

رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه کووید واقیعت قرن است و اینکه برخی این بیماری را دروغ قرن می دانند، درست نیست، گفت: سازمان جهانی بهداشت چهار واریانت انگلیسی، آفریقای جنوبی، برزیلی و هندی را نگران‌کننده اعلام کرده است. دکتر سیدعلیرضا ناجی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره طرح مجدد برخی مباحث مبنی بر آزمایشگاهی بودن ویروس کرونا، گفت: هم ممکن است که این ویروس آزمایشگاهی باشد و هم اینکه طبیعت آن را درست کرده باشد، هر دوی این موارد ممکن است. البته می‌دانیم که احتمال اینکه طبیعت بتواند چنین ویروسی را ایجاد کند، بسیار زیاد است. طی تاریخچه‌ای که داریم می‌بینیم که طبیعت ویروس‌های بسیار مریک‌ و حتی مرگبارتر از کووید ایجاد کرده است و تمام دنیا را تحت تأثیر قرار داده است. به عنوان مثال آنفلوآنزای اسپانیایی طی دو سال ۸۰ میلیون نفر را در دنیا کشته است. در ایران هم در آن زمان به دلیل قطعی و بیماری‌های دیگر و ترکیب شدن آن با پاندمی سال ۱۹۱۸ جمعیت ایران طی دو سال نصف شد. بنابراین ما این موارد را داشتیم و طبیعت می‌تواند این کار را انجام دهد. وی افزود: حال اینکه یکسری افراد هم بخواهند چنین ویروس‌هایی را ناچونمردانه به دلیل رقابت‌های اقتصادی و جهان قدرت ایجاد کنند که منجر به خطر افتادن سلامت انسان‌ها شود هم ممکن است، اما مساله مهم کمونی، این است که کووید واقیعت قرن است. اینکه برخی افراد موجب تشویش مردم شده و به این بیماری دروغ قرن می‌گویند، درست نیست. این بیماری یک واقعت است که تمام دنیا را تحت تأثیر قرار داده و مردم را می‌کشد. در عین حال می‌تواند دچار تغییرات ژنتیکی شود و ما باید با آن مبارزه کنیم. اصول مبارزه با این بیماری هم کاملاً مشخص است. اینکه این ویروس از یک آزمایشگاه نشت شده باشد یا اینکه طبیعت آن را درست کرده باشد، اصول مبارزه با آن را تغییر نمی‌دهد یا واکسن رازیر سوال نمی‌برد. زیرا نتایج واکسن کاملاً مشخص است و نشان داده شده که چقدر می‌تواند کمک کند.

◀ **آکسیر جعلی ضد واکسن**

ناجی درباره اظهارات ضدواکسن مانند احتمال مرگ بعد از تزریق واکسن…و گفت: اینتکه اخبار جعل بودند. مگر هر چیزی که در اینترنت مطرح می‌شود را باید قبول کرد؟ مگر هر چیزی را که یک فرد دانشمند می‌گوید باید حتما درست باشد؟ ما باید بر اساس ادله‌های علمی اظهار نظر کنیم. ادعاهایی که در حوزه ضد واکسن مطرح شده، مبنی بر اینکه جهش‌های ویروس ناشی از واکسن است و… کاملاً زده شده است. زیرا عمده واریانت‌های ویروس قبل از دریافت مجوز و آغاز واکسیناسیون در دنیا ایجاد شدند.

◀ **چرا ویروس کرونا تغییر می‌کند؟**

این استاد ویروس‌شناسی تأکید کرد: تغییر ویروس ناشی از گردش ویروس است. اینکه آنتی بادی می‌تواند منجر به وخامت بیماری شود، نادرست است. اکنون بیش از یک میلیارد ۸۰۰ میلیون واکسن در دنیا تزریق شده، شواهد فوق‌العاده آن دارد دیده می‌شود. همه شواهد نشان می‌دهد که واکسن باعث کاهش بیماری شده است. کجای دنیا دیدید که تزریق واکسن منجر به افزایش شدت بیماری شود؟ در عین حال کدام تحقیقی می‌تواند نشان دهد که دو سال بعد از تزریق واکسن همه می‌میرند؟ بسیار مسخره و فکاهی است و این موارد زده شده است. باید بدانیم که برخی از این اخبار جهانی می‌زدند: دارد سواد مجازی یک کشور را محک می‌دهد. به عنوان مثال ما در زمینه‌اخبار نادرست منطابسی می‌توانیم بعد از تزریق واکسن کرونا، مورد آزمون قرار گرفتیم و در این آزمون بسیار نمره پایینی را گرفتیم. زیرا به غیر از ایرانی‌ها هیچ‌کس اینقدر به این موضوع پهناندا.

◀ **خطرناک‌ترین جهش‌های کرونا**

ناجی همچنین در ادامه درباره خطرناکترین جهش‌های فعلی کرونا، گفت: در حال حاضر خطرناک‌ترین واریانتی که می‌توانیم با آن برخورد کنیم از این نظر که واکسیناسیون را بهم‌بزند و واریانت آفریقای جنوبی است. از نظر میزان گسترش و گسترده‌گی پاندمی واریانت‌های جدیدی هستند که در هندوستان می‌بینیم. البته تک و توک در جاهای دیگر هم واریانت‌هایی دیده می‌شود، اما چهار واریانتی که سازمان جهانی بهداشت به عنوان نگرانی اعلام کرده، واریانت بریتانیایی (انگلیسی)، آفریقای جنوبی، برزیلی و هندی است که به نظر من هندی و آفریقای جنوبی می‌توانند از همه مهمتر باشند. وی گفت: البته در ویتنام که یکی از کشورهای بود که در کنترل کووید کشور بسیار بسیار موفق‌ی بود، با یک غفلت و جایجایی کارخانه ایلز از چین و آمدن افراد چینی به آنجا آن نظم بهم خورد و در مدت بسیار کوتاهی واریانتی دارند می‌بینند که آن هم مقداری خطرناک است. به هر حال واریانت‌ها به وجود می‌آیند و باید مراقب باشیم، اما اگر می‌بینیم در انگلستان علی‌رغم گسترش واریانت هندوستانی که ۲۲ درصد موارد شناسایی شده آنها را شامل می‌شود، اما به‌رغم این وضعیت بیمارستان‌ها شلوغ نوده و مرگ و میر بالا نیست و حتی برخی روزها مرگ و میر به صفر هم می‌رسد و ای بی‌پهوشان خالی است، این‌ها به دلیل همان معجزات و اثرات طبیعی واکسن است. به طوری که ممکن است در ایران شواهد واریانت جدیدی وارد شود و حتی خیلی از موارد مثبت را هم داشته باشند. اما موارد بدحال و مرگ و میر را افزایش نمی‌دهد.

دخانیات؛ مهم‌ترین عامل تهدیدکننده سلامت



◀ **آیا سیگار و قلیان مصرف می‌کنید؟**

روانی، حداقل ۱۴ نوع سرطان مانند ریه، خون، روده، مثانه، پروستات، پانکراس، کبد، پوست، پستان، رحم و جنجره از جمله بیماری‌های شایع در نتیجه مصرف دخانیات دانست. بنا بر گزارش سازمان بهداشت جهانی، سالانه ۶ میلیون نفر در دنیا بر اثر استعمال دخانیات جان خود را از دست می‌دهند که سه چهارم این مرگ‌ها در مردان اتفاق می‌افتد و ۶۰۰هزار مورد از این مرگ‌ها مربوط به افراد غیرسیگاری است که با دود دست دوم یا دود تحمیلی ناشی از مصرف دخانیات، توسط دیگران فوت می‌کنند. مصرف روزانه سیگار در دنیا به حدود ۱۰ میلیارد نخ می‌رسد که اگر در نرخ تولید و خرید و فروش آن ضرب شود، عدد بسیار بزرگی به دست می‌آید که خود نشان دهنده علت رونق این ابزار مرگ در دنیا را نشان می‌دهد. همچنین براساس آمار ارائه شده، مرگ‌ومیر ناشی از سیگار هشت برابر ایدز، دو برابر سرطان و ۱۰ برابر مرگ و میر ناشی از تصادفات جاده ای است. سازمان بهداشت جهانی (WHO) در سال ۱۹۸۷ میلادی «روز جهانی بدون دخانیات» را ایجاد کرد، در طول سال‌های گذشته تاکنون، در این روز برنامه‌ریزی‌هایی برای کاهش مصرف دخانیات و اطلاع رسانی در مورد آسیب‌های ناشی از آن انجام گرفته است.

◀ **برابری آمار مرگ‌ومیر کرونا و دخانیات**

در سال ۲۰۲۱ شعار سازمان جهانی بهداشت برای روز جهانی بدون دخانیات با عنوان «تعهد برای ترک دخانیات» (Commit to quit) اعلام شده است. که در کشور ما نیز به خاطر افزایش مصرف قلیان، این کلمه نیز در شعار امسال جای گرفت. نکته جالب توجه آمار برابر مرگ و میر ناشی از کرونا و دخانیات است که در یک‌سال گذشته با هم برابر بوده‌اند و این امر در شرایطی اتفاق می‌افتاد که همه جهان برای کاهش مرگ و میر ناشی از ویروس کرونا به تکاپو افتاده‌اند اما در مورد مصرف سیگار، تنها به نام‌گذاری روز و هفته و تبلیغات سطحی کفایت می‌کنند.

◀ **زیان قرار گرفتن در معرض دود دخانیات**

عاطفه عابدینی، فوق تخصص ریه با بیان اینکه قرار گرفتن

آرامش مله

در معرض دود در حال اشتعال سیگار، یا بازدم فرد سیگاری در حال استعمال دخانیات، زیان بارتر از دود اولیه است، گفت: سیگار و قلیان عوامل کشنده هستند که تاثیرات آن در افراد مختلف با علایم و بیماری‌های متفاوت بروز می‌کند. وی افزود: علاوه بر افرادی که دخانیات استفاده می‌کنند، خانواده اطرافیان نیز دچار بیماری‌ها و مشکلات تنفسی می‌شوند که به آن سیگاری دست دوم و سوم می‌گویند. این متخصص ریه اظهار کرد: سیگاری دست سوم نیز به کسانی اطلاق می‌شود که در معرض خطر باقی‌مانده مواد شیمیایی و سمی حاصل از مصرف دخانیات دیگران قرار می‌گیرند.

◀ **اثرات دود دست دوم روی اطرافیان**

عابدینی افزود: ذرات و سموم دود سیگار یا قلیان در هوا منتشر شده و برای مدت طولانی به لباس و موی فرد سیگاری، مبلمان، پرده، دیوار، فرش، سقف، کف، وسایل منزل، گرد و غبار موجود در هوا، وسیله نقلیه و سایر سطوح می‌چسبد و مواد سمی با تنفس، خوردن و نوشیدن و یا لمس اشیا در آن مکان به بدن افراد وارد می‌شود. وی اثرات دود دست دوم و سوم روی اطرافیان را مضر خواند و گفت: آسیب‌هایی همچون زمامان زودرس (پاره شدن زودتر از موعد کیسه آب)، سقط جنین (بصورت خودبه‌خودی)، بارداری خارج از رحم، مرد زایی، جذب نیکل (ماده سرطان‌زای سیگار) در جفت زنان باردار و اختلال در رشد ریه جنین از جمله این تاثیرات است. این پزشک متخصص افزود: آنومالی‌های عصبی در جنین از جمله تشنج، مشکلات یادگیری یا تحریک پذیری کودکان، وزن کم نوزاد هنگام تولد، سندروم مرگ ناگهانی نوزاد، کاهش ضریب هوشی کودک، اختلالات رفتاری، آسم و سایر حساسیت‌ها، عفونت گوش میانی، عفونت ریه و افزایش احتمال سیگاری شدن در سنین نوجوانی و جوانی از سایر عوامل دود دست دوم و سوم به شمار می‌روند. وی با اشاره به اینکه سیگار کشیدن در قسمت مخصوص یا حتی خارج از خانه مانع از این نمی‌شود که افراد خانواده به سیگاری دست سوم تبدیل نشوند، گفت: مواد شیمیایی درون مواد دخانی قابل دیدن نیستند و فرد سیگاری بطور ناخوشانه آنها را به محل زندگی و کار خود منتقل می‌کند.

◀ **تأثیر دخانیات بر ریه افراد کرونایی**

عابدینی همچنین در مورد تأثیر دخانیات بر ریه افراد کرونایی و تأثیرش بر روند درمان گفت: مصرف دخانیات به عنوان یک عامل پرخطر برای هر گونه عفونت دستگاه تنفسی در شمار می‌رود و ویروس کرونا نیز در درجه اول سیستم تنفسی را تحت تأثیر قرار می‌دهد. وی افزود: به همین علت مصرف کنندگان دخانیات در معرض خطر شدید عوارض ناشی از ابتلا به ویروس کرونا هستند و مصرف سیگار و قلیان حتی روند درمان بیماران مبتلا به کرونا را با اختلال روبه‌رو می‌کند. متخصص افزود: به‌مورد استعمال قلیان نیز تصریح کرد: سیستم این وسیله مضر به گونه ای است که وقتی افراد مختلفی از آن استفاده می‌کنند، ویروس کرونا علاوه بر مواد خطرناک به فرد بعدی منتقل می‌کند و یکی از راه‌های افزایش شیوع ویروس کرونا به حساب می‌آید. وی تأکید کرد: دوران شیوع کرونا می‌تواند دلیل محکمی برای ترک سیگار و قلیان باشد و لازم است رسانه‌ها نیز در این امر کوشا باشند.

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا اعلام کرد

تکمیل دوز دوم واکسیناسیون بالای ۷۰سال

با توجه به پایان یافتن آزمون پایه نهم و دوازدهم، مروی بر رعایت پروتکل‌ها داشتیم و از آموزش و پرورش و مردم تشکر می‌کنیم که رعایت پروتکل‌ها در این زمینه بالاتر از ۹۵ درصد بود البته برخی نقاط اشکالاتی داشت اما عدد ۹۵ درصد به بالا عدد قابل قبولی است. رئیس‌ی درباره ادامه روند واکسیناسیون کرونا در کشور نیز گفت: از فردا دُز دوم واکسیناسیون افراد بالای ۷۰سال و همچنین افراد بالای ۷۰ ساله که جا مانده بودند را تکمیل خواهیم کرد. وی افزود: روز پنجشنبه هم محموله جدید واکسن به دستمان رسید. اما خبر خوب بحث موضوع اضطرابی در اوطلبانه استفاده از واکسن کووایران برکت است که از این دو هفته به‌طور تولید این واکسن در کشور افزایش خواهد یافت و از تیرماه حجم انبوهی از این واکسن به دستمان خواهد رسید. رئیس‌ی ادامه داد: از طرفی واکسن انسیتیتو باستور هم مراحل فاز سوم را طی می‌کند و کمیته‌های علمی و اخلاق در پژوهش و بالینی آن را بررسی می‌کنند و اگر مجوز دهند، این واکسن هم این هفته یا هفته آینده به واکسیناسیون عمومی کشور اضافه می‌شود. وی افزود: مجدداً از همه مردم تشکر می‌کنم و ان شاء… قدر مردم را بدانیم که با حضور خود باعث امیدآفرینی می‌شوند و لازم است برای حضور دیروز و رعایت پروتکل‌ها از آنها قدردانی کنیم.

ایرج فاضل در سازمان نظام پزشکی ما به اتفاق ایشان و مرحوم دکتر نوربخش (مدیرعامل وقت سازمان تأمین اجتماعی) و دکتر اصغری رئیس سابق سازمان غذا و دارو، از رئیس دیوان عدالت اداری و دم گرفتیم و از وی دو درخواست داشتیم؛ اول اعمال ماده ۹۱ و دوم درخواست تأسیس کارگروه مشترک کارشناسی برای بررسی این موضوع بود. وی افزود: این درخواست ما مورد تصویب حجت‌الاسلام بهرامی قرار گرفت وایشان برای این دو درخواست، نامه‌نگاری کردند و پس از گذشت قریب به دو سال، در اواخر سال ۱۹۹۹ این جلسه با کمیسیون تخصصی مربوطه در دیوان عدالت اداری صورت گرفت و ما به عنوان نمایندگان سازمان نظام پزشکی همراه کارشناسان مربوطه سازمان غذا و دارو در جلسه حضور پیدا کردیم و در آخرین جلسه، استدلال‌های ما مورد تأیید قرار گرفت و سپس ضمن موافقت با درخواست‌های ما، اعلام کردند که شما آمادگی داشته باشید که به اتفاق و کلای مربوطه برای شرکت در جلسه هیات عمومی که مرجع اصلاح رای است، حضور بهم رسانید و هنوز نوبت ما برای شرکت در این جلسه فرا نرسیده است که در این حین، در نهم خرداد ۱۴۰۰ آیین نامه توسط وزیر بهداشت ابلاغ شد. فاضل گفت: در حالی که ما در سازمان نظام پزشکی، در حمایت از آیین نامه مصوب وزارت بهداشت، از دیوان عدالت اداری درخواست توقف رای کرده بودیم، ناگهان از سوی خود وزارت بهداشت، متوجه شدیم این آیین نامه ابطال شده و آیین نامه جدیدی اصلاح شده است و این اتفاق ما را در شوک فرو برد و امروز دیگر جایی برای رفتن به دیوان عدالت اداری هم نماند.

اجتماعی

روی خط

عوامل پنهان طلاق را بشناسید

امروزه در عصر بسی ثباتی اقتصادی، افزایش ابتلا به بیماری‌های روانی، فشار وارده از سوی رسانه‌های اجتماعی و… طلاق امری غیرعادی تلقی نمی‌شود و به‌ویژه در خانواده‌هایی که زن و شوهر مدام با نگرانی‌های مالی قابل توجه و عدم سازگاری با یک‌دیگر مواجه‌اند، این امر تقریباً اجتناب‌ناپذیر است. حتی همسرانی که بسیار متعهد و به اصول اخلاقی پایبند هستند نیز ممکن است به دلایل مختلف ناگزیر از طلاق شوند پس بهتر است عوامل پنهانی که منجر به طلاق می‌شود را بشناسیم. محمدرضا احمدی، روانشناس تربیتی و مشاور خانواده با اشاره به اینکه از ادواج زوج‌هنگام یکی از عوامل اصلی طلاق است، گفت: افرادی که در اوایل جوانی ازدواج می‌کنند، بیش از دیگران در معرض طلاق قرار می‌گیرند چون واقیعت این است که معمولاً ازدواج در سنین بیست و چند سالگی به بالا، از پایداری و دوام بیشتری برخوردار است و با توجه به مطالعات انجام‌شده، افرادی که ازدواج را تا ۲۵ سالگی به تأخیر می‌اندازند تا ۲۴ درصد کمتر با خطر طلاق روبه‌رو هستند. او افزود: براساس مطالعات انجام‌شده خطر طلاق یا هربرابر ازدواج تا حدی افزایش پیدا می‌کند بنابراین ازدواج‌های دوم و سوم بیشتر در معرض طلاق هستند. بسیاری از افراد بلافاصله پس از طلاق، بدون اینکه به‌طور کامل از ازدواج اول و شکست ناشی از آن بهبود یافته باشند وارد رابطه‌ی دیگری می‌شوند و برای برخی دیگر حفظ ازدواج دوم به دلیل فقدان یک خانواده‌ی منسجم دشوارتر است.

◀ **نقش عوامل مذهبی در طلاق**

احمدی در خصوص نقش عوامل مذهبی در طلاق نیز تصریح کرد: مطالعات متعددی در این زمینه انجام شده است که نشان می‌دهد آمار طلاق در میان زن و شوهرهایی که هر دو افرادی مذهبی و دیندار هستند به مراتب کمتر از افراد غیر مذهبی است. علاوه بر این، همسرانی که اشتراکات دینی یکسانی دارند نسبت به زوج‌هایی که عقاید مذهبی متفاوت دارند، بیشتر در کنار هم می‌مانند. این روانشناس به نقش عوامل مالی در طلاق اشاره کرد و گفت: بر اساس مطالعات، فقر یکی از مفاخرهایی است که بیشتر از هر دلیل دیگری خطر طلاق را افزایش می‌دهد. زوج‌هایی که در زندگی بدهی‌های سنگین بالای می‌آورند ازدواج‌شان به شکست نزدیک‌تری می‌شود به‌طور کلی بین مادیات و شادی رابطه‌ی مستقیم وجود دارد. زن و شوهرهایی که مدام روی این موضوع تمرکز دارند که چه چیز بخردند و برای خرید چه چیزهایی باید صبر کنند، نسبت به کسانی که مشکلات مالی چندانی ندارند کمتر احساس شادی می‌کنند. او ادامه داد: متأسفانه برای افرادی که با فشار مالی قابل توجهی روبه‌رو هستند مانند خانواده‌هایی که درآمد کم و بدهی‌های زیاد دارند امکانات کافی برای مشاوره و منابعی که می‌تواند آنها یاری‌رساند انجام‌دهند این مشکلات را نجات بدهند، وجود ندارد. بر اساس تحقیقات احتمال طلاق در همسرانی که هفته‌ای یک‌بار بر سر مشکلات مالی با هم دعوا می‌کنند ۳۰ درصد بیشتر از سایر زوج‌هاست. احمدی عنوان کرد: براساس تحقیقات انجام‌شده آمار طلاق در خانواده‌هایی که در لحاظ تحصیلات و آموزش در سطح بالاتری هستند، کمتر است. زوج‌هایی که بر اساس تحصیلات خود درآمد بیشتری کسب می‌کنند و استانداردهای بالاتری را در زندگی خود ایجاد می‌کنند، از دواج خود بیشتر لذت می‌برند همچنین این مطالعه نشان داد زنان تحصیل کرده معمولاً تمایل دارند شوهران خود را از میان افرادی انتخاب کنند که از نظر تحصیلات هم‌سطح یا بالاتر از آنها باشند.

◀ **نقش تفاوت سنی در طلاق**

این مشاوره خانواده از احتمال افزایش طلاق در کودکانی که خودشان کودک طلاق هستند خبر داد و گفت: معمولاً کودکان طلاق نسبت به کودکان عادی در ازدواج‌شان با مشکلات بیشتری روبه‌رو هستند. اگر یکی از طرفین ازدواج در خانواده‌ی طلاق رشد کرده باشد، احتمال اینکه زندگی مشترک خودش به جدایی منجر شود ۵۰ درصد افزایش می‌یابد. بر اساس پژوهش‌های انجام‌شده احتمال طلاق در خانواده‌هایی که زن و شوهر هر دو از کودکان طلاق بوده‌اند، بسیار زیاد است. او اشاره به نقش تفاوت سنی افزود: از دیرباز یکی از مهم‌ترین دغدغه‌های مربوط به ازدواج این بوده است که آیا ازدواج دو نفر با دو نسل مختلف می‌تواند موفق باشد؟ پاسخ منفی است. بررسی‌های انجام‌شده نشان می‌دهد که بهترین تفاوت سنی در ازدواج این است که شوهر ۲ تا ۱۰ سال از همسرش بزرگ‌تر باشد. آمار طلاق در این حالت به مراتب کمتر از حالتی است که اختلاف سنی بیشتر از ۱۰ سال ی زن بزرگ‌تر از شوهر است. احمدی از وضعیت نگران‌کننده خیانت خیر داد و گفت: بر آوردهایی که در مورد خیانت در ازدواج وجود دارد، در مطالعات مختلف متفاوت است و متأسفانه نمی‌توان در مورد آمار دقیق آن نظر داد. با این حال با یک جمع‌بندی کلی می‌توان به این نتیجه رسید که این آمار نگران‌کننده است البته به‌طور کلی میزان خیانت در بین زوج‌های متأهل کمتر از رابطه‌های طولاتی مدت یا زندگی‌های مشترک بدون ازدواج است. او افزود: در اغلب موارد خیانت به‌تنهایی سبب طلاق نمی‌شود، چنانچه همسران خائن معمولاً قادر به متقاعد کردن بکدیگر هستند و مدتی این مساله را به تأخیر می‌اندازند. خیانت وقتی به طلاق منجر می‌شود که طرفین خدشه‌دار می‌شود. علاوه بر آن کسی که مورد خیانت قرار گرفته ممکن است به دلیل احساس طردشدگی یا رها شدن از سوی بر شوهر زندگی‌اش به رفتارهای خشونت‌آمیز متوسل شود که این نیز به نوبه‌ی خود سبب بدتر شدن رابطه خواهد شد. این مشاور خانواده با اشاره به نقش ناسازگاری‌ها جنسی بیان کرد: ناسازگاری جنسی گاهی خود عامل اصلی طلاق است و گاهی به‌صورت غیر مستقیم سبب طلاق می‌شود به این‌صورت که ابتدا به دلیل ناسازگاری جنسی یکی از زوج‌ها خیانت می‌کند و سپس به دلیل این خیانت طلاق اتفاق می‌افتد. بسیاری از افرادی که مرتکب خیانت می‌شوند، همین عامل را دلیل خیانت خود قلمداد می‌کنند. احمدی ادامه داد: متأسفانه زوج‌هایی که فرکانس رابطه جنسی‌شان با هم متفاوت است با مشکل روبه‌رو می‌شوند. در این حالت یکی از طرفین احساس می‌کند که تحت‌فشار قرار دارد در حالی که طرف دیگر احساس می‌کند مورد بی‌اعتنایی قرار گرفته است. گاهی نیز به دلیل ازدواج‌های زودهنگام که چندین دهه به طول می‌انجامد طرفین احساس می‌کنند زندگی و رابطه‌شان آفت‌در تکراری است که حالت کسالت‌باری دارد.