طب

تداوم طولانی مدت کسالت بعد از بهبودی کووید ۱۹

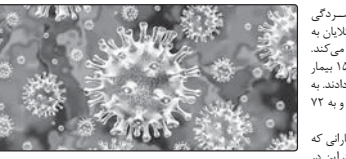
مطالعه جدید نشـان می دهـد بیش از نیمی از افـراد مبتلا بـه کووید ۱۹ حاد تـا ۱۰ هفته از زمان شـروع بیمـاری دچار خسـتگی و کوفتگـی مداوم هسـتند.کوفتگی و کسالت یکی از شایع‌ترین مشکلات اولیه بیماران مبتلا به کروناویروس است.

پیامدهای طولانی مـدت بیماری کووید ۱۹ به خوبی موردمطالعه قرار نگرفته و این دغدغه و نگرانی را ایجـاد کرده که این ویروس موجب آغاز سـندروم کوفتگی پساویروسـی می‌شـود.در مطالعـه جدید، محققـان کالج ترینیتی دوبلین ایرلند ۱۲۸ شـرکت کننـده‌ای که قبلاً مبتلا به کووید ۱۹ شـده بودند را از لحاظ میزان کوفتگی، شـدت بیماری، نشانگرهای آزمایشگاهی، سطح نشـانگرهای التهابی و شرایط از قبل موجود ردیابـی کردند.محققان بیماران را تا ۷۲ روز بعد از ترخیص از بیمارسـتان تحت نظر داشتند. در مورد بیمارانی که در بیمارسـتان بسـتری نشده بودند، از ۱۴ روز بعد از زمان تشـخیص بیماری شان تـا ۷۲ روز بعد تحت نظر داشتند.بررسـی‌ها نشـان داد ۵۲.۳ درصد شـرکت کننـدگان مطالعه حداقل ۶ هفتـه بعد از ابتلاء به عفونـت کووید ۱۹، همچنان دچار کوفتگی و کسـالت بدنی بودند.نکته دیگر اینکه هیچ رابطه‌ای بین شـدت کووید ۱۹، بسـتری شدن در بیمارستان یا نشانگرهای التهابی با احتمال تجربه کوفتگی و کسـالت بعد از بهبـودی از بیماری کووید ۱۹ یافت نشد.

ارتباط بین آینه خواب و افزایش ریسک زوال ذهن

مهـر: محققـان دریافتنـد آینه خـواب (نوعی اختـلال تنفسـی در خـواب) با افزایـش خطر زوال ذهن مرتبط اسـت.دکتر «ملینـدا جکسون»، سـرپرست تیم تحقیق از دانشـگاه موناش اسـترالیا، در این باره می‌گوید: «نوع شـدید آینه خواب با افزایش پروتئین موسـوم به بتاآمیلوئید مرتبط است که در دیواره‌های عروق خونی مغز تشکیل شده و زوال عقل را افزایش می‌دهد.»این مطالعه شـامل ۳۴ فـرد مبتلا به آینه خواب و ۱۲ فرد دارای اختلالات خواب بود. از طریق اسـکن مغزی PET، رابطه بین میزان آمیلوئید مغز با خواب و خلقیات بررسی شد.میزان آمیلوئید بالاتر، بدخوابی بیشـتر و زمان کمتر خـواب در فاز N3 در گروه آینه خواب گزارش شد. فاز N3، دوره بازسازی و احیـای بدن اسـت که در این زمـان، بدن خودش را ترمیـم می‌کند.آینه خواب یک نوع اختلال شـایع خواب اسـت که حدود یک میلیـارد نفر در جهان به آن مبتلا هسـتند. این اختلال موجب تخریب مجاری هوا در طول خواب می‌شـود کـه نتیجه آن افت میزان متناوب سطح اکسیژن و ازخواب پریدن است.

داروی ضد افسردگی مانع وخیم شدن بیماری کرونا می‌شود



ایرنـا: نتایـج یک مطالعه نشـان می‌دهد که داروی ضد افسـردگی «فلووکسـامین» به پیشـگیری از وخیم شـدن بیمـاری در مبتلایان به کووید-۱۹ که هنوز در بیمارسـتان بسـتری نشـده‌اند، کمـک می‌کند. محققان دانشکده پزشکی دانشگاه «واشنگتن» در این مطالعه، ۱۵۲ بیمار مبتلا به موارد خفیف تا متوسـط کووید-۱۹ را مورد بررسی قرار دادند. به ۸۰ نفـر از ایـن بیماران برای مدت ۱۵ روز داروی فلووکسـامین و به ۷۲ بیمار دیگر دارونما دادند.

بـه گفته محققان در انتهـای این ۱۵ روز هیچ یـک از بیمارانی که فلووکسـامین مصرف کرده بودند، به کرونای شـدید مبتلا نشدند این در حالیسـت که در گروهی که دارونما مصرف کـرده بودند، ۶ نفر آنها یعنی ۸.۳ درصد به کرونای شـدید مبتلا شـدند. همچنین بر اسـاس نتایج این مطالعه بیماران کرونایی که فلووکسـامین مصرف کرده بودند به مشکلات جدی تنفسی مبتلا نشدند و یا برای مشکلات عملکرد ریه به بستری شدن در بیمارستان نیاز پیدا نکردند.

دکتر «اریک لنز» اسـتاد روانپزشکی دانشگاه واشنگتن در بیانیه ای اعلام کرد: تا کنون هدف بیشتر درمان های تحقیقاتی کووید-۱۹، بیماران بسـیار وخیم کرونا بوده اسـت، اما کشـف درمان هایی برای جلوگیری از وخیم شـدن کرونا به اندازه ای که نیاز به اسـتفاده از اکسیژن مکمل پیدا کنند و یا در بیمارسـتان بسـتری شـوند نیز به همان اندازه حائز اهمیت اسـت. مطالعه ما نشـان می دهد که داروی فلووکسـامین مـی تواند در این زمینـه کمک کند.فلووکسـامین - که به طور گسـترده برای درمان افسـردگی، وسـواس و اختلال اضطراب اجتماعی اسـتفاده می شود - از گروه مهارکننده‌های بازجذب سروتونین است (SSRI) است. این دسته از داروها شامل داروهایی مانند Zoloft ، Prozac و Celexa نیز می شود.

اما برخلاف سـایر SSRI ها ، فلووکسامین با پروتئینی به نام گیرنده «سـیگما -۱» که بـه تنظیم واکنش التهابی بدن کمـک می کند، تعامل زیادی دارد. دکتر «آنجلا ریرسـن» نویسنده اصلی این مطالعه و استادیار روانپزشـکی گفـت: این دارو به چنـد روش میتواند به بیمـاران مبتلا به کوویـد-۱۹ کمک کند اما به تصور ما فلووکسـامین بـرای کاهش تولید موکولهای التهابی احتمالا با گیرنده «سیگما-۱» تعامل دارد.

رئیس کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا مطرح کرد

کرونا و احتمال ابتلا به ذات‌الریه

ایرنا: رئیس کمیته علمی سـتاد ملـی مقابله با کرونا بـا بیان اینکه احتمال ابتـلای بیماران کرونایی بستری شـده در بیمارسـتان به ذات‌الریه زیاد است، گفـت: بیماری کرونا ریه را ملتهب می‌کند بنابراین در ۳۰ درصد موارد احتمال نشستن باکتری بر ریه و بروز ذات‌الریه افزایش می‌یابد.

۱۲ نوامبـر، روز جهانی عفونـت ریه یا ذات الریه (پنومونی) نامگذاری شده است، بیماری که طبق آمار سـازمان بهداشـت جهانی، نخسـتین بیماری عفونی کشـنده در سراسـر دنیا اسـت و سـالانه بیش از یک میلیون کودک زیر پنج سال بر اثر ابتلا به این بیماری جان خود را از دست می دهند.

طبق گفته پزشـکان متخصص، قسمت عمده ای از مـرگ و میر حاصل از این بیماری قابل پیشـگیری است به این معنا که تشخیص و شناسایی زودهنگام و بیماری‌های عفونی ریوی می‌تواند منجر به نجات بیمار و جلوگیری از آسیب شدید ریوی شود. به همین دلیل سـازمان بهداشت جهانی از سال ۲۰۰۹ روز ۱۲ نوامبر را روز جهانی عفونت ریه یـا ذات الریه نامگذاری کرد تا این نامگذاری فرصت مناسـبی برای آشنایی بیشتر مردم با عوارض و راه پیشـگیری از این بیماری باشـد و با اقدامات لازم شـاهد حفظ سـلامتی و تندرسـتی مردم باشیم.

رئیس کمیته علمی سـتاد ملی مقابله با کرونا و دبیر شـورای آموزش پزشکی و تخصصی درباره عوامل بوجود آورنـده آن، این گونه توضیـح داد: پنومونی یا همان ذات الریه (سـینه پهلو) بـه دلیل ورود و حضور باکتری در نسج ریه، رخ می دهد که منجر به متورم و ملتهب شدن و در نهایت عفونی شدن این اندام می شود. این سـلول های ملتهب شـده ریه، فرد را دچار سرفه، خلط، نفس تنگی و تب می کند.

افزایش ریسک ابتلا به ذات الریه(پنومونی) در افراد بالای ۶۵ سال و کودکان زیر ۵ سال

مصطفـی قانعـی افـزود: عوامل عفونـی به طور معمول در ریه افراد سالم وجود ندارند و بنابر تحقیقات و شـواهد، ریسـک ابتلا به این بیماری در بزرگسـالان بالای ۶۵ سال و کودکان زیر پنج سال بیشتر است و چنانچه در نوزادی یا پیری ابتلا صورت گیرد بسـیار خطرناک است و باید به سـرعت درمان شود. اما چنانچه ذات الریه در سنین جوانی و افراد سـالم پدیدار شـود مـرگ و میر کمی بوجود می آید.

فـوق تخصص ریه با تاکید بر اینکـه در صورت جدی نگرفتن بیماری و مراجعـه نکردن برای درمان، احتمـال مـرگ در این افراد بالا می رود، خاطرنشـان کرد: شکل شدیدتر آن زمانی است که بیمار به دلایلی دیگر در بیمارسـتان بستری می شود و به دلیل حضور در بیمارستان دچار ذات الریه می شود که در اینصورت درمان باید جدی تر انجام شـود؛ ضرورت اسـتفاده از داروهـای ترکیبـی و در مـواردی به صـورت تزریقی دوچندان می شـود تا بیمـار دچار شـرایط وخیم تر نشـود. وی خاطرنشـان کرد: گاه این بیماری متعاقب یک عفونت ویروسی رخ می دهد بنابراین اگر مشاهده شد که یک عفونت ویروسی در حالی که رو به بهبودی اسـت مجددا عفونی شـد باید به حسـاب عفونت ریه گذاشـت و فرد مـورد نظر حتما تحت نظر پزشـک و درمان مناسب قرار گیرد.

استفاده بیش از حد از آنتـی بیوتیک درمان ذات الریه را مشکل می کند

قانعی با بیان اینکه به دلیل علایم مشابه بیماری های ناشـی از ویروس و باکتری، تشـخیص ذات الریه با مشـکل روبه رو می شـود، تصریح کرد: بیش از ۹۰ درصد علل سـرفه و خلط در افراد، ویروس اسـت و تب، سـرفه و خلط متعاقب ویـروس رخ می دهند که یک سرماخوردگی ساده هم همین علائم را دارد. این علائم مشـابه گاه باعث تشخیص اشـتباه ذات الریه می شود و پزشک با تشخیص آن شروع به تجویز آنتی بیوتیک می کند.

وی توضـیح داد: بیـش از ۸۰ درصد موارد بدون اینکه عامل عفونی باکتریایی در ریه وجود داشته باشد درمان عفونت باکتری تجویز می شـود که باعث مقاوم شـدن باکتری به آنتی بیوتیک هـا و در نتیجه درمان پنومونی دچار مشکل می شود.هر تب، سـرفه و خلطی نشانه ذات الریه نیسـتیس کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا تاکید کرد: برای تشـخیص ذات الریه نباید به سـرفه، تـب و خلط اعتماد کرد بلکه حتما باید عکس قفسـه سـینه گرفته شود و چنانچه عکس ضایعه ای را نشان داد احتمال می توان داد. اما اگر عکس سـالم باشد به اطمینان قوی می توان گفت ذات الریه چرکی نیست و نیاز به آنتی بیوتیک قوی ندارد. قانعی در بخشی دیگر از سـخنان خود، به افرادی که بیشتر در معرض خطر ابتلا به ذات الریه هسـتند همانند کسـانی که طحال برداری شده اند یا سن بالای ۶۵ سال یا بیماری زمینه ای دارند، توصیه کرد: باید به این افراد واکسـن سینه پهلو یا پاناموکوک تجویز شـود تا به مدت پنج سال از آنان محافظت و از بیماری پیشگیری کند.

تزریق واکسـن آنفلوآنزا شـانس ابتلا به ذات الریه را کاهش می دهد

عضو کمیته ملی واکسن کووید ۱۹ با یادآوری این موضوع که همه بیماری های ویروسی وقتی بر ریه می نشینند این اندام را ضعیف و میزبان باکتری می کند، اظهار داشـت: تزریق واکسـن آنفلوآنزا باعث می شود که شانس ابتلا به ذات الریه کاهش پیدا کندوی درباره ویروس کرونا و تشابه آن به ذات الریه هم توضیح داد: بیماری کرونا ریه را ملتهب می کند و نوعی ذات الریه بـه دلیل التهاب ریه ایجاد مـی کند که در ۳۰ درصد موارد اگر بسـتری در بیمارستان طولانی شود احتمال سوار شدن باکتری بر ریه و ظهور ذات مهالریه افزایش می یابد. در این صورت لازم است که به بیمار کرونایی آنتی بیوتیک هم داده شـود تا دو بیماری با هم شـیوع پیدا نکند.قانعـی در کنار درمان دارویی، داشـتن رژیم غذایی را بـه بیماران ذات الریه توصیه کرد و گفت: تحقیقات نشان می دهد که برخی رژیم های غذایی شـانس ذات الریـه را کمتر می کند همانند مصرف فلفل قرمز یا اسـتفاده از برخی گیاهان دارویی و سـبزیجاتی که سیسـتم دفاعی بدن را زیاد می کنند مانند شنبلیله.

زنان باردار بیشتر مراقب سینه پهلو باشند

فـوق تخصـص ریه بـا تاکیـد بر اینکه شـانس سـینه پهلو در خانم های باردار با افراد عادی تفاوتی نمـی کند، تصریح کرد: اما به دلیـل اینکه زنان باردار نمی توانند عکس ریه بگیرند و احتمال نقص جنین در آنـان بالا می رود در صورت ابتلا به ذات الریه با چالش تشخیص برای درمان روبه رو هسـتند حتی تجویز آنتی بیوتیک.

پزشکی

تاثیر هورمون های تیروئید مادر بر سن بیولوژیکی نوزاد هنگام تولد

طبـق نتایج مطالعه جدیـد، افزایش قرارگیری جنیـن در معـرض هورمون های تیروئیـد می تواند تاثیـرات سـودمندی بر سـن بیولوژیکی نـوزاد در زمـان تولد داشـته باشـد.درحالیکه تلومرها معمولا با افزایش سـن کوتاه می‌شـوند، تلومرهای کوتاه در یک سن مشـخص پیش بینی کننده ریسک بیماری و مرگ و میر هسـتند.قبلاً مشـخص شده است که قرارگیری نوزاد در معرض هورمون‌های استرس مادر و همچنیـن بی ثباتی در طی رشـد جنین منجر به تلومرهای کوتاه، یعنی پیری سـلولی تسـریع شده، می‌شود.در مطالعه جدید، محققان آزمایش خود را بر روی پرندگان انجام دادند.«آنتون اسـتیر»، سرپرست تیـم تحقیق از دانشـگاه توركو فنلانـد، در این باره می‌گوید: «بیولوژی تلومر انسـان‌ها به بیولوژی تلومر پرنـدگان نزدیک اسـت. طول تلومرهـا به روش کم تهاجمی از نمونه‌های خون اندازه گیری می‌شود.»

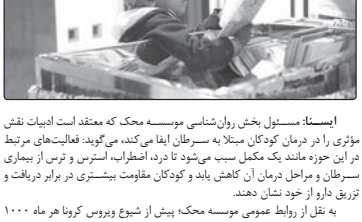
در حالیکـه محققـان ایـن مطالعـه دلایلـی بـرای احتمال وجـود تلومر کوتاه‌تـر در جوجه‌های متولدشـده از تخم‌های تزریق شـده با هورمون‌های تیروئید داشـتند، امـا با کمال تعجـب دریافتند که ایـن جوجه‌ها بلافاصله بعد از تولـد دارای تلومرهای طویل‌تری بودند.اسـتیر در ادامه می‌افزاید: «براسـاس کاهش طبیعی طول تلومر با افزایش سـن، ما برآورد کردیـم جوجه‌هایی کـه از تخم‌های تزریق شـده با هورمون‌های تیروئید متولد شدند، تقریبا از بدو تولد ۴ سـال جوان‌تر از جوجه‌هایی بودند که از تخم‌های کنترل شـده خـارج شـدند.»محققان معتقدند این یافته‌ها می‌تواند در درمان ضدپیری مؤثر باشد.

داروهای ریفلاکس معده ریسک ابتلا به کووید ۱۹ را افزایش می دهد

مهـر: محققان هشـدار مـی دهنـد داروهای ریفلاکـس معده بـا افزایش ریسـک کووید ۱۹ حاد یا کُشنده مرتبط هسـتند. محققان دانشگاه پزشکی کوالالامپـور مالـزی در مطالعـه خود به بررسـی ۵ تحقیـق قبلـی شـامل ۳۷,۳۷۲ بیمـار پرداختند و مشـاهده کردند مصـرف داروهـای ریفلاکس معده موسـوم به PPIها با افزایش بـروز عواقب خطرناک تری در بیماران کرونایی مرتبط هستند.

داروهـای موردبررسـی در این مطالعه شـامل اُمپـرازول، اسـومپرازول، رابپـرازول، لانزوپـرازول، پنتوپـرازول و دکسـلانزپرازول بودند.محققـان در مطالعـه قبلی دریافتـه بودند که بیمـاران کرونایی دریافت کننده داروهای PPI در معرض ریسـک بالا ابتلا به عفونت ثانویه و سندروم ناراحتی حاد تنفسی قـرار دارند.به گفته محققان، مصرف PPIها منجر به مهار تولید اسـید معده می‌شود و در نتیجه، در دفع پاتـوژن های بلعیده شـده اختلال ایجـاد می‌کند و منجر به افزایش ریسک عفونت ثانویه می‌شود.مطالعه نشان داد افرادی که روزی یک مرتبه داروهای PPI مصرف می‌کنند بیش از دو برابر با ریسک کووید ۱۹ روبرو هستند و افرادی که روزی سه دفعه از این نوع داروها استفاده می‌کنند بیش از سه برابر با این خطر مواجه هستند.

نقش ادبیات در درمان کودکان مبتلا به سرطان



ایسـنا: مسـئول بخش روان‌شناسی موسـسه محک که معتقد اسـت ادبیات نقش مؤثری را در درمان کودکان مبتلا به سـرطان ایفا می‌کند، می‌گوید: فعالیت‌های مرتبط در این حوزه مانند یک مکمل سبب می‌شود تا درد، اضطراب، استرس و ترس از بیماری سـرطان و مراحل درمان آن کاهش یابد و کودکان مقاومت بیشـتری در برابر دریافت و تزریق دارو از خود نشان دهند.

به نقل از روابط عمومی موسسه محک؛ پیش از شیوع ویروس کرونا هر ماه ۱۰۰۰ تا ۱۲۰۰ کتاب به کودکان تحت درمان در بیمارسـتان محک و سـایر بیمارسـتان‌های دولتی و دانشـگاهی دارای بخش خـون و آنکولوژی کـودکان تهران کـه در آن‌ها ترالی کتاب فعال بود، اهدا می‌شـد. کتاب‌هایی متناسـب با گروه‌های سـنی و علایق کودکان کـه بـا نگاهی ویژه بـه ادبیات و فرهنگ قومیت‌هـای مختلف در ترالـی (میز چرخ‌دار) مخصوص کتاب محک قرار می‌گرفتند. این فعالیت با شـیوع ویروس کرونا و لزوم رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی با شـرایط موجود انطباق پیدا کرد و کتاب‌ها توسـط داوطلبان و روان‌شناسـان به فایل‌های صوتی تبدیل می‌شـوند و در اختیار کودکان مبتلا به سرطان سراسر ایران قرار می‌گیرند.

به مناسبت روز کتاب، کتابخانی و کتابدار، لیلا جعفری، مسئول بخش روان‌شناسی محـک از جزئیـات قصه‌خوانـی مجازی برای تمامـی کودکان مبتلا سـرطان می‌گوید. جعفـری در خصوص ضـرورت قصه‌خوانی برای کودکان مبتلا به سـرطان گفت: پس از راه‌اندازی ترالی کتاب و حضور آن در بیمارسـتان‌های دولتی و دانشـگاهی دارای بخش خـون و آنکولوژی کـودکان در تهران، اقدام دیگری مبنی بـر قصه‌خوانی برای کودکان مبتلا به سـرطان هم در این بیمارسـتان‌ها از سال گذشته آغاز شـد. با شیوع گسـترده ویروس کرونا، فعالیت ترالی و داوطلب در زمینه حضور در بخش‌های بستری متوقف شد و اهدای کتاب به کودکان تنها در بیمارسـتان محک، آن هم توسط روان‌شناسان، انجام می‌شـود. اما در این شرایط تلاش شـد راهکارهای جایگزینی اتخاذ شود که خوشبختانه این راهکارها منجر شـده که خدمات محک در حوزه کتاب و کتابخانی نه تنها محدود نشـود، بلکه امکان ارائه آن به فرزندان‌مان از دیگر اسـتان‌ها نیز فراهم شـود. بر همین اسـاس با همراهی داوطلبـان فایل‌های صوتی قصه‌خوانی تولیـد و برای فرزندان محک ارسال می‌شود.

وی با اشـاره به شـرایط مورد نیاز برای داوطلبان قصه‌خوانی ادامه داد: بر اسـاس دستورالعمل کار با بیمار که توسط واحد روان‌شناسی محک طراحی شده است، داوطلبان بالای ۲۰ سال که آمادگی روحی مورد نیاز را دارند، تحت آموزش‌های لازم برای برقراری ارتباط با کودکان مبتلا به سرطان قرار می‌گیرند. مهارت این افراد می‌بایست به گونه‌ای باشـد که در این فرآیند از آسـیب روانی به خود و فرزندان‌مان جلوگیری کنند. آن‌ها در صورت گذراندن یک ارزیابی روان‌شـناختی و اطمینان از داشتن شرایط مورد نیاز، برای کار با بیمار، که یکی از شاخه‌های آن قصه‌خوانی است، آماده می‌شوند.

لیلا جعفری همچنین بیان کرد: داوطلبان قصه‌خوانی می‌بایسـت کتاب‌ها و ادبیات کودک و نوجوان را بشناسـند و بتوانند از ارتباط و تخصص‌شـان در راسـتای پیشـبرد اهـداف محک اسـتفاده کنند، چرا که آن‌ها نه تنها در بخـش خواندن قصه بلکه در نوع چیدمان، دسـته‌بندی، ترغیب کودکان و ایجاد کنجکاوی در آن‌ها نسـبت به موضوعات نقش مؤثری دارند. وی در ادامه به شـرایط فعالیت داوطلبان قصه‌خوانی در دوران کرونا اشاره کرد و گفت: در حال حاضر با توجه به شیوع ویروس کرونا امکان فعالیت حضوری این داوطلبان ممکن نیسـت. به همیـن منظور داوطلبان قصه‌خوانی بـا همراهی واحد روان‌شناسـی محـک با ضبط فایل صوتـی قصه از راه دور همراه مسـیر درمان فرزندان محک می‌شوند.

ترکیب سیاه دانه و عسل قادر به درمان بیماری کووید ۱۹ است

مهر: آزمایشـات جدید نشان می دهند که سـیاه دانه و عسل می توانند در درمان نوع شدید و متوسط بیماری کووید۱۹ موثر باشند. در اولین آزمایش بین المللی بر روی تأثیـر گیاهان در درمان کووید ۱۹، محققان پاکسـتانی، کانادایی، شـیلیایی و امریکایی دریافتند کیه سـیاه دانه و عسـل قادر به درمان نوع متوسـط تا شـدید بیماران کووید ۱۹ هسـتند.محققان به خواص ضدویروسـی این گیاه پی بردند. همچنین نتایج نشـان داد سـیاه دانه موجب کاهش تکثیر کروناویروس در کشـت‌های آزمایشـگاهی سـلولی شد.مطالعات موکلولی نشان داده است که برخی از فیتوشـیمیایی ها نظیر nigelledine، a-hederin و thymoquinone دارای شـباهت بالایـی با چندیـن آنزیم و پروتئین کروناویـروس هسـتند. در حقیقـت کمپلکس انرژی آنها بـه مراتب بهتـر از کلروکین، هیدروکسی کلروکین و فاویپیراویر است.

به گفته محققان، انواع فیتوشـیمیایی های موجود در سیاه دانه دارای خواص التهاب زا، ضدمیکروبی و تنظیم کننده سیسـتم ایمنی اسـت.همچنین عسل هم دارای تأثیرات ضدویروسـی، ضدمیکروبی، ضدالتهابی و تنظیم کننده سیسـتم ایمنی اسـت.مطالعات موکلولی نشـان داده که عسل دارای شـش ترکیب فلاوونوئیدی است که مانع از تکثیر کروناویروس می‌شود.

عسـل همچنین در مقابله با باکتری‌های مقاوم به دارو مؤثر است.عسـل به خاطر وجود ترکیبات پلی فنولیک اش، که موجب تحریک واکنش‌های ایمنی می‌شود، موجب تقویت سیسـتم ایمنی می‌شـود. از سوی دیگر در تسـکین عفونت‌های مجاری تنفسی فوقانی مفید اسـت.تیم تحقیق دریافت ترکیب سـیاه دانه و عسل دارای خواص دارویی هسـتند که می‌توانند در تسکین شدت بیماری کووید ۱۹، کنترل تکثیر ویروسی و درمان کووید ۱۹ مؤثر باشند.

همچنین نتایج این مطالعه نشـان داد که مصرف سـیاه دانه همراه با عسل منجر به بهبود سریع‌تر و پاکسازی ویروسی در بیماران کووید ۱۹ می‌شود.

آگهی تحدید حدود عمومی سه ماهه دوم قسمتی از املاک بخش سه منطقه۴ شیراز

برابر مقررات مواد ۱۴ و۱۵ قانون ثبت تحدید حدود عمومی املاک بخش سه شیراز به شرح ذیل اعلام می گردد:

-پلاک ۵۴۴۶ بخش سه: وراث مرحوم اسفندیار امیری که عبارتند از فلور، ماریـا، مرصع، ویترو، نیکو، سـودابه، فاتحه، نوشـین، آنیتا و بهاره همگی امیری و نیره آفاق دهقانی نسـبت به یک قطعه زمین به مساحت ۳۶/۰۵ مترمربع که سـابقا جدول متروکه بود و از سـوی شـهرداری با حق عبور از پلاک ۸۰۱/۱۲ و بالعکس واقع در شـیراز خیابان سـفر کوچه ۲ واگذار گردیده است.

تاریخ تحدید حدود: ۱۳۹۹/۹/۱۵

بدینوسیله مراتب جهت اطلاع مالک و مجاورین رسانده می شود چنانچه نسبت به حدود و حقوق ارتفاقی واخواهی دارند می توانند واخواهی خود را کتبـا از تاریـخ تنظیم صورتمجلس تحدیدی تا سـی روز به اداره ثبت اسناد تسلیم نمایند و همچنین معترض ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض به اداره می بایسـت دادخواسـت خود را به مراجع قضایی تسلیم و گواهی لازم اخذ و به اداره ثبت محل تحویل نمایند در غیر این صورت متقاضـی ثبت با مراجعه به دادگاه و گواهی عدم تسـلیم دادخواسـت از طرف معترض دریافت و به اداره ثبت جهت ادامه عملیات تسلیم نمایند.

تاریخ انتشار: ۱۳۹۹/۸/۲۴
شناسه آگهی: ۱۰۴۲۷۵۶

۸۲۶۵/م.الف–مدیرواحد ثبتی حوزه ثبت ملک ناحیه۴ شیراز– زارع شیبانی

آگهی موضوع ماده۳ قانون و ماده۱۳آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی

برابر رای شـماره ۱۳۹۹۶۰۳۱۱۰۲۷۰۰۰۳۶۰مورخ ۱۳۹۹/۷/۲۳ هیات اول موضـوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و سـاختمان های فاقد سـند رسـمی مسـتقر در واحد ثبتـی حوزه ثبت ملک سروسـتان تصرفـات مالکانه بلامعارض متقاضی شـرکت تعاونـی تولیدی دو هزار و چهارصد شـیراز به شماره شناسه ملی ۱۰۸۶۱۸۸۶۲۱۳در شدنداثق یک قطعه باغ پسـته به مساحت ۴۳۷۷۰ مترمربع به پلاک ۳۹۰ فرعی از ۳۲ اصلی مفروز ومجزی شـده از پلاک ۳۲ اصلی واقع در قطعه یک بخش ده فارس حوزه ثبت ملک سروسـتان خریداری شده از مالک رسمی (دارای سند رسمی مشاعی بنام متقاضی) محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شـود در صورتی که اشـخاص نسـبت به صدور سـند مالکیت متقاضی اعتراض داشته باشند می توانند از تاریخ انتشـار اولین آگهی به مدت دوماه اعتراض خود را به این اداره تسـلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواسـت خود را به مراجع قضایی تقدیم نماید. بدیهی اسـت در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سـند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۳۹۹/۸/۷
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۳۹۹/۸/۲۳

۴۸/م.الف– رئیس ثبت اسناد و املاک سروستان–نوذری

آگهی موضوع ماده۳ قانون و ماده۱۳آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی

برابر رای شـماره ۱۳۹۹۶۰۳۱۱۰۲۷۰۰۰۳۳۱مورخ ۱۳۹۹/۷/۱۲ هیات اول موضـوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و سـاختمان های فاقد سـند رسـمی مسـتقر در واحد ثبتـی حوزه ثبت ملک سروسـتان تصرفـات مالکانه بلامعارض متقاضی خانـم صدیقه کریمی مزیدی فرزند غلامحسـین به شماره شناسـنامه ۸۸۴ صادره از فسا در شدنداثق یک قطعه زمین مزروعی به مسـاحت ۷۷۱۷۵/۸ مترمربع به پلاک ۲۷ فرعی از ۳۴ اصلی مفروز ومجزی شـده از پلاک ۱۴ فرعی از ۳۴ اصلی واقع در قطعه یک بخش ده فارس سروسـتان خریداری شده با مبایعه نامه عادی مع الواسـطه از مالک رسمی کاووس فریدونپور محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراض داشته باشـند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دوماه اعتراض خود را به این اداره تسـلیم و پس از اخذ رسـید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسـلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نماید. بدیهی اسـت در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۳۹۹/۸/۷
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۳۹۹/۸/۲۳

۴۷/م.الف– رئیس ثبت اسناد و املاک سروستان–نوذری

آگهی مناقصه و ارزیابی کیفی

شماره آگهی مناقصه در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت: ۲۰۹۹۰۰۵۶۶۹۰۰۰۰۷۸
نوع فراخوان: ارزیابی کیفی و مناقصه عمومی یک مرحله ای

شرکت آبفا استان فارس در نظر دارد از طریق ارزیابی کیفی و مناقصه عمومی یک مرحله ای نسبت به انتخاب پیمانکاران واجد شـرایط حداقل با رتبه ۵ در رشـته آب پروژه اجرای خطوط انتقال آب به مخزن تل کوهک شهر جهرم اقدام نماید.

۱-**محل پروژه:** تل کوهک شهرستان جهرم
۲-**مدت اجرا پروژه:** ۵ ماه
۳-**محل اخذ اسناد:** سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس www.setadiran.ir
۴-**برآورد اولیه:** ۷۷/۵۷۳/۲۱۱/۷۷۷ ریال
۵-**تاریخ نهایی اخذ اسناد:** ۹۹/۹/۳
۶-**تاریخ نهایی قبول پیشنهادات:** ۹۹/۹/۱۸
۷-**تاریخ کمیسیون بازگشایی پاکات ارزیابی:** ۹۹/۹/۱۹ و تاریخ بازگشـایی پاکات الف و ج: ۹۹/۹/۲۲
۸-به پیشنهادهای فاقد امضا، مشروط، مخدوش و پیشنهاداتی که بعد از انقضا مدت مقرر در مناقصه ارائه شود ترتیب اثر داده نخواهد شد.
۹-**مبلغ تضمین شرکت در مناقصه:** ۳/۸۸۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
۱۰- قیمت اسناد ۲/۰۰۰/۰۰۰ ریـال بـه حسـاب ۱۵۲۸۹۳۶۴۰۴ بانـک ملـت به شناسـه پرداخت ۲۴۰۰۰۸۰۳۷۱۱۲ بـه نـام شـرکت آب و فاضلاب اسـتان فارس کـه حتما از طریق سـامانه تدارکات الکترونیکی دولت انجام پذیرد.
۱۱-اعتبـارات طرح از محل کلیه اعتبارات عمرانی-اسـتانی و بودجه عمومی به شـماره ۱۳۰۷۰۰۲۰۸۰ می باشد.
۱۲-**نوع تضمین شرکت در مناقصه:** ضمانتنامه بانکی (شـرکت در فرآیند ارجاع کار) در وجه شرکت آب و فاضلاب استان فارس (سه ماه اعتبار)
۱۳-سـایر اطلاعات و جزییات مربوط در اسناد مناقصه درج گردیده است.
۱۴-این آگهی در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت به آدرس www.setadiran.ir ثبت گردیده فقط پاکاتی قابل قبول و بازگشایی می گردد که شرکت کننده (مناقصه گر) در سامانه ثبت نام و کلیه مدارک را در سـامانه بارگذاری و پیشـنهاد قیمت رارائه نموده باشـند. کلیه پاکات علاوه بر بارگذاری در سامانه بدون هیچ تغییری می بایست بصورت فیزیکی تحویل دبیرخانه شرکت آب و فاضلاب فارس گردد. وب سایت جهت بازبینی آگهی مناقصه www.abfa-fars.ir می باشد.

تاریخ نوبت اول آگهی: ۹۹/۸/۲۴
تاریخ نوبت دوم آگهی: ۹۹/۸/۲۸
شناسه آگهی: ۱۰۴۲۵۰۹

۸۴۱۱/م.الف–شرکت آبفا استان فارس