



## خبر

## اواخر آبان افتتاح کلینیک ویژه «دیابت» در همدان

هگمتانه، گروه زندگی سالم: مدیرعامل انجمن دیابت استان از افتتاح کلینیک ویژه «دیابت» در هفته دیابت خبر داد.

به گزارش خبرنگار هگمتانه، ناهید کوثری با اشاره به اینکه در حال حاضر برخی از داروهای بیماران دیابتی زیرپوشش بیمه نیست و به همین دلیل مشکلاتی وجود دارد، اظهار کرد: در حال حاضر به دلیل کمبود داروها انسولین بیشتری در اختیار بیماران دیابتی قرار نمی‌گیرد.

وی از افتتاح کلینیک ویژه دیابت در روز دیابت در استان خبر داد و افزود: ۲۳ آبان‌ماه روز جهانی دیابت نام‌گذاری شده که به همین مناسبت به مدت یک هفته برنامه‌هایی را در دستور کار داریم.

مدیرعامل انجمن دیابت همدان با اشاره به اینکه با افتتاح کلینیک ویژه که دارای داروخانه است، امیدواریم مشکل بیماران از نظر کمبود دارو رفع شود، گفت: در این کلینیک با حضور پزشک، معاینه بیماران دیابتی انجام و دیگر خدمات ارائه می‌شود.

وی با بیان اینکه کلینیک ویژه دیابت در درمانگاه مهدیه همدان در منطقه خضریان افتتاح خواهد شد، خاطرنشان کرد: حضور متخصص چشم، درمان زخم پا ... از مزایای این کلینیک خواهد بود.

## دیابت سهم کسانی که قند مصنوعی مصرف می‌کنند

هگمتانه، گروه زندگی سالم: نتایج یک بررسی جدید نشان می‌دهد، مصرف نوشیدنی‌های ژلیمی و به طور کلی مصرف شیرین‌کننده‌های مصنوعی افسرد را در معرض دیابت نوع دوم قرار می‌دهد. پژوهشگران دانشگاه آدلاید استرالیا در مطالعات خود به این نتیجه رسیدند: شیرین‌کننده‌های مصنوعی که برای کمک به کاهش وزن و پیشگیری از دیابت تولید شده‌اند در حقیقت عدم تحمل گلوکز و بیماری‌های متابولیک را سرعت می‌بخشند و به روشی حیرت‌انگیز با تغییر ترکیب و عملکرد باکتری‌های روده‌ای سبب این تغییرات متابولیکی مضر می‌شوند. محقق ارشد این مطالعه می‌گوید: مصرف شیرین‌کننده‌های مصنوعی در حالی رو به افزایش است که افراد از مضرات آن آگاه نیستند.» کارشناسان بهداشتی باور دارند، استفاده گسترده از شیرین‌کننده‌های مصنوعی در

دوشنبه ۲۱ آبان‌ماه ۱۳۹۷  
سال بیستم ♦ شماره ۴۱۱۲



بخورد اصولاً یکی از اصلی‌ترین مسایل در درمان دیابت، تغییرسبک زندگی است؛ یعنی بیمار دیابتی که تا دیروز چربی زیاد مصرف می‌کرده و سیگار می‌کشیده باید تغذیه‌اش را مرعات و سیگارش را هم ترک کند.

اثر ورزش در بیماران دیابتی، کمی با بقیه فرق دارد. اگرچه ورزش چه در افراد دیابتی و چه در افراد سالم– باعث سلامت می‌شود اما فواید ورزش در افراد دیابتی، به مراتب بیشتر است. در هفته ۲ ساعت ورزش برای سلامت لازم و کافی است.

♦**دیابت را بچاره کنید**

با کنترل شاخص‌های درمان دیابت می‌توانید غول دیابت را شکست بدهید و یا اگر در معرض ابتلا هستید با پیشگیری از چنگال دیابت درامان بمانیدچرا که بیماری هرچه باشد بر همه ابعاد زندگی تان تأثیرگذار خواهد بود پس برای اینکه هزینه‌های سنگین این بیماری را نپردازید پیشگیری از ان را جدی بگیرید چرا که همیشه پیشگیری آسان‌تر از درمان است و سالم زندگی کردن حق شمامست.

دیابت و بیمارستان‌ها قرار است بیماران نیازمند به لارو درمانی را به این مؤسسه معرفی کنند. جعفری اضافه کرد: در هر مرحله لارو درمانی، لاروها به مدت ۲۴ تا ۴۸ ساعت، بستگی به عمق و شدت زخم به روی محل مورد نظر قرار می‌گیرد. وی ادامه داد: در زخمی با ابعاد یک در یک سانتیمتر و با عمق یک سانتیمتر، استفاده از ۱۰ عدد لارو تجویز می‌شود و با بیشتر شدن سطح زخم میزان لارو مورد استفاده نیز افزایش می‌یابد. مؤسس مرکز لارو درمانی در همدان بیان کرد: لاروهای مورد نیاز در دانشگاه ملایر تهیه شده و در اختیار برخی داروخانه‌ها قرار می‌گیرد. جعفری ادامه داد: قیمت هر بسته ۵۰ عددی لارو ۵۰۰ هزار ریال است اما برای کاهش هزینه درمان بیمار، با این هزینه بسته ۱۰۰ عددی در اختیار وی قرار می‌گیرد.

وی افزود: این هزینه خرید لارو حتی به اندازه وجهی

دیابت در عروق شبکه‌ی چشم اثر می‌گذارد و باعث تشکیل عروق جدید شده و موجب خونریزی در چشم می‌شود. در موارد بسیارحاد نهایتاً باعث نابینایی می‌شود، زخم پای دیابتی هم از دیگر عوارض ترسناک این بیماری است بنابراین همیشه به مبتلایان به دیابت توصیه شده که از پاهایشان مراقبت کنند چرا که زخم پا منجر به قطعی پا در اکثر موارد می‌شود. همچنین دیابت باعث می‌شود عروق پا دچار تنگی شده و از طرفی اینها اختلاف حس دارند و همین مسئله باعث زخم در پا می‌شود و عدم تشخیص و درمان به موقع این زخم موجب قطع عضو می‌شود؛که دیابت همچنان رکورد داراین عمل است. بیماران مبتلا به دیابت باید تا آخر عمر خود دارو مصرف کند یا یک سری توصیه‌های بهداشتی و رفتاری را به کار ببندند تا بتوانند به زندگی ادامه بدهند.

♦**کنترل دیابت، کنترل قندخون نیست**

کنترل بیماری دیابت با کنترل قند خون بیمار، دو مسأله متفاوت از یکدیگرند. در عصر حاضر دیگر برای کنترل بیماری دیابت، درکنترل‌بودن قند خون بیمار کافی نیست. اکثر بیماران و حتی بسیاری از پزشکان همساکر فکر می‌کنند درمان دیابت یعنی فقط کنترل قند خون اما درمان دیابت و بهتر بگوییم کنترل بیماری دیابت، یک نظام به هم پیوسته است که عبارت است از: کنترل فشار خون، کنترل چربی‌های خون، ترک سیگار، ورزش و فعالیت فیزیکی مناسب، تغذیه درست و در نهایت، کنترل قند خون. یعنی در بیمار دیابتی، مجموعه‌ای از اهداف را مد نظر داریم که قصد داریم در درمان به آنها(نتایج) برسیم. به عبارتی در درمان و کنترل دیابت، اولاً فقط کنترل قند خون نیست، دوماً کنترل قند خون فقط تجویز دارو نیست.

در درمان دیابت، مهمترین عامل تعیین نوع درمان،

به مناسبت ۲۳ آبان، روز جهانی دیابت

# دیابت، مزه تلخ یک بیماری شیرین

سلول‌های انسولین سراز پانکراس تخریب می‌شوند. در نتیجه انسولین بسیار ناچیز است و یا اصلاً تولید نمی‌شود. این افراد باید انسولین تزریق کنند. این نوع دیابت در دیابت کودکان نیز می‌ماند، دیابت نوع ۲؛که علت بروز آن مقاومت به انسولین است. مبتلایان به این نوع نمی‌توانند از انسولین ساخته شده در بدن خود استفاده کنند. آنها غالباً می‌توانند با ورزش و رژیم مناسب غذایی دیابت خود را کنترل و مدیریت کنند.چیزی که برای بیماران مبتلا به دیابت اهمیت دارد، افزایش آگاهی و مراقبت‌های خاص در مورد بیماری شان است. این بیماران نیز می‌توانند سالیان سال و بدون درگیر شدن با عوارض این بیماری زندگی‌کننده‌به شرطی که نخست آگاه باشند و به سلامتی خودشان اهمیت ویژه‌ای بدهند.

♦**دیابت تنبل‌ها را دوست دارد**

دلیل شیوع دیابت کم‌تحرکی، چاقی، افزایش مصرف مواد غذایی با کالری بالا مثل فست‌فودها است و در رأس همه عوامل، چاقی نقش مؤثری در این بیماری دارد و متأسفانه چاقی در کشور ما به خصوص در بین نوجوانان در حال رواج است؛ همچنین مصرف مواد دخانی باعث تشدید عوارض دیابت می‌شود.

♦**زخم پای دیابتی عارضه‌ای ترسناک**

اگر دیابت به موقع تشخیص داده نشود می‌تواند منجر به عوارض مهمی از جمله بیماری‌های قلبی و عروقی که خطر سکنه در بیماران دیابتی را افزایش می‌دهد و بیماری‌های کلیوی کنه در بیماران دیابتی باعث دفع پروتئین یا آلومین از کلیه شده و عامل کاهش عملکرد کلیه‌ها و در نهایت نارسایی کلیه‌ها می‌شود و کار به دیالیز می‌پیوندد کلیه می‌رسد.

عارضه دیگر این بیماری کاهش دید و نابینایی است،

هگمتانه، گروه زندگی سالم – هدی افلاکیان: دیابت بیماری خطرناکی است که شیوع آن در سال‌های اخیر در بسیاری از کشورها از جمله ایران افزایش یافته، کم تحرکی و چاقی از عوامل اصلی ابتلا به دیابت است.

بیماری دیابت بزر اثر قطع تولید انسولین یا عدم کارکرد مناسب آن در بدن به وجود می‌آید. انسولین، هورمونی است که مواد غذایی قندی و نشاسته و... را در بدن به انرژی تبدیل می‌کند. تاکنون علت بروز این بیماری کشف نشده ولی گمان می‌رود که زمینه مساعد ارثی و عوامل محیطی مانند چاقی و بی‌تحرکی در ابتلا به این بیماری نقش مؤثری داشته باشد.

پزشک متخصص می‌تواند با آزمایش قند خون ناشتا یا قند خون ۲ ساعته که معیاری از عملکرد لوزالمعده و ترشح انسولین را به دست می‌دهند – تعیین کند که آیا شما در دوره دیابت پنهان قرار دارید یا دیگر به دیابت مبتلا شده‌اید. در صورتی که آزمایش قند خون ناشتای شما، عددی بین ۱۰۰ تا ۱۲۵ باشد، شما در دوره دیابت پنهان قرار دارید و اگر این رقم ۱۲۶ یا بیشتر از آن باشد، نشانه ابتلای کامل شما به دیابت است.

در آزمایش قند خون ۲ ساعته، ابتدا به صورت ناشتا و سپس ۲ ساعت بعد از نوشیدن یک محلول نسبتاً غلیظ قندی، میزان گلوکز موجود در خون شما اندازه‌گیری می‌شود؛ چنانچه نتیجه این آزمایش عددی بین ۱۴۰ تا ۱۹۹ باشد، نشانه دیابت پنهان است و اگر ۲۰۰ یا بیشتر از آن باشد، ابتلا به دیابت را نشان می‌دهد.

♦ **از آگاهی از بیماری طول عمر بیشتری داشته باشید**

به گفته پزشکان دنونوع دیابت وجود دارد، دیابت نوع ۱که بیماری دستگه دفاعی بدن است، در این بیماری

راه برسد. لارو درمانی یا «هاگوت تراپی» شیوه‌ای برای درمان زخم‌های مزمن از جمله زخم بیماران دیابتی است که در این روش از لارو مگس استفاده می‌شود. در همین زمینه برخی پزشکان معتقدند که خداندن لارو را مأمور به خوردن بافت‌های متغفن و آلوده کرده است تا با این روش زخم بیمار بهبود یافته و لارو به حشره تبدیل شود.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی همدان در این باره روز پنجشنبه در گفتگویی اظهار کرد: یکی از شیوه‌های متداول برای درمان زخم‌های مزمن و عفونی استفاده از انواع آنتی بیوتیک‌ها است.

محمدرضا عبیدیان افزود: حتی در صورت درمان این زخم‌ها از طریق استفاده از آنتی بیوتیک ها، استفاده

# لارو درمانی، مهر پایان قطع عضو



عبادیان با بیان اینکه تدام این روند، خون رسانی به بافت را آسان می‌کند افزود: لارو درمانی موجب تقویت بافت‌های مرده و شاداب شدن آنها می‌شود.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی همدان یادآوری کرد: پژوهش‌هایی درباره لارو درانی در استان‌های تهران و شیراز انجام شده و همدان سومین استان بشمار می‌رود که این روش درمانی را عملی کرده است. وی گفت: مجموعه دانشگاه علوم پزشکی همدان تمام توان علمی خود را به این نوع درمان معطوف کرده است تا جایی که تیمی از حشره شناسی، انگل شناسی و گروه عفونی و جراحی همدان، روند لارو درمانی را بررسی می‌کنند

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی همدان ادامه داد: علاوه بر کار درمان بیماران، مرحله به مرحله بر روی

متداول از این قرص‌ها آثار منفی بر بدن بیمار می‌گذارد. وی ادامه داد: با این وجود عفونت زخم مانع از رسیدن آنتی‌بیوتیک‌ها به مکان آسیب دیده می‌شود؛ چرا که عروق و شش‌ریان‌های ریز به خاطر بسته شدن نمی‌توانند خون رسانی کنند.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی همدان گفت: در لارو درمانی، عمل جراحی و استفاده از آنتی‌بیوتیک‌ها کنار گذاشته می‌شود و لارو به طور مستقیم زخم روی می‌نشیند و تنها بافت مرده را می‌خورد؛ با این کار عروق بسته باز شده و خون رسانی به بافت از سر گرفته می‌شود.

بیماران آزمایش‌های لازم صورت می‌گیرد و شرح حال آنها به صورت مستمر ثبت می‌شود.

عبادیسان تأکید کرد: چنانچه مرحله آزمایشی جداسازی بافت‌های عفونی و مرده از بدن بیمار پایان یابد، لارو درمانی به صورت گسترده در دیگر بیمارستان‌ها صورت می‌پذیرد.

وی اظهار کرد: بنا داریم پس از پایان مطالعات علمی، مسائل درمانی، روانی و دیگر مسائل لارو درمانی را به صورت یک کار پژوهشی و علمی در مجامع دانشگاهی ارائه کرده و این شیوه درمان را ابتدا در استان سپس در

## دیابت بارداری را جدی بگیرید تا آینده جنین و مادر قربانی آن نشود

مانند مقاومت به انسولین، عدم تحمل گلوکز یا پرده‌دیابت، فشار خون بالا، کلسترول بالا یا بیماری‌های قلبی **\*دیابت بارداری چه علائمی دارد؟**
برخی از مادران دچار تشنگی یا خستگی زودرس می‌شوند، اما این علائم در بارداری‌های طبیعی نیز دیده می‌شود. اغلب مبتلایان به دیابت بارداری نیز فاقد علائم هستند بنابراین بررسی قند خون برای بیشتر خانم‌های باردار الزامی است این بررسی بین هفته‌های ۲۴ تا ۲۸ انجام می‌شود مگر این‌که خانمی در معرض ابتلای بالاتری قرار داشته باشد که در این صورت آزمایش‌های تشخیصی باید در همان هفته‌ها آغازین بارداری صورت پذیرد.

**\*علائم هشدار دهنده دیابت بارداری چیست؟**

- قند در ادرار
- تشنگی غیرعادی
- تکرر ادرار.
- خستگی.
- حالت تهوع.
- عفونت‌های مکرر واژن، مثانه و پوست.
- تاری دید.

**\*چه کسانی بیشتر در معرض خطر بروز دیابت بارداری هستند؟**

وجود برخی خصوصیات و سوابق می‌تواند هشدار دهنده بوده و احتمال بروز دیابت بارداری را بالا ببرد که از جمله مهمترین آن‌ها می‌توان به اضافه وزن مادران، سابقه خانوادگی ابتلا به دیابت، سابقه تولد نوزاد سنگین‌تر از ۴ کیلوگرم، سابقه مروه‌زایی در بارداری‌های قبلی، سابقه دیابت در بارداری‌های قبلی و سابقه فشارخون اشاره کرد. **\*بروز دیابت بارداری چه عوارضی در آینده خواهد داشت؟**

عمدتاً دیابت بارداری با زایمان بهبود می‌یابد، اما دو سوم مادران در بارداری‌های بعدی دوباره مبتلا به این مشکل خواهند شد. از سوی دیگر این احتمال وجود دارد که این افراد طی سال‌های بعدی به دیابت نوع ۲ مبتلا شوند بنابراین توصیه می‌شود افرادی که سابقه دیابت بارداری دارند به صورت سالانه آزمایش قندخون داده تا از این نظر بررسی شوند. این خطر در مورد کودکانی که

کشور توسعه دهیم.
وی یادآوری کرد: با توجه به اینکه بیماری‌های عفونی تأثیر منفی بر روی بدن دارد و احتمال پیشروی عفونت و مرگ بیمار می‌رود، در مواجهه با زخم‌های عفونی، بیشتر مواقع پزشکان ازتوبد مجبور به قطع عضو بیمار می‌شوند.
معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی همدان بیان کرد: دیابت‌های به دست آمده گویای این است که عمل جراحی و بریدن بافت‌های مرده و عفونی نیز عاملی برای خونریزی‌های مکرر و بی نتیجه بودن عمل جراحی شده است.

عبادیان با بیان اینکه بیشتر قطع عضو به ویژه با تنها چاره درمان بیمار دیابتی بود، گفت: با استفاده از روش لارو درمانی دیگر شاهد قطع عضو بیماران نخواهیم بود.
وی دربار هزینه درمان نیز توضیح داد: تنها بخشی از لارو درمانی زیر پوشش بیمه قرار دارد اما خرید لارو زیر پوشش سازمان‌های بیمه گر نیست و امیدواریم تهیه لارو نیز زیر پوشش بیمه قرار بگیرد؛ چراکه در این صورت هزینه درمان دیابت به شدت کاهش می‌یابد.

**\*انجام نخستین عمل لارو درمانی در همدان**
مؤسس مرکز لارو درمانی در همدان گفت: انجمن

# دیابت بارداری را جدی بگیرید تا آینده جنین و مادر قربانی آن نشود

از چنین مادرانی متولد می‌شوند نیز وجود دارد. بنابراین مهم است تا این کودکان نیز تحت کنترل وزن و رژیم غذایی قرار داشته باشند.

**\*دیابت حاملگی چگونه تشخیص داد می‌شود؟**
اگر سابقه دیابت ندراید و سطح قند خون شما در ابتدای بارداری نرمال باشند، پزشک در هفته ۲۴ تا ۲۸ بارداری GDM را انجام خواهد داد. آنها آزمایش تست تحمل گلوکز خوراکی یک مرحله‌ای یا دو مرحله‌ای را انجام خواهند داد.

**آزمایش یک مرحله ای:**

دکتر با آزمایش میزان قند خون ناشتا شروع خواهد کرد. سپس آنها از شما می‌خواهند که یک محلول حاوی ۷۵ گرم کربوهیدرات بنوشید. سپس بعد از یک ساعت و دو ساعت دوباره میزان قند خون را آزمایش می‌کنند. اگر مقدار قند خون شما به صورت زیر باشد، به احتمال زیاد GDM دارید:

سطح قند خون ناشتا بیش از ۹۲ میلی گرم در دسی لیتر یا برابر آن
سطح قند خون یک ساعت بالاتر یا برابر ۱۸۰ میلی گرم /دسی لیتر
سطح قند خون دو ساعت بیشتر یا برابر ۱۵۳ میلی گرم /دسی لیتر

**آزمایش دو مرحله ای:**

برای آزمایش دو مرحله ای، دکتر با آزمایش میزان قند خون ناشتا شروع خواهد کرد. سپس از شما می‌خواهند که یک محلول حاوی ۵۰ گرم قند را بنوشید. آنها قند خون را پس از یک ساعت تست می‌کنند.اگر در آن زمان سطح قند خون شما بیشتر یا برابر ۱۴۰ میلی گرم در دسی‌لیتر باشد، یک آزمایش دیگر را در روز دیگر انجام خواهند داد. در طول آزمایش دوم، دکتر دوباره با آزمایش سطح قند خون ناشتا شروع خواهد شد. سپس از شما می‌خواهند یک محلول حاوی ۱۰۰گرم قند بنوشید. سپس قند خون را یک، دو و چند ساعت بعد از آزمایش می‌کنند.اگر قند خون شما مطابق زیر باشد احتمالاً GDM دارید:

سطح قند خون ناشتا بیش از ۹۵ میلیگرم در دسی لیترا یا ۱۰۵ میلی گرم در دسی لیتر

عبادیان با بیان اینکه بیشتر قطع عضو به ویژه با تنها چاره درمان بیمار دیابتی بود، گفت: با استفاده از روش لارو درمانی دیگر شاهد قطع عضو بیماران نخواهیم بود.
وی دربار هزینه درمان نیز توضیح داد: تنها بخشی از لارو درمانی زیر پوشش بیمه قرار دارد اما خرید لارو زیر پوشش سازمان‌های بیمه گر نیست و امیدواریم تهیه لارو نیز زیر پوشش بیمه قرار بگیرد؛ چراکه در این زمینه لارو درمانی اقدام کنند؛ چراکه تأخیر در این زمینه احتمال بی نتیجه بودن درمان و قطع شدن عضو را بیشتر می‌کند.



توسط پزشک تعیین می‌شود یکی از پایه‌های پیشگیری و کنترل عوارض این بیماری است که نباید از آن غفلت کرد.
هرچند دیابت بارداری در صورت عدم کنترل می‌تواند عواقب ناگوار و بعضاً جبران‌ناپذیری در پی داشته باشد، اما مراقبت به موقع و رعایت نکات توصیه شده توسط پزشکان به ویژه برنامه غذایی درست در اکثر قریب به اتفاق موارد موجب رفع خطر زایمان بدون عوارض و تولد نوزاد سالم باشد. بنابراین توصیه می‌شود عزیزان در معرض خطر و مبتلا این مسئله را به عنوان جدی‌ترین امر زندگی خود تلقی و مراقبت کنند.

**\*پس از زایمان چه باید کرد؟**

همان‌گونه که گفتیم احتمال بروز دیابت نوع ۲ در خانم‌هایی که سابقه دیابت بارداری دارند بالاتر است. بنابراین برای پیشگیری از بروز این امر باید ضمن رعایت رژیم غذایی درست و فعالیت ورزشی مناسب، افزایش وزن خود را کنترل کنند. دوران شیردهی بهترین زمان برای شروع برنامه غذایی و کاهش وزن است. به یاد داشته باشید یک رژیم غذایی صحیح در این دوران نه تنها موجب کمبودی در کمیت و کیفیت شیر نمی‌شود بلکه می‌تواند به سرعت بهبود وضعیت مادر نیز بینجامد. همچنین توصیه می‌شود کسانی که چنین سابقه‌ای دارند در فواصل یک تا ۳ ساله میزان قندخون خود را از جهت غربالگری ابتلا به دیابت بررسی کنند. کنترل وزن و رژیم غذایی در کودکانی که از چنین مادرانی متولد شده‌اند نیز اهمیت بیشتری نسبت به سایرین دارد زیرا خطر ابتلای آنان به دیابت در سنین بالاتر را به شدت کاهش می‌دهد.

نوشیدنی‌ها، غذاها و سایر اقلام غذایی ممکن است در بروز اپیدمی چاقی و دیابت که تمام دنیا را در بر گرفته است، نقش داشته باشد.

سازمان بهداشت جهانی دیابت را شایع‌ترین بیماری غدد در جهان می‌داند که سالانه عامل ۴ میلیون مرگ در جهان است.

طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی و فدراسیون جهانی دیابت، در حالی که تعداد بیماران دیابتی در سال ۲۰۰۰ میلادی کمتر از ۲۰۰ میلیون نفر بوده‌است، این رقم در سال ۲۰۱۵ به بیش از ۳۸۲ میلیون نفر رسیده و پیش‌بینی می‌شود تا سال ۲۰۲۵ بیش از ۳۰۰ میلیون بیمار دیابتی در دنیا وجود داشته باشد و تا سال ۲۰۲۵ این تعداد به رقم ۵۹۲ میلیون نفر برسد.

### چند خطا خیر

### ۵ میلیون ایرانی در آستانه ابتلا به دیابت

معاون اجتماعی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: هم اینک در ایران پنج میلیون نفر مبتلا به دیابت هستند و حدود ۵ میلیون نفر نیز در آستانه مبتلا شدن به این بیماری قرار دارند.

محمد هادی ایسای اظهار کرد: باید تمام دستگاه‌های دست اندر کار در امر سلامت به وظایف خود عمل کنند تا جامعه‌ای سالم داشته باشیم.

### جایزه ویژه مبارزه با دیابت کویت به پزشک ایرانی تعلق گرفت

جایزه ویژه دولت کویت برای مبارزه با سرطان و بیماریه‌های قلبی – عروقی و دیابت به محمد ابراهیم خسمه' پزشک ایرانی و مدیر مرکز تحقیقات غدد درون ریز دانشگاه علوم پزشکی ایران تعلق گرفت.

این جایزه به پاس زحمات و خدمات این پزشک ایرانی در زمینه مقابله با دیابت به وی اعطا شده است و از سال ۲۰۱۳ میلادی سالانه سابقهٔ خانوادگی دیابت، سابقهٔ دیابت بارداری، مرده‌زایی، سقط جنین یا نوزاد درشت یا وزن بیش از ۳۴۰۰ گرم در بارداری‌های قبلی، سندرم تخمدان پلی‌کیستیک (PCOS)، سابقهٔ وجود مشکلی با انسولین یا قند خون