

« دل نوشته

قرآن به سرگرفته ای و موج دست هایت بر آسمان می رسد

*شاهد

قرآن به سر گرفته ای

و موج دستانت

تا آسمان می رود/ و چشمانت

پر از ابرهای باران زایی است که

پایان همه خشکسالی هارا

به اشک گواهی می کند

و مژه هایت/ به ناز؛

سر اشک هارا/شانه می زند

و چه نازی می کشد خدا

از تو،/از دست هایت/از چشم هایت

از مژه هایت/و از سرت

که به زیر قرآن/بر دنیا سروری می کند

قرآن به سر گرفته ای

و حسی مقدس/از شور

از عشق/از آرامشی

در جانت جاری می شود

مثل چشمه های زندگی

و احساس می کنی/در امن ترین جا

زیر امن ترین چتر/به تغزل مشغولی

و قدرد پرشکوه است

آرامش در آغوش خدادوند

جوشن نوشی ات/ جوشن پوشی ات را

خدا به مهر به تماشا می نشیند

و هر بند که می خوانی به عشق

پاسخ اش را خدای می دهد به شوق

و یک باای...

که از زبانت شعر می شود

انگار خدادوند تنگ در آغوشت می گیرد

و مهربان تر از همه پدرها

و به لبخند/نوازشت می کند

و به پاسخ/جامه اجابت

بر دعایت می پوشاند...

آی آدمی که/قرآن به سر گرفته ای

و در آغوش خدا نشسته ای

دعا کن /برای همه دعا کن

برای همه چیز دعا کن /برای تر سالی زمین

برای باروری ضمیر /و برای بهار شدن زمان

و برای طلوع بهار آخرین

حضرت صاحب زمان (عج)

دعا کن تا زیبایی سهم همه درمان شود

و حرم/گسترش یابد

به پهنه زمین/و زیارت به وسعت زمان

تا هر کس در هر کجای زمین

در هر طلوع زمان

بتواند بخواند السلام علیکم

یا محمد بن الحسین

یا امام زمان/و بخواند همه ائمه را

به سلام/و بشنود علیک السلام...

قرآن به سر گرفته ای

و موج دستانت/از حرم ثامن الحجج

از مسجد/از هر جای زمین

تا آسمان می رود

و چشمانت/پر می شود از ابرهای باران را

و مژه ها/زلف اشک ها را شانه می زنند

پس لبانت را/به دعا

به سماع بخوان/که ارض و سما

مظهر تسبیح و تهلیل است...

« اخبار

در راستای تکفل ایتام در طرح«احسان ماندگار» اجرا می شود

هر خانواده ایرانی به علاوه یک یتیم

طرح ملی «احسان ماندگار» در قالب تکفل ایتام، با شعار «هر خانواده ایرانی به علاوه یک یتیم»، برای کمک به کودکان بی سرپرست و تحت پوشش قرار دادن نیازهای آن ها اقدام می کند.

به گزارش دبیرخانه مرکزی طرح ملی «احسان ماندگار»، این طرح با اهداف خیرخواهانه و ترویج برای سنت حسنه خیر و اخلاق و به تبع آن مشارکت همه افراد جامعه در این سنت الهی با هر تمکن مالی و ذائقه ای در فعالیت های اجتماعی و فرهنگی، با ایجاد طرح تکفل ایتام، کودکان بی سرپرست و بد سرپرست راتحت پوشش قرار می دهد.

راه های قابل دسترسی برای برقراری ارتباط و عضویت ویژه خیرین و علاقه مندان به شرکت در این طرح محصولات و خدمات به صورت رایگان و با هزینه مؤسسه توان بخشی ولی عصر(عج) انجام می شود.
مراجعه به سایت اینترنتی احسان ماندگار به نشانی www.ehsanmandegar.comاشاره کرد.

باماضی تفاهه نامه بین مؤسسه خیریه ولی عصر(عج) و بهزیستی استان میسر می شود

اهدای رایگان وسایل توان پزشکی به کودکان فلج مغزی و معلولان استان

بیل مؤسسه خیریه توان بخشی در زمینه ارائه خدمات آموزشی و اهدای لوازم توان پزشکی به کودکان فلج مغزی با دارای معلولیت شدید جسمی حرکتی، با بهزیستی خراسان رضوی تفاهم نامه امضا کرد. دکتر محمدرضا پرویوسف معاون توان بخشی بهزیستی خراسان رضوی با اعلام این خبر افزود: تمام این محصولات و خدمات به صورت رایگان و با هزینه مؤسسه توان بخشی ولی عصر(عج) انجام می شود. پوریوسف اظهار کرد: برآورد اولیه ما این است که حدود ۷۰۰ مددجو در خراسان رضوی تحت پوشش این طرح اهدای آموزشی قرار گیرند.وی از مددجویان تحت پوشش بهزیستی خراسان رضوی که واجد شرایط لازم هستند خواست با مراجعه به سایت این مؤسسه به نشانی www.yt.ir یا تماس با معاونت توان بخشی بهزیستی خراسان رضوی، از شرایط و مهلت ثبت نام و سایر موارد، کسب اطلاع کنند تا هنگام ثبت نام دچار مشکل نشوند.

روزنامه سیاسی، اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی خراسان
یکشنبه/۶ مرداد ۱۳۹۲/ ۱۹/ رمضان ۱۴۳۴/ شماره ۲۴۹۶

در میزگرد خراسان با موضوع «هیاتیت، بیماری خانواده» مطرح شد

«هیاتیت» ۱۰۰ برابر مسری تر از «ایدز»

ضرورت ایجاد کلینیک تخصصی هیاتیت در خراسان رضوی

تخصصی هیاتیت در این کلان شهر را پررنگ می کند. کلینیکی که به گفته شرکت کنندگان در میزگرد خراسان، در سال های گذشته در مشهد وجود داشته اما به دلیل تغییرات مدیریتی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد به تعطیلی کشیده شده است. همزمان با ۲۸ جولای و ششم مردادماه که روز جهانی هیاتیت نام گذاری شده است، همراه با کارشناسان و متخصصان، د کتر محمود پناهی رئیس انجمن بیماری های عفونی استان، دکتر محمدرضا هدایتی مقدم رئیس مرکز تحقیقات ایدز و هیاتیت جهاد دانشگاهی مشهد،حجت الاسلام سید اکبر موسوی نائب رئیس هیئت مدیره انجمن حمایت از بیماران کبدی استان، دکتر حسین پور کارشناس بیماری های واگیردار مرکز بهداشت استان،د کتر علی حسنی مدیر روابط عمومی و دکتر تهرانیان پزشک مشاور اداره کل انتقال خون استان به بررسی این موضوع پرداخته ایم.

به بیماران اچ ای وی مثبت و هیاتیت ارائه می کند. سالیانه به طور میانگین حدود هزار نفر مبتلا به هیاتیت B شناسایی می کنیم و پیش بینی می شود حدود ۲۰ هزار مبتلا به هیاتیت در استان زندگی می کنند. در سال ۹۰ در زندان مشهد بررسی انجام شد و شیوع هیاتیت B در این زندان ۲ درصد بود که دلیل آن رعایت مسائل بهداشتی و اقدامات کنترلی انجام شده در زندان است. هم چنین شیوع هیاتیت C نیز از بین ۴۰۰ نمونه آزمایش شده ۱۳ درصد بوده است.افراد مبتلا به هیاتیت را نمی توان ایزوله کرد بلکه باید به آن ها آموزش داد که چگونه در جامعه زندگی کنند که به دیگران نیز این بیماری منتقل نشودوانتقال ویروس این بیماری به عوامل مختلف از جمله قدرت و نوع ویروس بستگی دارد.

■ «هیاتیت» بیماری خانواده

د کتر پناهی: هیاتیت را باید به عنوان «بیماری خانواده» معرفی کرد. این یعنی بدون تردید در میان خانواده و اطرافیان بیماران مبتلا به هیاتیت می توان بیمار دیگری را شناسایی کرد. بهتر است بگوییم که هیاتیت صد برابر بیماری ایدز قابلیت سرایت دارد و به همین دلیل باید حساسیت بیشتری در مورد آن وجود داشته باشد. اما متأسفانه هم اکنون طرح های غربالگری و شناسایی بیماران هیاتیتی چندان مورد تأیید نیست و نمی توان با مثبت یا منفی بودن یک آزمایش غربالری ابتلای افراد به این بیماری اظهارنظر قطعی کرد و باید بررسی های دقیق تری انجام شود.

■ جای خالی کلینیک هیاتیت در استان

در سال های بسیار دور وزمانی که بیمارستان منتصریه سابق به عنوان بزرگ ترین بیمارستان خراسان بزرگ دایر بود، بخش ویژه ای را به عنوان کلینیک ویژه هیاتیت را با اندازه ای کتریم که به طور خاص در زمینه فعالیت می کرد. سال های بعد در بخش عفونی بیمارستان امام رضا(ع) نیز قسمت خاصی را برای ارائه خدمات به بیماران هیاتیتی اختصاص دادیم. اما متأسفانه با تغییر مدیریت ها در دانشگاه علوم پزشکی مشهد حمایت کافی از این طرح انجام نشدو این بخش ها به تعطیلی کشیده شد. اما با توجه به شرایط خاص مشهد و همجواری با استان های گلستان و سیستان و بلوچستان مطمئنا نیاز به وجود کلینیک هیاتیت در خراسان رضوی احساس می شود.

■ هیاتیت یک بیماری نهفته است

د کترهدایتی مقدم: بدون تردید هیاتیت یکی از بیماری های نهفته است و بسیاری از مبتلایان به این بیماری در جامعه شناخته نمی شوند. هم اکنون خطری که جامعه از تهدید می کند همین مورد است. یعنی افرادی که ناقل بیماری هیاتیت هستند و ممکن است دیگران را نیز آلوده کنند اما از بیماری خود اطلاعی ندارند و نظام بهداشت و درمان باید درباره این موضوع و آگاه کردن ناقلان حساسیت نشان دهد. یک راه از مادر به نوزاد و جنین است که در گذشته به عنوان اصلی ترین راه انتقال شناخته می شد. راه دوم انتقال از طریق خون و فرآورده های خونی است که به دلیل غربالگری خون های اهدایی عملا انتقال هیاتیت B از این طریق در کشور ما چندان نگران کننده نیست. اما راه های دیگری که منجر به تماس با خون آلوده می شود مهم ترین تگرانی امروز در جامعه است که باید مورد توجه قرار بگیرد؛ استفاده مشترک از هر گونه وسیله تیز و برنده که منجر به تماس با خون می شود. راه دیگر لوازم آرایشگری و وسایل این کار است. خالکوبی هایی که منجر به خراش در بدن شود، حجامت ها و عمل های جراحی غیر بهداشتی نیز از جمله زمینه های ابتلا به این بیماری است. استفاده مشترک از سوزن و سرنگ آلوده در میان اعتیاد تزریقی که در زمینه ابتلا به هیاتیت C نیز بسیار شایع است، معضلی است که امروزه مهم ترین عامل ابتلا به این نوع هیاتیت شناخته شده است. متأسفانه آمار ارائه شده نیز نشان می دهد ۳۰ تا ۴۰ درصد متعادات در ایران به هیاتیت C آلوده هستند که باید مورد توجه بیشتری قرار بگیرند.

■ ویروس هیاتیت از چه راه هایی منتقل نمی شود؟

ویروس هیاتیت به دنبال روابط اجتماعی معمول روزانه مانند صحبت کردن، دست دادن، در آغوش گرفتن ویا ربوبوسی کردن منتقل نمی شود. کار کردن در یک مکان، استفاده از رختخواب و لباس مشترک، حمام عمومی و استخر خطری جهت انتقال این بیماری ندارد. لباس آلودگی به ویروس از راه غذا و نیز از طریق ظروف غذایی که تمیز شسته شوند صورت نمی گیرد.

در مجموع گروه های پرخطر از نظر ابتلا به هیاتیت عبارتند از:

- دریافت کنندگان مکرر خون و فرآورده های خونی
- کارکنان بهداشتی درمانی که با خون و فرآورده های خونی سر و کار دارند.
- افرادی که چندین شریک جنسی دارند یا سابقه بیماری آمیزشی داشته باشند.
- کسانی که با مبتلایان به هیاتیت B در یک خانه زندگی می کنند.



عکس: بیات

سالیانه هزار بیمار مبتلا به هیاتیت در استان شناسایی می شود

■ کاهش مبتلایان به هیاتیت در میان اهدا کنندگان خون

د کتر تهرانیان: در زمینه انتقال خون و پیشگیری از شیوع این بیماری توسط افراد ناقل هیاتیت، روش های غربالگری متعددی پیش بینی شده و به همین علت طی سال های اخیر آمار مبتلایان به هیاتیت در میان اهداکنندگان خون بسیار کاهش یافته است. یکی از این روش ها آموزش مسائل و نکات درمانی به افراد ناقل این بیماری و سایر افراد جامعه است. روش دوم در این مسیر نحوه پذیرش و ثبت نام از اهداکنندگان خون است. معاینات پزشکی و مشاوره ای پیش بینی شده در این کار نیز بسیاری از خطرات احتمالی را کاهش می دهد. اما نکته ای که باید مورد توجه قرار بگیرد این است که سازمان انتقال خون تنها از افرادی که زمینه ابتلا به بیماری هیاتیت را داشته باشند آزمایش های تخصصی انجام می دهد.

■ پیش بینی مراکز خاص برای بیماران با غلظت خون بالا

اما نکته دیگری که باید به آن اشاره کرد این است که ممکن است برخی بیماران به دلیل غلظت خون بالا برای اهدای خون مراجعه کنند و به همین دلیل ترجیح دهند در صورت ابتلا به بیماری هایی از جمله هیاتیت اطلاعات درستی را به مشاوران ما ارائه نکنند. ما برای حل این مشکل مرکز خاصی را پیش بینی کرده ایم که این بیماران بتوانند خون خود را اهدا کنند بدون آن که خطری برای سایر افراد سالم به وجود آید. هم اکنون همه مصاحبه هایی که قبل از اهدای خون با اهداکنندگان انجام می شود به صورت کاملاً محرمانه نگهداری می شودو جواب های آزمایش های انجام شده نیز حتی به مراکز بهداشتی و درمانی اعلام نمی شود تا اطلاعات بیمار محرمانه باقی بماند. ما به عنوان پزشکان مشاور راهنمایی های لازم را به بیماران ارائه می کنیم تا برای درمان خود اقدام کنند بنابراین نباید در این زمینه هیچ گونه تگرانی خاصی برای بیماران وجود داشته باشد.

■ جلوگیری از انتشار منابع آموزشی متعدد توسط سازمان های مختلف

د کتر علی حسنی: سیاست های انتقال خون نه تنها برای تأمین فرآورده های خونی سالم لازم است بلکه برای سلامت این فرآورده ها نیز تلاش می کند و در مرحله اول از ورود افرادی که مبتلا به هیاتیت هستند به سیستم اهدای خون جلوگیری می کند. اما آموزش عمومی برای شناسایی از اهمیت بالایی بر خوردار است و انتقال خون نیز در

■ خراسان رضوی جزو استان های کم شیوع در زمینه تعداد مبتلایان به هیاتیت

د کتر حسین پور: قبل از انقلاب، شیوع هیاتیت در ایران بیش از ۵ درصد بوده و اکنون حدود ۲ درصد است که جزو کشور های کم شیوع در زمینه این بیماری محسوب می شود. خراسان رضوی نیز جزو استان های کم شیوع در زمینه تعداد مبتلایان به هیاتیت است. پیشگیری اولیه و آموزش برای سیستم بهداشتی اهمیت داشته است اما این که تا چه میزان این آموزش ها عملی است باید بررسی شود. در مشهد هم برخی اصناف به ویژه آرایشگران تحت آزمایش هیاتیت قرار می گیرند و دیگر اصناف نیز در زمان دریافت گواهی سلامت آموزش های پیشگیرانه را فراموش می گیرند. هم چنین برای پیشگیری از انتقال هیاتیت از طریق ابزارهای دندان پزشکی، دانشجویان در دوره دانشجویی آموزش های پیشگیرانه را فراموش می گیرند. واکسیناسیون هیاتیت B برای گروه هدف یکی دیگر از برنامه های پیشگیرانه است. گروه های هدف شامل پزشکان ، پرستاران، بهیاران، دندان پزشکان، نطافتچی های مراکز درمانی ، دانشجویان پزشکی، بیماران دیالیزی و تالاسمی، هموفیلی، آتش نشانان، امدادگران اورژانس، زندانبانان، کارشناسان آزمایشگاه های جنایی، رفتگران شهرداری، زندانیان با رفتار پرخطر و مادران باردار که اگر ریسک رفتار پرخطر داشته باشند و یا احتمال ابتلا از همسر وجود داشته باشندواکسینه رایگان از انجام می شود. هم چنین واکسیناسیون کودکان در سال ۷۲ به بعددر ۳ نوبت بدو تولد، یک و ۶ ماهگی انجام می شود. باید به این نکته نیز اشاره کرد که در سال گذشته حدود ۱۱۰ هزار کودک واکسینه شدند و ۱۳۰ هزار دوز واکسن به آن ها تزریق شد و در گروه های پرخطر نیز فردی نبوده که واکسینه نشده باشد.

■ تأمین هزینه های بیماران از ۲۵ تا ۱۰۰ درصد

حجت الاسلام سید اکبرموسوی: انجمن حمایت از بیماران کبدی استان برسی رفع مشکلات این بیماران از حدود ۳ سال قبل تشکیل شده و از سال ۸۹ تاکنون با کمک پزشکان و خیران ۳۱۵ نفر بیمار را تحت پوشش قرار داده است که از این تعداد تاکنون ۲۵ نفر پیوند کبد انجام داده اند. مشکلات این بیماران وضعیت معیشتی و مالی نا مناسب و بیمه نبودن است که با کمک کمیته امداد و پزشکان خیر تلاش شده در تأمین هزینه های درمانی به آن ها کمک شود اما هنوز این مشکلات وجود دارد. بیماران با مراجعه به این انجمن می توانند از حمایت های انجمن و خدمات پزشکان متخصص نیکوکار بهره مند شوند. اما مهم ترین مشکل بیماران این است که هزینه دارو ها بالااست زیرا شرکت های بیمه هزینه های بعضی از دارو ها را منتقل نمی شوند. تاکنون نیز از خیران و پزشکان نیکوکار برای تأمین بخشی از هزینه ها از طریق انجمن کمک گرفته ایم و از ۲۵ تا ۱۰۰ درصد به آن ها کمک شده است و با توافق که با آزمایشگاه های جهاد دانشگاهی انجام شده است هزینه کمتری از این افراد دریافت می شود که کمک بزرگی به روند درمانی آن هاست. هم چنین داروخانه های دکتر نوری، ۲۲ بهمین و امام نیز با ما همکاری دارند و علاوه بر دریافت تخفیف در حق فنی، کمک های مالی به افراد دریافت پوشش انجمن دارند. یکی دیگر از مشکلات این بیماران سوء تغذیه است که خیران به افراد تحت پوشش نیازمند چند نوبت در سال بسته های غذایی اهدا می کنند که یکی از خیران ۸۰۰ کیلوبرنج برای توزیع در ماه مبارک رمضان اهدا کرده است.

علی نژاد- عبدالهی info@khorasannews.com

« میزگرد» سلامت – دکتر محمود

پناهی: هیاتیت نوعی بیماری قدیمی است. دلایل متعددی زمینه ابتلا به این بیماری را به وجود می آورد. صدها ویروس، انگل و باکتری وجود دارد که می تواند ناقل این بیماری باشد. این بیماری در تمام کشورهای جهان وجود دارد و در انواع مختلف A، B، C، D، E و F شناخته شده است. تحقیقات انجام شده نشان می دهد که هم اکنون در جهان حدود ۴۰۰ میلیون نفر به هیاتیت B، ۱۷۰ میلیون نفر به هیاتیت C و ۱۴ میلیون نفر به هیاتیت D مبتلا هستند. برخی تحقیقات نشان می دهد که شرایط زندگی اجتماعی و محیطی در کشورهای مختلف تا حدودی در ابتلا به انواع هیاتیت نقش دارد. بدون شک میزان شیوع این بیماری در جامعه بیشتر از میزانی است که در گزارش های آماری اعلام می شود و بسیاری از مبتلایان به هیاتیت از بیماری خود بی اطلاع اند. اگر بخواهیم عوامل تاثیرگذار در ابتلا به این بیماری را نام ببریم باید گفت میزان شیوع هیاتیت به طور مستقیم با بهداشت فردی، بهداشت جامعه، رفتارهای اجتماعی، نوع تغذیه، تراکم جمعیت و نژاد بستگی دارد. هیاتیت هم می تواند مانند ایدز/روش رفتارهای پرخطر جنسی به افراد سالم منتقل شود و بدون شک افرادی که رفتارهای جنسی کنترل نشده دارند در معرض ابتلا به هیاتیت قرار می گیرند.هم اکنون روش های تشخیصی جدیدی برای شناسایی بیماری هیاتیت استفاده می شود که می توان بدون نمونه برداری از بیمار این کار را انجام داد. این کار با استفاده از «پت اسکن» و با روش های میکروسکوپی انجام می شود که خوشبختانه یک نمونه از این دستگاه در بیمارستان میلادتهران به پره برداری رسیده است. دستگاه مشابهی نیز در شهر گرگان وجودداشت که بدون استفاده باقی مانده بود و با وجود تلاش های متعدد همکاران ما برای انتقال این دستگاه به مشهد مقدس که سالانه از بیماران متعددی میزبانی می کند، این هدف محقق نشد.

■ درجهان ۴۰۰ میلیون نفر به هیاتیت B آلوده اند

د کتر هدایتی مقدم: آمار جهانی نشان می دهد که تا به امروز ۲ میلیارد نفر به هیاتیت B آلوده شده اند که بسیاری از آن ها در مان شده اند و حدود ۴۰۰ میلیون نفر همچنان بااین

بیماری زندگی می کنند. با در نظر گرفتن تعداد

مبتلایان به هیاتیت C می توان گفت در شرایط فعلی از هر ۱۲ نفر در جهان یک نفر به هیاتیت B یا C مبتلاست. از سوی دیگر باید به این موضوع اشاره کرد که مزمن شدن این بیماری به نارسایی کبد و در مواردی به مرگ بیمار منجر می شود. آمار نشان می دهد که سالانه یک میلیون نفر در جهان بر اثر عوارض ناشی از هیاتیت جان خود را دست می دهند.

■ میزان آلودگی هیاتیتی در استان های ایران

میزان آلودگی هیاتیتی در جهان در ۳ نوع آلودگی کم، متوسط و زیاد تعریف می شود. تحقیقات یک دهه اخیر در ایران هم نشان می دهد هم اکنون شیوع این بیماری در استان های خراسان رضوی، آذربایجان شرقی، اصفهان، کرمانشاه و کردستان کم، در استان های هرمزگان، همدان و مهاباد و تهران متوسط و در استان های گلستان، سیستان و بلوچستان زیاد است. در اولین مطالعه که در سال ۱۳۷۷ توسط دانشگاه علوم پزشکی مشهد و در مناطق شهری و روستایی خراسان بزرگ انجام شد، شیوع هیاتیت B، ۳/۵ درصد برآورد شد. تازه ترین تحقیق در این زمینه مربوط به جهاد دانشگاهی مشهد است که در سال ۱۳۸۸ انجام شده و نشان می دهد میزان شیوع هیاتیت B در مناطق ۱۲ گانه مشهد ۱/۴ درصد بوده است. بررسی های دقیق تر هم نشان می دهد که شیوع این بیماری در مناطق مختلف مشهد تفاوت چندانی با یکدیگر نداشت و مشابه بود. هم اکنون میانگین کشوری ابتلا به هیاتیت B، ۲/۱۴ درصد است در حالی که در سال ۱۳۶۰ حدود ۳ درصد بوده است و نشان می دهد که طی سال های اخیر از میزان شیوع هیاتیت کاسته شده است. در سال ۱۳۷۷ مطالعه شیوع هیاتیت بین اهداکنندگان خون ۱/۸ درصد در کشور به دست آمد که خوشبختانه با لحاظ کردن اقدامات تشخیصی در روند اهدای خون به ۰/۴ درصد در سال ۸۶ کاهش یافته است. از جمله دلایل این کاهش شیوع هیاتیت در ایران می توان به واکسیناسیون نوزادان اشاره کرد که در سال ۱۳۸۸ به پوشش ۹۹ درصدی در کشور رسید به گونه ای که هم اکنون ۹۹ درصد نوزادان واکسن هیاتیت B را دریافت می کنند. از طرف دیگر در ۳ طرح واکسیناسیون کشوری متولدان سال ۱۳۶۸ به بعد نسبت به این بیماری واکسینه شدند و تحقیقات انجام شده در مشهد هم موفقیت این طرح را نشان می دهد زیرا تعداد مبتلایان به هیاتیت در مشهد که زیر ۲۰ سال باشند بسیار بسیار کم و شاید در حدود