

## در این شماره می خوانیم:

- پیام دکتر امین بلاغی (مدیر عامل)
- پیام دکتر علی پیله‌ور (معاونت فروش)
- ارزیابی ایمنی و اثر بخشی شربت گیاهی حاوی عصاره برگ پیچک EA 575 ...
- درمان های گیاهی جایگزین برای کنترل علائم یائسگی
- تشخیصهای افتراقی و درمان
- کرونا در افراد چاق و بیماران دیابتی



## پیام دکتر امین بلاغی

### مدیر عامل شرکت بهستان بهداشت

در دوران پاندمی هستیم و همه سعی می کنند که پروتکل ها را رعایت کنند، ولی امکان تعطیلی برای همه مشاغل وجود ندارد. در شرکت بهستان بهداشت نیز به همین صورت است و ما نمی توانیم حتی میزان کارمان را کمتر کنیم. برای مثال ما نمی توانیم وقفه ای در تامین شیر متابولیک ایجاد کنیم و سپس پاسخگوی خانواده هایی که به خاطر نداشتن این شیر خشک ها زجر کشیده اند باشیم. (ادامه...)

تنها راهی که به ذهنمان رسید این بود که از یک سری از دوستان خواستیم که در صورت امکان وظایفشان را از منزل و یا به صورت دورکاری انجام بدهند و بخشی از کارهایی که در راستای آینده بود و امکان این وجود داشت که در چند ماه آینده انجام شود از دستور کار خارج کردیم و کارهای اصلی تامین را انجام دادیم.

من از همه خواهش می کنم اگر می توانند در منزل بمانند و کارهایشان را از منزل انجام بدهند و فضا را برای کسانی که مجبورند در محیط کار حاضر شوند، امن تر کنند. امن تر شدن فضا به ما نیز کمک خواهد کرد که بتوانیم تعهدات خود را به درستی به انجام رسانیم.



## پیام دکتر علی پيله‌ور

### معاونت فروش شرکت بهستان بهداشت

همزمانی پاندمی کرونا و تشدید تحریم‌های بانکی مشکلات و نگرانی‌هایی در رابطه با تأمین و توزیع محصولات سلامت محور به وجود آورده بود، که خوشبختانه در شرکت بهستان بهداشت علی‌رغم وجود فراز و نشیب‌های زیاد، با تمهیدات انجام شده، از لحاظ تأمین مشکلی به وجود نیامد و در نهایت محصولات وارد گردید.

هماهنگی انجام شده بین تیم‌های بازاریابی، فروش و پخش باعث شد بتوانیم توزیع درستی داشته و محصول را به بهترین شکل و سریع‌ترین زمان ممکن در اختیار بیماران قرار دهیم تا کمبود محصولات بر آلام بیماران نیفزاید.

**امید است که این مساعی مفید فایده قرار گرفته و کسی از کمبود محصول دچار مشکل نشده باشد.**

2021

HAPPY NEW YEAR

آغاز سال 2021 میلادی مبارک باد

با آرزوی سلامتی، آرامش، شادی و جهانی بهتر

در سال میلادی جدید

ارزیابی ایمنی و اثر بخشی  
شربت گیاهی حاوی عصاره برگ پیچک EA 575  
در مقایسه با داروی شیمیائی استیل سیستئین  
در کودکان و بزرگسالان با علائم برونشیت حاد



دکتر نیلوفر حسن نژاد  
(مدیر علمی شرکت بهستان بهداشت)

**Assessment of the Efficacy and Safety of Ivy Leaf (*Hedera helix*) Cough Syrup Compared with Acetylcysteine in Adults and Children with Acute Bronchitis**

برونشیت حاد به معنی التهاب خود به خود محدود شونده مجاری هوایی بزرگ ریه است که علامت بالینی آن با سرفه و بدون ابتلا به پنومونی می باشد. علائم دیگر شامل تولید خلط، تنگی نفس و خس خس سینه ناشی از انسداد مجاری هوایی به دلیل التهاب و تب و گلودرد است. تقریباً ۵۰٪ بیماران از مبتلا به برونشیت حاد، خلط چرکی تولید می کنند. برونشیت حاد سالانه تقریباً ۵٪ از بزرگسالان را مبتلا می کند و در زمستان و پاییز نسبت به تابستان و بهار شیوع بالاتری دارد. سرفه حاد عمدتاً به علت عفونت ویروسی ایجاد می شود. سرفه و تب شایع ترین علائم برونشیت حاد در کودکان می باشد. در آمریکا، برونشیت حاد نهمین بیماری شایع در بین بیماران سرپایی گزارش شده است. در اروپا شیوع سرفه در جمعیت بین ۱۸ تا ۴۸ سال نزدیک به ۳۳٪ است. بیماری هائی که علامت "سرفه" دارند و شایع ترین آنها بیماری های تنفسی هستند؛ از نظر اقتصادی اهمیت زیادی پیدا می کنند. زیرا سرفه می تواند دلیل ناتوانی در کار و تحت تاثیر قرار دادن کیفیت زندگی بیمار باشد.

سرفه ناشی از برونشیت حاد به طور معمول برای ۱۰ تا ۲۰ روز ادامه می یابد. داده های یک آزمایش بالینی بزرگ نشان داد که متوسط مدت سرفه ناشی از برونشیت حاد با هر علتی ۱۸ روز بوده است. در برونشیت حاد در مقایسه با برونشیت مزمن، سرفه کمتر از ۳ هفته طول می کشد. درمان های ضدسرفه که برای سرفه های برونشیت حاد به کار می روند به خوبی توسط بیمار تحمل می شوند و به خصوص هنگام استفاده در کودکان باید سمیت کم داشته باشد. عصاره برگ پیچک (*Helixpreparations Hedera*) برای درمان بیماری های مجاری تنفسی و درمان بیماری های مزمن التهابی برونش و التهابات حاد دستگاه تنفسی همراه با سرفه در سراسر جهان به بازار عرضه می شود.



## هدف از مطالعه:

در مطالعه پژوهشی که در سال ۲۰۲۰ انجام شد؛ هدف این مطالعه ارزیابی ایمنی و اثر بخشی شربت گیاهی حاوی عصاره برگ پیچک EA 575 در مقایسه با داروی شیمیائی استیل سیستئین در کودکان و بزرگسالان با علائم برونشیت حاد بوده است.

## روش مطالعه:

استیل سیستئین (ACC) به عنوان داروی مقایسه کننده انتخاب شد. این مطالعه در کشور سوئیس و به صورت مطالعه آینده نگر و غیر مداخله‌ای بر روی ۱۳۹ بیمار از ۶ سال به بالا (۵ میلی لیتر) و بزرگسالان (۷,۵ میلی لیتر) ۳ بار در روز، عنوان انجام گردید. شرط ورود به مطالعه انجام تمام ارزیابی‌های بالینی شامل انواع مختلف سرفه، خلط، تنگی نفس، صدای جفجغه در سینه، شدت بیماری و کیفیت سرفه در هر دو گروه بود که با شدت متوسط اعلام شدند.

## نتیجه مطالعه:

پس از هفت روز درمان در آخرین ویزیت ، بهبود قابل ملاحظه ای در هر دو گروه وجود داشت البته علائم تنگی نفس و تعداد حملات سرفه در گروه دریافت کننده EA 575 در مقایسه با گروه ACC ، بهبود بالاتری نشان دادند. همچنین اختلالات خواب ناشی از سرفه در گروه دریافت کننده EA 575 بهبود بیشتر یافتند.

## بحث:

پزشکان و بیماران اثرگذاری قابل ملاحظه EA 575 را در مقایسه با استیل سیستئین اعلام کردند. دو محصول از نظر تحمل پذیری هم با یکدیگر مقایسه شدند. نتایج مطالعه نشان می دهد که عصاره برگ پیچک ممکن است از نظر اثر بخشی گزینه موثرتری در بهبود عملکرد تنفسی در کودکان و بزرگسالان تا حدی بهتر از استیل سیستئین باشد.



Don't ignore a cough, Prospan it.



Cherry flavor  
Suitable for children & the whole family

- Relieve Congestion
- Loosens & Clear mucus
- Soothes Airway



## درمان های گیاهی جایگزین برای کنترل علائم یائسگی

تهیه شده توسط تیم لوکال شرکت بهستان بهداشت

KMI به طور معنا داری در گروه هدف (Gen Es- 100 tro-G) در مقایسه با گروه کنترل (دارونما) کاهش پیدا کرده بود ( $P < 0.01$ ). همچنین علائم مرتبط نظیر علائم وازوموتور، احساس گزگز (مورمور) شدن پوست، بی خوابی، اضطراب، افسردگی، سرگیجه، خستگی و دردهای مفصلی استخوانی به طور معناداری در گروه هدف (Gen 100 Estro-G) در مقایسه با گروه کنترل (دارونما) بهبود پیدا کرده بودند ( $P < 0.05$ ). بر اساس یافته‌ها بهبود معناداری در علامت خشکی واژن در شرکت کنندگان گروه هدف (Gen Estro-G 100) در مقایسه با گروه کنترل (دارونما) مشاهده شد ( $P < 0.05$ ). از این مطالعه میتوان نتیجه گرفت که ژن استروژنی ۱۰۰ (Gen Estro-G 100) به طور معناداری باعث بهبود علائم ناخوشایند یائسگی در خانم‌ها در دوران پیش یائسگی، یائسگی و پس از یائسگی می‌گردد بدون اینکه موجب افزایش وزن یا عارضه ناخواسته جدی در آنان شود.

با توجه به بررسی‌ها و تحقیقات مورد بررسی در پژوهش حاضر، به نظر می‌رسد نیاز به یک درمان غیر هورمونی وجود دارد که علاوه بر کنترل معنی دار علائم یائسگی، کاملاً بی‌خطر بوده و تأثیرات منفی هورمون درمانی و سایر روش‌های غیرهورمونی و فیتواستروژن‌ها را نداشته باشد. در این راستا به طور خلاصه به معرفی پروداکت Gen Estro-G 100 پرداخته می‌شود.

### ژن استروژنی ۱۰۰ (Gen Estro-G 100)

یک ترکیب گیاهی غیراستروژنی که از ترکیب عصاره ریشه سه گیاه Angelica ، Phlomis umbrosa ، gigas nakai و Cynanchum wilfordii که بومی چین و دو کره هستند و به ترتیب ترکیبات فعال آن‌ها عبارتست از Shanzhiside methyl ester، Decursin و Cinnamic acid تشکیل شده است. Gen Estro-G 100 دارویی کاملاً گیاهی و دارای تأثیر مهارکنندگی بر تکثیر سلول‌های سرطان سینه (رده سلولی MCF-7) است.

در یک مطالعه بالینی که به صورت دو سو کور تصادفی کنترل شده به بررسی اثرات درمانی یک عصاره گیاهی ژن استروژنی ۱۰۰ (Gen Estro-G 100) بر روی علائم خانم‌ها در دوران پیش یائسگی، یائسگی و پس از یائسگی پرداخته شده است: این محصول ترکیبی از مقادیر استاندارد عصاره‌های (Phlomis umbrosa) (Angelica gigas) (Cynanchum wilfordii) می‌باشد. این مطالعه به مدت ۱۲ هفته بر روی ۶۴ زن انجام شد که به طور تصادفی به دو گروه هدف (Gen Es- 100 tro-G) با ۳۱ نفر و گروه کنترل (دارونما) با ۳۳ نفر، انجام گرفت. نتایج اولیه نشان دهنده تغییر در میانگین نمرات Kupperman menopause index (KMI) (که شدت ۱۱ مورد از علائم یائسگی را اندازه‌گیری می‌کند) و بهبود میزان خشکی واژن بود. در پایان ۱۲ هفته، میانگین نمرات شاخص



هستند و به ترتیب ترکیبات فعال آن‌ها عبارتست از Shanzhiside methyl ester، Decursin و Cinnamic acid است که در مراحل مختلف یائسگی می‌تواند به عنوان درمان گیاهی جایگزین طبق تجویز پزشک مورد استفاده قرار گیرد.

1. Chang A., Kwak B. Y., Kwontek Y. and Kim S., 2012. The Effect of Herbal Extract (Gen Estro-G 100) on Pre- Peri- and Post-Menopausal Women: A Randomized Double Blind, Placebo- controlled study. PHYTOTHERAPY RESEARCH (26): 510- 516.

2. Duck-Joo L. and Seok-Kyo S., The Evaluation of the Efficacy and Safety of Herbal Extract (PAC-EX01: Gen Estro-G 100) on Menopausal Symptoms: 12 weeks, Multi Center, A randomized, Double Blind Placebo-Controlled Clinical Study. Department of Family Medicine, Ajou University Medical Center and Department of Obstetrics and Gynecology, Severance Hospital, Yonsei University.

3. Se Jong K., Sun Woo J., Gi-Ho L., Yong An K. and Hye Gwang J. 2017. Evaluation of Estrogenic Activity of Extract from the Herbal Mixture *Cynanchum wilfordii* Hemsley, *Phlomis umbrosa* Turczaninow and *Angelica gigas* Nakai. Journal of Toxicological Research. 33(1):71-77.

## ارزیابی میزان ایمنی و اثرگذاری عصاره گیاهی Gen Estro-G 100 بر علائم یائسگی:

در یک مطالعه کلینیکی ۱۲ هفته‌ای و چند مرکزی، تصادفی، دو سر کور و کنترل شده توسط دارونما که به صورت مشترک در ۴ مرکز دانشگاهی به مدت ۱۲ هفته و بر روی ۹۶ خانم در رده سنی ۴۰ تا ۷۰ ساله توسط Duck-Joo و همکاران انجام شد؛ افراد روزانه دو بار و هر بار یک تبلت ۶۳۸ میلی‌گرم Gen Estro-G 100 دریافت می‌کردند. نتایج نشان داد که پس از گذشت ۱۲ هفته ۱۰ مورد از علائم یائسگی شامل گرگرفتگی، احساس گزگز، عصبی بودن، روحیه نامطلوب، سرگیجه، خستگی، مورمور، دردهای روماتیسمی، خشکی واژن و بی‌خوابی به‌طور معنی داری ( $P < 0.05$ ). بهبود یافتند در حالیکه تغییر معنی داری در میزان ضخامت آندومتر، وزن فرد، شاخص توده بدنی (BMI)، میزان E2 و FSH مشاهده نشد.

## ارزیابی فعالیت استروژنی ترکیب عصاره ریشه سه گیاه *Phlomis umbrosa*، *Angelica gigas nakai* و *Cynanchum wilfordii*:

در این Se Jong و همکاران ایمنی بودن این ترکیب گیاهی از طریق بررسی خاصیت استروژنی آن در شرایط *In vitro* بر روی رده سلولی سرطانی Hela9903 و MCF-7 انجام گرفت. برای این کار از تست گایدلاین ۴۵۵ (TG 455) استفاده گردید و میزان رونویسی ژن‌های گیرنده‌های انسانی استروژنی آلفا در رده سلولی سرطانی Hela9903 Transfected مورد ارزیابی قرار گرفت. نتایج این بررسی نشان داد ترکیب گیاهی مذکور به دلیل عدم اتصال با گیرنده‌های استروژنی آلفا ( $\alpha$ ) و بتا ( $\beta$ ) فعالیت استروژنی از خود نشان نداده و سبب تحریک پروموتور ژن‌های مرتبط با پاسخ استروژن در سلول‌های MCF-7 نیز نگردید و تاثیری بر روی بیان ژن‌های هدف ER نیز نداشت. علاوه بر آن فرآیند تکثیر سلول‌های MCF-7 مشاهده نشد و افزایش وزن رحم در موش‌های اورکتومی شده نیز رخ نداد. نتایج مطالعه نشان می‌دهند که این ترکیب می‌تواند به عنوان یک داروی گیاهی ایمن و موثر برای پیشگیری و مداخله درمانی در کارسینوم استروژنی در خانم‌های یائسه مورد استفاده قرار گیرد.

### نتیجه گیری:

بر اساس مقالات مرور شده و همچنین Endocrine Society Clinical Practice Guideline هورمون درمانی به عنوان خط اول کنترل علائم یائسگی در خانم‌های زیر ۶۰ سال می‌باشد که کمتر از ده سال از زمان یائسگی آن‌ها می‌گذرد. خانم‌ها می‌باید قبل از شروع درمان از نظر ابتلا به سرطان سینه و بیماری‌های قلبی عروقی مورد بررسی قرار گیرند. برای بیمارانی که کاندید مناسبی برای هورمون درمانی نیستند می‌توان از مهارکننده‌های انتخابی بازجذب سروتونین و داروهای مهارکننده انتخابی بازجذب سروتونین و اپی نفرین یا گاباپنتین یا پراگابالین، استفاده نمود. مطالعات بالینی انجام شده بر روی فیتواستروژن‌ها نتایج متناقضی نشان می‌دهد که تاثیرات آن‌ها در مقایسه با دارونما دارد، اما همچنان ممکن است تجربه استفاده از آن‌ها برای برخی از بیماران سودمند واقع شود. همچنین استفاده از فیتواستروژن‌ها باید با احتیاط همراه باشد چرا که بعضی از انواع آن‌ها که به صورت مکمل استفاده می‌شوند تاثیراتی مشابه استروژن دارند و این موضوع باید در مبتلایان به سرطان سینه مورد نظر قرار گیرد. در نهایت یک ترکیب گیاهی غیراستروژنی که از ترکیب عصاره ریشه سه گیاه *Phlomis umbrosa*، *Angelica gigas nakai* و *Cynanchum wilfordii* که بومی کره جنوبی



**Gen  
EstroG-100®**  
Natural Menopause Relief



منوپوز، یک دوره طبیعی در زندگی بانوان است.



- مدیریت صحیح
- درمان طبیعی
- زندگی نرمال و لذت بخش

## تشخیص‌های افتراقی و درمان

دکتر فرید قاضی زاده

فوق تخصص هماتوآنکولوژی کودکان

دانشگاه علوم پزشکی ارومیه



سطح فریتین سرم مهمترین نکته متمایزکننده کم خونی ناشی از بیماری‌های مزمن (CDA) مانند اورمی یا بیماری‌های مزمن از کم‌خونی فقر آهن است. سطح فریتین در IDA کاهش یافته اما در CDA افزایش یافته است و همچنین TIBC نیز برعکس بوده و در IDA بالا بود و در CDA پایین است و بدن هیچ تمایلی به تحویل آهن به مغز استخوان ندارد. همچنین تالاسمی مینور و ماژور باید از فقر آهن کاملاً تشخیص داده شود بدین صورت که در هر سه مورد، هموگلوبین و MCV پایین است. عدد MCV پایین عامل تشخیص افتراقی خوبی نیست و عامل مشترک می‌باشد. یکی از مهمترین فاکتورها افزایش RBC است یعنی در مینور افزایش یافته اما در IDA و ماژور کاهش یافته است. در IDA فریتین کاهش یافته، در مینور بدون تغییر و در ماژور افزایش یافته است. در مینور تجویز آهن موردی ندارد و افزایش بار آهن نداریم اما در ماژورها آهن تجویز نمی‌شود. مهمترین نکته در بین این سه مورد اسپلومگالی است که در تالاسمی ماژور وجود دارد که در سنین پایین زیر دو سال قابل تشخیص است.

### تشخیص‌های افتراقی و درمان

در بحث میکروسیستیک/هایپوکرومیک آنمیا سه تشخیص افتراقی مهمتر از بقیه است:

- کم‌خونی ناشی از فقر آهن (iron deficiency)
- تالاسمی (Thalassemia)
- کم‌خونی ناشی از بیماری‌های مزمن (Inflammation)

در افتراق تالاسمی مینور از فقر آهن RBC نقش مهمی دارد. اگر عدد RBC را در ۳ ضرب کنید معمولاً عدد هموگلوبین به دست می‌آید اما در تالاسمی مینور این عدد از میزان RBC بیشتر می‌شود. در تمام سنین  $MCV > 70$  بعنوان میکروسیستیک آنمیا است که در اطفال معمولاً باید عدد سن با ۷۰ جمع شود کمتر از این میزان میکروسیستیک آنمیا است (اریتروسیتوزیس).

نیاز روزانه افراد به آهن معمولاً ۲۵ میلی‌گرم است. که ۲۴ میلی‌گرم آن را بدن تامین می‌کند و تنها به ۱ میلی‌گرم نیاز دارد که حتماً باید وارد بدن گردد. در خانم‌ها در هر دوره قاعدگی ۴-۱ میلی‌گرم آهن از دست می‌رود که حتماً باید جایگزین شود.

برای درمان فقر آهن علت اصلی باید از بین برود و آهن به روش آهن خوراکی، وریدی، تغذیه و مکمل جایگزین شود.

آهن هم (Hem) که در غذای حیوانی موجود است و ویتامین C در جذب آن تاثیری ندارد. فیتات‌ها، اگزالات‌ها بر روی آهن غیر هم تاثیر دارد و بر روی آهن هم اثر ندارد. ۲۰-۳۰ درصد آهن هم جذب می‌شود.

آهن خوراکی و تزریقی از لحاظ سرعت افزایش هموگلوبین یکسان است ولی خوراکی ایمن‌تر است.

## هدف درمان:

اصلاح هموگلوبین و ذخایر آهن.

دوز درمان ۴-۶ میلی‌گرم در اطفال و در بزرگسال ۱۲۰ میلی‌گرم خوراکی

تا دو ماه بعد از نرمال شدن هموگلوبین باید آهن استفاده شود. که می‌تواند به صورت روزانه یا هفتگی استفاده شود. بهترین زمان یک ساعت قبل از غذا استفاده شود و جذب در نیمه دوم روز بهتر است و بیشترین جذب و بهترین حالت قبل از خواب است. جذب آهن خوراکی به عوامل زیادی بستگی دارد مانند سطح آهن بدن، نمک آهن و مشکلات گوارشی

در آهن‌های خوراکی سه نوع نمک وجود دارد سولفات، گلوکانات و فومارات. نوع سولفات بهترین

جذب را دارد. اما ممکن است موجب سیاه شدن رنگ مدفوع، عوارض گوارشی، تغییر رنگ دندان شود.

نسل جدید آهن‌ها لیپوزومال و پلی‌ساکاریدها هستند که عوارض کمتر و میزان جذب بالاتری دارند. در مواردی که فرد نتواند آهن خوراکی استفاده کند یا مشکل جذب داشته باشد از آهن وریدی استفاده می‌شود که با حضور آهن‌های خوراکی دیگر استفاده از آهن‌های وریدی توصیه نمی‌شود.

## علل عدم پاسخ به درمان:

عدم تحمل، مشکلات و بیماری‌های دفع آهن، عدم جذب، مشکلات مصرف دارو و میزان مصرف و تشخیص نادرست.



# Linked



شرکت بهستان بهداشت

را در شبکه تخصصی لینکدین دنبال کنید:

[www.linkedin.com/company/behestan-behdasht](http://www.linkedin.com/company/behestan-behdasht)

برای ورود به پیج روی این صفحه کلیک کنید.





# ایزومیل

- \* شیرخشک بر پایه پروتئین سویا
- \* برای نوزادان با حساسیت به پروتئین شیر گاو
- \* کودکان مبتلا به گالاکتوزمیا،
- \* کودکان دچار عدم تحمل لاکتوز
- \* مناسب جهت تغذیه در دوران اسهال
- \* از بدو تولد تا ۱۲ ماهگی

## کرونا در افراد چاق و بیماران دیابتی

دکتر مهران زمان زاده

متخصص داخلی غدد و مدیر عامل انجمن دیابت شرق تهران



شدن چرخه انتقال خواهد شد. در خصوص خانم‌های باردار لازم به ذکر است که آنها در معرض ابتلای بیشتر به کووید نمی‌باشند و شیوع بیشتری در خانم‌های باردار دیده نشده است. در خانم‌های شیرده نیز توصیه می‌شود زمان شیر دادن حتماً از ماسک استفاده شود، حتی الامکان نوزادشان را نگاه نکنند، حتماً محل شیردهی را شستشو داده و تمام پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کند.

**کلام آخر: خودتان مراقب خودتان باشید، ماسک بزنید، فاصله اجتماعی را رعایت کنید و تمام پروتکل‌های بهداشتی را مدنظر قرار داده تا در کنار هم بتوانیم به واسطه خرد از این گردنه نیز به سلامت عبور کنیم.**

بیشتر از سایرین باید پروتکل‌های بهداشتی و فاصله اجتماعی را رعایت کنند. در کنار دیابت بیماری‌های دیگری که همراهی بیشتری با کووید دارند، بیماران قلبی عروقی، فشار خون، پیوند کلیه و بیماران با نارسایی کلیه می‌باشند اما نکته‌ای که مورد غفلت واقع می‌شود افرادی هستند که دچار اضافه وزن می‌باشند. افراد چاق مانند بیماران دیابتی نوع شدیدتری از کووید را تجربه می‌کنند.

اگر بخواهیم به طور کلی در مورد این بیماری صحبت کنیم متأسفانه ۲۵ درصد افراد ممکن است که در ابتلای به این بیماری بدون علامت باقی بمانند و این افراد می‌توانند تا حدود ۱۰۰ نفر دیگر را آلوده کنند، بدون اینکه اطلاعی از بیماری خودشان داشته باشند و این باعث گسترده

شناخته شدن ویروس‌های کرونا با اپیدمی یک نوع برونشیت در پرندگان شناخته شد. ۷ گونه از این خانواده می‌توانند انسان‌ها را مبتلا کنند و مشهورترین آنها کرونا ویروس سال ۲۰۱۹ می‌باشد که اختصاراً کووید ۱۹ نامیده می‌شود. این ویروس‌ها علاقه‌مندی خاصی به افراد مسن و با بیماری زمینه‌ای مانند مشکلات کلیوی، بیماری‌های دیابت، فشار خون و بیماری‌های قلبی عروقی دارند. طی مطالعات انجام شده بیماران دیابتی بیش از سایر افراد نرمال جامعه در معرض این بیماری نمی‌باشند اما تا حدود ۱۱ درصد بیمارانی که نوع شدید کرونا را تجربه کرده و نیاز به بستری در بخش ICU دارند را تشکیل می‌دهند. این بدان معنی است که بیماران دیابتی نوع شدیدتری از این بیماری را مبتلا می‌شوند. بنابراین بیماران دیابتی چندین برابر



# Clinical result with Strataderm

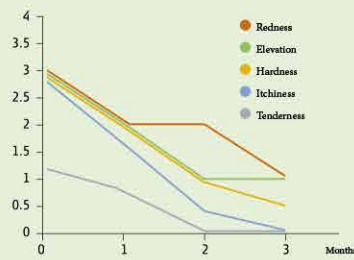
## Case study #2

Classification: linear hypertrophic scar after nevis extraction; Location: chest; Dimensions: 1 inch length; Age of scars before treatment: 14 months



Before treatment  
After 2 months treatment  
Left scar remained untreated,  
right scar treated for 2 months

## 3 months treatment



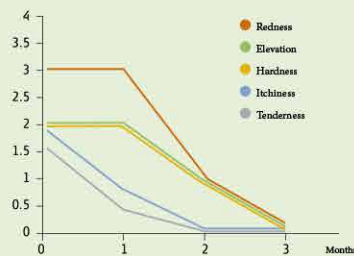
## Case study #3

Classification: linear hypertrophic scar after trauma; Location: head; Dimensions: 1.75 inch length; Age of scar before treatment: 2 weeks



Before treatment  
After 3 months treatment

## 3 months treatment



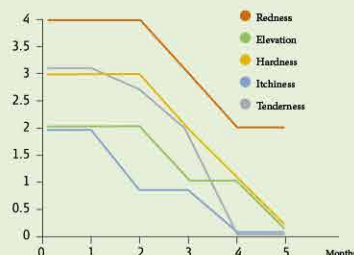
## Case study #4

Classification: hypertrophic scar after surgery; Location: knee; Dimensions: 0.2 inch length; Age of scars before treatment: 13 months



After 1 month treatment  
After 5 months treatment

## 5 months treatment



## ژل سیلیکونی استراتادرم

- پانسمان پیشرفته زخم
- پیشگیری و درمان اسکارهای هیپرتروفیک و کلونیدی اپیتلیالیزه جدید و قدیم



صفحه اینستاگرام بهستان بهداشت

فضایی برای تعامل پزشکان و بیماران

**behestan\_chc**

برای ورود به پیج روی این صفحه کلیک کنید.

