زودرس، اندومتریوز و... می‌شود، طسی عمل جراحی که در جهت درمان و ترمیم رحم صورت گرفت، برطرف شد.

وی افزود: در برخی زنان رحم دو شاخه بوده که در تمامی منابع علمی، متنون و مقالات موجود، روش رایج و متداول در مان، قطع کامل شاخه دوم رحم پیشنهاد شده است.

به گفته دکتر صارمی در روش جدید، شاخ فرعی رحم طی یک عمل جراحی نوین به شاخ اصلی متصل و یک‌رحم بزرگتر بازسازی می‌شود. وی با اشاره به اینکه بازسازی جفاره رحمی به نحو مطلوب، سبب حفظ قابلیت باروری و کاهش عوارض بارداری شده که به همین دلیل از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است، تصریح کرد: در کورنوبلاستی جفاره رحمی واحدی با گنجایش نزدیک به اندازه طبیعی رحم ایجاد می‌شود که با این هدف، ریسک عوارض بارداری به حد یک رحم طبیعی می‌رسد.

رئیس مرکز تحقیقات سلولوی صارم گفت: روش ارائه شده، روشی کاملاً نوین بوده و تاکنون گزارشی نظیر آن داده نشده است. یافته‌های این پژوهش در کنگره‌های با حضور متخصصان صاحب‌نظران و اندیشمندان مطرح جهان در پاریس ارائه شد.

وی خاطر‌نشان کرد: بین مراجعان به کلینیک‌های زنان و زایمان چه در موارد اورژانسی مانند سقط، زایمان زودرس و حاملگی خارج از رحم و چه در موارد غیر اورژانسی مانند نازایی و اندومتریوز، ناهنجاری‌های دستگاه تناسلی به دفعات دیده می‌شود که در برخی از موارد، همراه با ناهنجاری‌های (آنومالی) سیستم ادرازی است. بنابراین تشخیص و درمان به‌هنگام این ناهنجاری‌ها، یکی از مباحث مهم علم زنان و مامایی به‌شمار می‌رود.

دکتر صارمی ادامه داد: ۴/۵ درصد زنان مبتلا به ناهنجاری‌های رحمی هستند که با سونوگرافی و MRI قابل تشخیص است. این بیماری در مواردی سبب تجمع خون هنگام بلوغ (عارضه همتومتتری)، اندومتریوز و آندومیوز و نازایی می‌شود.

وی گفت: در مواردی، انتقال اسپرم و تخمک به شاخ فرعی رحم سبب حاملگی نابجا شده در مواردی حتی خطر مرگ را در مادر باردار به همراه داشته است.

رئیس مرکز تحقیقات سلولوی صارم افزود: در مواردی که جفاره اصلی رحم کوچکتر از یک رحم طبیعی بوده، حاملگی هم‌راه با سقط، زایمان زودرس، پارگی کیسه آب، اختلالات رشد داخل رحمی و... مشاهده شده است.

وی اظهار داشت: در جهت ترمیم هرچه بهتر این ضایعات رحمی، بازسازی جفاره رحمی به نحو مطلوب با هدف حفظ قابلیت باروری و کاهش عوارض بارداری از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است.

مطب**سار کوپنی و عوامل موثر در بروز آن**

| **دکتر رامین حشمت** | متخصص ایدیمولوژی

سوء تغذیه، دریافت ناکافی پروتئین، بی‌تحریکی، مصرف مواد مخدر و الکل می‌توانند موجب افزایش احتمال ابتلا به سار کوپنی (کاهش حجم عضلات) شود. کم‌کاری تیروئید و کمبود ویتامین B_{۱۲} از عوامل موثر ابتلا به این بیماری است.

سار کوپنی موجب کاهش توده عضلانی و تغییر عملکرد عضلات اسکلتی می‌شود. افزایش سن، یکی از عوامل موثر ابتلا به این بیماری است.

تغییر در سطح هورمون‌های آنابولیک، کاهش تعداد سلول‌های عضلانی، تغییر در سیستم عصب‌گیری عضلات و التهاب مزمن از عوامل موثر ابتلا به این بیماری است.

احتمال ابتلا به سار کوپنی در زنان بیشتر است. وزن افراد هنگام تولد و استعداد‌های ژنتیکی از عوامل تاثیر گذار ابتلا به این بیماری است. افزایش سن موجب کاهش توده عضلانی، افزایش توده چربی بدن و کاهش توده استخوانی می‌شود. افزایش سن، یکی از عوامل مهم در تغییر ساختار بدن است.