

رعایت فاصله طولی توسط خودروهای سنگین، مانع بروز فجایع ترافیکی

رئیس پلیس راه فرماندهی انتظامی اصفهان گفت: رانندگان خودروهای سنگین باید فاصله ایمن را با خودروهای جلویی خود بمنظور پیشگیری از حوادث قاجمه‌بار ترافیکی حفظ کنند.

به گزارش اصفهان امروز، سرهنگ علی مولوی افزود: رعایت فاصله طولی خودروهای سنگین در جاده موجب می‌شود تا در صورت لزوم بتوانند به آرامی و بدون ایجاد خطر توقف کنند.

او تاکید کرد: رانندگی با خودروهای سنگین در جاده‌های برون شهری بدلیل ایجاد و وزن بالای این وسایل نقلیه، نیازمند رعایت دقیق قوانین و مقررات راهنمایی و رانندگی است.

رئیس پلیس راه اصفهان هشدار داد: رعایت نکردن این قوانین می‌تواند به حوادث رانندگی خطرناک و جبران‌ناپذیری منجر شود که عواقب جانی و مالی سنگینی در پی دارد. او اظهار کرد: اهمیت رعایت سرع مجاز، فاصله طولی مناسب با خودروهای جلویی و آگاهی کامل از شرایط جاده و ترافیک از مواردی است که رانندگان خودروهای سنگین باید بطور جدی مدنظر قرار دهند.

سرهنگ مولوی تصریح کرد: این رانندگان باید

آموزش‌های ویژه رانندگی با این نوع خودروها را گذرانده و

از مهارت‌های لازم برای کنترل خودرو در شرایط مختلف

برخوردار باشند.

او یکی از مهمترین قوانین مربوط به خودروهای سنگین را رعایت محدودیت سرعت برشمرد و گفت: سرعت مجاز برای این خودروها در جاده‌های برون شهری بطور معمول کمتر از خودروهای سواری است و این محدودیت با توجه به نوع جاده و شرایط جوی می‌تواند متفاوت باشد. این مقام انتظامی ادامه داد: توجه کامل به علائم راهنمایی و رانندگی از جمله تابلوهای هشداردهنده و محدودیت سرعت، از ملزومات ضروری رانندگی ایمن با این نوع خودروهاست.

او تاکید کرد: همچنین رعایت قوانین مربوط به حمل بار از جمله نحوه بستن و محکم کردن آن، وزن مجاز و پلاک‌های بار، از مواردی است که رانندگان باید بطور دقیق رعایت کنند تا در بروز هر گونه خطر برای خود و سایرین جلوگیری شود.

سرهنگ مولوی افزود: رانندگان خودروهای سنگین باید با آگاهی کامل از شرایط جاده و ترافیک رانندگی کنند، آگاهی از شرایط جوی جاده‌ها مانند بارندگی، مه یا کولاک و وجود هر گونه مانع یا خطر، نقش بسیار مهمی در رانندگی ایمن دارد.

او، رعایت نکات ایمنی مانند استفاده از چراغ‌های مه شکن در شرایط نامناسب جوی و بررسی مرتب وضعیت فنی خودرو را از دیگر ضروریات رانندگی با خودروهای سنگین در جاده‌های برون شهری اعلام کرد.

جذب ۱۰۰ قاضی در سیستم قضایی اصفهان

رئیس کل دادگستری استان اصفهان از جذب ۱۰۰ قاضی طی ۲ سال گذشته در سیستم قضایی استان اصفهان خبر داد.

به گزارش مهر، حجت‌الاسلام اسداله جعفری جایگاه قضات را جایگاهی خفیلر دانستد و اظهار کرد: جایگاه قضات، جایگاهی بسیار مقدس و در عین حال خطیر است و قاضی باید با در نظر گرفتن این موضوع، به اهمیت آن آگاه باشد.

او با توصیه به قضات جدید دستگاه قضایی گفت: قضات باید ضمن رعایت آداب‌القضا و توجه به جایگاه رفیع قضات و حفظ کرامت مراجعین با اعتقاد و باور و با مدد گرفتن از خاندان متان و ائمه اطهار (علیهم‌السلام) همواره پاسدار حق و برپادارنده عدالت و دستگیر مظلومان باشند.

رئیس دستگاه قضایی استان خاطرنشان کرد: امروز دستگاه قضایی نیازمند قاضی و کارمند مجاهد است که با روحیه انقلابی و کار جهادی مایه اعتلای دستگاه قضایی در طراز انقلاب اسلامی شود و با به‌روزرسانی دانش حقوقی و انجام فعالیت‌های علمی و پژوهشی در مسیر تحقق اهداف نظام، قوه قضائیه و سند تحول قضائی گام بردارد.

حجت‌الاسلام‌المسلمین جعفری با اشاره به حجم بالای ورودی و موجودی پرونده در دادگستری استان اذنان کرد: با وجود کار جهادی همکاران ما و دانشستن بالاترین میزان مختومه پرونده در کل کشور، به دلیل ورودی و موجودی بالای پرونده در دادگستری استان، مراجعین با مشکل طولانی شن روند رسیدگی روبرو هستند.

حجت‌الاسلام و المسلمین جعفری با اشاره به برگزاری هشت دوره کارآموزی قضائی در دوسال گذشته در استان اصفهان افزود: با توجه به نیاز مبرم دادگستری استان به افزایش نیروهای قضائی و افزایش تعداد شعب رسیدگی، با هماهنگی‌های به‌عمل آمده و توجه ویژه رئیس محترم قوه قضائیه و همچنین تلاش جهادی معاون و کارکنان معاونت منابع انسانی و امور فرهنگی دادگستری استان و مسئولان مرکز کارآموزان قضائی اصفهان در دوسال گذشته هشت دوره کارآموزی قضائی در استان برگزار که طی آن بالغ بر صد نفر قاضی جدید به دادگستری استان اصفهان اضافه‌شد. نماینده قوه قضائیه در استان اصفهان تصریح کرد: وضعیت دادگستری استان به لحاظ ورودی و موجودی پرونده مسئولان قضائی استان را بر آن می‌دارد که علاوه بر تقویت دادگستری استان به لحاظ تعداد نیروهای اداری و قضائی و تعداد شعب در دو سال گذشته، پیگیری‌های مستمر به منظور استمرار این روند را در دستور کار داشته باشند.

او اظهار کرد: از تعداد ۲۱ کارآموز قضائی که با پایان دوره بیستم کارآموزی در مراسم تحلیف حضور داشتند تعداد ۱۳ نفر قاضی در استان اصفهان مشغول به خدمت خواهند شد.

اینجا اکسیر حیات، حیاتی‌تر می‌شود



نسبت به تالاسمی ألفا در کشور شیوع بیشتری دارد و تالاسمی‌های بتا به سه گروه مینور یا خفیف، اینترندیا یا حد واسط و ماژور یا کم‌خونی بسیار شدید تقسیم می‌شوند. او با بیان اینکه در جهان تالاسمی مینور شیوع بیشتری دارد که علائم خفیف‌تری دارد و در بسیاری از اوقات بیماران علائمی ندارند، می‌افزاید: هرچه شدت اختلال ژنی بیشتر باشد، علائم بیماری تالاسمی نیز شدیدتر است و شایع‌ترین نوع تالاسمی، تالاسمی بتای ماژور است که در این بیماران به طور معمول از شنش ماهگی علائم تالاسمی دیده می‌شود. فوق تخصص خون و سرطان بزرگسالان تصریح می‌کند: بیماران تالاسمی ماژور از شنش ماهگی به بعد دچار کم‌خونی شدید می‌شوند و نیازمند تزریق مکرر خون می‌شوند، تنها درمان علاج‌بخش برای این بیماران پیوند مغز استخوان است و در صورتی که درمان علاج‌بخش و اساسی برای این بیماران انجام نشود، آنها تا پایان عمر نیازمند تزریق مکرر خون هستند. درخشند با بیان اینکه به طور معمول این بیماران هر سه تا چهار هفته نیازمند تزریق خون هستند، ادامه می‌دهد: بیماران‌ی که به تالاسمی حد واسط مبتلا هستند، به طور معمول تا سن ۱۸ سالگی با بزرگسالی علائمی ندارند اما پس از آن نیازمند تزریق خون می‌شود و تزریق خون برای این گروه از بیماران به نسبت بیماران تالاسمی ماژور، بسیار کمتر است.

حاجت اجتماعی و خانواده برای بیماران تالاسمی بسیار اهمیت دارد و داشتن یک شبکه حمایتی قوی از دوستان و خانواده می‌تواند به کاهش استرس و بهبود وضعیت روانی بیماران کمک کند. همچنین برنامه‌های آموزشی و مشاوره‌ای نیز می‌تواند به منظور افزایش آگاهی و حمایت از بیماران کمک کننده باشد. تحقیقات و نوآوری‌های علمی نیز نقش مهمی در بهبود وضعیت بیماران تالاسمی دارد و پیشرفت در روش‌های درمانی مانند ویرایش ژن و درمان‌های سلولی امیدوار کننده است که می‌تواند به کاهش نیاز به انتقال خون و بهبود کیفیت زندگی بیماران منجر شود. این تلاش‌ها نشان‌دهنده اهمیت سرمایه‌گذاری در تحقیق و توسعه برای یافتن درمان‌های بهتر و مؤثرتر است.

دلیل نقص ژنتیکی و وراثتی، هیچ‌گاه زنجیره‌های ألفا و بتا به درستی تولید نمی‌شود و بر اساس نقص ژنتیکی، انواع سندروم‌های تالاسمی شکل می‌گیرد. ادامه می‌دهد: بر اساس شدت نقص، ممکن است از دوران جنینی، جنین دارای علائم سندروم‌های تالاسمی باشد. اضافه بار آهن در بدن به دلیل تزریق مکرر خون در بیماران تالاسمی ماژور او می‌گوید: لفظ تالاسمی مینور بیشتر برای تالاسمی بتا به کار برده می‌شود و در تالاسمی ماژور، شاهد نقص کلی زنجیره بتا هستیم که علائم تالاسمی در فرد از دوران جنینی بروز می‌کند و پس از تولد، به مرور زمان خون‌سازی مؤثری انجام نمی‌شود و تحمل‌کننده و این موضوع به‌ویژه در کشورهایی با سیستم بهداشتی ناکارآمد و بدون حمایت‌های مالی مناسب بیشتر مشهود است.

پدیده عقب‌، متخصص داخلی و فوق تخصص خون و سرطان با اشاره به بیماری تالاسمی و انواع آن به ایمن‌ا می‌گوید: گلوبول‌های قرمز یکی از سلول‌های اصلی خون هستند که توسط پیش‌سازهای خود در مغز استخوان تولید می‌شود و به دلیل شکل ظاهری که دارد، می‌تواند در گ‌ها جریان پیدا کند، گلوبول قرمز قدرت انعطاف بالایی دارد و محتوای اصلی این گلوبول، هموگلوبین است.

او با بیان اینکه مسئولیت اصلی گلوبول‌های قرمز، حمل و انتقال اکسیژن در خون است، افزود: در مناطقی که اکسیژن شش بالایی دارد، اکسیژن با مولکول آهن ترکیب و در خون حمل می‌شود و زمانی که به مناطقی می‌رسد که فشار اکسیژن پایین‌تر است، اکسیژن از هموگلوبین آزاد می‌شود و در دسترس ساختار مورد نظر قرار می‌گیرد. فوق تخصص خون و سرطان با اشاره به اینکه هر اختلالی که در گلوبول قرمز، وظیفه آن و ساختار این گلوبول ایجاد شود، فرد را دچار کم‌خونی می‌کند، تصریح می‌کند: تالاسمی اختلالی در زنجیره‌های گلوبین است و در افراد بالغ نوع زنجیره ألفا دو زنجیره یا وجود دارد که در انواع بیماری تالاسمی، ممکن است ترتیب زنجیره‌ها بهم بخورد. عقب با بیان اینکه گاهی اوقات به

بتا دو نوع شایع از بیماری تالاسمی به شمار می‌رود و تالاسمی بتا

دلیل نقص ژنتیکی و وراثتی، هیچ‌گاه زنجیره‌های ألفا و بتا به درستی

تولید نمی‌شود و بر اساس نقص ژنتیکی، انواع سندروم‌های تالاسمی

شکل می‌گیرد. ادامه می‌دهد: بر اساس شدت نقص، ممکن است

از دوران جنینی، جنین دارای علائم سندروم‌های تالاسمی باشد.

اضافه بار آهن در بدن به دلیل تزریق مکرر خون در بیماران

تالاسمی ماژور او می‌گوید: لفظ تالاسمی مینور بیشتر برای تالاسمی

بتا به کار برده می‌شود و در تالاسمی ماژور، شاهد نقص کلی زنجیره

بتا هستیم که علائم تالاسمی در فرد از دوران جنینی بروز می‌کند

و پس از تولد، به مرور زمان خون‌سازی مؤثری انجام نمی‌شود و

تحمل‌کننده و این موضوع به‌ویژه در کشورهایی با سیستم بهداشتی

ناکارآمد و بدون حمایت‌های مالی مناسب بیشتر مشهود است.

پدیده عقب‌، متخصص داخلی و فوق تخصص خون و سرطان

با اشاره به بیماری تالاسمی و انواع آن به ایمن‌ا می‌گوید: گلوبول‌های

قرمز یکی از سلول‌های اصلی خون هستند که توسط پیش‌سازهای

خود در مغز استخوان تولید می‌شود و به دلیل شکل ظاهری که دارد،

می‌تواند در گ‌ها جریان پیدا کند، گلوبول قرمز قدرت انعطاف بالایی

دارد و محتوای اصلی این گلوبول، هموگلوبین است.

او با بیان اینکه مسئولیت اصلی گلوبول‌های قرمز، حمل و انتقال

اکسیژن در خون است، افزود: در مناطقی که اکسیژن شش بالایی

دارد، اکسیژن با مولکول آهن ترکیب و در خون حمل می‌شود و

زمانی که به مناطقی می‌رسد که فشار اکسیژن پایین‌تر است،

اکسیژن از هموگلوبین آزاد می‌شود و در دسترس ساختار مورد نظر

قرار می‌گیرد. فوق تخصص خون و سرطان با اشاره به اینکه هر

اختلالی که در گلوبول قرمز، وظیفه آن و ساختار این گلوبول ایجاد

شود، فرد را دچار کم‌خونی می‌کند، تصریح می‌کند: تالاسمی

اختلالی در زنجیره‌های گلوبین است و در افراد بالغ نوع زنجیره

آلفا دو زنجیره یا وجود دارد که در انواع بیماری تالاسمی، ممکن است

ترتیب زنجیره‌ها بهم بخورد. عقب با بیان اینکه گاهی اوقات به

بتا دو نوع شایع از بیماری تالاسمی به شمار می‌رود و تالاسمی

بتا

دلیل نقص ژنتیکی و وراثتی، هیچ‌گاه زنجیره‌های ألفا و بتا به درستی

تولید نمی‌شود و بر اساس نقص ژنتیکی، انواع سندروم‌های تالاسمی

شکل می‌گیرد. ادامه می‌دهد: بر اساس شدت نقص، ممکن است

از دوران جنینی، جنین دارای علائم سندروم‌های تالاسمی باشد.

اضافه بار آهن در بدن به دلیل تزریق مکرر خون در بیماران

تالاسمی ماژور او می‌گوید: لفظ تالاسمی مینور بیشتر برای تالاسمی

بتا به کار برده می‌شود و در تالاسمی ماژور، شاهد نقص کلی زنجیره

بتا هستیم که علائم تالاسمی در فرد از دوران جنینی بروز می‌کند

و پس از تولد، به مرور زمان خون‌سازی مؤثری انجام نمی‌شود و

تحمل‌کننده و این موضوع به‌ویژه در کشورهایی با سیستم بهداشتی

ناکارآمد و بدون حمایت‌های مالی مناسب بیشتر مشهود است.

پدیده عقب‌، متخصص داخلی و فوق تخصص خون و سرطان

با اشاره به اینکه بیماری تالاسمی در گروه بیماری‌های مربوط به

اختلالات هموگلوبین قرار می‌گیرد به ایمن‌ا می‌گوید: تالاسمی

دلیل نقص ژنتیکی و وراثتی، هیچ‌گاه زنجیره‌های ألفا و بتا به درستی

تولید نمی‌شود و بر اساس نقص ژنتیکی، انواع سندروم‌های تالاسمی

شکل می‌گیرد. ادامه می‌دهد: بر اساس شدت نقص، ممکن است

از دوران جنینی، جنین دارای علائم سندروم‌های تالاسمی باشد.

اضافه بار آهن در بدن به دلیل تزریق مکرر خون در بیماران

تالاسمی ماژور او می‌گوید: لفظ تالاسمی مینور بیشتر برای تالاسمی

بتا به کار برده می‌شود و در تالاسمی ماژور، شاهد نقص کلی زنجیره

بتا هستیم که علائم تالاسمی در فرد از دوران جنینی بروز می‌کند

و پس از تولد، به مرور زمان خون‌سازی مؤثری انجام نمی‌شود و

تحمل‌کننده و این موضوع به‌ویژه در کشورهایی با سیستم بهداشتی

ناکارآمد و بدون حمایت‌های مالی مناسب بیشتر مشهود است.

پدیده عقب‌، متخصص داخلی و فوق تخصص خون و سرطان

با اشاره به اینکه بیماری تالاسمی در گروه بیماری‌های مربوط به

اختلالات هموگلوبین قرار می‌گیرد به ایمن‌ا می‌گوید: تالاسمی

دلیل نقص ژنتیکی و وراثتی، هیچ‌گاه زنجیره‌های ألفا و بتا به درستی

تولید نمی‌شود و بر اساس نقص ژنتیکی، انواع سندروم‌های تالاسمی

شکل می‌گیرد. ادامه می‌دهد: بر اساس شدت نقص، ممکن است

از دوران جنینی، جنین دارای علائم سندروم‌های تالاسمی باشد.

اضافه بار آهن در بدن به دلیل تزریق مکرر خون در بیماران

تالاسمی ماژور او می‌گوید: لفظ تالاسمی مینور بیشتر برای تالاسمی

بتا به کار برده می‌شود و در تالاسمی ماژور، شاهد نقص کلی زنجیره

بتا هستیم که علائم تالاسمی در فرد از دوران جنینی بروز می‌کند

و پس از تولد، به مرور زمان خون‌سازی مؤثری انجام نمی‌شود و

تحمل‌کننده و این موضوع به‌ویژه در کشورهایی با سیستم بهداشتی

ناکارآمد و بدون حمایت‌های مالی مناسب بیشتر مشهود است.

پدیده عقب‌، متخصص داخلی و فوق تخصص خون و سرطان

با اشاره به اینکه بیماری تالاسمی در گروه بیماری‌های مربوط به

اختلالات هموگلوبین قرار می‌گیرد به ایمن‌ا می‌گوید: تالاسمی

دلیل نقص ژنتیکی و وراثتی، هیچ‌گاه زنجیره‌های ألفا و بتا به درستی

تولید نمی‌شود و بر اساس نقص ژنتیکی، انواع سندروم‌های تالاسمی

شکل می‌گیرد. ادامه می‌دهد: بر اساس شدت نقص، ممکن است

از دوران جنینی، جنین دارای علائم سندروم‌های تالاسمی باشد.

اضافه بار آهن در بدن به دلیل تزریق مکرر خون در بیماران

تالاسمی ماژور او می‌گوید: لفظ تالاسمی مینور بیشتر برای تالاسمی

بتا به کار برده می‌شود و در تالاسمی ماژور، شاهد نقص کلی زنجیره

بتا هستیم که علائم تالاسمی در فرد از دوران جنینی بروز می‌کند

و پس از تولد، به مرور زمان خون‌سازی مؤثری انجام نمی‌شود و

تحمل‌کننده و این موضوع به‌ویژه در کشورهایی با سیستم بهداشتی

ناکارآمد و بدون حمایت‌های مالی مناسب بیشتر مشهود است.

پدیده عقب‌، متخصص داخلی و فوق تخصص خون و سرطان

با اشاره به اینکه بیماری تالاسمی در گروه بیماری‌های مربوط به

اختلالات هموگلوبین قرار می‌گیرد به ایمن‌ا می‌گوید: تالاسمی

دلیل نقص ژنتیکی و وراثتی، هیچ‌گاه زنجیره‌های ألفا و بتا به درستی

تولید نمی‌شود و بر اساس نقص ژنتیکی، انواع سندروم‌های تالاسمی

شکل می‌گیرد. ادامه می‌دهد: بر اساس شدت نقص، ممکن است

از دوران جنینی، جنین دارای علائم سندروم‌های تالاسمی باشد.

اضافه بار آهن در بدن به دلیل تزریق مکرر خون در بیماران

تالاسمی ماژور او می‌گوید: لفظ تالاسمی مینور بیشتر برای تالاسمی

بتا به کار برده می‌شود و در تالاسمی ماژور، شاهد نقص کلی زنجیره

بتا هستیم که علائم تالاسمی در فرد از دوران جنینی بروز می‌کند

و پس از تولد، به مرور زمان خون‌سازی مؤثری انجام نمی‌شود و

تحمل‌کننده و این موضوع به‌ویژه در کشورهایی با سیستم بهداشتی

ناکارآمد و بدون حمایت‌های مالی مناسب بیشتر مشهود است.

پدیده عقب‌، متخصص داخلی و فوق تخصص خون و سرطان

با اشاره به اینکه بیماری تالاسمی در گروه بیماری‌های مربوط به

اختلالات هموگلوبین قرار می‌گیرد به ایمن‌ا می‌گوید: تالاسمی

دلیل نقص ژنتیکی و وراثتی، هیچ‌گاه زنجیره‌های ألفا و بتا به درستی

تولید نمی‌شود و بر اساس نقص ژنتیکی، انواع سندروم‌های تالاسمی

شکل می‌گیرد. ادامه می‌دهد: بر اساس شدت نقص، ممکن است

از دوران جنینی، جنین دارای علائم سندروم‌های تالاسمی باشد.

اضافه بار آهن در بدن به دلیل تزریق مکرر خون در بیماران

تالاسمی ماژور او می‌گوید: لفظ تالاسمی مینور بیشتر برای تالاسمی

بتا به کار برده می‌شود و در تالاسمی ماژور، شاهد نقص کلی زنجیره

بتا هستیم که علائم تالاسمی در فرد از دوران جنینی بروز می‌کند

و پس از تولد، به مرور زمان خون‌سازی مؤثری انجام نمی‌شود و

تحمل‌کننده و این موضوع به‌ویژه در کشورهایی با سیستم بهداشتی

ناکارآمد و بدون حمایت‌های مالی مناسب بیشتر مشهود است.

پدیده عقب‌، متخصص داخلی و فوق تخصص خون و سرطان

با اشاره به اینکه بیماری تالاسمی در گروه بیماری‌های مربوط به

اختلالات هموگلوبین قرار می‌گیرد به ایمن‌ا می‌گوید: تالاسمی

دلیل نقص ژنتیکی و وراثتی، هیچ‌گاه زنجیره‌های ألفا و بتا به درستی

تولید نمی‌شود و بر اساس نقص ژنتیکی، انواع سندروم‌های تالاسمی

شکل می‌گیرد. ادامه می‌دهد: بر اساس شدت نقص، ممکن است

از دوران جنینی، جنین دارای علائم سندروم‌های تالاسمی باشد.

اضافه بار آهن در بدن به دلیل تزریق مکرر خون در بیماران

تالاسمی ماژور او می‌گوید: لفظ تالاسمی مینور بیشتر برای تالاسمی

بتا به کار برده می‌شود و در تالاسمی ماژور، شاهد نقص کلی زنجیره

بتا هستیم که علائم تالاسمی در فرد از دوران جنینی بروز می‌کند

و پس از تولد، به مرور زمان خون‌سازی مؤثری انجام نمی‌شود و

تحمل‌کننده و این موضوع به‌ویژه در کشورهایی با سیستم بهداشتی

ناکارآمد و بدون حمایت‌های مالی مناسب بیشتر مشهود است.

پدیده عقب‌، متخصص داخلی و فوق تخصص خون و سرطان

با اشاره به اینکه بیماری تالاسمی در گروه بیماری‌های مربوط به

اختلالات هموگلوبین قرار می‌گیرد به ایمن‌ا می‌گوید: تالاسمی

دلیل نقص ژنتیکی و وراثتی، هیچ‌گاه زنجیره‌های ألفا و بتا به درستی

تولید نمی‌شود و بر اساس نقص ژنتیکی، انواع سندروم‌های تالاسمی

شکل می‌گیرد. ادامه می‌دهد: بر اساس شدت نقص، ممکن است

از دوران جنینی، جنین دارای علائم سندروم‌های تالاسمی باشد.

اضافه بار آهن در بدن به دلیل تزریق مکرر خون در بیماران

تالاسمی ماژور او می‌گوید: لفظ تالاسمی مینور بیشتر برای تالاسمی

بتا به کار برده می‌شود و در تالاسمی ماژور، شاهد نقص کلی زنجیره

بتا هستیم که علائم تالاسمی در فرد از دوران جنینی بروز می‌کند

و پس از تولد، به مرور زمان خون‌سازی مؤثری انجام نمی‌شود و

تحمل‌کننده و این موضوع به‌ویژه در کشورهایی با سیستم بهداشتی

ناکارآمد و بدون حمایت‌های مالی مناسب بیشتر مشهود است.

پدیده عقب‌، متخصص داخلی و فوق تخصص خون و سرطان

با اشاره به اینکه بیماری تالاسمی در گروه بیماری‌های مربوط به

اختلالات هموگلوبین قرار می‌گیرد به ایمن‌ا می‌گوید: تالاسمی

دلیل نقص ژنتیکی و وراثتی، هیچ‌گاه زنجیره‌های ألفا و بتا به درستی

تولید نمی‌شود و بر اساس نقص ژنتیکی، انواع سندروم‌های تالاسمی

شکل می‌گیرد. ادامه می‌دهد: بر اساس شدت نقص، ممکن است

از دوران جنینی، جنین دارای علائم سندروم‌های تالاسمی باشد.

اضافه بار آهن در بدن به دلیل تزریق مکرر خون در بیماران

تالاسمی ماژور او می‌گوید: لفظ تالاسمی مینور بیشتر برای تالاسمی

بتا به کار برده می‌شود و در تالاسمی ماژور، شاهد نقص کلی زنجیره

بتا هستیم که علائم تالاسمی در فرد از دوران جنینی بروز می