



برگزاری کمیته های IDD و ایران اگو سه ماهه چهارم سال 1400 توسط واحد بهبود تغذیه

ید عنصر نادری است که لازم است روزانه به مقدار خیلی کم به بدن برسد. این عنصر به میزان فقط یک قاشق چایخوری در طول زندگی برای بدن لازم است. این عنصر قابلیت ذخیره شدن در بدن را ندارد، لذا اختلال ناشی از ید قابل حذف می باشد ولی قابلیت ریشه کنی نیست. بلافاصله بعد از بروز کمبود ید، اختلالات ناشی از کمبود آن شروع به تظاهر می کند. کمبود ید وقتی ایجاد می شود که میزان ید دریافتی کمتر از مقدار مورد نیاز بدن باشد.

عوارض بهداشتی ناشی از کمبود ید:

عوارض کمبود ید در بزرگسالان شامل گواتر، هیپوتیروئیدی و کاهش انرژی است. کمبود ید در کودکان منجر به اختلال در رشد و نمو مغزی و بدنی می شود. اختلال عضوی، عقب ماندگی ذهنی، کوتاهی قد، کری، لالی، کرتینیسم، کاهش مقاومت بدن به عفونت ها و مشکلات تغذیه ای از عوارض دیگر آن می باشد. بی کفایتی تولید ناشی از کمبود ید منجر به سقط، مرده زایی و کاهش قدرت باروری می شود. عوارض بر حاملگی به قدری شدید است که باروری یک جامعه را تحت تاثیر قرار می دهد. عوارض مشابه در بی کفایتی تولید مثل در سایر جانوران از جمله دام و طیور نیز در منطقه مشاهده می شود و می تواند وضعیت اقتصادی جامعه را به شدت تحت تاثیر خود قرار دهد.

مهمترین اثر کمبود ید ممانعت از رشد طبیعی مغز است.

به همین منظور مورخ 18 اسفند 1400، کمیته های IDD و ایران اگو در سالن اجتماعات ستاد شبکه بهداشت و درمان ملارد با حضور سرپرستان واحدهای ستادی برگزار شد. در این جلسه پس از بررسی اجرای مصوبات کمیته های پیشین، با توجه به بهبود وضعیت شاخص های بروز هیپوتیروئیدی نوزادی، اضافه وزن و چاقی در نوجوانان و افزایش درصد افراد بهبود یافته مبتلا به اضافه وزن و چاقی مشاوره شده توسط کارشناسان تغذیه (سه ماهه سوم)، بر ادامه آموزش های حضوری و مجازی تاکید شد. با توجه به افزایش مصرف نمک دریا توسط مردم اطلاع رسانی گسترده در خصوص مضرات مصرف این نوع نمک، حساس سازی در خصوص مکمل های حاوی ید در دوران بارداری و بررسی نمک مصرفی مادران باردار و دانش آموزان با کیت های ید سنجی استاندارد در اولویت کار کمیته IDD قرار گرفت.