

گزارش هفتمین نشست خبری ترجمان دانش

تاریخ برگزاری هفتمین نشست خبری ۱۴۰۲/۵/۲۶

لینک خبر:

<https://webda.zums.ac.ir/content/75593/%D8%AF%D8%A7%D9%86%D8%B4%DB%8C%D8%A7%D8%B1-%D8%AF%D8%B1%D9%88%D9%87-%D8%A9%D8%B2%D8%B4%DA%A9%DB%8C-%D8%B2%D9%86%D8%AC%D8%A7%D9%86-%D8%AA%D8%A7%DA%A9%DB%8C%D8%AF-%D8%A9%D8%B1%D8%AF-POINTS--%D8%AE%D9%88%D9%86%D8%B1%DB%8C%D8%B2%DB%8C%E2%80%8C%D9%87%D8%A7%DB%8C-%D8%BA%DB%8C%D8%B1%D8%B9%D8%A7%D8%AF%DB%8C-%D9%86%D9%82%D8%A7%D8%B7-%D9%85%D8%AE%D8%AA%D9%84%D9%81-%D8%A8%D8%AF%D9%86%D8%8C-%D8%A8%D8%A7%DB%8C%D8%AF-%D8%AC%D8%AF%DB%8C-%D8%AF%D8%B1%D9%81%D8%AA%D9%87-%D8%B4%D9%88%D8%AF-%D8%A8%D8%A7-%D8%AA%D8%B4%DB%8C%DB%8C%D8%B5-%D8%A8%DB%8C%D9%85%D8%A7%D8%B1%DB%8C-%D9%86%D9%82%D8%B5-%D9%81%D8%A7%DA%A9%D8%AA%D9%88%D8%B1-%D9%87%D9%81>

در راستای توسعه رویکرد ترجمان دانش و کاربرد نتایج حاصل از تحقیقات حوزه سلامت در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، به منظور افزایش آگاهی ذینفعان پژوهش اعم از مدیران، متخصصین و مردم، پنجمین نشست خبری ترجمان دانش برای حداقل ۱۰ درصد از طرح‌های خاتمه یافته دانشگاه با حضور اصحاب رسانه‌های چاپی و الکترونیک، اساتید حوزه مربوطه و دانشجویان در تاریخ ۱۴۰۲/۵/۲۶ در سالن همایش روزبه برگزار گردید.



مجری: آقای دکتر مهران محسنی، سرپرست اطلاع‌رسانی پزشکی و منابع علمی

سخنران: سرکارخانم دکتر تینا شاهانی، دکترای تخصصی پزشکی مولکولی

اصحاب رسانه :

جناب آقای اسم خانی روابط عمومی دانشگاه

سرکارخانم سعیده موسوی از خبرگزاری وبدا

سرکارخانم سمیه رسولی از خبرگزاری وبدا

سرکارخانم سودابه باقری از خبرگزاری وبدا

سرکارخانم فاطمه انصاری از خبرگزاری وبدا

عنوان طرح:

بررسی ژنتیکی در پنج خانواده مبتلا به نقص خانوادگی فاکتور VII انعقادی دارای اعضای با شدت فنوتیپ متفاوت

نام مجری /محقق:

دکتر تینا شاهانی

همکاران پژوهشی:

دکتر حسن رکنی زاده، شیرین روانبد، علی نیکفر

دانشکده:

پزشکی

تاریخ اتمام طرح:

۱۴۰۲/۴/۱۶

نوع مخاطب طرح:

رسانه ها و عموم مردم

سیاست گذاران درمانی

متخصصین سلامت

خبر پژوهش:

تعداد مبتلایان به بیماری کمبود ارثی فاکتور هفت انعقادی در ایران، بعلت ازدواج های فامیلی، حداقل پنج برابر آمار جهانی است.

سایر اخبار منتشر شده از طرح:

۱. شناسایی ژن های بیماری و تشخیص قبل از تولد در خانواده های مبتلا به بیماری ارثی فاکتور هفت انعقادی نقش مهمی دارد.
۲. با شناسایی ژن فاکتور هفت بیماران از مناطق مختلف ایران می توان از تولد فرزند مبتلا به کمبود فاکتور هفت انعقادی جلوگیری کرد.

پیام پژوهشی:

کمبود ارثی فاکتور هفت انعقادی، یک بیماری تک ژنی و یکی از شایعترین بیماری های خونریزی دهنده ارثی است که در نتیجه ی آن، سطح پروتئین فاکتور ۷ در خون بیماران به ۱ تا ۵۰ درصد و یا حتی کمتر از ۱ درصد کاهش می یابد. متعاقباً این کاهش خونریزی های خود به خودی در مبتلایان را به دنبال دارد . به علت بالا بودن ازدواج های فامیلی و درون قومی در ایران، تعداد مبتلایان به این بیماری در ایران (۹۸۸ نفر تا سال ۲۰۲۱) حداقل پنج برابر بیشتر از تعدادی است که بر اساس تخمین جهانی

A group of people, including men and women in hijabs, are seated around a large wooden conference table in a meeting room. A man in a grey suit is in the foreground, looking towards the others. A projector screen is visible in the background.

خونریزی‌های غیرعادی نقاط مختلف بدن، باید جدی گرفته شود.

دکتر تینا شاهانی، عضو هیئت علمی و دانشیار گروه ژنتیک و پزشکی مولکولی دانشگاه علوم پزشکی زنجان، گفت: خونریزی‌های غیرعادی، خودبه‌خودی و مکرر بینی و لثه یا قاعدگی‌های شدید و طولانی و کبودی‌های بی‌دلیل در نقاط مختلف بدن، حتما باید جدی گرفته شود.

دکتر شاهانی در هفتمین نشست خبری ترجمان دانش به ارائه نتایج پژوهش خود با عنوان بررسی ژنتیکی در پنج خانواده مبتلا به نقص خانوادگی فاکتور ۷ انعقادی پرداخت و اظهار کرد: کمبود ارثی فاکتور ۷ انعقادی، یکی از شایع‌ترین بیماری‌های خونریزی دهنده ارثی است که منجر به خونریزی‌های خود به خودی در مبتلایان می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: نقص فاکتور هفت علی‌رغم اینکه بیماری تقریباً نادری است ولی به دلیل عوارض شدید، اهمیت خاصی برای سیستم بهداشتی و درمانی دارد و با شناسایی ژن فاکتور هفت بیماران، می‌توان از تولد فرزند مبتلا به کمبود فاکتور هفت انعقادی جلوگیری کرد. این دانشیار گروه ژنتیک دانشگاه علوم پزشکی زنجان، با بیان اینکه نقص فاکتور هفت در فرزندان حاصل از ازدواج‌های خویشاوندی و درون‌قومی، بیشتر مشاهده می‌شود، افزود: تعداد مبتلایان به این بیماری در ایران به علت ازدواج‌های فامیلی حداقل ۵ برابر تخمین جهانی شیوع آن (یک نفر در هر یک و نیم میلیون نفر) است.

وی با اشاره به اینکه بیماری نقص فاکتور هفت، به عنوان یک بیماری خونریزی‌دهنده، می‌تواند کاملاً بدون علامت باشد و به طور اتفاقی مثلاً در یک تست آزمایشگاهی پیش از عمل جراحی مشخص شود، گفت: شکل خفیف این بیماری، می‌تواند با علائمی چون خونریزی‌های بی‌دلیل و مکرر بینی در فصول مختلف، کبودی‌های بی‌دلیل روی نقاط مختلف بدن یا قاعدگی‌های طولانی‌مدت و شدید همراه باشد.

دکتر شاهانی، خونریزی‌های گسترده‌تر مثل خونریزی گوارشی و مدفوع خون‌آلود را از نشانه‌های نوع شدید بیماری نقص فاکتور هفت عنوان کرد و افزود: فرم خیلی شدید این بیماری با خونریزی‌های به شدت گسترده از جمله خونریزی‌های مغزی در سنین بسیار پایین و حتی در بدو تولد یا هفته نخست تولد ظاهر شود.

وی با بیان اینکه در صد چ‌شمگیری از بیماران نقص فاکتور هفت، دچار نوع خفیف یا بدون علامت این بیماری هستند که اساساً تشخیص داده نمی‌شود، اظهار کرد: در بسیاری موارد، از آنجایی که علائم بیماری، زندگی بیمار را تحت تأثیر قرار نداده، برای درمان آن اقدامی صورت نمی‌گیرد در حالی که از ازدواج دو بیمار با نوع خفیف نقص فاکتور هفت، ممکن است فرزندی متولد شود که مبتلا به نوع بسیار شدید این بیماری باشد و در همان هفته اول تولد یا سال‌های نخست زندگی به دلیل خونریزی شدید مغزی فوت کند.

پیشنهادات برای گروه مخاطب، رسانه‌ها و عموم مردم:

برخی افراد به دلیل ضعف فرهنگی علی‌رغم اینکه از بیماری خود مطلع هستند، آن را انکار و پنهان می‌کنند، بیماران باید به این سطح از آگاهی دست یابند که اگرچه لزومی به آشکار کردن این بیماری در بین اطرافیان نیست ولی در مواردی چون ازدواج، طرف

مقابل حق دارد در جریان این موضوع قرار گیرد و این زوج با مشاوره‌های اصولی با یک متخصص ژنتیک، می‌توانند صاحب فرزندی سالم شوند.

این دانشیار گروه ژنتیک دانشگاه علوم پزشکی زنجان، به افرادی که دارای علائم ذکر شده این بیماری هستند توصیه کرد حتی اگر پزشک معالج، این علائم را در آنان نادیده گرفت، خودشان درخواست بررسی‌های دقیق‌تر از طریق آزمایشات انعقادی PT و PTT داشته باشند که مشمول هزینه چندان‌ی نیست و در حال حاضر با پوشش‌های بیمه‌ای، با هزینه‌ای کمتر از صد هزار تومان قابل انجام است.